

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE
QUEMADURAS EN HOGARES DE MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 9 AÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE
EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD DE BELLAVISTA,
SULLANA 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN:
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTOR:

ZAPATA PALACIOS CARMEN MICAELA

Asesora: Dra. Juana Gladys Medina Mandujano

Callao, 2023

PERÚ

Document Information

Analyzed document	TESIS ZAPATA PALACIOS CARMEN.docx (D162673431)
Submitted	3/30/2023 6:56:00 PM
Submitted by	
Submitter email	carmenzapatapalacios@gmail.com
Similarity	4%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	CORRECCION FINAL MARTINEZ MARILIN 1.docx Document CORRECCION FINAL MARTINEZ MARILIN 1.docx (D111368738)	 2
SA	INFORME FINAL DE TESIS NANCY POMA - 19-04-2021.docx Document INFORME FINAL DE TESIS NANCY POMA - 19-04-2021.docx (D103307146)	 1
SA	TESIS PAULLETT MARIÓN BRINGAS CERVERA Y YESICA MERCEDES CHUQUILIN PEREZ.docx Document TESIS PAULLETT MARIÓN BRINGAS CERVERA Y YESICA MERCEDES CHUQUILIN PEREZ.docx (D98710260)	 5
SA	CESAR TEJEDA VILLANUEVA - TESIS FINAL.docx Document CESAR TEJEDA VILLANUEVA - TESIS FINAL.docx (D151707538)	 8
SA	Informe Tesis FINAL Corregido 08-03-23.pdf Document Informe Tesis FINAL Corregido 08-03-23.pdf (D160492437)	 1
W	URL: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/21_quemaduras.pdf Fetched: 3/4/2021 7:11:24 PM	 3
SA	TUTORÍA CLINICA QUIRÚRGICA.docx Document TUTORÍA CLINICA QUIRÚRGICA.docx (D127112479)	 1
SA	Guaycha Toasa Javier Tesina.docx Document Guaycha Toasa Javier Tesina.docx (D115858723)	 1

Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS EN HOGARES DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 9 AÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD DE BELLAVISTA, SULLANA 2021
TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN: ENFERMERIA EN EMERGENCIA Y DESASTRES
AUTOR:
ZAPATA PALACIOS CARMEN MICAELA
Callao, 2023
INFORMACIÓN BÁSICA

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

Mg. Yrene Zenaida Blas Sancho: Presidente

Dra. Vanessa Mancha Alvarez: Secretario

Dra. María Elena Teodosio Ydrugo: Vocal

ASESOR (A): Dra. Juana Gladys Medina Mandujano

Nº de Libro: 05

Nº de Folio: 162

Nº de Acta 064–2023 del 14 abril de 2023

INFORMACIÓN BÁSICA

1.1. Facultad: Ciencias de la Salud

1.2. Unidad de investigación: Facultad ciencias de la salud

1.3. Título: Factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.

1.4. Autor Zapata Palacios Carmen Micaela

CÓDIGO ORCID /

DNI 03664489

1.5. Asesor Dra. Juana Gladys Medina Mandujano Y COASESOR

CÓDIGO ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1067-6023> / **DNI 07365239**

1.6. Lugar de ejecución: C.S. Bellavista

1.7. Unidad de análisis: Madres de niños menores de 9 años

1.8. Tipo: Descriptivo/ **Enfoque:** Cuantitativo

Diseño de investigación: Descriptivo no experimental

DEDICATORIA

A Dios por darme salud y permitir lograr mis objetivos.

A mis familiares, especialmente a mi esposo e hijo por el apoyo incondicional a cumplir mis proyectos de vida y profesional.

AGRADECIMIENTO

Primero a Dios por guiarme, por otorgarnos salud, sabiduría y darme fortaleza para poder cumplir mis metas.

Gracias a mis padres, esposo, hijo y mi familia por su comprensión y apoyo incondicional.

A los docentes y asesora por su motivación y el apoyo constante en el desarrollo del trabajo.

A mis compañeros de trabajo por el apoyo constante y motivación de seguir creciendo profesionalmente.

A las madres de familia por su apoyo desinteresado y tiempo empleado

ÍNDICE

I.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	Pág.
1.1	Descripción de la realidad problemática	14
1.2	Formulación del problema (problema general y específicos)	16
1.3	Objetivos de la Investigación	16
1.4	Justificación	17
1.5	Delimitantes de la Investigación	18
II.	MARCO TEÓRICO	
2.1	Antecedentes: Internacional y nacional	19
2.2	Bases teóricas	24
2.3	Marco Conceptual	26
2.4	Definición de términos básicos	32
III.	HIPOTESIS Y VARIABLES	
3.1	Hipótesis (general y específicas)	34
3.1.1	Operacionalización de variable	35
IV.	METODOLOGÍA DEL PROYECTO	
4.1	Diseño metodológico.	37
4.2	Método de investigación.	38
4.3	Población y muestra.	38
4.4	Lugar de estudio y periodo desarrollado.	38
4.5	Técnicas e instrumentos para la recolección de información.	39
4.6	Análisis y procesamiento de datos	40
4.7	Aspectos Éticos de la investigación	40
V.	RESULTADOS	
5.1	Resultados descriptivos.	42
5.2	Resultados inferenciales	51
5.3	Otro tipo de resultados estadísticos, de acuerdo a la naturaleza del problema y la hipótesis	54
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
6.1	Contrastación y demostración de la hipótesis de la hipótesis con resultados	56
6.2	Contrastación de los resultados con otros estudios similares.	56

6.3.Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	58
VII CONCLUSIONES	59
VIII RECOMENDACIONES	60
IX REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	61
ANEXOS.	66
<ul style="list-style-type: none">● Matriz de consistencia● Instrumentos validados● Consentimiento informado● Base de datos.● Otros anexos	

ÍNDICE DE TABLAS

5.1.1	Datos sociodemográficos de las madres de familia que acuden al Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.	42
5.1.2	Datos del paciente que acude al Centro de Salud de Bellavista, Sullana por una quemadura.	43
5.1.3	Edad de las madres de familia en relación a la edad del niño quemado	44
5.1.4	Niveles de porcentaje que presentan los niños en relación a los factores de riesgo que ocasionan una quemadura en el hogar.	45
5.1.5	Niveles de seguridad que presenta la vivienda donde vive el niño.	45
5.1.6	Niveles de negligencia que presentan las madres de familia en relación al cuidado de su menor hijo.	46
5.1.7	Niveles de prevención que toman las madres de familia para evitar que su menor hijo sufra una quemadura.	47
5.1.8	Niveles de conocimiento que presentan las madres de familia en relación a las quemaduras.	48
5.1.9	Niveles que práctica que presentan las madres de familia en relación a las quemaduras.	48
5.1.10	Relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en el hogar de niños atendidos en el Centro de Salud, Bellavista, 2021.	49
5.1.11	Relación entre la seguridad de la vivienda y medidas preventivas de quemaduras en el hogar de niños atendidos en el Centro de Salud, Bellavista, 2021.	50
5.1.12	Relación entre la negligencia y medidas preventivas de quemaduras en el hogar de niños atendidos en el Centro de Salud, Bellavista, 2021.	51
5.2.1	Correlación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños que acuden al Centro de Salud, Bellavista, 2021.	52

5.2.2	Correlación entre la Seguridad de la Vivienda y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños que acuden al Centro de Salud, Bellavista, 2021.	53
5.2.3	Correlación entre la negligencia y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños que acuden al Centro de Salud, Bellavista, 2021.	54
5.3.1	Prueba de normalidad de factores de riesgo	55
5.3.2	Prueba de normalidad de las medidas preventivas	55

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia en el Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.

Fue un estudio de tipo aplicativo descriptivo, prospectivo de corte transversal con enfoque cuantitativo no experimental, de método hipotético deductivo. La muestra estuvo constituida por 40 madres de niños menores de 9 años que se atendieron en el servicio de emergencia del C.S. Bellavista, la técnica para la recolección de datos se utilizó una encuesta de tipo cuestionario dicotómica.

Obteniéndose los siguientes resultados: La mayor incidencia por quemaduras fue de 1 y 3 años con el 57.5%, de acuerdo al tipo de quemaduras el 77.5% presentaron quemaduras de 1er grado, también se identificó que las madres jóvenes de niños quemados son las más vulnerables ya que representan el 35%, de acuerdo al nivel del porcentaje que representan los niños en relación a los factores de riesgo que ocasionan quemaduras en el hogar es alto con un 72.5%.y los niveles de negligencia fueron elevados con un 77.5%.

Se concluye según la prueba de de Rho de Spearman, que la correlación entre los factores de riesgo y medidas preventivas es significativa, puesto que, presentó un grado de relación moderado, el cual fue equivalente al 0,503; por lo que se aceptó la H_a y se rechazó la H_o .

Palabras claves: Factores de riesgo, medidas preventivas, quemaduras.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between risk factors and preventive measures for burns in the homes of mothers of children under 9 years of age treated in the emergency service at the Bellavista Health Center, Sullana 2021.

It was a descriptive, prospective, cross-sectional study with a quantitative, non-experimental approach, using a hypothetical-deductive method. The sample consisted of 40 mothers of children under 9 years of age who were treated in the emergency service of the C.S. Bellavista, the technique for data collection was used a dichotomous questionnaire type survey.

Obtaining the following results: The highest incidence of burns was 1 and 3 years with 57.5%, according to the type of burns, 77.5% presented 1st degree burns, it was also identified that young mothers of burned children are the most vulnerable. since they represent 35%, according to the percentage level that children represent in relation to the risk factors that cause burns in the home is high with 72.5% and the levels of negligence were high with 77.5%.

It is concluded according to Spearman's Rho test, that the correlation between risk factors and preventive measures is significant, since it presented a moderate degree of relationship, which was equivalent to 0.503; therefore, H_a was accepted and H_0 was rejected.

Keywords: Risk factors, preventive measures, burns.

INTRODUCCIÓN

Según la OMS las quemaduras constituyen un problema de salud pública a nivel mundial, ocasionaron al menos 180,00 muertes al año, ocurren en los países de bajos y medianos ingresos, siendo una de las principales causas de morbilidad a nivel mundial, siendo los niños una población vulnerable y uno de los mayores riesgos es la inadecuada supervisión por parte de los padres. (1)

Se ha descrito varios factores de riesgo para que se produzcan quemaduras en los niños entre ellos la edad, socioeconómicos, entorno, hacinamiento, descuido por parte de los padres y/o personas que los cuidan, entre otros, donde pueden ser prevenibles la mayoría y que generalmente se producen en los hogares ocasionando desde leves lesiones hasta quemaduras graves con secuelas irreversibles incluyendo la muerte afectando el estado físico, psicológico si no son tratados en forma inmediata y oportuna.

A pesar de conocer los factores de riesgo y medidas preventivas en el hogar las madres no lo practican.

La presente tesis se ordena de la siguiente forma:

En el **Capítulo I** Se inicia con el planteamiento del problema que incluye la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivo general, objetivos específicos, justificación, delimitantes de la investigación.

En el **Capítulo II** desarrolla un Marco teórico que describe los antecedentes internacionales y nacionales, aborda la base teórica relacionada con las variables de estudio, marco conceptual, definición de términos básicos.

En el **Capítulo III** Se formulan la hipótesis general y específicas, Operacionalización de variables

En el **Capítulo IV** Define la Metodología del Proyecto, incluyendo tipo, diseño, método, población, muestra, lugar de estudio, periodo desarrollado, técnicas e instrumentos para la recolección de la información, análisis y procesamiento de datos, aspectos éticos de la investigación.

En el **Capítulo V** Presenta los resultados, Contrastación de hipótesis, resultados descriptivos, resultados inferenciales, las que a partir de los resultados obtenidos de las encuestas se procesan y se presentan los resultados en tablas y gráficos estadísticos

En el **Capítulo VI** Discusión de resultados, contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados, comparación de los resultados con otros estudios similares, responsabilidad ética, para luego ser comparados con los resultados de los antecedentes en discusión.

En el **Capítulo VII** Se formulan las conclusiones definidas a partir de los resultados obtenidos en este estudio.

En el **Capítulo VIII** se detallan las recomendaciones referidas al tema.

En el **Capítulo IX** finalmente referencias bibliográficas que corresponden a los artículos que se citaron en la presente investigación.

Contiene también los anexos con la presentación del instrumento de recolección de datos, entre otros.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad Problemática

Según la Organización Mundial de la Salud (2018) informó que las quemaduras constituyeron un problema de salud pública mundial y que provocaron alrededor de 180 000 muertes al año. Además, al tener mayor ocurrencia en países de medianos y bajos ingresos. Sin embargo, las muertes son sólo una parte del problema, por cada persona que muere como consecuencia de sus quemaduras, muchos más quedan con discapacidades y desfiguraciones de toda la vida, que tienen efectos psicológicos, sociales y económicos tanto en los sobrevivientes como en sus familias. (1)

En América latina la información disponible actualizada sobre quemaduras es escasa en general. En Argentina en el año 2019 el 75% las quemaduras en niños pequeños se debieron a líquidos calientes, como bebidas, agua del grifo o vapor, y que fueron una causa frecuente de internación en niñas y niños. El 90% de esas quemaduras se produjeron en el hogar. (2) . El ministerio de salud indicó que, en Chile, la gran mayoría de quemaduras se produjeron en el hogar (más del 85%) y afectaron más a niños menores de 5 años. Los agentes causales más comunes fueron los objetos con un 46% y líquidos calientes (42%). Las quemaduras por fuego y brasas alcanzaron el 5%, las producidas por electricidad el 2% y otras como las químicas son ocasionales. (3)

En el Perú, según el esquema de información HIS en 2019 se registraron 39,211 casos de quemaduras a nivel nacional, con un acumulado de casos en las zonas de mayor riesgo que oscilan entre 25 a casi 30 casos por 10 mil habitantes son Amazonas, Pasco, Huancavelica, Madre de Dios, Apurímac y Madre de Dios El 40% de las lesiones por quemaduras se presentaron en menores de 15 años, siendo los menores de 4 años los más afectados y con mayor frecuencia de origen doméstico. Aproximadamente el 70% de las quemaduras pediátricas fueron producidas por líquidos calientes. (4)

En el Centro de Salud de Bellavista I-4 de Sullana, fue frecuente encontrar a niños con quemaduras en el servicio de emergencia y/o en las visitas de seguimiento Durante la pandemia de COVID, las quemaduras en los niños se incrementaron debido al mayor tiempo de permanencia en la casa y fueron ocasionadas generalmente por líquidos calientes que salieron de la cocina, como fueron el agua hervida, chicha, sopas calientes, provenientes específicamente de aquellas familias donde vivían en hacinamiento, la sala y cocina están juntas, la separación de las habitaciones muchas veces fue a través de cortinas, triplay u otros materiales inflamables como cartones, dichas familias cocinan con carbón y que están en el suelo al alcance de los niños. Ante la necesidad de trabajar, muchas veces los niños estuvieron al cuidado de sus abuelos, hermanos mayores u otras personas, que ante el menor descuido se produjeron estos accidentes, los padres o cuidadores, refirieron que no se percataron de los peligros existentes que había en su hogar. No existen datos estadísticos de manera clara y confiable que reflejen esta realidad, que se evidencia en los hogares de forma empírica, lo que es preocupante al ver lesiones complejas que nos permita tomar acciones de forma oportuna a la población vulnerable.

Los efectos en corto y mediano plazo representan una de las principales causas de lesiones que pueden producir repercusión social importante, dada su morbilidad y posteriores secuelas la cual si no es diagnosticada a tiempo y tratada en forma oportuna pueden llevar a la muerte.

Para revertir los efectos de este gran problema es importante conocer los factores de riesgo y que medidas preventivas tienen las madres y/o cuidadores del niño, con la finalidad de reducir la incidencia de casos que pueden causar discapacidad de por vida, afectar el estado de salud mental y calidad de vida de los pacientes y sus familias, generando una carga socioeconómica.

Por todo lo expuesto anteriormente se formula la siguiente interrogante:

1.2 Formulación del problema

Problema general

- ¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021?

Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la seguridad de la vivienda y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la negligencia y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021?

1.3 Objetivos de la Investigación

Objetivo general

- Determinar la relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.

Objetivos específicos

- Determinar la relación entre la seguridad de la vivienda y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.
- Determinar la relación entre la negligencia y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.

1.4 Justificación

Justificación teórica:

El presente estudio logrará un aporte significativo a la comunidad científica, los resultados servirán para poder explicar la problemática de los factores de riesgo de las quemaduras y que son comunes en los niños.

Justificación práctica:

La investigación se justifica porque se ha observado en los hogares y en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista – Sullana, fue frecuente encontrar a niños menores de nueve años con quemaduras, ocasionadas generalmente por líquidos calientes que salen de la cocina lo que puede conllevar a lesiones graves, es importante identificar los principales factores de riesgo que ocasionan las quemaduras ya que la mayoría de ellas pueden ser evitables porque son debido a descuidos o ignorancia de los posibles peligros en ciertas situaciones, por lo tanto, deben protegerse del medio ambiente.

Justificación social:

Además se investiga para conocer de qué manera los factores de riesgo de esta problemática afecta a los niños involucrados en el estudio, conociendo la realidad que ocurren en los hogares y para que el personal de salud desarrolle acciones que favorezcan la salud de la población vulnerable como son los niños que por su capacidad exploratoria sobre las cosas que se encuentran a su alrededor los pone en mayor riesgo de sufrir estos accidentes ,los cuales pueden producirle lesiones leves o graves, por ello se realiza el presente estudio y se investiga porque de los resultados obtenidos, se pueden beneficiar a las madres, cuidadores, a los niños y a los profesionales de la salud para poder realizar un plan educativo sobre prevención de quemaduras y enfatizar el rol de educación para la salud.

Justificación metodológica:

Para promover intervenciones en las familias a través de la elaboración o actualización de protocolos y guías de prevención que ayuden a mejorar la calidad de vida reduciendo la incidencia de quemaduras.

1.5 Delimitantes de la investigación**Delimitante teórica:**

El posible obstáculo fue encontrar antecedentes directos actualizados, sin embargo, se optó por la búsqueda virtual de acceso gratuito en repositorios, tesis de estudios referenciales con variables parecidas al mencionado estudio.

Delimitante temporal:

El estudio es de corte transversal y se realizó durante el año 2021. Su mayor limitación fue la falta de colaboración de las madres de familia o cuidador, quienes no disponían de tiempo por múltiples razones, sin embargo, aun así, se mostraron dispuestos a participar en el estudio.

Delimitante espacial

El estudio se realizó en los hogares de los niños que presentaron quemaduras en el distrito de Bellavista, provincia de Sullana Departamento Piura, donde se encuentra ubicado el C.S. Bellavista.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes internacionales

Zúñiga S, Bustamante A. (Colombia – 2022) En su artículo científico de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal titulado “**Prevalencia y factores asociados a los conocimientos sobre lesiones ocurridas en el hogar en cuidadores de niños menores de 5 años**” tuvo como objetivo identificar los factores relacionados a la concientización de cuidadores sobre lesiones domiciliarias en niños menores de 5 años en Cali, Colombia. El estudio estuvo constituido por 519 madres y cuidadores, teniendo como resultado que el conocimiento relacionado a las lesiones en el hogar fueron la edad del cuidador ($p=0.010$ coeficiente de regresión) y el tipo de vivienda ($p=0.029$ coeficiente de regresión), con mayor nivel de escolaridad fue la secundaria (66.8%), concluye que los factores sociodemográficos como la edad, la educación influyeron en el conocimiento, pero no son suficientes para comprender el evento. (5)

Zaldívar B. Domínguez L y otros (Cuba 2022) en su artículo científico descriptivo, prospectivo denominado “**Intervención educativa sobre la prevención de accidentes en el hogar en menores de cinco años**” Tuvo como objetivo el incremento de los conocimientos en los padres y tutores de los niños sobre prevención de accidentes en el hogar, la población de estudio fueron 250 padres y tutores de los niños, teniendo como resultados el desconocimiento sobre prevención de accidentes las personas menores de 30 años(32%), el 92.0% de los padres no tenían conocimientos sobre medidas preventivas. Los estudios fueron significativos entre el comportamiento de los padres y responsables con los accidentes por quemaduras. concluyendo que: Incrementando los conocimientos a los padres y tutores las intervenciones preventivas son positivas. (6)

Durand J. (Colombia - 2021) en su artículo de tipo cualitativo, titulado **“Información y educación: acciones claves para la prevención de quemaduras de niños en el hogar”** el objetivo fue Evaluar el impacto del material de prevención de la estrategia de Colombia Libre de quemados sobre el riesgo percibido de quemaduras de niños en el hogar entre los cuidadores de la ciudad de Bogotá. El grupo de estudio fue 8 mujeres cuidadoras de niños. Los resultados fueron: Que para las cuidadoras existió riesgo de quemaduras dentro del hogar para los niños. La mayoría de ellas fueron conscientes de los riesgos en el hogar e identificaron la cocina como el lugar de mayor de riesgo y donde se concentran la mayoría de las precauciones. También identificaron factores etiológicos y vincularon las quemaduras con una personalidad inquieta típica de los niños. Se concluyó que, para proteger a los niños de las quemaduras en el hogar, así como el deseo de compartir información con otros padres impulsan el cambio y el interés por el tema. (7)

Romero R. Guaycha P. y otros (Guayaquil - 2021) en su artículo de revisión científica de tipo asociativo titulado **“Factores de riesgo y manejo de pacientes pediátricos con quemaduras moderadas o graves”** El objetivo de este artículo fue conocer los factores y determinar las variables clínicas y de experimentales que constituyen factores de riesgo, prevención y tratamiento de los pacientes pediátricos quemados. Refiere que las quemaduras en el hogar, son de poca gravedad y suelen ser atendidos por los padres. La mayoría de los casos se pueden prevenir y representan un episodio absolutamente indeseable para los niños y la familia. Concluye que los niños son susceptibles a sufrir estas lesiones e incrementan el riesgo de presentar complicaciones. El conocimiento de estos factores de riesgo permite planificar estrategias para prevención, atención y manejo tanto en los centros especializados, como en los centros de atención primaria y secundaria. (8)

Aldunate B. Canales A. y otros (Chile - 2020) en la Revisión Bibliográfica **“Conocimiento de padres y/o cuidadores de niños(as) sobre primeros auxilios en quemaduras”**: El objetivo fue determinar los

conocimientos de padres y/o tutores de niños menores de 6 años en Chile sobre primeros auxilios en quemaduras que tuvieron los padres y/o cuidadores. El Resultado fue que las quemaduras de los niños fueron generalmente en el hogar con un adulto responsable del cuidado, concluye refiriendo que existió poco conocimiento sobre las quemaduras afectando el pronóstico y tratamiento oportuno de las lesiones. El bajo nivel socioeconómico y educacional son factores de riesgo. (09)

Del Toro M (Colombia 2019) En su artículo científico de tipo descriptivo transversal titulado: **“Prácticas para la prevención de accidentes en el hogar en cuidadores de niños de 1 a 5 años en un barrio de Cartagena (Colombia)”** tuvo como objetivo describir las prácticas de prevención de accidentes en hogares que atienden a niños de 1 a 5 años en el barrio de Cartagena (Colombia) La población fue de 354 personas que cuidaban a los niños menores de 5 años, sus resultados sociodemográficos fueron: Edad 20 a 29 años(44.9%), amas de casa (62.7%), el nivel educativo fue la secundaria (50.3%) y concluye que, las prácticas de prevención fueron regulares (55.1%) (10)

Antecedentes Nacionales

Guevara H. Llatas G. (Lambayeque - 2021) en su tesis de tipo cuantitativo, analítico titulado **“ Correlación de factores culturales y epidemiológicos en la evolución de pacientes quemados pediátricos del Hospital Regional Docente las Mercedes”** Su objetivo fue conocer la relación de los factores culturales y epidemiológicos y la evolución de paciente, la población fue todos los pacientes pediátricos quemados atendidos por el servicio durante ese periodo. Como resultado en las características culturales se encuentra el grado de instrucción con secundaria el 40.7%, los más susceptibles fueron 1 a 4 años con un 57.4%, la causa más frecuente fue el agua caliente con el 75.9% y se dieron dentro de casa en el 90.7% de los casos. Se concluyó que son más comunes los accidentes domésticos y los más afectados la edad comprendida entre 1 a 4 años, a causa del agua caliente, Se aconsejó mantener buena comunicación con los miembros de la

familia, ya sean padres o apoderados para obtener información veraz y completa sobre todos los indicadores a investigar. (11)

Arteaga A. Castro V.(2021) en su tesis de tipo correlacional titulado **“Conocimiento y actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021”** tuvo como objetivo determinar la relación entre los niveles de conocimiento de las madres y las actitudes de sus hijos para prevenir accidentes domésticos, la población estuvo constituida por 40 madres con hijos menores de 5 años, y los resultados fueron los siguientes: el nivel de conocimiento de las madres es 30(75%) neutral para la prevención de accidentes hogares con niños menores de 5 años. Concluye que evaluar el nivel de conocimientos de las madres sobre prevención de accidentes en el hogar para niños menores de 5 años. Es moderado con 23 (57%.5%) (12)

Bringas P, Chuquilin Y (Cajamarca – 2020) en su tesis de tipo descriptivo, correlacional titulado **“Conocimiento y prácticas en madres sobre prevención de accidentes en el hogar, en preescolares del caserío de Chilimpampa Baja- Cajamarca”** Tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de accidentes de las madres en los hogares de los niños preescolares del caserío de Chilimpampa Baja- Cajamarca, la muestra estuvo conformada por 20 madres, tuvo como resultados que el nivel de conocimientos en madres sobre medidas de prevención de accidentes en el hogar fue que el 55% tienen un nivel medio, 25% nivel alto y 20% nivel bajo, existe una relación significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre prevención de quemaduras que realizan las madres en el hogar ,se observó que el 45% no practican para evitar las quemaduras y concluyó que se encontró el 40% de las madres tenían entre 20 a 25 años, el 65% eran ama de casa, evidencio que el 55% el nivel de conocimiento es moderado, 25% alto y 20% bajo (13)

Cayetano F,(Lima 2020) en su tesis de tipo aplicativo, descriptivo titulado **“Medidas preventivas de las madres para evitar riesgo de accidentes en el hogar en niños de 3 a 5 años de edad en una institución educativa de**

Lima Este 2020” su objetivo fue Determinar las medidas preventivas que toman las madres para evitar el riesgo de accidentes en hogares con niños de 3 a 5 años de edad de una institución educativa privada, la población estuvo conformada por 44 madres que fueron entrevistadas y obtuvo como resultado relacionado a la edad un 56.8%(25) tienen entre 30 y 39 años , el 31.82%(14) entre 20 y 29 años y un 11.36% (5)entre 40y 45 años, respecto al nivel educativo el 59.9% tiene educación secundaria, por último la mayoría de las madres son ama de casa siendo un 59.9% continuo de un 27% son trabajadores dependientes, y un 13.64% son trabajadores independientes .concluye respecto a la prevención de quemaduras que existe un porcentaje significativo que presentan medidas no seguras exponiendo a los niños a sufrir quemaduras de distinto grado.(14)

Ramírez C.(2019) en su tesis de tipo cuantitativo, correlacional 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 “** El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre las características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres con niños en edad preescolar en la Institución Educativa, tuvo como muestra 84 madres de familia con menores de 5 años, a quienes se les aplicó un instrumento para establecer precauciones contra las quemaduras en menores de edad. Como resultado el 65% de las madres de niños en edad pre escolar respondió que las medidas preventivas de quemaduras fueron adecuadas y el 35% inadecuadas y concluye que las madres deben tomar conciencia en la prevención de quemaduras de sus menores hijos (15)

Bustamante K. (Lima - 2019) En su Trabajo de Suficiencia profesional **“Factores de riesgo social presente en los pacientes con quemaduras del Instituto Nacional de Salud del niño de la sede Breña, ciudad de lima, periodo 2018”**. La presente investigación tuvo por objetivo identificar los factores de riesgo social, para lesión por quemadura en 30 madres del Instituto Nacional de salud del Niño, en una población de 30 madres de familia. Los resultados fueron: El 46.7% presenta nivel alto de riesgo en la

dimensión de seguridad en la vivienda, El 76.7% se encuentra en niveles altos de riesgo en la dimensión desconocimiento de la prevención y el 60% se encuentra en un nivel alto de riesgo de la dimensión de negligencia. Se extrajeron las siguientes conclusiones: Los factores de riesgo presentes en los pacientes, reflejaron problemas sociales relacionados con las lesiones por quemaduras en el hogar, lo que lleva a las siguientes recomendaciones: los padres deben estar capacitados en primeros auxilios para prevenir quemaduras y reducir el riesgo de volver a lesionarse. (16)

Tangoa G. Phan lung N. (San Borja-2018) en su tesis de tipo descriptivo denominada “**Factores relacionados a los accidentes por quemaduras en niños del servicio de emergencia del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja 2018**” El objetivo fue identificar los factores sociales asociados a las quemadura en niños y la población fue de 40 pacientes con quemaduras Concluye: Que las madres de familia no dejen jamás el cuidado de sus hijos en manos de menores de edad, que un 40% de madres realiza sus labores domésticas cerca a los niños, Se obtuvo como resultado, que el agente causal de las quemaduras fueron por líquido caliente, Recomendó continuar con estrategias de aprendizaje sobre medidas preventivas para la familia y modificar la cultura de prevención en quemaduras, fortalecer la promoción de prevención en quemaduras. (17)

2.2 Bases teóricas

a. Teorías de las Necesidades básicas Humanas de Virginia Henderson

Según Henderson una enfermera debe actuar por el paciente solo cuando este no tenga conocimientos, fuerza física, voluntad o capacidad para hacer las cosas por sí solo o para llevar correctamente el tratamiento. La idea es asistir o contribuir a la mejoría del paciente hasta que él pueda atenderse por sí solo. También incluye la asistencia a una persona enferma ayudando a llevarlo a una muerte tranquila y pacífica. Explica 14 necesidades: Respirar con normalidad, comer y beber adecuadamente, eliminación normal de desechos corporales, movilidad y posturas adecuadas, dormir y descansar, vestirse y desvestirse con normalidad, mantener la temperatura del cuerpo

en los rangos normales, mantener buena higiene corporal, Evitar los peligros del entorno y evitar poner en peligro a otros, Comunicar emociones, necesidades, temores y opiniones, actuar o reaccionar de acuerdo a las propias creencias, desarrollarse de manera que exista un sentido de logro, participar en actividades recreativas o juegos, aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad personal. (18)

b. Teoría del Autocuidado

Para Dorothea Elizabeth Orem, es una actividad aprendida por los individuos, orientadas hacia las personas sobre sí mismas, a los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. (19)

Las actividades de autocuidado son afectadas por las creencias, cultura, hábitos y costumbres de la familia y de la sociedad. La edad, el desarrollo y el estado de salud puede afectar la capacidad que tenga el individuo.

Para lograr el propósito de mantener el bienestar, salud y desarrollo, todos los seres humanos tenemos requisitos que son básicos y comunes. Identifica en su teoría tres categorías de requisitos de autocuidado para el desarrollo de la actividad de enfermería:

- **Autocuidado universal:** Son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, alimentos, eliminación, la actividad y descanso, soledad e interacción social, la prevención de riesgos y promoción de la actividad humana.
- **De autocuidado del desarrollo:** Promover condiciones necesarias para vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adultez y vejez.
- **De autocuidado de desviación de la salud:** Que surgen o están vinculados a los estados de la salud. Se encuentran los traumatismos, incapacidad, diagnóstico y tratamiento médico e implican la necesidad de introducir cambios en los estilos de vida.

Mi trabajo se vincula con esta teoría, porque permite la intervención integral del individuo, la familia y la comunidad en la medida que identifica las necesidades de autocuidado y permite la intervención de enfermería, teniendo en cuenta como factores los requisitos mencionados. promoviendo estilos de vida saludable y que pongan en práctica los conocimientos adquiridos en prevención de quemaduras. (20)

c. Teoría del entorno de Florence Nightingale

Su teoría se centra sobre la influencia que tiene el entorno y el medio ambiente en la salud de las personas. Todas las condiciones e influencias externas que afectan a la vida se pueden prevenir, detener o favorecer la enfermedad, los accidentes o la muerte. Esta teoría incluye e involucra todas las variables del entorno que influyen en las personas.

Así, se está controlando todo aquello que de alguna manera puede ayudar o no a que un enfermo mejore. No solo se incluye en las instalaciones hospitalarias, si no también hace referencia en el hogar. (21)

2.3 Marco conceptual

a. Concepto de las quemaduras

Según Tapia FL. Señala que es un tipo específico de lesión de los tejidos blandos que causa daño o destrucción de la piel y/o su contenido por factores físicos (calor, frío, radiaciones, electricidad), agentes químicos o agentes biológicos o una combinación de estos. La gravedad de la quemadura también estará determinada por la ubicación en el cuerpo (más graves en cara, pliegues, comisuras, genitales, vías respiratorias, el tamaño de la quemadura, la edad (más graves en edades extremas, lactantes y ancianos), estado físico previo de la víctima (diabetes, cáncer, infecciones, etc.).

b. Concepto de Clasificación de las quemaduras

Según su profundidad: Se tiene los siguientes conceptos:

- **Quemaduras de 1º Grado o epidérmicas:** Afectan sólo a la dermis o capa externa de la piel, de ahí que se mantenga intacta la capacidad de

regeneración de ésta. Produce eritema (enrojecimiento de la piel), dolor y ligero edema. Es reversible, si no hay infección que retarde el proceso, curan en 4 o 5 días y nunca, salvo en caso de infectarse dejan cicatriz.

- **Quemaduras de 2º Grado o dérmicas:** Estas quemaduras afectan a la epidermis y a la dermis. Se subdivide en:

2º Grado superficial: Afectan sólo a la dermis y los niveles más superficiales de la dermis. La lesión característica son ampollas o flictenas, son dolorosas y de apariencia rosada, Son quemaduras que provocan mayor pérdida de líquido. Cuando las ampollas se rompen aparece el fondo de un color rojo muy vivo muy sensible. Suelen curar espontáneamente mediante la revitalización en 2-3 semanas siempre y cuando no aparezcan complicaciones como una infección. La secuela más característica que suele quedar es la despigmentación de la piel.

2º Grado Profunda: En este caso se afecta toda la epidermis y la dermis. se caracteriza por un color rojo brillante o amarillo blancuzco. Puede haber pérdida no solamente de la piel, sino que también de masa muscular. Pueden aparecer o no las flictenas, el dolor puede ser mayor o menor dependiendo de la masa nerviosa sensible afectada. El retorno capilar suele estar disminuido. Estas quemaduras suelen curar de forma espontánea, pero lo hacen muy lentamente, siempre por encima de las 3 semanas. Suelen dejar cicatrices hipertróficas e incluso contracturas articulares.

- **Quemaduras de 3º Grado o Espesor Total:** Son las quemaduras más severas y graves que afectan todas las capas de la piel (epidermis, dermis y estructuras profundas). Carecen de vasos sanguíneos e incluso pueden quemarse la grasa y la fascia subcutánea, músculos, tendones o huesos. Tienen la característica de “no causar dolor” al destruir las terminaciones nerviosas sensitivas. Pueden presentar una coloración variable desde pálido a negruzco, incluso aspecto carbonizado En este caso las quemaduras no se regeneran ya que se trata de un tejido necrótico que requiere obligatoria un tratamiento quirúrgico incluso injertos cutáneos. Siempre dejan secuelas, desde amputaciones hasta pérdida de órganos. (22)

Según su extensión: Fernández S. Refiere que se debe calcular la extensión de la superficie corporal quemada (SCQ). Los métodos más conocidos para el cálculo son:

- **Regla “de los 9” de Wallace:** Se usa frecuentemente para valorar grandes superficies de un modo rápido en adultos. No se contabilizan aquellas quemaduras de primer grado
- **Método palmar:** Instrumento de evaluación rápida de la superficie en quemaduras poco extensas. La palma de la persona afectada equivale al 1% de la superficie corporal se puede utilizar a cualquier edad.

Según Etiología: Se agrupan básicamente en cuatro categorías:

- **Quemaduras eléctricas:** el contacto con enchufes eléctricos por conductas de imitación del niño de sus adultos.
- **Quemaduras químicas:** Generalmente los productos de limpieza pudiendo ingerir su contenido (ácidos o bases). suelen estar en recipientes de colores llamativos que despiertan la curiosidad de los niños, de ahí que sea la primera causa de quemadura química en niños.
- **Quemaduras térmicas:** Son las más frecuentes y se producen por contacto con un sólido caliente o un líquido caliente, la escaldadura es el mecanismo más frecuente de quemadura térmica y generalmente se da en menores de 5 años. (por contacto con un líquido caliente). Así mismo pueden producirse por llama (fuego, agentes volátiles, cerillas, encendedores) por inhalación de humo o sustancias tóxicas producidas por la combustión, por frío (congelación).
- **Quemaduras por radiación:** Son las producidas fundamentalmente por los rayos ultravioletas tras las exposiciones solares o por radiaciones ionizantes.

Según la estimación de la gravedad: Se clasifica en menores, moderadas y mayores, basándose principalmente en la profundidad, el tamaño y la localización de la quemadura. Tanto el tratamiento como el pronóstico se correlacionan con esta clasificación y proporciona una guía general para la disposición y el cuidado que requieren estos pacientes

Según la localización: Para aquello, existen áreas del cuerpo denominadas zonas especiales o de mayor gravedad que son: la cara, cuello, manos, pies, genitales zona perineal y zonas de flexión que tienen gran movilidad y que, aunque no son de compromiso vital, se consideran de suma gravedad por mayor riesgo de secuelas funcionales y estéticas. (23)

c. **Concepto de factores de riesgo**

Según Tafani R. Señala que es cualquier característica o conducta de un individuo que aumente la probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. (24)

Como lesión cutánea e incidental cualquier persona puede verse afectada no existiendo una población objetiva específica. En la infancia, las proporciones de área de superficie corporal (pérdida de calor), son mayores a edades tempranas, por lo que la pérdida de calor es más fácil y más rápida, además de tener su sistema termorregulador inmaduro. (25)

Entre los factores más importantes tenemos:

Factores externos: Según la Organización Panamericana de la Salud(OPS) señala que son aquellos que influyen en la incidencia de quemaduras se pueden identificar los siguientes: Las alteraciones en el comportamiento de los infantes generadas por dinámicas familiares disfuncionales, el abuso de alcohol o de sustancias psicoactivas, el descuido de los padres por la sobrecarga de trabajo, la falta de cultura de prevención de riesgos en menores por parte de los cuidadores y la falta de atención y cuidados necesarios por parte de madres adolescentes. La presencia de cualquiera de los factores mencionados, además de las características individuales del infante (hiperactivos, sin normas educativas) da como resultado un aumento en el riesgo de sufrir una quemadura.

Factores relacionados con el niño: En los niños pequeños suelen ocurrir como consecuencia de la curiosidad y la torpeza. En los niños menores de 4 años, el grado de desarrollo motor no coincide con el desarrollo intelectual.

Factores relacionados con el agente: Equipos peligrosos (las fuentes de calor, material eléctrico inseguro), sustancias inflamables, artículos pirotécnicos

Factores relacionados con el entorno: Se tienen los siguientes factores:

- Entorno doméstico, hacinamiento y necesidades familiares (trabajo).
- Entorno socioeconómico destacan la escasa tasa de alfabetización de la familia, el hecho de vivir en condiciones de hacinamiento o en espacios desordenados, la vigilancia insuficiente de los niños, los antecedentes de quemaduras en los hermanos, la ausencia de leyes y reglamentos referentes a la construcción de edificios, la instalación de detectores de humo y la ropa inflamable.

Factores educativos: Analfabetismo, contar con lámparas, veladoras al interior de la vivienda, espacios reducidos y construidas con material inflamable, el cocinar con leña o en hogueras inseguras a nivel del suelo y sin algún tipo de barrera protectora, fumar en el interior de la vivienda el mayor porcentaje de los niños están al cuidado de la madre. El descuido de los padres o tutores son un riesgo de accidentes en el hogar. (26)

d. Concepto de medidas de prevención de quemaduras a nivel domiciliario

Los autores de la Pontificia Universidad Católica de Chile señalan que la prevención consiste en evitar la ocurrencia de estos sucesos, la promoción de la salud y la prevención de la salud son estrategias que deben enfatizarse y adaptarse a las culturas locales, deben estar enfocadas a los grupos vulnerables como son los niños y deben brindarse estas actividades a los padres y/o personas cercanas a ellos.

Los niños son curiosos por naturaleza, que muchas veces no toma en cuenta muchos peligros e debido a su constante deseo de conocer el mundo que les rodea. Los accidentes que involucra a los niños han aumentado significativamente lo que los convierte en una gran preocupación, todas las actividades están enfocadas a evitar que el accidente ocurra.

La causa más común de quemadura infantil es el contacto de la piel con líquidos (escaldaduras), objetos o superficies calientes.

No se deben poner pomadas durante la atención inicial de un quemado infantil ya que puede dificultar la valoración definitiva a nivel hospitalario. Deben ser llevados inmediatamente a un establecimiento de salud para manejo y tratamiento de las heridas producidas por las quemaduras. (27)

e. Consejos de Prevención de Lesiones: Según la Guía para padres sobre la prevención de lesiones no intencionadas en la edad infantil pueden ser por:

Líquidos calientes (escaldaduras): Son las quemaduras más frecuentes en los niños menores de 2 años y las partes que más les afecta son las manos, brazos y cuello.

Se debe impedir que los niños ingresen a la cocina y deben ser supervisados todo el tiempo, girar las manijas de las ollas hacia adentro al cocinar, Dejar que las comidas y las bebidas se enfríen antes de llevarlas, servir las, comerlas o beberlas, mantenga a los niños alejados de la cocina u electrodoméstico cuando se encuentren en uso, evitar usar manteles e individuales que los niños o bebés pequeños puedan jalar, controlar la temperatura antes de entrar a la bañera o ducha

Electricidad: Son menos frecuentes, pero pueden llegar a ser graves según el voltaje. La cocina está llena de electrodomésticos, todos ellos con sus enchufes, sus cables y sus alargaderas en ocasiones, no deben dejar que niños demasiado pequeños los manipulen, No se debe dejar nunca enchufados los electrodomésticos, si son mayores enseñarles a utilizarlos de forma segura con las manos secas, revisar el estado de todos los cables, reemplazar inmediatamente si el cable está roto o desquebrajado o si el dispositivo sobrecalienta, echa humo o suelta chispas, los cables deben estar en buen estado, no se deben sobrecargar los enchufes múltiples, los enchufes que no se usan deben permanecer tapados. (28)

Químicos: Constantemente las usamos en casa o en el trabajo y pueden ser graves, Use guantes de goma cuando utilice sustancias químicas o limpiadores, guarde las sustancias químicas en sus envases originales, mantenerlas fuera del alcance de los niños, evite fumar o usar fósforos o encendedores cerca de las sustancias químicas. (29)

Seguridad solar: Siempre debe usar protector solar, cuando esté en espacios abiertos, aplíquelo sobre la piel 30 minutos antes de salir al aire libre, vuelva aplicar cada 1- 2 horas después de nadar o hacer ejercicios, si es menor de 6 meses consultar al médico, utilizar anteojos para el sol con protección UV, un sombrero y cuando sea posible camisa de manga larga y pantalones, limitar el tiempo de exposición al sol y de ser posible permanecer en espacios cerrados entre las 10 am y las 4pm horario en que el sol es más fuerte. (29)

2.4 Definición de Términos

- Edad pediátrica: se considera la edad de un individuo desde que nace hasta los 11 años. (22)
- Quemaduras: Lesiones que causan daño o destrucción en la piel, producidas por diferentes agentes, factores físicos o biológicos (op cit.22)
- Factores de Riesgo: Una Condición que puede afectar la posibilidad de quemaduras. (24)
- Medidas preventivas: Conjunto de actividades aprendidas que se ponen en práctica para evitar la ocurrencia de quemaduras en el hogar. (27)
- Agente causal: Son el conjunto de factores ambientales que pueden causar enfermedades en el huésped. (26)
- Secuela: Trastorno o incapacidad que permanece después de la curación de una enfermedad o trauma y que es consecuencia de la misma.
- Negligencia: No atender ya sea la atención básica por descuido o actuación inadecuada. (26)

- Seguridad en la vivienda: Un hogar que brinda la protección adecuada para cubrir todos los riesgos de accidentes que ocurran en la casa. (26)
- Conocimiento: Es el proceso por el cual el hombre toma conciencia de su realidad y presenta una línea cuya autenticidad no hay duda. Su conocimiento puede ser normal o deteriorado dependiendo del estilo de vida. (26)
- Práctica: Actividad realizada con cierto conocimiento y puede resolver situaciones inesperadas sin perder el control. (26)
- Injertos: Es un parche cutáneo que se extrae quirúrgicamente de un área del cuerpo y se trasplanta o se pega a otra área. (22)

CAPÍTULO III

VARIABLES E HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis

Hipótesis General

- **H_a**: Existe relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.
- **H₀**: no existe relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.

Hipótesis Específicas

- Existe relación entre la seguridad de la vivienda y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.
- Existe relación entre la negligencia y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.

a. Definición conceptual de variables

Concepto de factores de riesgo: Es cualquier característica o comportamiento de un individuo que aumenta la probabilidad de enfermedad o lesión entre los factores más importantes (21) tenemos edad (menor de 1 año), extensión de las quemaduras, profundidad de la lesión, quemaduras infectadas, enfermedad existente. (24)

Concepto de Medidas preventivas: Es la mejor manera de tratar las quemaduras. Su comportamiento suele estar influenciado por factores específicos, caracterizados por sus inclinaciones culturales, tiempo libre, ubicación geográfica y sus propios factores de riesgo. (27)

3.1.1 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
V1: Factores de riesgo	Es cualquier característica, exposición o conducta que puede influir en la posibilidad de presentar quemaduras. (24)	Factores que pueden determinar los sucesos de quemadura en el hogar como la seguridad en la vivienda y la negligencia	Seguridad en la vivienda	Material de construcción	1	Cualitativa nominal Dicotómica NO= 1 SI= 2
				Hacinamiento	2,3	
				Servicios básicos	4,5	
			Negligencia	Descuido	6, 7, 8	
				Abandono	9 10	
				Medidas de seguridad inadecuada	11, 12	

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
V2: Medidas preventivas de quemadura	Es la manera de tratar las quemaduras. Su comportamiento suele estar influenciado por factores específicos, (27)	Es la información y el manejo que la madre ejecuta para prevenir las quemaduras de sus niños en el hogar, como los conocimientos y la práctica	Conocimientos	Etiología	13, 14	Cualitativa nominal
				Clases	15	
			Práctica	Cuidados	16,17, 18,19, 20,	Dicotómica NO= 1 SI= 2

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1 Tipo y diseño de investigación

La presente investigación según el objetivo es de tipo aplicado, porque tiene mayor énfasis en tomar decisiones importantes y a largo plazo. (30)

En cuanto a su enfoque, es de tipo cuantitativo, ya que, nos permitirá analizar el tamaño de la variable, así como, porque utiliza la recopilación y el análisis de datos para responder preguntas de investigación y probar hipótesis previamente formuladas, además de ellos, se basa en la medición numérica, el cálculo y el uso de estadísticas. (31)

En cuanto a su análisis estadístico es de corte transversal porque las mediciones se realizan aproximadamente en un tiempo determinado, sin un periodo de seguimiento. (32)

Por último, es cuanto, a su nivel, es de tipo correlacional, ya que tienen como propósito examinar la relación entre variables o resultados pudiendo ser negativa o positiva. (33)

a. Diseño

El diseño de la presente investigación es no experimental porque no se manipulan las variables. (34)



Donde:

M = Muestra del estudio: 40 madres de niños con quemaduras

O₁ = Observación de la Variable 1: Factores de riesgo

O₂ = Observación de la Variable 2: Medidas preventivas de quemaduras

r = Relación entre dichas variables

4.2 Método de investigación

El presente estudio es hipotético deductivo porque se contrastará la hipótesis con la realidad para determinar la verdad o falsedad de los hechos (35). Se utilizó la recolección de datos obtenidos a través de la encuesta, aplicada a las madres con niños que presentaron quemaduras.

4.3 Población y muestra

La población de estudio estuvo comprendida por 40 madres de familia de los pacientes con quemaduras que acudieron al Centro de Salud de Bellavista-Sullana en el periodo 2021. Se realizó un muestreo no probabilístico, Muestra censal porque se trabajó con la población mencionada. (36)

Criterios de Inclusión:

- Madres con niños que presentaron quemaduras y aceptaron voluntariamente su participación.
- Familiares cuidadores (tía, abuela) que se encontraron cuidando al niño en el hogar.

Criterios de Exclusión:

- Madres y /o familiares que no aceptaron participar de la encuesta.
- Familiares cuidadores menores de edad.

4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado

El presente trabajo se desarrolló en el año 2021 en los hogares del cercado con pacientes quemados del Centro de Salud de Bellavista que es de nivel I-4 provincia de Sullana. Brinda atención integral de salud con acciones de promoción, prevención, recuperación, con importante participación en la formación de los diferentes profesionales de la salud.

4.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

a. Técnicas

En la presente investigación para medir las variables de Factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras, se ha utilizado la técnica de la encuesta a madres de los niños que presentaron quemaduras en el hogar.

Duración de tiempo en la aplicación del cuestionario aproximadamente 20 minutos por cada madre de familia. La recolección de datos se realizó en 4 fechas del mes de noviembre del 2021.

b. Instrumentos

El instrumento utilizado fue un cuestionario (Cuestionario de Riesgo Social) que fue elaborado por el autor Karen Bustamante Flores (2018) adaptado y modificado por Carmen Zapata Palacios, se modificaron algunas palabras y el orden de las preguntas de acuerdo a las variables. El cuestionario está constituido de 22 ítems. Distribuidas de la siguiente manera

Variable 1: Factores de Riesgo se ha trabajado con las siguientes dimensiones:

Dimensión 1: Seguridad en la vivienda, distribuida en 05 preguntas (1, 2, 3, 4, 5). Dimensión 2: Negligencia, conformada por 07 preguntas (6, 7, 8, 9, 10, 11,12)

Variable 2: Medidas preventivas de quemaduras, se ha trabajado con las siguientes dimensiones:

Dimensión 1: Conocimiento, conformada por 03 preguntas (13,14,15).

Dimensión 2: Práctica, conformada por 07preguntas (16,17, 18,19 ,20,21,22)
(Anexo 02)

c. Calificación

Las preguntas son cerradas con un lenguaje claro y sencillo. Además de ello, son de tipo dicotómicas, es decir, tienen como opción de respuesta la escala de calificación: Sí (2) No (1).

d. Validez del Constructo

El instrumento ha sido validado por el juicio de 08 jueces expertos quienes en Base a su pericia han evaluado el Cuestionario de Factores de riesgo y Medidas Preventivas de Quemaduras en Niños. Bajo los criterios de Objetividad, confiabilidad y validez. (Anexo N.º 3)

Tabla 3: Porcentaje de Validación del instrumento

Interpretación: El resultado es 71% de las respuestas de los jueces concuerdan.

e. Confiabilidad de los instrumentos

La medida de la confiabilidad de los instrumentos se establece mediante Prueba de Kuder Richardson, que asume que los ítems (medidos en escala tipo Likert) miden un mismo constructo y que están altamente correlacionados. Cuanto más cerca se encuentre el valor de KR20 a 1 mayor es la consistencia de los ítems analizados. Con el resultado obtenido de 0.767 se considera que el instrumento es confiable.

4.6 Análisis y procesamiento de datos.

Concluida la recolección de datos a través del instrumento, con la información obtenida, se ingresaron a una base de datos y se procesaron mediante el programa de SPSS versión 25 que nos arrojaron resultados que serán tratados en las tablas, dándole una interpretación de acuerdo a las frecuencias y porcentajes obtenidos.

Se utilizó para los datos descriptivos las denominadas tablas de frecuencia para un mejor análisis del tema y la prueba de Rho de Spearman para afirmar o negar la hipótesis.

4.7 Aspectos éticos en investigación

Dentro de los aspectos éticos fue informar a las madres de familia acerca del trabajo a investigar, el objetivo de estudio. Los datos de identificación de las madres y/ o cuidadoras no serán publicados, ni revelados, se manejó bajo estricto principio de confidencialidad, en el estudio, solo se incluyó a las

madres de los niños que aceptaron voluntariamente participar. Se entregó un consentimiento informado por cada encuesta aplicada, previa explicación, expresando este hecho en la firma del consentimiento.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos: Se presentan las siguientes tablas:

TABLA 5.1.1

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS MADRES DE FAMILIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE BELLAVISTA, SULLANA 2021

N = 40

Datos Sociodemográficos

Interpretación:

En la tabla 5.1.1, podemos observar que las madres adultas (30 a 59 años) son las que más acuden al centro de salud por la presencia de alguna quemadura en sus hijos, lo que representa el 55%, mientras que las madres jóvenes (18 a 29 años), tan solo el 45%, es decir, que su participación se debe por el tipo de quemadura que presentaron sus hijos. Por otro lado, en lo que respecta al estado civil, se tiene que el 85% de las madres encuestadas tienen pareja, mientras que el 15% manifiestan no cuenta con pareja; en lo que se refiere al número de hijos, un 83% señalaron que tienen 1 a 2 hijos y un 17% de 3 a 4 hijos. Finalmente, en cuanto al grado de instrucción, el 50% cursaron hasta la secundaria, seguido de 38% que realizaron estudios técnicos y un 2% que tan solo estudiaron primaria, datos que podemos corroborarlos con la ocupación que vienen ejerciendo, ya que un 50% son amas de casa, 30% trabajan de manera independiente y un 20% trabajan de manera dependiente.

TABLA 5.1.2

DATOS DEL PACIENTE QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD DE BELLAVISTA, SULLANA POR UNA QUEMADURA

Datos del paciente	N = 40	
	N	%
Edad del paciente quemado		
1 a 3 años	23	57,5%
4 a 6 años	14	35,0%
7 a 9 años	3	7,5%
Tipo de quemadura		
1 grado	31	77,5%
2 grado	9	22,5%
3 grado	0	0,0%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5.1.2, podemos observar que los pacientes que se encuentran entre 1 a 3 años, son más susceptibles de sufrir una quemadura, ya que representa el 57,5%, seguido de aquellos que se encuentran entre los 4 a 6 años con un 35%, mientras que los de 7 a 9 años son el 7,5%. En cuanto al tipo de quemadura, se tiene que el 77,5% presentaron quemaduras de 1 grado, 22,4% de 2 grado, y finalmente ningún niño presentó una quemadura de 3 grado.

TABLA 5.1.3

EDAD DE LAS MADRES DE FAMILIA EN RELACIÓN A LA EDAD DEL NIÑO QUEMADO

		Edad del niño quemado							
		1 a 3 años		4 a 6 años		7 a 9 años		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Edad de las madres de familia	17 a 28 años	14	35,0%	2	5,0%	0	0,0%	16	40,0%
	29 a 40 años	6	15,0%	11	27,5%	1	2,5%	18	45,0%
	41 a 52 años	3	7,5%	1	2,5%	2	5,0%	6	15,0%
Total		23	57,5%	14	35,0%	3	7,5%	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5.1.3, podemos observar que las madres jóvenes (17 a 28 años) cuyos hijos se encuentran en los 1 a 3 años, son los más vulnerables a sufrir algún tipo de quemadura, ya que representan el 35%, seguido de aquellas madres que se encuentran entre los 29 a 40 años, cuyos hijos oscilan entre los 4 a 6 años, representan el 27,5%.

TABLA 5.1.4**NIVELES DE PORCENTAJE QUE PRESENTAN LOS NIÑOS
EN RELACIÓN A LOS FACTORES DE RIESGO QUE
OCASIONAN UNA QUEMADURA EN EL HOGAR**

Factores de riesgo	N = 40	
	N	%
Niveles		
Bajo	11	27,5%
Alto	29	72,5%
Total	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5.1.4, podemos observar que nivel de riesgos que presentan los niños en el hogar a sufrir una quemadura es alto, dado que 29 madres, los cuales representan el 72,5% afirmaron que su hogar no presenta los servicios básicos completos, ya que, estos los obliga a hacer uso de las velas, así como, productos químicos, tales como, lejía, ácido muriático, entre otros, están expuestos al alcance de los niños, además, de los electrodomésticos.

TABLA 5.1.5**NIVELES DE SEGURIDAD QUE PRESENTA LA VIVIENDA
DONDE VIVE EL NIÑO.**

Seguridad en la vivienda	N = 40	
	N	%
Niveles		
Bajo	28	70,0%
Alto	12	30,0%
Total	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5.1.5, podemos observar que la seguridad que presenta la vivienda es baja, el cual representa un 70% de riesgo en esta dimensión y esto se debe principalmente a que no cuentan con los servicios básicos completos, tal es el caso de la luz, ya que se ven obligados a hacer uso de las velas.

TABLA 5.1.6

NIVELES DE NEGLIGENCIA QUE PRESENTAN LAS MADRES DE FAMILIA EN RELACIÓN AL CUIDADO DE SU MENOR HIJO

Niveles	Negligencia		N
			=
Bajo	9	22,5%	4
Alto	31	77,5%	0
Total	40	100%	N

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5.1.6, podemos observar que los niveles de negligencia son elevados (77,5%), y esto se debe principalmente a 3 factores, tal es el caso de los productos químicos como electrodomésticos conectados están al alcance de los niños, así como, que en el hogar se presentan cables eléctricos en mal estados, factores que fácilmente pueden ocasionar una quemadura al niño.

TABLA 5.1.7

NIVELES DE PREVENCIÓN QUE TOMAN LAS MADRES DE FAMILIA PARA EVITAR QUE SU MENOR HIJO SUFRA UNA QUEMADURA

Medidas Preventivas	N = 40	
	N	%
Niveles		
Bajo	24	60,0%
Alto	16	40,0%
Total	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5.1.7 podemos observar que las medidas preventivas que toman las madres de familia para evitar que su menor hijo sufra una quemadura es bajo, el cual representa un 60%, y esto se debe, principalmente porque desconocen de los tipos de quemadura que existen, por ende, desconocen cómo tratar una quemadura, así como, no evitan que los niños estén en la cocina mientras se preparan los alimentos, lo cual conlleva que tengan acceso a los fósforos, además de ello, que los tomacorrientes no presentan ningún tipo de protección, lo cual están al alcance y vista del niño.

TABLA 5.1. 8

NIVELES DE CONOCIMIENTO QUE PRESENTAN LAS MADRES DE FAMILIA EN RELACIÓN A LAS QUEMADURAS

Conocimiento Niveles	N	
	=	
	4	
	0	
	N	
	%	
Bajo	17	42,5%
Alto	23	57,5%
Total	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5.1.8, podemos observar que el nivel de conocimiento que presentan las madres en relación a las quemaduras es alto, el cual está representado por un 57,5%, es decir, que conocen los agentes causantes, pero no los aplican en la vida cotidiana, el cual las lleva a no tomar las medidas preventivas para evitar una quemadura.

TABLA 5.1.9

NIVELES QUE PRÁCTICA QUE PRESENTAN LAS MADRES DE FAMILIA EN RELACIÓN A LAS QUEMADURAS

Practica	N = 40	
	N	%
Niveles		
Bajo	29	72,5%
Alto	11	27,5%
Total	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5.1.9, podemos observar que la práctica que manejan las madres de familia en relación a las quemaduras es bajo, el cual representa el 72,5%, y esto se debe porque la madre no hace uso de un lenguaje sencillo para explicar a su menor hijo sobre los riesgos que pueden generar una quemadura, así como, no previenen a los niños cuando transportan líquidos calientes, tenga acceso a los fósforos y a la cocina mientras se preparan los alimentos, además de ello, los tomacorrientes no presentan ningún tipo de protección y finalmente, desconocen los primeros auxilios cuando ocurre una quemadura.

TABLA 5.1.10

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS EN EL HOGAR DE NIÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD, BELLAVISTA, 2021

		Medidas Preventivas					
		Bajo		Alto		Total	
		N	%	N	%	N	%
Factores de riesgo	Bajo	11	27,5%	0	0,0%	11	27,5%
	Alto	13	32,5%	16	40,0%	29	72,5%
	Total	24	60,0%	16	40,0%	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5.1.10, podemos observar que la relación entre los factores de riesgos es alta con un 40%, y medidas preventivas es bajo con un 32,5% es decir, que existen factores de riesgo que pueden generar una quemadura en el niño, y que las medidas preventivas que toma la madre para afrontarlo no son del todo acertadas.

TABLA 5.1.11

**RELACIÓN ENTRE LA SEGURIDAD DE LA VIVIENDA Y
MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS EN EL HOGAR
DE NIÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD,
BELLAVISTA, 2021**

		Seguridad de la vivienda					
		Bajo		Alto		Total	
		N	%	N	%	N	%
Medidas Preventivas	Bajo	22	55,0%	2	5,0%	24	60,0%
	Alto	6	15,0%	10	25,0%	16	40,0%
	Total	28	70,0%	12	30,0%	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5.1.11, podemos observar que la relación entre la seguridad de la vivienda y las medidas preventivas es baja, con 55%, dado que, la vivienda donde vive el niño no presenta la seguridad necesaria para evitar algún tipo de quemadura, además de ello, hay que agregarle que las medidas que toma la madre para prevenir las quemaduras, no son las adecuadas.

TABLA 5.1. 12

RELACIÓN ENTRE LA NEGLIGENCIA Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS EN EL HOGAR DE NIÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD, BELLAVISTA, 2021

		Negligencia					
		Bajo		Alto		Total	
		N	%	N	%	N	%
Medidas Preventivas	Bajo	8	20,0%	16	40,0%	24	60,0%
	Alto	1	2,5%	15	37,5%	16	40,0%
	Total	9	22,5%	31	77,5%	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5.1.12, podemos observar que la relación entre la negligencia y las medidas preventivas es alta con 40% y baja con 37,5%, es decir, que las madres de familia no toman las acciones adecuadas para la prevención de quemaduras, ya sea, desde evitar el acceso a productos químicos y electrodomésticos, hasta la explicación de tema a tratar.

5.2 Resultados inferenciales

Para los resultados inferenciales se presentan las siguientes tablas:

Hipótesis General

Existe relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.

TABLA 5.2.1

CORRELACIÓN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS EN HOGARES DE MADRES DE NIÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD, BELLAVISTA, 2021

			Factores de Riesgo	Medidas Preventivas
n rma pea	Factores de Riesgo	Coeficiente de correlación	1,000	,503**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	40	40
e S ho d R	Medidas Preventivas	Coeficiente de correlación	,503**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	40	40

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

Interpretación:

Para la tabla 5.2.1 se hizo uso de la prueba de Rho de Spearman, teniendo como resultados que la correlación entre los factores de riesgo y medidas preventivas es significativa, puesto que, presentan un grado de relación moderado, el cual es equivalente al 0,503; por lo que se acepta la H_a y se rechaza la H_0 .

Hipótesis Específicas

- Existe relación entre la seguridad de la vivienda y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.

TABLA 5.2.2

CORRELACIÓN ENTRE LA SEGURIDAD DE LA VIVIENDA Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS EN HOGARES DE MADRES DE NIÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD, BELLAVISTA, 2021

			Seguridad de la vivienda	Medidas Preventivas
an rm pea	Seguridad de la vivienda	Coeficiente de correlación	1,000	,579**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	40	40
de S		Coeficiente de correlación	,579**	1,000
	R	Medidas Preventivas	Sig. (bilateral)	,000
			N	40 40

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

Interpretación:

Para la tabla 5.2.2, se hizo uso de la prueba de Rho de Spearman, teniendo como resulta que la correlación entre la seguridad de la vivienda y medidas preventivas es significativa, puesto que, presentan un grado de relación alto, el cual es equivalente al 0,579; por lo que se acepta la H_a y se rechaza la H_o .

- Existe relación entre la negligencia y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.

*: La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación:

Para la tabla 5.2.3, se hizo uso de la prueba de Rho de Spearman, teniendo como resulta que la correlación entre la negligencia y medidas preventivas es significativa, puesto que, presentan un grado de relación bajo, el cual es equivalente al 0,318; por lo que se acepta la H_a y se rechaza la H_0 .

5.3 Otro tipo de resultados estadísticos, de acuerdo a la naturaleza y la hipótesis

TABLA 5.3.1
PRUEBA DE NORMALIDAD DE FACTORES DE RIESGO.

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores de Riesgo	,453	40	,000	,559	40	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

En la tabla 5.3.1 podemos observar que el nivel de significancia es a 0.05, es decir, por lo tanto, se puede afirmar que no proceden de una distribución normal, es decir, que se rechaza la hipótesis nula.

TABLA 5.3.2
PRUEBA DE NORMALIDAD DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS.

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Medidas Preventivas	,390	40	,000	,623	40	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

En la tabla 5.3.2 podemos observar que el nivel de significancia es a 0.05, es decir, por lo tanto, se puede afirmar que no proceden de una distribución normal, es decir, que se rechaza la hipótesis nula.

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

La presente investigación muestra que existe relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021. Se hizo la prueba de Rho de Spearman la correlación es significativa equivale al resultado 0.001 y Rho de Spearman 0,503 es la fuerza de asociación; por lo que se acepta la H_a y se rechaza la H_0 . (tabla 5.2.1.)

- La correlación entre la seguridad de la vivienda y medidas preventivas es significativa, puesto que, presentan un grado de relación alto, el cual es equivalente al 0,579; por lo que se acepta la H_a y se rechaza la H_0 . (tabla 5.2.2)
- La correlación entre la negligencia y medidas preventivas es significativa, puesto que, presentan un grado de relación bajo, el cual es equivalente al 0,318; por lo que se acepta la H_a y se rechaza la H_0 . (tabla 5.2.3)

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Existen diversos factores de riesgo que predisponen a los niños a padecer de quemaduras, pudiendo ser desde leves hasta llevarlos a tener graves consecuencias incluyendo la muerte. La presente investigación realizado sobre “Los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021” tuvo como objetivo Determinar la relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años, en una población de 40 madres de familia. Se obtuvieron los siguientes resultados: Se observa que la seguridad de la vivienda es baja con un 70% que representa riesgo alto en esta dimensión (tabla 5.1.5.) Podemos observar

que los niveles de negligencia son elevados con 77.5% (Tabla 5.1.6). Similar estudio fue realizado por Bustamante K (Lima-2019) titulado “Factores de riesgo social presente en los pacientes con quemaduras del Instituto Nacional del Niño de la sede Breña, ciudad de Lima periodo 2018” La presente investigación tuvo por objetivo identificar los factores de riesgo social, para lesión por quemadura en 30 madres del Instituto Nacional de salud del Niño, en una población de 30 madres de familia. Los resultados fueron: El 46.7% presenta nivel alto de riesgo en la dimensión de seguridad en la vivienda, El 76.7% se encuentra en niveles altos de riesgo en la dimensión desconocimiento de la prevención y el 60% se encuentra en un nivel alto de riesgo de la dimensión de negligencia. Como se puede apreciar Que nuestros hogares deberían ser los lugares más seguros para nuestros niños sin embargo por omisión, descuido u otras razones irresponsables se producen estos lamentables accidentes.

Cabe mencionar que en el estudio realizado se encontró que el 45% de las madres son jóvenes entre 18 y 29 años de edad, el 50% son amas de casa. (tabla 5.1.1)

Por otro lado coinciden los resultados con el estudio de Bringas P, Chuquilin Y (Cajamarca – 2020) en su tesis de tipo descriptivo, correlacional titulado “Conocimiento y prácticas en madres sobre prevención de accidentes en el hogar, en preescolares del caserío de Chilimpampa Baja- Cajamarca” Tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de accidentes de las madres en los hogares de los niños preescolares del caserío de Chilimpampa Baja- Cajamarca, la muestra estuvo conformada por 20 madres, tuvo como resultados que el nivel de conocimientos en madres sobre medidas de prevención de accidentes en el hogar fue que el 55% tienen un nivel medio, 25% nivel alto y 20% nivel bajo, existe una relación significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre prevención de quemaduras que realizan las madres en el hogar ,se observó que el 45% no practican para evitar las quemaduras y concluyó que se encontró el 40% de las madres tenían entre 20 a 25 años, el 65% eran ama de casa, Como podemos apreciar en la mayoría las madres

son jóvenes , con poca experiencia en el cuidado de sus menores hijos, en la actualidad la mayoría está conectada a la tecnología ,incluyendo a los niños que lamentablemente descuidan a sus pequeños exponiéndolos a graves peligros por la falta de supervisión , tiempo y dedicación en la crianza de sus hijos.

6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes (el autor de la investigación se responsabiliza por la información emitida en el informe

Desde la perspectiva de la ética profesional en cuanto a nuestro actuar ante los daños que causan las quemaduras a los niños, la solidaridad es un principio importante ya que paciente y familia lo necesita en ese momento de dolor físico y emocional. Así también para realizar este trabajo de investigación se tuvo presente los cuatros principios éticos, manteniendo en todo momento el anonimato de los entrevistados involucrados en nuestra población y muestra durante la recolección de datos al aplicar la encuesta, cabe recalcar que en nuestro trabajo investigación se realizó en un lugar y tiempo determinado, aplicando también la bioética.

CAPITULO VII

CONCLUSIONES

En función a los objetivos propuestos para el desarrollo de esta investigación y tras el análisis de los resultados obtenidos es posible emitir y asumir las siguientes conclusiones:

1. En esta tesis se determinó la relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana, evidenciándose una relación significativa según la prueba de Rho de Spearman de 0.503 y una $p = 0.001$ por lo que se acepta la H_a y se rechaza la H_0 .
2. En el presente estudio se determinó la relación entre la seguridad de la vivienda y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana, evidenciándose una relación significativa según la prueba de Rho de Spearman de 0.579 y una $p = 0.000$ por lo que se acepta la H_a y se rechaza la H_0 .
3. En esta investigación se determinó la relación entre la negligencia y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana evidenciándose una relación significativa según la prueba de Rho de Spearman de 0.318 y una $p = 0.05$ por lo que se acepta la H_a y se rechaza la H_0 .

CAPÍTULO VIII

RECOMENDACIONES

- 1.** Fortalecer las actividades preventivo promocionales a través de spot publicitarios, sesiones educativas y demostrativas a las madres con la finalidad de informar en factores de riesgo, medidas preventivas y primeros auxilios en quemaduras con el objetivo de disminuir el riesgo de que el trauma se repita, o que se produzcan en otro de sus hijos.
- 2.** Continuar con la difusión de las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años por parte del personal de salud, para disminuir la incidencia de quemaduras y falta de cultura preventiva sobre quemaduras en el hogar.
- 3.** Realizar capacitaciones a los padres y madres de familia promoviendo la seguridad de las viviendas en las familias a través de estilos de vida saludable, para que las madres tomen acciones acertadas para prevenir las quemaduras en el hogar.
- 4.** Involucrar a los padres y madres de familia de los niños quemados en proyectos de prevención, donde puedan desde su experiencia y testimonio crear conciencia a otras personas.

CAPÍTULO IX

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quemaduras [Internet]. Who.int. [citado el 22 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>.
2. Serrano P. El 95% de las quemaduras en niñas y niños pequeños sucede en el hogar [Internet]. www.garrahan.gov.ar. [citado el 22 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.garrahan.gov.ar/octubre-2018/octubre/el-95-de-las-quemaduras-en-ninas-y-ninos-pequenos-sucede-en-el-hogar>.
3. Minsal.cl. [citado el 22 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/minsal-y-coaniquem-lanzan-campana-calor-de-hogar-sin-quemaduras/>
4. Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [citado el 22 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1297747-883-2020-minsa>
5. Zúñiga-Bolívar SM, Bustamante de la Cruz A. Prevalencia y factores relacionados sobre conocimientos de lesiones en el hogar en cuidadores de niños. Rev Univ Ind Santander Salud [Internet]. 2022 [citado el 16 de marzo de 2023];54(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-08072022000100308&script=sci_arttext&tlng=es
6. Zaldivar Bresler, X. K., Domínguez, L., Sainz, Y. H., Roque, M. O., & Francisco, C. Intervención educativa sobre la prevención de accidentes en el hogar en menores de cinco años.
7. Sld.cu. [citado el 26 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/viewPDFInterstitial/456/192>
8. Durand Baquero J. Información y educación: acciones claves para la prevención de quemaduras de niños en el hogar. Universidad de los Andes;

2021[citado: 2023, febrero] 37 hojas
<https://repositorio.uniandes.edu.co/handle/1992/51332>

9. Estefanía P, Iii G-M, Steven D, Iv O-V, Guevara-Sánchez JE, Pamela R, et al. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8383975.pdf>
10. Aldunate B, Canales A, Mena J, Paredes F, Pooley F. Conocimiento de padres y/o cuidadores de niños(as) sobre primeros auxilios en quemaduras: una revisión bibliográfica [Internet]. Udd.cl. [citado el 22 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/download/471/433/>
11. Del Toro Rubio M, Fernández Aragón SP, Ruidiaz Gómez KS. Prácticas para la prevención de accidentes en el hogar en cuidadores de niños de 1 a 5 años en un barrio de Cartagena (Colombia).
12. Redalyc.org. [citado el 16 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273859249009/273859249009.pdf>
13. Guevara Vásquez HJ, Llatas Núñez G. Correlación de factores culturales y epidemiológicos en la evolución de pacientes quemados pediátricos del Hospital Regional Docente Las Mercedes. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9231>
14. Arteaga Izarra ÁP, Castro Chamorro VD. Conocimiento y actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cochabamba 2021. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022. https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20_500.14140/853
15. Bringas Cervera PM, Chuquilin Perez YM. Conocimientos y prácticas en madres sobre prevención de accidentes en el hogar en preescolares del caserío Chilimpampa Baja-Cajamarca 2020 Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, 2021. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1615>
16. Cayetano F, Joselyn G. Medidas preventivas de las madres para evitar riesgo de accidentes en el hogar en niños de 3 a 5 años de edad de una institución

- educativa de Lima Este, 2020. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15499>
17. Ramírez C, Analuz S. Características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la institución educativa inicial Cuna Jardín N° 460 Belén, Paramonga 2019. Universidad César Vallejo; 2019. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40150>
18. Flores B, Soledad K. Factores de riesgo social presentes en los pacientes con quemaduras del Instituto Nacional de Salud del Niño de la sede Breña, ciudad de Lima, periodo 2018. 2019. URI <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3945>
19. Tangoa Morey G, Phan Lung Goicochea NR. Factores relacionados a los accidentes por quemaduras en niños del servicio de emergencia del Instituto Nacional De Salud Del Niño - San Borja 2018. Universidad Nacional del Callao.; 2018 Handle.net. [citado el 22 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/2943>
20. Virginia Henderson [Internet]. Liferder. 2021 [citado el 22 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.liferder.com/necesidades-virginia-henderson/>
21. Sld.cu. [citado el 20 de marzo de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
22. Navarro Peña Y, Castro Salas M. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enferm Glob [Internet]. 2010 [citado el 5 de marzo de 2023];(19):0–0. Disponible Isciii.es. [citado el 20 de marzo de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412010000200004
23. Teoría del entorno de Florence Nightingale [Internet]. Liferder. 2022 [citado el 20 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.liferder.com/teoria-entorno-florence-nightingale/>

24. Tapia FL. TCAE en la unidad de quemados. Editorial Vértice; 2007.
https://books.google.com.co/books?id=sDII-6q_s2MC&printsec=copyright#v=onepage&q&f=false
25. Fernández Santervás Y, Melé Casas M. Quemaduras. Protoc diagn ter pediatr.2020;1:275-287 Aeped.es. [citado el 22 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/21_quemaduras.pdf
26. Tafani R, Chiesa G. Risk and determinig health factors [Internet]. Edu.ar. [citado el 22 febrero de marzo de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/download/6855/7933>
27. Guía de práctica clínica para el cuidado de personas que sufren quemaduras [Internet]. Servicio Andaluz de Salud. [citado el 26 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/publicaciones/guia-de-practica-clinica-para-el-cuidado-de-personas-que-sufren-quemaduras>
28. Paho.org. [citado el 26 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/paho-sde-prevencion-lesiones-ninos-2013.pdf>
29. Criterios [Internet]. Www7.uc.cl. [citado el 26 de febrero de 2023]. Disponible en: http://www7.uc.cl/sw_educ/ninoquemado/html/mod1/criterios.html
30. Guía para padres sobre la prevención de lesiones no intencionadas en la edad infantil [Internet]. Aeped.es. [citado el 20 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-seguridad-y-prevencion-lesiones-no-intencionadas-en-infancia/documentos/guia-padres-prevencion-lesiones-nointencionadas>.
31. Seguridad y prevención de quemaduras [Internet]. Docplayer.es. [citado el 20 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://docplayer.es/10608858-Seguridad-y-prevencion-de-quemaduras.html>

32. Namakforoosh MN. Metodología de la investigación. Editorial Limusa; 2000.
33. Gómez MM. Introducción a la metodología de la investigación científica. Editorial Brujas; 2006.
34. Gracia PV-D. Metodología de la Investigación Clínica. XinXii; 2018.
35. Bernal CA. Metodología de La Investigación. Pearson Publications Company; 2006.
36. Baray HLÁ. Introducción a la metodología de la investigación. Juan Carlos Martínez Coll;
37. Paitán HÑ, Mejía EM, Ramírez EN, Paucar AV. Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis. Ediciones de la U; 2014.
38. José NAM, M. FAA, Concepción GE, Carlos SFJ, Ángeles BD, Guillermo GE, et al. Métodos, diseños y técnicas de investigación psicológica. Editorial UNED; 2012.

Anexos

- Matriz de consistencia
- Instrumentos validados
- Consentimiento informado en caso de ser necesario
- Base de datos.

Otros anexos de acuerdo a la naturaleza del problema

ANEXO

ANEXO N° 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____
identificado con DNI N.º _____ a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS EN NIÑOS A MADRES QUE ACUDEN AL C.S. BELLAVISTA – SULLANA 2021”.
Habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento será exclusivamente para fines del estudio en mención, asimismo confío en que se utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

Firma

ANEXO N°02

CUESTIONARIO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de Riesgo y Medidas Preventivas de Quemaduras en Niños e madres que acuden al Centro de Salud de Bellavista Sullana 2021

INTRODUCCIÓN: Estimadas Madres de familia, en el presente cuestionario, se presentan una serie de preguntas, por lo que le pedimos se sirva responder y marcar con un aspa (X) en el paréntesis correspondiente. Le comunicamos que la información contenida en el presente instrumento es de carácter anónimo y serán conservados confidencialmente solo para fines de la investigación por lo que se le garantiza su privacidad.

¡Gracias por su colaboración!

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS:

1. EDAD:

- a) 20 a 26 años () b) 27 a 33 años () c) 34 a 52 años ()

2. ESTADO CIVIL:

- a) Con pareja () b) Sin pareja ()

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- a) Sin estudios () b). Primaria incompleta () c). Primaria completa ()
d). Secundaria incompleta () e). Secundaria completa ()
f). Técnico. () g). Universitario. ()

4.-OCUPACIÓN:

- a). Ama de casa () b).Trabajo independiente () c). Trabajo dependiente ()

5. NUMERO DE HIJOS:

- a) 1 a 2 hijos () b) 3 a 4 hijos () c). 5 a 6 ()

6. EDAD DEL PACIENTE QUEMADO:

- a) 1 a 3 años () b) 4 a 6 año () c) 7 a 9 años ()

7. TIPO DE QUEMADURA:

- a) 1er grado () b) 2do grado () c) 3er grado ()

**II. FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS
EN EL HOGAR DE NIÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA
DEL CENTRO DE SALUD DE BELLAVISTA-SULLANA 2021.**

Marcar con un aspa (X), solo la respuesta correcta

VARIABLE 1: FACTORES DE RIESGO			
DIMENSION 1: SEGURIDAD EN LA VIVIENDA		SI	NO
1.	Su vivienda es de material noble.		
2.	Pertenece a una familia extensa, que viven en un mismo domicilio.		
3.	Toda la familia duerme en un solo cuarto.		
4.	¿Cuenta con servicios básicos en su vivienda?		
5.	Utiliza velas para alumbrarse en el hogar.		
DIMENSION 2: NEGLIGENCIA			
6.	Los productos químicos están expuestos al alcance de los niños (lejías, soda cáustica, ácido muriático).		
7.	Observa a su niño mientras juega en casa.		
8.	Deja que su niño prenda la cocina.		
9.	Deja solo a su niño en casa.		
10.	Deja a su hijo al cuidado de su hermano mayor.		
11.	Hay cables eléctricos en mal estado, expuestos al alcance de los niños en el hogar.		
12.	Se encuentran conectados los electrodomésticos al alcance de los niños.		

VARIABLE 2: MEDIDAS PREVENTIVAS			
DIMENSION 3: CONOCIMIENTOS			
13	¿Conoce los agentes que causan la quemadura? (agua caliente, aceite caliente, fuego, electricidad)		
14	Conoce el riesgo que produce manejar productos pirotécnicos.		
15	Conoce los tipos de quemadura que hay (1er grado, 2do grado, 3er grado).		
DIMENSION 4: PRACTICA			
16	Evita que los niños se encuentren en la cocina cuando prepara los alimentos.		
17	Previene a los niños cuando transporta líquidos calientes.		
18	Mantiene alejado los fósforos y velas del alcance de los niños.		
19	Mantiene al niño alejado cuando la cocina está encendida.		
20	Coloca la protección en los tomacorrientes.		
21	Explica a su niño con lenguaje sencillo de los riesgos que genera una quemadura.		
22	Conoce de primeros auxilios cuando ocurre una quemadura.		

ANEXO Nº 3
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
PRUEBA BINOMIAL. SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

ÍTEMS	JUECES								p
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0039
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0039
8	0	0	1	0	0	0	0	0	0.0313
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039

Se ha considerado:

Favorable: 1 (Si)

Desfavorable: 0 (No)

$$P = \frac{\Sigma p}{N^{\circ} \text{ de ítems}}$$

$$P = \frac{0.06}{\frac{64}{10}}$$

$$P = 0.0066$$

Si P es < 0.05 la concordancia es significativa

ANEXO 4

Factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana – 2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL					
¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021?	Determinar la relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021	Existe relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021	V1: Factores De Riesgo	Seguridad de vivienda	Material de construcción	1	Tipo de Investigación: Aplicada Enfoque: Cuantitativo Corte: transversal Nivel Correlacional Diseño: No experimental Método: Hipotético deductivo Población; 40 madres Técnica e instrumento: Cuestionario Dicotómica No=1 Si=2
					Hacinamiento	2,3	
					Servicios básicos deficientes	4, 5	
				Negligencia	Descuido	6, 7, 8	
					Abandono	9, 10	
					Medidas de seguridad inadecuada	11, 12	

PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS				
¿Cuál es la relación entre la seguridad de la vivienda y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021?	Determinar la relación entre la seguridad de la vivienda y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.	Existe relación entre la seguridad de la vivienda y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021	V2: Medidas preventivas de quemaduras	Conocimientos	Etiología	13, 14
¿Cuál es la relación entre la negligencia y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021?	Determinar la relación entre la negligencia y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021.	Existe relación entre la negligencia y las medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021			Práctica	Cuidados

emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021	del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021	Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021					
--	---	---	--	--	--	--	--

ANEXO 5

Evaluación de la consistencia interna – Prueba Kuder Richardson

Nº Encuestados	Preguntas o ítems																						Puntaje Total
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	
1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	14
2	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	14
3	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	14
4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	12
5	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
6	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	14
7	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
8	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	12
9	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	10
10	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	7
Total, respuestas correctas	8	3	2	10	0	8	7	0	0	5	0	10	10	10	8	9	10	2	9	2	7	9	7.878
P	0.8	0.3	0.2	1	0	0.8	0.7	0	0	0.5	0	1	1	1	0.8	0.9	1	0.2	0.9	0.2	0.7	0.9	
Q	0.2	0.7	0.8	0	1	0.2	0.3	1	1	0.5	1	0	0	0	0.2	0.1	0	0.8	0.1	0.8	0.3	0.1	
p*q	0.16	0.21	0.16	0	0	0.16	0.21	0	0	0.25	0	0	0	0	0.16	0.09	0	0.16	0.09	0.16	0.21	0.09	2.110

Donde:

$$KR20: \left(\frac{k}{22-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

$$KR20: 0.767$$

Interpretación

ANEXO 6

Base de datos en el IBM SPSS STATISTICS 25

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22
1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0
0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0
1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0
1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0
0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1

N %

Edad

Joven	18	45,0%
Adulto	22	55,0%

Estado civil

Sin pareja	6	15,0%
Con pareja	34	85,0%

Grado de instrucción

Sin estudios	0	0,0%
Primaria incompleta o completa	1	2,5%
Secundaria incompleta o completa	20	50,0%
Técnico	15	37,5%
Universitario	4	10,0%

Ocupación

Ama de casa	20	50,0%
Trabajo independiente	12	30,0%
Trabajo dependiente	8	20,0%

Número de hijos

1 a 2 años	33	82,5%
3 a 4 años	7	17,5%
5 a 6 años	0	0,0%

Fuente: Elaboración propia

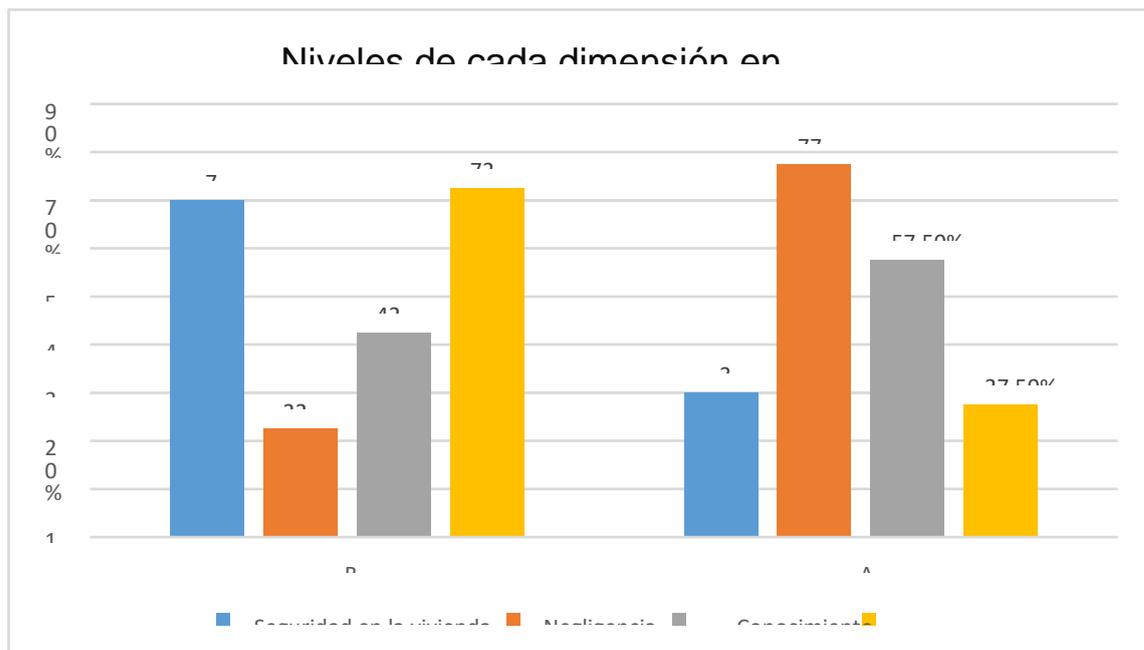
K: N° de preguntas o ítems	2
	2
K-1: N° de preguntas – 1	2
	1
$\Sigma p*q$: Sumatoria p*q	2
	.
	1
	1
	0
St²: Varianza del puntaje total	7
	.
	8
	7
	8
KR20	0
	.
	7
	6
	7
0.9 – 1	Exce lente
0.8 – 0.9	Buen o
0.7 – 0.8	Ace ptab le
0.6 – 0.7	Débil
0.5 – 0.6	Pobr e

Dimensión_Seguridad	Dimensión_Negligencia	Dimensión_Conocimiento	Dimensión_Práctica	Dimensión_Seguridad_2	Dimensión_Negligencia_2	Dimensión_Conocimiento_2	Dimensión_Práctica_2	Variable_FactoresRiesgo	Variable_MedidasPreventivas
3	5	2	2	2	2	2	1	2	1
2	1	0	1	1	1	1	1	1	1
3	4	1	3	2	1	1	1	2	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
3	5	2	3	2	2	2	1	2	2
4	5	1	3	2	2	2	1	2	1
2	4	2	1	1	1	2	1	2	1
3	5	2	2	2	2	2	1	2	1
2	5	2	2	1	2	2	1	2	1
2	5	1	1	1	2	1	1	2	1
3	6	2	3	2	2	2	1	2	2
2	4	1	2	1	1	1	1	2	1
2	4	1	1	1	1	1	1	2	1
4	6	2	2	2	2	2	1	2	1
2	5	2	1	1	2	2	1	2	1
3	3	2	1	2	1	2	1	2	1
2	5	2	1	1	2	2	1	2	1
3	5	1	6	2	2	1	2	2	2
1	5	2	2	1	2	2	1	2	1
3	5	2	3	2	2	2	1	2	2
3	5	0	4	2	2	1	2	2	1

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	P1	N Numérico	8	0	Su vivienda es	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
2	P2	N Numérico	8	0	Pertenece a un	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
3	P3	N Numérico	8	0	Toda la familia	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
4	P4	N Numérico	8	0	¿Cuenta con s	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
5	P5	N Numérico	8	0	Utiliza velas par	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
6	P6	N Numérico	8	0	Los productos	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
7	P7	N Numérico	8	0	Observa a su ni	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
8	P8	N Numérico	8	0	Deja que su niñ	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
9	P9	N Numérico	8	0	Deja solo a su	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
10	P10	N Numérico	8	0	Deja a su hijo a	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
11	P11	N Numérico	8	0	Hay cables elé	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
12	P12	N Numérico	8	0	Se encuentran	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
13	P13	N Numérico	8	0	¿Conoce los ag	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
14	P14	N Numérico	8	0	Conoce el riesg	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
15	P15	N Numérico	8	0	Conoce los tipo	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
16	P16	N Numérico	8	0	Evita que los ni	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
17	P17	N Numérico	8	0	Previene a los	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
18	P18	N Numérico	8	0	Mantiene alejad	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
19	P19	N Numérico	8	0	Mantiene al niñ	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
20	P20	N Numérico	8	0	Coloca la prote	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
21	P21	N Numérico	8	0	Explica a su ni	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
22	P22	N Numérico	8	0	Conoce de prim	{0, No}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
23	Dimensión_	N Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
24	Dimensión_	N Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
25	Dimensión_	N Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
26	Dimensión_	N Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
27	Dimensión_	N Numérico	8	0	Dimensión_Seg	{1, Bajo}	Ninguno	11	Derecha	Ordinal	Entrada
28	Dimensión_	N Numérico	8	0	Dimensión_Neg	{1, Bajo}	Ninguno	11	Derecha	Ordinal	Entrada
29	Dimensión_	N Numérico	8	0	Dimensión_Con	{1, Bajo}	Ninguno	11	Derecha	Ordinal	Entrada
30	Dimensión_	N Numérico	8	0	Dimensión_Prä	{1, Bajo}	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
31	Variable_Fa	N Numérico	8	0	Variable_Factor	{1, Bajo}	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
32	Variable_M	N Numérico	8	0	Variable_Medid	{1, Bajo}	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada

ANEXO 7

Gráfico de barras de cada dimensión en estudio



CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N°

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

056 -UI-FCS-2023

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE QUEMADURAS EN HOGARES DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 9 AÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD DE BELLAVISTA, SULLANA 2021

presentado por: ZAPATA PALACIOS CARMEN MICAELA

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **4%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 10 de Abril de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

.....
Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Re
cib
o:
Fe
cha
:

Misión FCS UNAC

“Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional”