



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén,
Paramonga 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Castillo Ramírez, Sharlyn Analuz (ORCID: 0000-0001-9905-1120)

ASESORA:

Mgtr. Rivero Álvarez, Rosario Paulina (ORCID: 0000-0007-9804-7047)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LIMA – PERÚ

2019

Dedicatoria

Dedico esta investigación a:

A mi madre, Luz María Ramírez Huertas

Amiga, madre, mujer y consejera; quien se preocupó en aquellos momentos cuando estaba enferma, quien me tuvo 9 meses en el vientre, por formar de mí una persona llena de valores, haber confiado en mí a realizar las cosas con esfuerzo, dedicación y amor.

A mi padre Raúl Castillo Aquino

Padre, guardián y compañero, quien buscó junto a mi madre el modo para sacarme adelante; quien se esforzó para que nunca falte el pan a nuestro hogar, buscando por tierra y mar ingresos económicos para el desarrollo de mi profesión como enfermera.

Agradecimiento

Agradezco en el desarrollo de esta investigación:

A la Mgtr. Rosario Rivero:

Asesora, empeñada a la perfección, quien me motivo a buscar alternativas de solución para todos los problemas presentados en el desarrollo y ejecución de la investigación, quien me tuvo paciencia en el transcurso de la investigación.

A la Mgtr. Becerra Medina Lucy Tani:

Docente encargada de la parte teórica de la investigación, quien se tomó el tiempo para instruirnos.

Página del jurado



DIRECCION DE INVESTIGACION

ACTA DE SUSTENTACION

El Jurado encargado de evaluar el trabajo de Investigación, PRESENTADO EN LA MODALIDAD DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACION

Presentado por Don (a)

CASTILLO RAMIREZ SHARLYN ANALUZ

Cuyo Título es:

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS EN MADRES DE NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCION EUCATIVA INICIAL CUNA JARDIN N° 460 BELEN PARAMONGA- 2019

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 16 (numero) DIECISEIS (letras).

Lima, 27 de noviembre de 2019

PRESIDENTE

SECRETARIO



VOCAL

Declaratoria de autenticidad

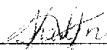
Yo, Sharlyn Analuz Castillo Ramirez, estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, declaro que el trabajo académico titulado “Características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019” presentado en VII capítulos para la obtención del grado académico de Licenciada en Enfermería, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas e elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 18 de octubre del 2019



Bach. Shalyn Analuz Castillo Ramirez

DNI: 76676058

Presentación

A los Señores Miembros del Jurado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo – Filial Lima Norte, presento la Tesis titulada: **“Características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019”**, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para optar la licenciatura de enfermería.

El presente estudio está estructurado en siete capítulos. En el primero se expone la realidad problemática del tema de investigación, trabajos previos internacionales y nacionales, teorías relacionadas con el tema, la formulación del problema, justificación del estudio y los objetivos planteados en base al instrumento usado. En el segundo capítulo se expone el diseño de la investigación, las variables y la Operacionalización, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como la validez y confiabilidad, el método de análisis de los datos obtenidos y los aspectos éticos aplicados en la investigación. Con el tercer capítulo se expone los resultados descriptivos y el cuarto capítulo está dedicado a la discusión de los resultados. El quinto capítulo menciona las conclusiones de la investigación realizada, en el sexto se fundamentan las recomendaciones y en el séptimo capítulo se enuncian las referencias bibliográficas. Finalmente se presentan los Anexos que dan consistencia a los enunciados de los capítulos previamente expuestos.

Por lo expuesto Señores Miembros del Jurado, recibiré con beneplácito vuestros aportes y sugerencias, a la vez deseo sirva de aporte a quien desee continuar con la investigación del desarrollo del tema.

Atentamente,

La autora

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	14
2.1. Diseño de investigación	14
2.2. Variables, operacionalización	15
2.3. Población y muestra	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	18
2.5. Métodos de análisis de datos	19
2.6. Aspectos éticos	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	26
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	39
Anexo 1: Cuestionario	39
Anexo 2: Matriz de Consistencia	41
Anexo 3: Solicitud de autorización para la ejecución de la Tesis	42
Anexo 4: Validez de instrumento - Juicio de Expertos	43
Anexo 5: Coeficiente de Alfa de Cronbach	45

Anexo 6: Acta de aprobación de originalidad de la Tesis	46
Anexo 7: Turnitin	47
Anexo 8: Autorización de publicación de Tesis en Repositorio Institucional UCV	48
Anexo 9: Versión final del trabajo de investigación	49

Resumen

Las quemaduras en los niños constituyen un problema de salud que puede ser preventivo, el alto porcentaje de morbimortalidad que produce anualmente, se aproxima a las 180 mil defunciones en países de bajos ingresos económicos. A nivel mundial, se estima que 96000 infantes y adolescentes sufren accidentes por quemaduras que les causan la muerte, con una mayor probabilidad en menores de cinco años de edad, con factor de predisposición en países en vías de desarrollo.^{1, 2} El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre las características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019. Estudio cuantitativo, correlacional, no experimental, de corte transversal, tuvo como muestra 84 madres de familia con menores de 5 años, a quienes se les aplicó un instrumento para determinar las medidas preventivas contra las quemaduras en menores de edad, de autoría propia con 0.78 de Alfa de Cronbach. Resultados: La edad promedio con mayor frecuencia era de entre 20 a 29 años de edad un 57%, un 61% tuvo un solo hijo, un 75% de madres convivientes, un 77% laboraban, un 63% tiene nivel de estudios secundarios, el 68% viven en casa de madera. Las medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares fueron adecuadas un 65% e inadecuadas 35%. Según Spearman al ser una correlación menor a 0.01 se determina que existe una dependencia entre ambas variables. Por lo que se concluye que las madres deben tomar conciencia en las medidas preventivas de quemaduras en los menores de edad, para la disminución de la tasa de hospitalización y secuelas psicológicas en el niño (a). El personal de salud debe centrar sus actividades de primer nivel en la educación grupal e individual a las madres para la ejecución de herramientas de prevención de quemaduras en el hogar o cuando la madre este al cuidado del menor.

Palabras clave: prevención, quemaduras, niños.

Abstract

Burns in children constitute a health problem that can be preventive, the high percentage of morbidity and mortality that occurs annually, approaches 180 thousand deaths in low-income countries. Worldwide, it is estimated that 96,000 infants and adolescents suffer burn accidents that cause death, with a greater probability in children under five years of age, with a predisposition factor in developing countries.^{1, 2} The present study The objective was to determine the relationship between sociodemographic characteristics and preventive measures of burns in mothers of preschool children of the Cuna Jardín Initial Educational Institution No. 460 Belén, Paramonga 2019. Quantitative, correlational, non-experimental, cross-sectional study, had as a sample 84 mothers with children under 5 years, to whom an instrument was applied to determine preventive measures against burns in minors, of their own authorship with 0.78 of Cronbach's Alpha. Results: The average age was most often between 20 and 29 years of age, 57%, 61% had only one child, 75% of cohabiting mothers, 77% worked, 63% have secondary education level, 68% live in a wooden house. The preventive measures of burns in mothers of preschool children were 65% adequate and 35% inadequate. According to Spearman, being a correlation of less than 0.01, it is determined that there is a dependence between both variables. Therefore, it is concluded that mothers should be aware of the preventive measures of burns in minors, to reduce the rate of hospitalization and psychological sequelae in the child. Health personnel should focus their first level activities on group and individual education for mothers for the execution of burn prevention tools at home or when the mother is in the care of the child.

Keywords: Prevention, burns, children.

I. INTRODUCCIÓN

Los accidentes por quemaduras, constituyen un problema de salud pública debido a su elevada morbilidad y por producir 180 mil decesos por año aproximadamente en países con bajo y mediano ingreso económicos.¹ Los niños debido a su naturaleza imaginativa, creativa y curiosa, están constantemente expuestos a sufrir lesiones y accidentes, por ello la quemadura se estableció como una de las cinco razones más frecuentes de accidentes en la niñez. Se estima a nivel mundial que 96 000 niños, mueren anualmente por quemaduras, las defunciones son 11 veces mayores en países en vía desarrollo, la mayor incidencia es en niños menores de cinco años.^{1,2}

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 2018, los accidentes por quemaduras infantiles ocurren con frecuencia en el hogar 90% y son provocados por explosión de artefactos, electricidad, llamas o líquidos calientes; así mismo entre los riesgos se encuentran la pobreza, el hacinamiento, la falta prevención de los padres, tareas domésticas al menor, uso de combustibles, problemas de salud y discapacidades.¹

En Inglaterra, un estudio demostró que la predisposición de padecer quemaduras está caracterizada por la situación socioeconómica, el nivel de educación de los padres y el número de integrantes de la familia.³ Según el estudio de Alnababtah durante el año 2016, entre las características sociodemográficas asociadas al padecimiento de las quemaduras se encuentran el ingreso económico bajo de los padres, vivir en áreas de bajo recursos, no contar con vivienda propia, la edad de la madre, la familia monoparental, tipo y espacio de alojamiento; asimismo el nivel de educación y ocupación de los padres influyen en los accidentes por quemaduras en los niños.⁴

Por otro lado, diversas investigaciones señalan que las quemaduras ocurren con frecuencia en menores de cinco años en presencia de la madre, confiada en la percepción de lo seguro que es su hogar, el conocimiento de los riesgos y las medidas preventivas que aplican. No obstante, la falta de educación de profesionales de salud sobre prevención y deficiencia de distribución de herramientas educativas; como la negligencia, impulsividad, maltrato y el nivel de conocimiento de los padres como de los cuidadores elevaran el riesgo a quemadura.⁵ Las quemaduras ocurren frecuentemente en el hogar. Sin embargo las estadísticas no disminuyen debido a los factores de riesgo, las características epidemiológicas y las medidas preventivas inadecuadas implementadas.⁵ En Ecuador, un

estudio demostró que el cuidador principal de los niños es la madre, quien en su mayoría es ama de casa, con estudios nivel primario, bajo su cuidado de 1 a 2 hijos, y un nivel de conocimiento de prevención eléctrica adecuado, pero las medidas preventivas en quemaduras térmicas y químicas fueron deficientes.⁶

En Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2017,⁷ existen 2.5 millones de niños menores de cinco años, de los cuales 15 mil son atendidos cada año por quemaduras leves y graves.⁸ Las estadísticas del Instituto Nacional de Salud del Niño 2017,⁸ señalan que cada año reciben aproximadamente 300 menores de edad quemados, entre 1 y 4 años, el factor principal de riesgo para las quemaduras por líquidos calientes es el descuido de los padres. Así mismo, se estima que gran parte de los casos provienen de las regiones pobres del país. En cuanto a los distritos limeños con mayor incidencia por quemados se encuentran Villa El Salvador, San Juan de Lurigancho, Ate y Puente Piedra, lugares con condiciones económicas bajas, los menores de edad tienen alcance a los objetos inflamables.⁹

Un estudio en Chincha Baja 2018, mostró que las medidas contra accidentes domiciliarios de las madres fueron poco adecuadas 41% no obstante, en las quemaduras fueron inadecuadas 35%.¹⁰ Ello evidencia la deficiencia de prevención quemaduras de las madres, al igual un estudio en Huaraz 2017, que estaba influenciado por el bajo conocimiento.¹¹

De este modo, en la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén del distrito de Paramonga, en una visita informal al centro educativo se analizó la naturaleza de los menores de edad entre los 2 a 5 años, quienes están propensos a sufrir lesiones en sus hogares a consecuencia de las características personales y preventivas de la madre o cuidador que está a su cargo; lo que conduce a padecer una quemadura de alto riesgo, secuelas marcadas por los queloides, problemas osteoarticulares, y principalmente problemas psicológicos.¹²

Para demostrar la problemática, se encontró a nivel nacional:

James C. en Lima en el año 2018, llevó a cabo una investigación descriptiva de tipo cuantitativo en 135 madres de preescolares con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre la prevención de accidentes en el hogar. Los resultados

muestran el rango de edad de las madre fue de 21 a 30 años 57%, grado de instrucción secundaria completa 60%, proceden de provincia 70%, presentan un conocimiento medio sobre prevención de quemaduras, la mayoría tiene prácticas inadecuadas de prevención de accidentes 79.26%, el 73.3 % presentó inadecuada prevención de quemaduras.¹³

Guardamino M. durante el año 2017 Lima, realizó un estudio descriptivo en 60 madres de familia en un Institución de Educación Inicial con el objetivo de determinar las medidas preventivas de quemaduras en preescolares. Resultados: Las medidas preventivas fueron inadecuadas 55% así mismo presentaron una inadecuada prevención en quemaduras térmicas 57%, químicas 60% y eléctricas 72%; la gran mayoría de las madres 47% se encuentran entre las edades de 20 a 25 años, son casadas 60% y con grado de instrucción secundaria 52% y vivienda de material noble 60%.¹⁴

Huamán S. en el 2015 llevó a cabo una investigación de enfoque cuantitativo en 43 madres con el objetivo de determinar las prácticas de prevención son seguras en el hogar. Los resultados mostraron que las madres están entre las edades de 30 – 39 años 53.49%, casadas 53.49%, secundaria completa 39.53%, proceden de la costa 81.4% y de ocupación ama de casa 53,48%. Presentaron una práctica preventiva medianamente segura 58% conduciendo a sus hijos a sufrir algún tipo de quemadura en diferentes grados.¹⁵

En relación a estudios internacionales:

Shi S, et al. China 2016, llevaron a cabo un estudio con el objetivo describir las características epidemiológicas, que predisponen a los factores de riesgo a quemaduras en niños escolares de Zunyi. La muestra estuvo conformada 1282 niños de nueve escuelas. Obteniendo como resultado que la mayoría de la población eran varones con un 54.1%, los niños realizaron tareas domésticas 42.7%, con nivel educativo secundario en padre 54.7% y madre 48.3%. Gran parte de los niños 95.9% tienen conocimiento sobre prevención de quemaduras en el hogar.¹⁶

Durante el año 2016 Li J, Qiu K, Wang X, Ye Y y Qiu H. realizaron un estudio en China con el objetivo de explorar las características y prevención de quemaduras infantiles a fin de encontrar estrategias preventivas; reclutaron 978 menores de 12 años. Resultado: el 61.45% son varones, de 1 a 3 años, la mayoría eran de zonas rurales. Concluyeron que la

mala gestión se debe al descuido e indiferencia de la seguridad de los padres, los conocimientos sobre seguridad de las quemaduras son fundamentales para la prevención.¹⁷

Un estudio realizado en Brasil durante el año 2016 fue ejecutado por Silva E, Fernández M, Sá M, Mota de Souza L, Gordon A, Costa A et al, la investigación cuasi experimental tuvo como muestra a 155 madres con el objetivo de analizar el conocimiento preventivo de accidentes infantiles antes y después de una intervención educativa. Resultados: edad promedio de 24.8 meses, 63.6 % son casadas, la mayoría tiene de 2 a 3 hijos 65.5%, mantienen los mangos de la sartén fuera de la cocina 23.6%, colocan los objetos y líquidos calientes fuera del alcance de los niños 30.9% y comprueban la temperatura del agua de baño 29.1%.¹⁸

Gyedu A, Stewart B, Mock C, Otupiri E, Nakua E, Donkor P et al, en el año 2016, llevaron a cabo una investigación con el objetivo de describir la prevalencia de factores de riesgo de lesiones por quemaduras infantiles; enrolando a 200 hogares de menores de 18 años. Resultados: edad predominante de cuidador estuvo entre las edades de 29 a 38 años, con educación nivel primaria 66%, el 63% cuidan a niños menores de 5 años, vivienda propia 71%, la mayoría utilizo carbón 59% y el 41 % uso gas natural para cocina, la estufa está al alcance de los niños menores de cinco años 70%. Concluyeron que existe una gran prevalencia de factores de riesgo modificables en quemaduras y los hallazgos representan las características únicas de los hogares semiurbanos.¹⁹

Younesian S, Mahfoozpour S, Ghaffari E, Kariman H, Reza H. en Irán en el año 2016 publicaron un estudio descriptivo con el objetivo de evaluar los factores de prevención de lesiones accidentales en el hogar en preescolares. La muestra lo conformo 230 madres. Resultados: La mayoría se encuentra en la edad comprendida de 25 a 30 años 69.57%, son casadas 97.5%, nivel secundaria a menores 67.83%, ama de casa 53.04%, vivienda propia 63.54%, tipo de familia nuclear 57.39%, con dos niños 57.39%, medida preventiva pobre.²⁰

Valladares M, Solórzano S, Medina D, García A. Honduras en el año 2016, realizaron un estudio retrospectivo con el objetivo de determinar las características de los factores epidemiológicos, sociodemográficos y clínicos de incidencias de quemaduras en pacientes pediátricos. La muestra estuvo conformado por 200 historias clínicas.

Resultados: 61% pertenecen al grupo de 0 a 4 años, viven en zona urbana 69%, con 4 a 5 miembros de familia, edad de las madres de 19 a 35 años 61% solo el 6.5% son menores de edad, madre con 3 a 5 hijos, estado civil conviviente 32%.²¹

Durante el año 2015 en México Medina O. publicó un estudio descriptivo con el objetivo de determinar la prevalencia de accidentes en niños y los factores de riesgo asociados. La muestra se conformó por 288 cuidadores de menores de cinco años de una unidad médica de primer nivel de México DF. Resultados: la mayoría de los niños son de sexo femenino, la madre fue la cuidadora principal 55.2%; en cuanto a las medidas preventivas, la prevención de quemaduras térmicas tuvo un 51.3% de prevención moderada, y los productos de limpieza están fuera del alcance de los niños 82%, la mayoría no vigila a los niños en la cocina 82.3% no protegen los enchufes, 68%, guardan productos tóxicos en lugares altos 56.6%.²²

Salas A, et al, Colombia 2015, llevó a cabo un estudio con el objetivo de explorar las creencias, conocimientos y prácticas de los cuidadores en quemaduras de menores de edad en Popayán. La muestra estuvo constituido por 15 individuos encargados de menores de cinco años donde los resultados arrojaron que la mayor parte son de sexo femenino 93%, se mantienen pendiente de sus niños, los protegen de tomacorrientes y productos inflamables.²³

En India durante el año 2014 Dhopte A, Tiwari V, Patel P, Bamal R. llevaron a cabo una investigación con el objetivo de facilitar datos epidemiológicos de las quemaduras pediátricas. La muestra en pacientes de menores de 18 años del departamento de quemadura, cirugía plástica y maxilofacial. Resultados: 56% son menores de cinco años, el tamaño familiar está conformado de 1 a 5 miembros 62.9 %, familia nuclear 80.2% y pertenecen a una localidad urbano 69.9%.²⁴

Etimológicamente el término característica proviene de los vocablos griegos kharax (marca) y ter (agente), y el sufijo -ico (relativo a). Según la Real Academia de la lengua Española lo conceptualiza como la definición de los atributos propios de una persona o cosa, a fin de distinguirse de otra.²⁵ Para Sánchez.²⁶, la caracterización desde una vista investigativa se define como la descripción de las cualidades desde la perspectiva del investigador con el propósito de determinar las particularidades de cada hecho, proceso, persona o cosa; esta actividad inicia al recolectar datos a fin de conocer el pasado y

presente del fenómeno a investigar. Sin embargo, según Gallo et al,²⁷ caracterizar a un objeto de estudio es la posibilidad de establecer condiciones propias que los diferencian en aspectos físico, social, política como económica cuyo objetivo es no solo limitarse a recolectar datos si no de diagnosticar la situación vivencial cuando se recapitule y actualice.

Rabines define a las características sociodemográficas como el conjunto de caracteres biológicos, sociales, sociales, económico y cultural de una población estudiada;²⁸ es decir, es la determinación de los caracteres distintivos de una población según los aspectos sociales, culturales, y estructurales dependiendo del espacio geográfico. Estas características sociodemográficas cuentan con indicadores que valoran los rasgos del individuo, familia y población de interés; también presentan la información considerando la situación, desarrollo, crecimiento, tamaño, estructura y distribución como dinámica de la población; así mismo, la educación, empleo, estado civil, salud, hogar y familia, religión, vivienda, servicios y saneamiento básico, seguridad social y orden público.²⁹

Las características sociodemográficas y sus indicadores muestran las particularidades una población a través de la estadística dando una visión de los factores influyentes internos como externos de la persona, caracterizándola.²⁹ La prevención es según Lofquist, un proceso activo asertivo de crear circunstancias favorables para incentivar el bienestar. Pero para las Naciones unidas son medidas de protección que la persona toma para evitar problemas que puedan causar repercusiones tanto físicas, psicológicas y sociales.³⁰ Caplan clasifica en tres niveles la prevención: Prevención primaria, procura eliminar o disminuir los riesgos con actividades anticipadas de carácter general, específico y concreto a nivel de los sistemas como en la persona; Prevención secundaria, pretende diagnosticar a tiempo los problemas a fin de reducir la ocurrencia e interviniendo oportunamente en las primeras fases. Prevención terciaria, intenta disminuir los daños y complicaciones.³⁰ Esta definición y clasificación logra la comprensión de prevención a riesgos, por ello se puede entender como la agrupación de actividades y tareas orientadas a diferenciar a las poblaciones y factores de riesgo con el propósito de tomar medidas que eviten problemas o situaciones que pone en riesgo la salud.³⁰

Ante lo anterior, se concibe como medidas de prevención a las costumbres, hábitos y creencias de cuidado que realizan las personas, familiares o cuidadores para evitar o

reducir las ocurrencias de problemas (enfermedades o accidentes) que pongan en riesgo la salud. Entre las estrategias de medidas de prevención se encuentra la educación, responsabilidad, compromiso y participación.²⁴ Según la Organización Mundial de la Salud durante el año 2018, la educación y la capacitación de primeros auxilios son eficaces como estrategias debido a que están dirigidas a concientizar, construir políticas, determinar el problema e identificar el riesgo, promover intervenciones, mejorar la atención y capacidades.¹ En caso de quemaduras en menores de 5 años, las medidas prevención van dirigidas a los padres o cuidadores dado que son ellos los que toman las decisiones de la promoción de seguridad y salud para el menor de edad a causa de su naturaleza curiosa que los predispone a lesiones.

Múltiples asociaciones contra las quemaduras a nivel internacional, definen a las quemaduras como una lesión dérmica puede dañar inclusive los huesos y nervios; siendo las causas más comunes en este tipo de lesiones las provocadas por llamas, ondas explosivas, contacto con líquidos corrosivos, aceite hirviendo, electricidad, ácidos y sustancias químicas.³¹ La Asociación de niños saludables de España durante el año 2017, refiere que las consecuencias derivadas de las quemaduras son una de las causas más importantes de hospitalización y muerte en menores de edad, las quemaduras tienen consecuencias que son poco irreversibles en menores de edad como las: psicológicas, sociales y económicas – familiares.³²

Las medidas preventivas inician en el hogar por ellos que la educación, comunicación, cambio de roles, asignación de actividades, regulación de tiempo como la edificación y revisión periódica de artefactos son puntos claves en la prevención de accidentes debido a que el niño y la familia necesita concientizarse sobre los posibles riesgos; por ello a continuación se describe medidas preventivas según tipos de agente causal:

Prevención por quemadura térmica, abarca las quemaduras de líquidos y objetos calientes tanto como fuego y radiación entre las estrategias están: evitar que los niños estén en la cocina cuando se cocina o hay líquidos caliente, mantener los mangos de ollas y sartenes hacia dentro, esperar que se entibie los líquidos o comida, mantener plancha en alto, fijar cocina a la pared, proteger braseros, mantener fuera del alcance del niño los fósforos, hornilla y velas; usar bloqueador solar, evitar salir entre las 12 pm y 4 am.^{33, 34} Prevención de quemaduras por sustancias químicas, consiste en guardar las sustancias en

lugares seguros fuera del alcance de los niños, no verter sustancias tóxicas en envase de bebida, colocar los envases de los químicos en lugares altos o bajo llave.^{33,34} Prevención de quemaduras por electricidad, consiste en usar protector de toma corriente o cinta aislante, colocar muebles por delante de enchufes, renovar y proteger cables o extensiones eléctricas y evitar tener a la vista cables eléctricos.³³

Las quemaduras se definen como la lesión o destrucción de la piel o tejido ocasionado por agentes externos. Sin embargo, para Ferj las quemaduras son un trauma prevenible que compromete tanto la piel como mucosas y tejidos, siendo originadas por agentes de tipo físico, químico y biológico.³⁵ Afecta a todos los grupos etarios no obstante los niños son los que más alta tasa de morbilidad representan por ello son los más vulnerables.³⁶ La actitud inicial y manejo oportuno en niños será definitivo en la recuperación, en tal sentido, el personal de enfermera requiere un nivel alto de conocimiento sobre los cambios fisiopatológicos y efectividad en la valoración, con la finalidad de reducir las complicaciones y maximizar el tratamiento³⁶. Por ello, a continuación se describe la fisiopatología, factores de riesgo, etiología, valoración y tratamiento de la quemadura tomando en cuenta sus criterios:

Fisiopatológicamente, en la quemadura el órgano más afectado es la piel. Este tipo de lesiones se producen por diferentes agentes causales generan un serie de alteraciones fisiopatológicas tanto local como sistémica (lesiones térmicas). A nivel local se presenta según zonas caracterizadas por destrucción celular por coagulación de proteínas, falta de perfusión tisular y vasodilatación sin muerte celular. A nivel sistémico, la gravedad de la misma dependerá de la profundidad, intensidad y exposición al agente ocasionando una respuesta inflamatoria sistémica la cual alterara el sistema cardiovascular, respiratorio, inmunitario, hidroelectrolítica, termorregulador y gastrointestinal.^{12, 37}

Según la etiología, también llamado como agente productor, se divide en tres tipos: la primera el agente físico conformado por la energía térmica (líquido, sólido, gases y vapor); la energía eléctrica (alta y baja tensión, descarga eléctrica) y energía radiante o radioactivas. La segunda el agente químico constituido por sustancias alcalinas, ácidas y compuestos orgánicos. La tercera el agente biológico, formado por seres vivos que provocan lesiones (insectos, peces, medusas).¹² Sin embargo entre las causas comunes en niños se encuentran los líquidos calientes, el fuego, vapor y la electricidad. En relación a

los factores de riesgo, el contexto o situaciones que conduce a presentar una quemadura están ligadas a la edad (menores de 4 años), factores culturales y socioeconómicos (utilización de combustible y economía baja) así como al estilo de vida (recursos básicos, hacinamiento, negligencia y desconocimiento) y la complicación o enfermedades subyacentes.¹²

Por lo que se refiere a la valoración de las lesiones por quemadura, se evalúa en relación a la profundidad de la lesión, extensión de la quemadura, gravedad, localización y complicación.³⁶ La profundidad, depende del tiempo de exposición al agente causal. Actualmente el Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, considera cuatro grados: Quemadura de I grado, es superficial y afecta la capa externa de la piel (epidermis); se caracteriza por dolor y eritema. Quemadura de II grado, suelen presentar flictena, dolor y edema, la cicatrización dura entre 5 a 21 días de acuerdo a su división (superficial, intermedia y profunda). Quemadura de III grado, se caracteriza por no presentar dolor a nivel central si no a nivel periférico, afecta la tres capas de la piel. Quemadura de IV grado, compromete tejido conectivo, muscular y óseo.¹²

La superficie corporal varía con la edad, en caso de los niños quemados es fundamental determinar la extensión en porcentajes de superficie corporal total quemado (SCTQ) y superficie corporal quemado (SCQ) debido a la necesidad de cálculo de extensión y reposición de líquidos; por ello se usan diferentes métodos: método Pulaski y Tennison (regla de los nueve > 10 años), método de Lund y Browder (% segmentos corporales según edad < 10 años) y método palmar de la mano.^{36, 38} El índice de gravedad, permite favorecer el diagnóstico y condición del paciente a fin de actuar correctamente. Se divide en leves, moderadas y graves: La quemadura leve comprende quemaduras de I a II° < 10% SCQ y de III° < 2% SCQ; la quemadura moderadas se caracterizan por quemaduras de I - II° de 10 a 20 % SCQ y III° de 2 a 10 % SCQ; y las quemaduras graves están conformadas por quemaduras de I a II° > 20% SCQ, III° > 10% SCQ y quemaduras eléctricas de alto voltaje, químicas, congelación, vías aéreas, parte blandas, enfermedades asociadas, Q. politraumatismo o fractura. En caso de los niños cambia se clasifica en la quemadura agudo leve o menor (II a III grado <10% SCQ), quemadura agudo moderado (II a III grado >10% y < 25% SCQ) y gran quemado agudo (II a III grado >25% SCQ).¹²

Respecto a la localización, se toma en cuenta las superficies funcionales o estéticas siendo de alto riesgo la cara, ojos, manos, pies, genita y perineo; independientemente de la profundidad o extensión de la lesión.^{12, 35} Los accidentes en general presentan complicaciones, en relación a las quemaduras, pueden ser locales y sistémicas así como las leves son simples y no suelen presentar complicaciones pero en el caso de las moderadas y graves la situación cambia dado a que suelen presentar hipovolemia – Shock hipovolémico, taquicardia, alteración sensorial, convulsiones, alteración hidroelectrolíticas, alteración acido- base, infecciones, sepsis, insuficiencia renal, hemorragias digestivas, cataratas, cicatrices hipertróficas, distress respiratoria, íleo paralítico, úlcera de stress, traumatismos y fracturas.¹²

La edad preescolar representa es un periodo significativo para el desarrollo de la personalidad y dominio del cuerpo buscando alcanzar un crecimiento físico y desarrollo cognitivo- psicológico óptimo. Comprende las edades de tres a cinco años, siendo un periodo donde aprenden mucho de las personas y el ambiente que los rodea, caracterizándose por su naturaleza curiosa, inquieta, de juego, imaginación y fantasía; es decir, es una edad de curiosidad, descubrimiento y creaciones. Por ello el adulto lo mantiene vigilado y lo preparan para la vida estudiantil a fin que desarrolle independencia en diferentes tareas dando lugar a los logros físicos, psicológicos, cognitivos, morales y espirituales como sociales.^{22, 37}

Entre las características particulares de esta etapa se encuentra el aspecto físico: la talla se relaciona con los padres por factores hereditarios, hormonales y ambientales, no obstante es típico que el crecimiento se desacelere. En relación al peso se considera la edad y la talla para el diagnóstico de patologías, se toma en cuenta que anualmente se gana 2 kilo en peso y 7 cm en talla. Respecto al desarrollo neuropsicomotor; conoce su nombre, las formas, diferencia colores, mejor desarrollo de actividad motora fina y gruesa, conoce su cuerpo, menciona los gustos y disgustos. El lenguaje es acelerado, son típicas las preguntas y realiza estructuras lingüísticas. En lo social y emocional, ordenan sus juguetes, realizan pequeñas tareas domésticas bajo supervisión, crean amigos imaginarios.³⁸

En relación a los anterior, se considera que cada niño tiene su tiempo y ritmo de desarrollo que se debe respetar. Ante ello esta premisa se respalda en las teorías del

desarrollo humano (Freud, Erickson, Piaget, Vygostky, Kohlberg, Chomsky, Pavlov, Watson y Bandura) dado que respetan las dimensiones físicas, cognitivas, emocionales y sociales aun cuando hay interdependencias entre ellos y algunas teorías le dan énfasis a los factores internos y otros externos; sin embargo la mayoría considera que ambos factores son fundamentales para moldear la mente y la conducta.³⁹

En definitiva la etapa preescolar es un periodo de desarrollo físico, cognitivo, emocional y social que marcara la personalidad futura del niño en su etapa adulta, la cual se verá reflejado en los pensamientos, acciones y decisiones. La quemadura siendo prevenible representa una lesión que es responsabilidad del cuidador y del personal de salud encargado de velar por la seguridad y atención oportuna en educación y acción. Por ello considerando que la base de estudio son las características sociodemográficas y medidas de prevención de quemaduras se considera a las siguientes teorías:

El modelo de Pender surge como un supuesto de integración de enfermería a la ciencia de la conducta basándose en la promoción de la salud, el comportamiento y actividades saludables motivando el aspecto biopsicosocial de la persona y de la familia.⁴² La cual está fundamentada en la detección de factores que determinen la conducta de la persona en relación a su propia salud, para poder actuar con estrategias individuales y comunes que busquen el desarrollo de su bienestar individual y colectivo.⁴³

Se dividen en tres puntos principales: características y experiencias, afectos y conocimiento en el comportamiento a alcanzar (maneja 6 conceptos: beneficios percibidos, barreras percibidas, autoeficacia percibida, afecto relacionado al comportamiento, influencia interpersonales y compromiso); y en el comportamiento de promoción de la salud (resultado conductual). Cada punto cuenta con factores que condicionan las actividades de fomento de la salud: Conducta previa relacionada (comportamiento actuales o pasadas), factores personales (aspectos biológicos, psicológicos, social y cultural), influencia situacionales (percepción y cognición de situaciones que facilitan o eviten la conducta) y factores cognitivos preceptuales (motivación primarias).^{40 - 45}

Este modelo es un instrumento eficaz del profesional de enfermería para comprender y promover las acciones de prevención de quemadura a fin de valorar la intervención de adecuadas de las madres para mejorar la conducta a riesgo de lesiones.

Ante lo expuesto con anterioridad se plantea la siguiente pregunta de estudio:

¿Cuáles son las características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019?

Las quemaduras en la infancia conllevan a experimentar cambios abruptos en el desarrollo físico y emocional; son las madres o adultos responsables de salvaguardar la integridad del niño, siendo fundamental el conocimiento de las características y las medidas de preventivas no solo a quemadura, sino de todas las lesiones que puede padecer, pues las medidas cambiaran el rumbo de la salud y de la rehabilitación en casos de accidentes.

La enfermera cumple una función muy importante en los cuidados dentro del proceso de promoción y prevención que se centran en la responsabilidad que cumple en el primer nivel de atención, teniendo en cuenta la esfera biopsicosocial. El estudio aportará conocimientos beneficiando directamente a los profesionales de la salud e indirectamente a los padres o cuidadores contribuyendo en la creación de estrategias preventivas en salud.

Sin duda la educación preventiva de quemaduras permite que cada niño y niña sea protegido de los accidentes y de su propia familia que ante el desconocimiento que pone en riesgo la vida, ello en la base de información aportados por la investigación serán de utilidad y motivación para los estudio venideros en relación a la importancia de prevención de quemaduras en menores de cinco años.

Ante lo expuesto se plantea los siguientes objetivos de investigación:

Determinar las características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019.

Los objetivos específicos son:

- Identificar las características sociodemográficas en madres de niños preescolares según edad, número de hijos, estado civiles, ocupación, grado de instrucción, tipo de familia y tipo de vivienda.
- Identificar las medidas preventivas de quemaduras térmicas en madres de niños preescolares.
- Identificar las medidas preventivas de quemaduras químicas en madres de niños preescolares.
- Identificar las medidas preventivas de quemaduras eléctricas en madres de niños preescolares.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

Según el problema y los objetivos de estudio, se clasifica como: enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo descriptivo, de corte transversal y prospectiva dado que se realizó en la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019.

Desde la posición de Sampieri H. el estudio fue:

Cuantitativo: Permitió un análisis estadístico de las medidas preventivas de quemaduras.

No experimental: El estudio no controló o modificó las determinantes de la variable, para una recolección fidedigna.

Descriptivo: Se relató la información, sin modificar algún dato para su mayor comprensión de la realidad que atraviesan los afectados.

Transversal: Se evaluó la variable en un solo momento determinado, durante el periodo enero a octubre del 2019.

2.2. Variables, operacionalización

Tabla 1. Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES / INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociodemográficas en madres de niños preescolares	Los caracteres individuales de las personas que los diferencia del resto, considerando los factores biopsicosocial, cultural y económico que influye en sus cualidades.	Características personales y del entorno de las madres de los niños preescolares ante el riesgo de quemadura; medidas a través de un instrumento.	<p>Madre</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Número de hijos - Estado civil - Ocupación - Grado de instrucción - Tipo de familia - Tipo de vivienda 	Ordinal / Nominal

**Medidas de
prevención de
quemaduras en
menores de edad**

La medida de prevención son actividades realizadas por las personas a partir de sus hábitos y costumbres a fin de evitar o reducir riesgo; desde otra percepción consiste en un proceso activo anticipada para evitar problemas.

Acciones anticipadas adoptadas por las madres de niños en etapa preescolar ante el riesgo de tener quemaduras térmicas, químicas y eléctricas medido a través de un cuestionario, cuyo valor final fue:
Adecuadas: 34 - 51
Inadecuadas: 17 - 33

Quemaduras térmicas

- Quemadura por contacto: Ítem (1, 2, 3)
- Quemadura por fuego: Ítem (4, 5, 6)
- Quemadura por radiación: Ítem (7, 8)

Nominal

Quemaduras químicas

- Quemadura por sustancias acidas: Ítem (9, 10)
- Quemaduras por sustancias alcalinas: Ítem (11, 12)

Nominal

Quemaduras eléctricas

- Quemadura por flash eléctrico: Ítem (13, 14, 15)
- Quemadura por corriente eléctrica: Ítem (16, 17)

Nominal

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población

En este estudio el universo poblacional estuvo constituido por todas 106 Madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial- Cuna- Jardín N° 460 Belén, del año escolar 2019.

Criterios de inclusión:

- Madres de niños de 2 a 5 años de edad.
- Madres de niños de ambos sexos.
- Madres que deseen participar del estudio.

Criterios de Exclusión:

- Madres que no asistan regularmente a la Institución Educativa
- Madres de otras Instituciones Educativas.

2.3.2. Muestra

La muestra se obtuvo mediante la siguiente fórmula de población finita:

$$n = \frac{z^2 x p x q x N}{e^2(N - 1) + z^2(p x q)}$$

Siendo:

n= Tamaño de la muestra.

z= Nivel de confianza deseado (1.96)

p= Proporción deseadas. (0.5)

q= 1- p.

e= Nivel de error (0.05)

N= Tamaño de la población

Margen: 5%

Nivel de confianza: 95%

Población: 106

Tamaño de la muestra: **84**

El muestreo aplicado fue no probabilístico porque se dependió de la disponibilidad de los participantes en responder el instrumento.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnicas e instrumento de recolección de datos

En la presente investigación, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de autoría de la investigadora, basado en las variables y objetivos de estudio. El cuestionario estuvo conformado por la presentación y dos partes ligadas las variables: La primera, sobre las características sociodemográficas; edad de la madre, número de hijos, estado civil, ocupación, nivel de educación, lugar de procedencia, tipo de familia, tipo de vivienda y localidad. La segunda, consta de un instructivo con 17 ítems, tipo Likert que mide la variable (Medidas preventivas de quemaduras) cuyos valores son: siempre (3), a veces (2) y nunca (1). Valorando 3 dimensiones; quemaduras térmicas (ítem 1-8), quemaduras químicas (ítem 9-12) y quemaduras eléctricas (ítem 13-17). (Anexo 1)

El instrumento medidas preventivas en quemaduras, se clasificó en medidas preventivas inadecuadas si el puntaje total era entre 17 a 33 puntos y entre 34 a 51 puntos medidas preventivas adecuadas. En relación a las dimensiones que el instrumento midió:

La dimensión de quemaduras térmicas está clasificada como medidas preventivas inadecuadas cuando el puntaje oscila entre 8 a 16 puntos y como medidas preventivas adecuadas un puntaje entre 17 a 24.

La dimensión de quemaduras químicas está clasificada como medidas preventivas inadecuadas cuando el puntaje oscila entre 4 a 8 puntos y como medidas preventivas adecuadas un puntaje entre 9 a 12.

La dimensión de quemaduras eléctricas está clasificada como medidas preventivas inadecuadas cuando el puntaje oscila entre 5 a 12 puntos y como medidas preventivas adecuadas un puntaje entre 13 a 15.

El contenido del cuestionario está basado en el creado durante el año 2014 por Huamán S de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos la cual poseía 0.70 de Alfa de

Cronbach titulado instrumento para la prevención de lesiones accidentales más frecuentes en niños de 2 a 5 años.

2.4.2. Validez

Con la finalidad de evaluar la seguridad del instrumento, se sometió a validez a través de la técnica de juicio de expertos, la cual estuvo a cargo de seis profesionales de enfermería especialistas en investigación (2), quemadura (3) y salud pública (1); los resultados se sometieron a análisis a través de la prueba binomial obteniendo una significancia de 0.000($p < 0,05$) y una concordancia de 98 % entre los jueces, así mismo se realizó el índice de validez de contenido (IVC) adquiriendo como resultado 0.98, indicando que el instrumento evalúa la variable, además el IVC según dimensiones fue $> 0,95$.(Anexo 4)

2.4.3. Confiabilidad

Para efecto del estudio, la fiabilidad del instrumento fue evaluada mediante una prueba piloto conformado por 20 madres de niños en etapa preescolar de la Institución Educativa Inicial N° 317 “ Sangarara” del distrito de Comas, la cual utilizo el coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.777, significando que es un instrumento muy confiable. (Anexo 5)

Tabla 2. Coeficiente de Alfa de Cronbash

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,777	,743	17

2.5. Métodos de análisis de datos

Finalizada la recolección de datos mediante la aplicación del instrumento (Anexo 1). La información obtenida se tabuló y organizó en el programa Microsoft Excel para luego usar el paquete estadístico SPSS versión 24 a fin de presentar el análisis estadístico en tablas y gráficos. Para lo cual se usó una tabla de cálculo.

Tabla 3. Baremos de la variable medidas preventivas de quemaduras

	Variable	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 3
Rango	Medidas preventivas de quemaduras	Quemaduras térmicas	Quemaduras químicas	Quemaduras eléctricas
Adecuado	34 – 51	16 -24	9 - 14	10 - 15
Inadecuado	17 – 33	8-15	4 -8	5 - 9

2.6.Aspectos éticos

Se basó las normas éticas, el derecho a la privacidad, y la protección de la integridad física y moral de los participantes del estudio. Por la naturaleza del estudio descriptivo, las madres firmaron un consentimiento informado donde se les explicó que la investigación no representa ningún riesgo por el contrario contribuía al conocimiento de los sujetos de estudio.

Beneficencia; el presente estudio dio conocimiento a la población y los lideres correspondientes del estado de salud actual, para el trabajo coordinado y oportuno del sector académico y sanitario en el diagnóstico de este tipo de problemática de salud y pronta su mejoría.

No maleficencia; el estudio no buscó provocar daño alguno en la salud de los involucrados, por otro lado se buscó brindar herramientas de gestión en salud que permitiera al cuidador del menor de edad a estar consciente de su realidad y de las posibles consecuencias que traería la problemática.

Justicia; porque las madres tuvieron la oportunidad de estar involucrados en la investigación sin distinción de condición económica, cultural o nivel académico.

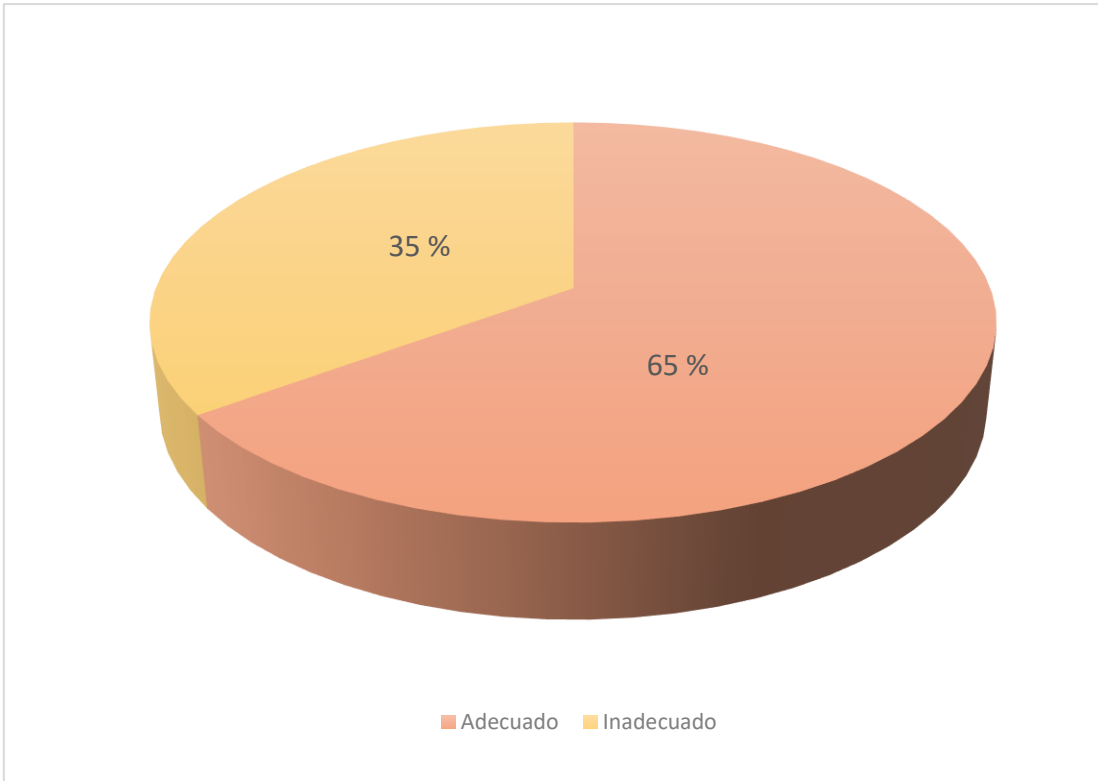
Veracidad; los datos fueron vaciados en una base virtual, están a disposición del personal de enfermería y el centro de salud que corresponde al centro educativo sin modificación de las respuestas, lo que permitió analizar las estrategias sanitarias y su efectividad para un pronto replanteamiento.

III. RESULTADOS

Variable	F	%
	84	100
EDAD DE LA MADRE		
20 a 29 años de edad	48	57
30 años a más	36	43
NÚMERO DE HIJOS		
1 hijo	51	61
2 – 3 hijos	30	36
Más de 4 hijos	3	3
ESTADO CIVIL		
Soltera	13	16
Casada	8	9
Conviviente	63	75
OCUPACIÓN		
Empleada	65	77
Ama de Casa	19	23
NIVEL DE ESCOLARIDAD		
Primaria	2	2
Secundaria	53	63
Superior	29	35
TIPO DE FAMILIA		
Nuclear	54	64
Monoparental	30	36
TIPO DE VIVIENDA		
Madera	57	68
Material Noble	27	32

Tabla 1: Características sociodemográficas de las madres de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019.

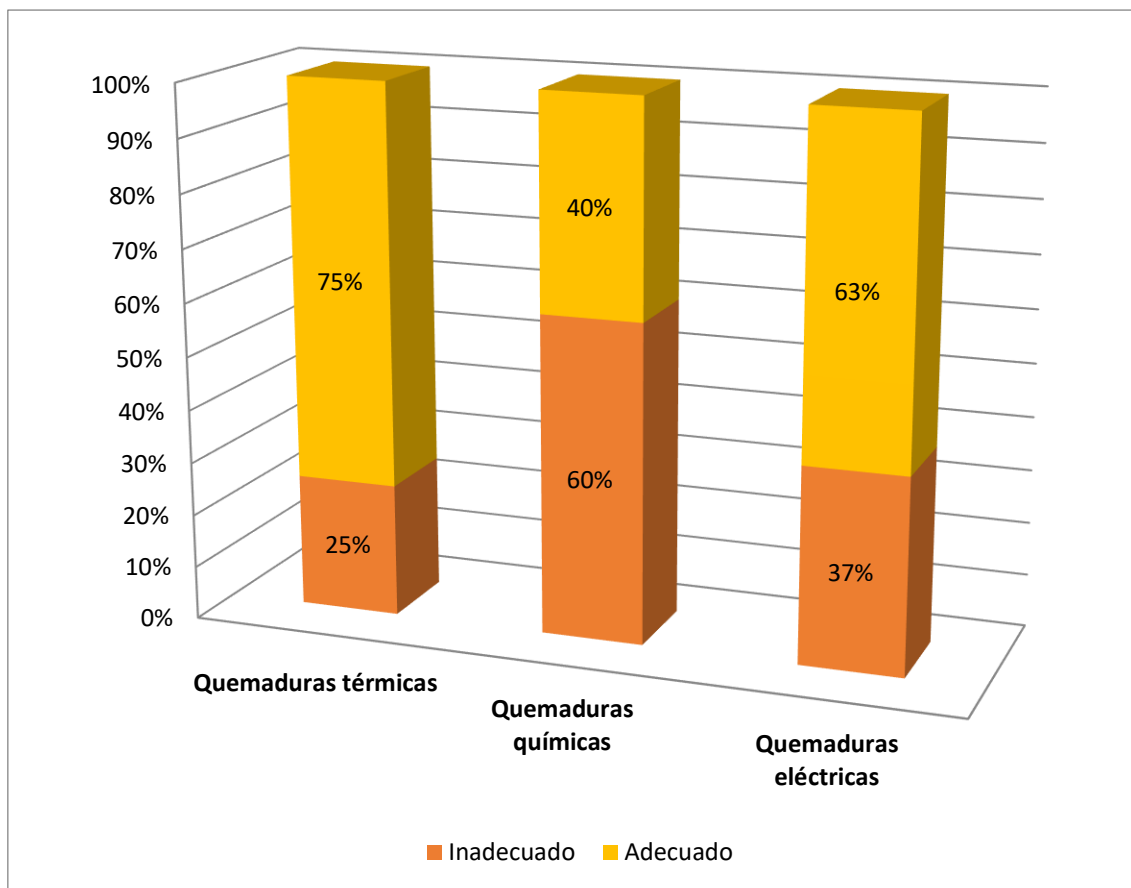
La edad promedio con mayor frecuencia era de entre 20 a 29 años de edad con un 57% (48) y un 43% (36) de 30 años a más. El 61% (51) tiene un solo hijo, 36% (30) de dos a tres hijos y 4% (3) más de cuatro hijos. El 75% (63) de madres convivientes. Un 77% (65) laboran, El 63% (53) tiene nivel de estudios secundarios, en relación al tipo de familia, el 64% (54) provienen de familias nucleares, 36% (30) de familias monoparentales. El 68% (57) tienen casa de madera y un 32% (27) de material noble.



Fuente: Elaboración propia

Figura 1: Medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019.

Las medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares son adecuadas en un 65% (55) e inadecuadas 35% (29).



Fuente: Elaboración propia

Figura 2: Medidas preventivas de quemaduras según dimensiones en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019.

Las medidas preventivas contra las quemaduras usadas por el mayor porcentaje de las madres son inadecuadas en la dimensión quemaduras químicas 69% (58). Las medidas preventivas fueron adecuadas en la dimensiones térmicas 81% (68) y eléctricas 63% (53).

Correlaciones

		EDAD	NÚMERO DE HIJOS	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	GRADO DE INSTRUCCIÓN	TIPO DE FAMILIA	TIPO DE VIVIENDA	TOTAL
	Correlación de Pearson	1	,868**	,194	,079	,036	,365**	-,517**	,026
	Sig. (bilateral)		,000	,077	,473	,748	,001	,000	,817
	N	84	84	84	84	84	84	84	84
NÚMERO DE HIJOS	Correlación de Pearson	,868**	1	,073	-,060	,041	,366**	-,389**	,071
	Sig. (bilateral)	,000		,507	,587	,711	,001	,000	,520
	N	84	84	84	84	84	84	84	84
ESTADO CIVIL	Correlación de Pearson	,194	,073	1	-,152	,031	-,395**	-,202	-,043
	Sig. (bilateral)	,077	,507		,168	,779	,000	,065	,698
	N	84	84	84	84	84	84	84	84
OCUPACIÓN	Correlación de Pearson	,079	-,060	-,152	1	-,084	,171	-,024	-,090
	Sig. (bilateral)	,473	,587	,168		,449	,119	,831	,418
	N	84	84	84	84	84	84	84	84
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Correlación de Pearson	,036	,041	,031	-,084	1	-,003	,182	,117
	Sig. (bilateral)	,748	,711	,779	,449		,975	,098	,290
	N	84	84	84	84	84	84	84	84
TIPO DE FAMILIA	Correlación de Pearson	,365**	,366**	-,395**	,171	-,003	1	-,091	,021

	Sig. (bilateral)	,001	,001	,000	,119	,975		,412	,847
	N	84	84	84	84	84	84	84	84
TIPO DE VIVIENDA	Correlación de Pearson	-,517**	-,389**	-,202	-,024	,182	-,091	1	,029
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,065	,831	,098	,412		,791
	N	84	84	84	84	84	84	84	84
TOTAL	Correlación de Pearson	,026	,071	-,043	-,090	,117	,021	,029	1
	Sig. (bilateral)	,817	,520	,698	,418	,290	,847	,791	
	N	84	84	84	84	84	84	84	84

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según Spearman al ser una correlación menor a 0.01 se determina que existe una dependencia entre ambas variables.

IV. DISCUSIÓN

Las quemaduras en los niños constituyen un problema de salud que puede ser preventivo, el alto porcentaje de morbimortalidad que produce anualmente, se aproxima a las 180 mil defunciones en países de bajos ingresos económicos. La población con mayor riesgo a sufrir estos accidentes son los menores de edad, la naturaleza nata por la curiosidad a un nuevo mundo desconocido, expone constantemente al menor a este tipo de lesiones. A nivel mundial, se estima que 96000 infantes y adolescentes sufren accidentes por quemaduras que les causan la muerte, con una mayor probabilidad en menores de cinco años de edad, con factor de predisposición en países en vías de desarrollo.^{1,2}

En cuanto a los datos sociodemográficos, la mayoría de madres oscilan entre 20 a 29 años de edad 57%. Dichos resultados se asemejan con los hallados por Valladares²¹ en Honduras durante con una edad promedio similar con un 58%. Por otro lado, Shi, et al¹⁶ en China se antepone con un 65% mayor de 30 años de edad. Investigaciones realizadas en distintos países del mundo, explican que el inicio sexual de las mujeres está determinado por la presión social o el contexto cultural en que se desarrolla, es un factor de gran relevancia la construcción del autoestima y las relaciones interpersonales entre la mujer y cada miembro del hogar; existe mayor prevalencia de inicio sexual temprano en países en vías de desarrollo a comparación de países de primer mundo.

En este estudio, el 61% tenían un solo hijo, 36% de dos a tres hijos y 4% más de cuatro hijos. Similar a ello en Brasil, Silva et al,¹⁸ un 60% tenían solo un menor de edad, al comparar estos resultados con el estudio de Huamán¹⁵ en Lima, reportó que el 52% de las madres tenían un solo hijo, en la actualidad la mujer está centrada en su desarrollo como profesional, lo que les consume más de la mitad de su tiempo, al tener solo un hijo menor de edad la madre tiene mayor disposición para dedicarse al cuidado personalizado del niño, tener bajo su cuidado múltiples menores de edad puede afectar la parte psicológica de la persona, lo que produce stress.

Por otro lado el 75% eran convivientes. Estos hallazgos fueron similares a los de Younesian, et al²⁰ en Irán, quien halló que un 78%. En comparación a estos resultados Dhopte et al²⁴ en India encontró un 65% de madres en estado de convivencia. Las nuevas reglas y la cultura de la actualidad, no exige el matrimonio como requisito

primordial en la formación de nuevas familias, lo que causa el incremento de familias donde solo hay convivientes. Actualmente las leyes protegen de igual modo a las parejas convivientes y casadas.

En relación con el tipo de empleo un 75% laboran. De igual modo un 56% de madres que trabajan de forma independiente fueron encontradas en Lima por Guardamino¹⁴, en contra de estos resultados un 71% laboraban independientemente en China por Shi¹⁶. Esto puede deberse al apoyo de los familiares en el cuidado del menor, en algunos casos las madres son el único sustento del hogar, pues son madres solteras o buscan su independencia económica para las necesidades del menor. Al tener menos tiempo para dedicar al cuidado de su menor, optan por contratar o solicitar el apoyo de una segunda persona; sin embargo, algunas madres recurren a llevar consigo a sus menores, lo que aumenta la exposición a factores de quemaduras,

En cuanto al grado de instrucción El 63% tiene nivel de estudios secundarios. Similar a esto, un 60% tuvieron estudios de nivel secundario según un estudio realizado por Guardamino¹⁴ en Lima, contrario a estos hallazgos Salas²³ en Colombia halló un 51% de madres con estudios secundarios, esto podría deberse a la accesibilidad de las familias en los estudios, que en algunos casos resaltan la importancia del ingreso económico al hogar, por lo que algunos menores de edad dejan sus estudios para encontrar empleos. Nola Pender, manifiesta que el nivel de conocimiento de la persona direcciona el comportamiento frente a situaciones que puedan poner en riesgo su vida o la quien le rodea.

El 64% provienen de familias nucleares. Un 66% eran familias nucleares en la India según Dhopte²⁴, en contra a estos hallazgos James¹³ en Lima encontró familias modificadas un 54%; esto podría ser explicado con la relación matrimonial que se está dejando de lado por la cultura moderna, lo que desde un punto de vista contemporáneo es común la convivencia. La presión social y económica es otro factor que modifica la población femenina está en gastos que requieren que esta se comprometa en el aporte del hogar, lo que en muchos países es asimilado como mal ejemplo por el machismo inculcado desde la antigüedad, rompiendo con las relaciones y modificando los esquemas de familiares.

En el presente estudio, el mayor porcentaje de las mujeres presentaron medidas preventivas adecuadas contra las quemaduras en menores de edad en un 65% e medidas preventivas inadecuadas 34,5%. Estos hallazgos se asemejan a los encontrados en China por Li J¹⁷ sobre medidas preventivas en menores de edad con un 68% medida preventiva adecuada; el nivel de conocimiento preventivo contra las quemaduras está basada en la cultura o factores relacionados con el apoyo familiar o de un segundo cuidador y el compromiso con el rol de padre para con el menor. Estos hallazgos difieren con los encontrados en Brasil por Silva E et al¹⁸ en donde los resultados fueron porcentualmente distantes con un 58% de medidas preventivas inadecuadas; esto puede ser relacionado por la alta tasa de inicio temprano de la sexualidad en las mujeres en Brasil, teniendo mayor responsabilidad en el cuidado de los menores de edad y el manejo del hogar.

En cuanto a la dimensión quemaduras térmicas se halló un 81% de medidas preventivas adecuadas y un 19% de medidas de prevención inadecuadas. Datos similares fueron encontrados por Valladares et al²¹ en Honduras y Medina²² en México en donde los porcentajes de medidas preventivas adecuadas eran de 80% y 83% respectivamente; la información que las madres de familias poseen, por la transmisión cultural; otras de las causas es cuando las madres tienen varios niños bajo su cuidado, el comportamiento de curiosidad que el menor tiene es una característica de riesgo sustancial. Pender afirma que la transmisión de conocimiento en el cuidado de la salud, se transmite por generaciones, lo que facilita o limita las técnicas que la persona emplea en su autocuidado.

Respecto a la dimensión quemaduras químicas las medidas preventivas fueron inadecuadas un 69%. Estos resultados se asemejan a los de James¹³, en Lima con un 70%; sin embargo, en China Shi et al¹⁶ encontró un 72% de medidas preventivas adecuadas. Esto podría deberse al consumismo de los países desarrollados, en donde se usa con mayor frecuencia productos químicos para la higiene del hogar; el nivel de conocimiento y herramientas de prevención que se brinda a la población desde el colegio y los sistemas sanitarios, lo que ayuda a disminuir accidentes por quemaduras químicas. Pender, específica que las estrategias sanitarias de educación son enfocadas según las necesidades de la población.

Las medidas preventivas encontradas en la dimensión quemaduras eléctricas fueron adecuadas un 63%. Datos similares fueron hallados por Salas, et al²³ en Colombia un 65% de medidas adecuadas de prevención. Contrastando a esto, una investigación en India por Dhopte²⁴ y Huamán¹⁵ encontraron un 65% y 58% respectivamente de medidas inadecuadas; múltiples investigaciones, que describen que la asociación entre el nivel de conocimiento en medidas de prevención y el interés que involucra la disponibilidad o tiempo en el cuidado del menor, juega un rol esencial en el cuidado del niño en accidentes eléctricos.

V. CONCLUSIONES

PRIMERO:

Las medidas preventivas contra las quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga son adecuadas.

SEGUNDO:

Las medidas preventivas en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga según la dimensión quemaduras térmicas son adecuadas.

TERCERO:

Las medidas preventivas en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga según la dimensión quemaduras químicas son inadecuadas.

CUARTO:

Las medidas preventivas en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga según la dimensión quemaduras eléctricas son adecuadas.

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERO:

Las madres deben tomar conciencia en las medidas preventivas de quemaduras en los menores de edad, para la disminución de la tasa de hospitalización y secuelas psicológicas en el niño (a).

SEGUNDO:

El personal de salud debe centrar sus actividades de primer nivel en la educación grupal e individual a las madres para la ejecución de herramientas de prevención de quemaduras en el hogar o cuando la madre este al cuidado del menor.

TERCERO:

Las escuelas y los centros de salud deben jugar el rol primordial en el seguimiento de la madre para asegurar la prevención de quemaduras en la población menor de edad.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) Quemaduras, 2018. [Página principal en Internet]. [citado 25 Febrero de 2019]. Disponible: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>
2. Organización Mundial de la Salud. Cada año mueren más de 2000 niños por lesiones no intencionales. s.f. [Página principal en Internet]. [citado 25 Febrero de 2019]. Disponible: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2008/pr46/es/>
3. Heng J., Atkins J., Clancy O., Takata M., Dunn K., Jones I. y Vizcaychipi M. Geographical analysis of socioeconomic factors in risk of domestic burn injury in London 2007 – 2013. Revista ELSEVIER. [Revista virtual]. 2015; 41 (3). [citado 4 Marzo de 2019]. Disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0305417914004227>
4. Alnababtah K. Socio-demographic factors and the prevalence of burns in children: an overview of the literatura. Journal Paediatrics and International Child Health. [Revista virtual]. 2016; 36 (2): pp. 45 - 51. [citado 4 Marzo de 2019]. Disponible: <https://www.tandfonline.com/doi/figure/10.1179/2046905514Y.0000000157?scroll=top&needAccess=true>
5. Ministerio de Deporte, cultura, Juventud y Gobierno. Celebran hoy el día Latinoamericano para laprevencción de quemaduras. . [Página principal en Internet]. [citado 4 de Marzo de 2019]. Disponible: <https://www.neuqueninforma.gob.ar/celebran-hoy-el-dia-latinoamericano-para-la-prevencion-de-las-quemaduras/>
6. Medina C.,Veleccla M. Conocimiento, actitudes y prácticas de los cuidadores de niños menores 5 años en prevención de quemaduras, Cuenca, 2018. [Tesis]. Ecuador: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Cuenca; 2018. Disponible: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/31702/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Perú. Resultados Definitivos de los censos Nacionales 2017. [Página principal en Internet]. [citado 25 Febrero de

- 2019]. Disponible: <http://censo2017.inei.gov.pe/resultados-definitivos-de-los-censos-nacionales-2017/>
8. Peru21. [Página principal en Internet]. Más de 400 niños se queman cada año en el Perú por accidentes con líquidos calientes. [Actualizada en 21 Octubre del 2017; [citado 1 de Marzo de 2019]. Disponible: <https://peru21.pe/peru/400-ninos-queman-ano-peru-accidentes-liquidados-calientes-381067>
 9. RPP. [Página principal en Internet]. El 70 % de casos de quemaduras en niños es por líquidos calientes. [Actualizada en 29 Octubre del 2016; [citado 1 de Marzo de 2019]. Disponible: <https://rpp.pe/lima/actualidad/el-70-de-casos-de-quemaduras-en-ninos-es-por-liquidados-calientes-noticia-1006121>
 10. Choque R. Medidas preventivas en accidentes domiciliarios que aplican las madres de niños preescolares asistentes al Centro de Salud de Chincha Baja Enero 2018. [Tesis]. Chincha: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. Disponible: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1770/T-TPLE-Rosario%20Estela%20Choque%20Quispe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Pinto R., Robles B. Conocimiento sobre accidentes domésticos relacionado a prácticas preventivas de madres de menores de 5 años, Centro Poblado Curhuaz, Huaraz, 2017. [Tesis]. Huaraz: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2018. Disponible: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2483/T033_74689003_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Ministerio de Salud de Perú. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de Lesiones por Quemaduras en Pediatría, 2014. . [Documento virtual] [citado 1 Marzo de 2019]. Disponible: <http://www.insnsb.gob.pe/docs-web/calidad/gpc/GPC-01.pdf>
 13. Jaimes C. Nivel de conocimientos y prácticas de las madres sobre la prevención de accidentes en el hogar de preescolares en la Institución Educativa Inicial 343 San Pedro de Choque Marzo – 2018. [Tesis]. Lima: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada San Juan Bautista; 2019. Disponible:

<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1911/T-TPLE-%20Carol%20Marleni%20Jaimenes%20Quispe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Guardanimó M. Medidas de prevención de quemaduras aplicadas por las madres de preescolares Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fatima Huascata Chaclacayo Junio 2017. [Tesis]. Lima: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. Disponible: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1735/T-TPLE-Mery%20Laura%20Guardamino%20Macedo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Huamán S. Prácticas de las madres sobre prevención de lesiones accidentales más frecuentes en niños de 2 a 5 años usuarios de un establecimiento de Essalud de la Red Asistencial Rebagliati. Noviembre 2015. [Tesis]. Lima: Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. Disponible: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4756/Huam%C3%A1n_fs.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Shi S., Yang H., Hui Y., Zhou X., Wang T., Luo Y., Xiang H. y Shi X. Epidemiologic characteristics, knowledge and risk factors of unintentional burns in rural children in Zunyi, Southwest China. Scientific reports [Revista virtual]. 2016. [citado 17 Marzo de 2019]. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5066217/>
17. Li J., Qiu K., Wang X., Ye Y. y Qiu H. The characteristics and prevention of children's burn. Western Pacific Region Index Medicus [Revista virtual]. 2016; 23(6). [citado 17 Marzo de 2019]. Disponible: <http://wprim.whocc.org.cn/admin/article/articleDetail?WPRIMID=495358&articleId=495358>
18. Silva E., Fernandes M., Sá M., Mota de Souza L., Gordon A., Costa A., Silva de Araújo T., Carvalho Q., Maia C., Machado A., Gubert, F., Alexandrino da Silva L. y Vieira N. The Effect of Educational Intervention Regarding the Knowledge of Mothers on Prevention of Accidents in Childhood. The open Nursing Journal. [Revista virtual]. 2016; 10(1): pp. 113 - 121 [citado 18 Marzo de 2019]. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4974824/>

19. Gyedu A., Stewart B., Mock C., Otupiri E., Nakua E., Donkor P. y Ebel B. Prevalence of preventable household risk factors for childhood burn injury in semi-urban Ghana: a population-based survey. *Burns: Journal of the International Society for Burn Injuries*. [Revista virtual]. 2016; 42(3): pp. 633 – 638. [citado 18 Marzo de 2019]. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4880508/>
20. Younesian.S., Mahfoozpour S., Ghaffari E., Kariman H. y Reza H. Unintentional Home Injury Prevention in Preschool Children; a Study of Contributing Factors. *Emergency*. [Revista virtual]. 2016; 4(2): pp. 72 – 77. [citado 18 Marzo de 2019]. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4893754/>
21. Valladares M., Solorzano S., Medina D., Garcia A. Características Epidemiológicas, Sociodemográfica y Clínica de quemaduras en pacientes pediátricos del Hospital Mario Catarino Rivas en el período de enero 2013 a diciembre 2015. *IMedpub Journals* [revista virtual]. 2016; 12 (3). [citado 18 marzo de 2019]. disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5728824>
22. Medina O. Prevención de accidentes en el hogar en niños y factores de riesgo asociados. *Enfermería universitaria*. [Revista virtual]. 2015; 12(3). [citado 10 Marzo de 2019]. Disponible: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632015000300116&script=sci_arttext&tlng=en
23. Salas A., Muñoz I., Sierra M., Merchan A., Castro O., Bonilla J., Delgado M. Quemaduras en menores de cinco años en Popayán, Colombia: creencias, conocimientos y prácticas. *Revista Pediatría*. [Revista virtual]. 2015; 48 (1), pág.: 21-26. [citado 10 Marzo de 2019]. Disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120491215000051>
24. Dhopte A., Tiwari V., Patel P. y Bamal R. Epidemiology of pediatric burns and future prevention strategies—a study of 475 patients from a high-volume burn center in North India.2014. *Burns & Trauma*. [Revista virtual]. 2017; 5 (1). [citado 19 Marzo de 2019]. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5286678/>

25. Real Academia Española. Diccionario. [Página principal en Internet]. [citado 6 Marzo de 2019]. Disponible: <http://www.rae.es/>
26. Sánchez A. citado por el Centro de desarrollo virtual. Instrumento de caracterización de experiencias. Católica del norte, Fundación Universitaria Pioneros en educación virtual; 2010. Disponible: <https://www.ucn.edu.co/sistema-investigacion/Documents/instrumento%20para%20caracterizar%20experiencias.pdf>
27. Gallo N., Meneses Y. y Minotta C. Caracterización poblacional vista desde la perspectiva del desarrollo humano y el enfoque diferencial. Revista Investigación y Desarrollo. [revista virtual]. 2014; 22 (2). [citado 5 marzo de 2019]. disponible: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/investigacion/article/viewArticle/5595/7460>
28. Rabines A. Epidemiología básica. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados. [Tesis]. Lima: Facultad de Medicina de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2002. Disponible: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/rabines_j_a/t_completo.pdf
29. Jara L. indicadores sociodemográficos. . [Página principal en Internet]. [citado 04 Abril de 2019]. Universidad Nacional de Rosario, Observatorio Económico social Disponible: <http://www.observatorio.unr.edu.ar/indicadores-sociodemograficos/>
30. Trigueros I., Mondragon J. Trabajadores sociales. Temario general volumen III. Administración local. 1ed. España: Editorial MAD, S.L; 2005. pp: 154 – 158. Disponible: https://books.google.com.pe/books?id=rPxGCR_33SwC&pg=PA154&lpg=PA154&dq=definicion+de+prevencion+segun+Bower&source=bl&ots=SZDKL0DfHg&sig=ACfU3U1E3rSS5eNEWChEyvhCYdhRM_Hq_A&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiR_Za66P_gAhXJs1kKHQyZD6gQ6AEwEXoECAAQAQ#v=onepage&q=definicion%20de%20prevencion%20segun%20Bower&f=true
31. MSKTC. Las lesiones por quemaduras. 2017. Disponible: <https://msktc.org/sites/default/files/Understanding-Burn-Injury-Sp-508.pdf>

32. Ferj D. QUEMADURAS EN EDAD PEDIÁTRICA: ENFRENTAMIENTO INICIAL. 2019. 20(6): 859p. Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-X071686400932258X>
33. Corporación de Ayuda al Niño Quemado. Guía para la prevención de quemaduras. [Página principal en Internet]. [citado 7 Marzo de 2019]. Disponible: http://www7.uc.cl/sw_educ/ninoquemado/html/mod3/guia.html
34. Leonardo D. Influencia de la educación sanitaria en el nivel de conocimiento de las madres de preescolar sobre prevención de quemaduras en el hogar. El Agustino 2012. [Tesis]. Lima: Escuela de Enfermería; 2012. Disponible: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/343/1/leonardo_d.pdf
35. Ferj D. Quemaduras en edad pediátrica: Enfrentamiento inicial. Revista MED. CLIN. CONDES. [Revista virtual]. 2009; 20 (6): pag.849 – 859. [citado 6 marzo de 2019]. Disponible: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/016_quemaduras_pediatica.pdf
36. Brunner y Suddarth. Enfermería medicoquirúrgica. 12 ed. Barcelona: Wolters Kluwer Health España; 2013. pp. 1718
37. Andrades P., Sepúlveda S. Apuntes de Cirugía Plástica. Chile: Hospital Clinico Universidad de Chile; s.f. pp 84 – 103. Disponible: <https://www.redclinica.cl/Portals/0/Users/014/14/14/Publicaciones/quemaduras.pdf>
38. Goñi C., Gómez L., Pérez A. Tratamiento del niño quemado en Atención Primaria. Revista Pediátrica Atención Primaria [Revista virtual]. 2007; 29 (2): pag.29 – 38. [citado 7 marzo de 2019]. disponible: <http://archivos.pap.es/files/1116-663-pdf/692.pdf>
39. Crecimiento y desarrollo: niños de edad preescolar (3 a 5 años). [Página principal en Internet]. [citado 11 de Marzo de 2019]. Disponible: <http://espanol.onetoughjob.org/consejos-segun-la-edad/3-a-5/crecimiento-y-desarrollo-ninos-de-edad-preescolar-3-a-5-anos>
40. Aliño M., Navarro R., López J., Pérez I. La edad preescolar como momento singular del desarrollo humano. Revista cubana pediatra. [Revista virtual]. 2007; 79

- (4). [citado 11 marzo de 2019]. Disponible: http://www.bvs.sld.cu/revistas/ped/vol79_04_07/ped10407.pdf
41. Teorías del desarrollo humano.). [Página en Internet]. [citado 11 de Marzo de 2019]. Disponible: https://portalacademico.cch.unam.mx/repositorio-de-sitios/experimentales/psicologia2/pscII/MD1/MD1-L/teorias_desarrollo.pdf
42. Vega O, Gonzales D. Teoría de déficit de autocuidado: interpretación desde los elementos conceptuales. Revista ciencia y cuidado. [revista virtual]. 2007; 4(4): 28 –35. [citado 12 de Marzo 2019]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2534034>
43. Sánchez G. Dorothea E. Orem: Aproximación a su teoría. Revista ROL enfermería. [revista virtual]. 1999; 22(4). [citado 12 de Marzo del 2019]. Disponible: https://www.researchgate.net/profile/Guadalupe_Sanchez-Rueda/publication/12785242_Dorothea_E_Orem_thoughts_on_her_theory/links/0deec52e558b207fc0000000/Dorothea-E-Orem-thoughts-on-her-theory.pdf
44. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. Enfermería neurológica. [revista virtual]. 2010; 9(1): 39 – 44. [citado 12 de Marzo del 2019]. Disponible: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
45. Aristizabal G., Blanco., Sánchez A., Ostigüin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. [revista virtual]. 2011; 8(4): 16 – 23. [citado 12 de Marzo del 2019]. Disponible: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
46. McMillan J, Schumacher S. Investigación educativa. 5ª edición. Madrid: PEARSON EDUCACIÓN S.A; 2005. Disponible en: https://desfor.infed.edu.ar/sitio/upload/McMillan_J._H._Schumacher_S._2005._Investigacion_educativa_5_ed..pdf

ANEXOS

6.1. Anexo 1: Cuestionario

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS EN MADRES DE NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL CUNA JARDÍN N° 460 BELÉN, PARAMONGA 2019.

Presentación:

Saludos cordiales señor (a), soy Sharlyn Analuz Castillo Ramírez, Bachiller de Enfermería de la Universidad Privada Cesar Vallejo Filial Lima Norte; estoy desarrollando un estudio por ello en esta oportunidad se le presenta este cuestionario con la finalidad de recolectar información estrictamente científico, respetando su anonimato y confidencialidad. Por tal motivo se le pide sinceridad al responder y de antemano se le agradece colaboración.

I. Características sociodemográficas

Edad de la Madre: 20 - 29 () >30 años ()

Número de hijos: 1 () 2 - 3 () 4 a >5 ()

Estado civil: Soltera () Casada () Conviviente ()

Ocupación: Empleada () Ama de casa ()

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

Tipo de familia: Nuclear () Monoparental ()

Tipo de vivienda: Madera () Material Noble ()

II. Medidas preventivas de quemaduras

Instrucciones:

Lea pausadamente y atentamente cada enunciado y marque con aspa “X” en el recuadro en la actividad que realiza continuamente. Se le recuerda responder con sinceridad.

N°	Enunciados	Siempre	Nunca
Prevención de quemaduras térmicas			
1	Coloca los sartenes y ollas con líquidos calientes con el mango hacia dentro.		
2	Evita colocar alimentos o líquidos calientes cerca su hijo(a) cuando están en la cocina o mesa.		
3	Coloca la plancha en lugares alto luego de su uso.		
4	Evita colocar las ollas con líquidos calientes en el piso.		
5	Evita mantener al alcance su hijo (a) los fósforos y encendedores.		
6	Evita mantener velas prendidas en casa.		
7	Aplica bloqueador solar a su hijo (a)		
8	Utiliza sombrilla o gorro para proteger a su hijo(a) de los rayos del sol.		
Prevención de quemaduras químicas			
9	Mantiene los productos de limpieza en lugares bajo llave.		
10	Rotula y coloca bajo llave el ácido muriático.		
11	Mantiene los frascos de lejía fuera del alcance de su hijo(a).		
12	Mantiene la bencina fuera del alcance de su hijo(a).		
Prevención de quemaduras eléctricas			
13	Mantiene los artefactos eléctricos desconectados si no los utiliza.		
14	Coloca protección (tapones) a los tomacorrientes.		
15	Mantiene los cables de electricidad fuera del alcance de su hijo (a).		
16	Evita que su hijo(a) manipule los artefactos eléctricos.		
17	Revisa periódicamente los cables y artefactos eléctricos.		

6.2. Anexo 2: Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES/	INDICADORES/ ITEMS	NIVEL Y RANGOS	METODOLOGÍA
¿Cuáles son las características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019?	<p>Objetivo general: Determinar las características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019.</p>	Características sociodemográficas	Madre	- Edad - Número de hijos - Estado civil - Ocupación - Grado de instrucción - Tipo de familia - Tipo de vivienda	<p>VARIABLE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Adecuado: 34 - 51 Inadecuado: 17 - 33</p> <p>DIMENSIONES Quemadura térmica Adecuado: 16 - 24 Inadecuado: 8 - 15</p> <p>Quemadura química: Adecuado: 9 - 14 Inadecuado: 4- 8</p> <p>Quemadura eléctrica: Adecuado: 10 – 15 Inadecuado: 5 - 9</p>	<p>Diseño: Investigación no experimental. Tipo: Descriptivo de corte transversal. Enfoque: cuantitativo Población: Conformada por madres de familia de niños en etapa preescolar Muestra: conformado por a 84 madres de niños preescolares Instrumento de recolección es datos: Cuestionario de autoría propia.</p>
	<p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar la característica sociodemográfica en madres de niños preescolares según edad, número de hijos, estado civil, ocupación, grado de instrucción, tipo de familia y tipo de vivienda. 			Medidas preventivas de quemaduras		
	<ul style="list-style-type: none"> Identificar las medidas preventivas de quemadura térmica en madres de niños preescolares. Identificar las medidas preventivas de quemaduras químicas en madres de niños preescolares. Identificar las medidas preventivas de quemaduras eléctricas en madres de niños preescolares. 	<p>Quemaduras químicas</p> <ul style="list-style-type: none"> Quemadura por sustancias acidas: Ítem (9, 10) Quemaduras por sustancias alcalinas: Ítem (11, 12) 				
		<p>Quemaduras eléctricas</p> <ul style="list-style-type: none"> Quemadura por flash eléctrico: Ítem (13, 14, 15) Quemadura por corriente eléctrica: Ítem (16, 17) 				

6.3. Anexo 3: Solicitud de autorización para la ejecución de la Tesis



"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Los Olivos 22 de julio de 2019

CARTA N° 196-2019/EAP/ENF.UCV-LIMA

Directora
María Polo Acebedo
I.E. Inicial Cuna Jardín N° 460
Presente

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del trabajo de investigación de Enfermería.

De mi especial consideración:

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante **CASTILLO RAMIREZ SHARLYN ANALUZ** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su trabajo de Investigación para obtener el Grado de Bachiller de Enfermería titulada: "**CARACTERISTICAS SOCIOHEMOGRAFICAS Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS EN MADRES DENIÑOS PRE-ESCOLARES DE LA I.E. INICIAL CUNA JARDIN N.° 460, PARAMONGA 2019**", en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Académico Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo - Filial Lima

C/c: Archivo.

Somos la universidad de los que quieren salir adelante.



6.4. Anexo 4: Validez de instrumento - Juicio de Expertos

Anexo 4 A: Prueba binomial

Items	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			Juez 6			Acuerdos	p valor
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	0.000
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
7	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.003
8	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.003
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0.000
p valor < 0.05 = existe concordancia de jueces sobre ítem																			0.000	
p valor > 0.05 = no existe concordancia de jueces sobre ítem																				

TA = Total de acuerdos **299**
 TD= Ttotal de desacuerdos **7**
 b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{TA}{TD + TA} \times 100$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{299}{306} \times 100$$

b= 98%

Anexo 4 B: Índice de validez de contenido

Ítems	Jueces			IVC
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	
1	1.00	1.00	1.00	1.00
2	0.83	1.00	1.00	0.94
3	1.00	1.00	1.00	1.00
4	1.00	1.00	1.00	1.00
5	1.00	1.00	1.00	1.00
6	1.00	1.00	1.00	1.00
7	0.83	0.83	0.83	0.83
8	0.83	0.83	0.83	0.83
9	1.00	1.00	1.00	1.00
10	1.00	1.00	1.00	1.00
11	1.00	1.00	1.00	1.00
12	1.00	1.00	1.00	1.00
13	1.00	1.00	1.00	1.00
14	1.00	1.00	1.00	1.00
15	1.00	1.00	1.00	1.00
16	1.00	1.00	1.00	1.00
17	1.00	1.00	1.00	1.00
Total	0.97	0.98	0.98	0.98

IVC > 0,8 evalúa la variable

IVC < 0,8 en 1 o 2 ítem se corrige y ajusta


IVC < 0,8 en todos los ítems se rechaza

Dimensión	Jueces			IVC
	Pertinencia	Relevancia	Redacción	
Quemadura Térmica	0.94	0.96	0.96	0.95
Quemadura Química	1.00	1.00	1.00	1.00
Quemadura Eléctrica	1.00	1.00	1.00	1.00
Total	0.98	0.99	0.99	0.98

6.5. Anexo 5: Coeficiente de Alfa de Cronbach

N°	Enunciados	Alfa de Cronbach
1	Coloca los sartenes y ollas con líquidos calientes con el mango hacia dentro.	0,780
2	Evita colocar alimentos o líquidos calientes cerca su hijo(a) cuando están en la cocina o mesa.	0,782
3	Coloca la plancha en lugares alto luego de su uso.	0,756
4	Evita colocar las ollas con líquidos calientes en el piso.	0,794
5	Evita mantener al alcance su hijo (a) los fósforos y encendedores.	0,791
6	Evita mantener velas prendidas en casa.	0,812
7	Aplica bloqueador solar a su hijo (a)	0,748
8	Utiliza sombrilla o gorro para proteger a su hijo(a) de los rayos del sol.	0,774
9	Mantiene los productos de limpieza en lugares bajo llave.	0,757
10	Rotula y coloca bajo llave el ácido muriático.	0,741
11	Mantiene la lejía fuera del alcance de su hijo(a).	0,760
12	Mantiene la bencina fuera del alcance de su hijo(a).	0,761
13	Mantiene los artefactos eléctricos desconectados si no los utiliza.	0,731
14	Coloca protección (tapones) a los tomacorrientes.	0,756
15	Mantiene los cables de electricidad fuera del alcance de su hijo (a).	0,756
16	Evita que su hijo(a) manipule los artefactos eléctricos.	0,752
17	Revisa periódicamente los cables y artefactos eléctricos.	0,754

6.6. Anexo 6: Acta de aprobación de originalidad de la Tesis

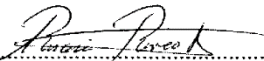
 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : 01-2019-00000000000000000000
		Versión : 01
		Fecha : 18/10/2019
		Página : 1 de 1

Yo, Rosario Rivero Alvarez
 docente de la Facultad Ciencias Médicas y
 Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Norte
 (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada


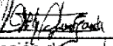


"Características Sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N°460 Belén, Perené 2019",
 del (de la) estudiante Sherlyn Analuz Castilla Ramirez,
 constato que la investigación tiene un índice de similitud de 9.9% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha 18 Octubre 2019



Firma
Rosario Paulina Rivero Alvarez
 Nombres y apellidos del (de la) docente
 DNI: 06170844

 VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN	 Dirección de Investigación	 Revisó	 VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

6.7. Anexo 7: Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?u=1061236100&s=1&lang=es&o=1182554061

feedback studio Sharlyn Analuz Castillo Ramírez | turnitin shar... /0 1 de 9

Preparando la

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
Licenciada en Enfermería

AUTORA:
Castillo Ramírez, Sharlyn Analuz
(ORCID: 0000-0001-9905-1120)

ASESORA:
Mg. Rivero Álvarez, Rosario
(ORCID: 0000-0007-9804-7047)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Resumen de coincidencias

9 %

Se están viendo fuentes estándar


[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias		
1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %
3	cybertesis.unsmm.edu... Fuente de Internet	<1 %
4	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
5	www.dynabizvenezuela... Fuente de Internet	<1 %
6	www.theibfr.com Fuente de Internet	<1 %

Windows
05:34 p. m.
10/10/2019

6.8. Anexo 8: Autorización de publicación de Tesis en Repositorio Institucional

UCV

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : 00000001
		Versión : 01
		Fecha : 13/07/2019
		Página : 1 de 1

Yo Sharilyn Castilla Romirez....., identificado con DNI N° 76676658 egresado de la Escuela Profesional de Enfermería..... de la Universidad César Vallejo, autorizo () , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Cara de Salud, Síndromes y causas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la I.E.T. C.A. S. de la P. de Piura 2019."; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


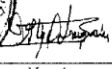


.....



 FIRMA

DNI: 76676658

FECHA: 24 de 10 del 2019.

6.9. Anexo 9: Versión final del trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
la Escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Sharlyn Analuz Castillo Ramírez

INFORME TITULADO:

*Características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras
en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial Cuna
Jardín N°460 Belén, Paramonga 2019.*

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: *27/11/2019*

NOTA O MENCIÓN: *(16) Dieciséis*



M^{tr}. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora Investigación.