

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



“CONOCIMIENTO DE LA MADRE ACOMPAÑANTE EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCION CUTANEA HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA”, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – BREÑA, 2023”

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

AUTOR:

DYANA GISELLA YARLEQUE SERNAQUE

ASESORA:

DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS

LINEA DE INVESTIGACIÓN: PEDIATRIA

**Callao – 2023
PERÚ**



Document Information

Analyzed document	REVISION DE SIMILITUD.docx (D179375156)
Submitted	2023-11-21 00:26:00
Submitted by	
Submitter email	dyanagys2484@gmail.com
Similarity	0%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE ENFERMERA 2019 (1).docx		1
	Document TESIS DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE ENFERMERA 2019 (1).docx (D55755304)		
	Submitted by: nadiasalomequintana@gmail.com		
	Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com		

Entire Document

100%	MATCHING BLOCK 1/1	SA	TESIS DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE ENFERMERA ... (D55755304)
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA "CONOCIMIENTO			

DE LA MADRE ACOMPAÑANTE EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCIÓN CUTÁNEA HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – BREÑA, 2023”
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA
AUTOR: DYANA GISELLA YARLEQUE SERNAQUE
ASESORA: DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS
Callao, 2023 PERÚ RESUMEN El estudio titulado “Conocimiento de la madre acompañante en el cuidado del menor de 5 años con tracción cutánea hospitalizado, servicio de traumatología, instituto nacional de salud del Niño – Breña, 2023” su objetivo es determinar el nivel de conocimiento de las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023.Tuvo como metodología un estudio no experimental, de alcance descriptivo, de método deductivo; para lo cual se empleó como instrumento un cuestionario a 30 madres acompañantes. Los resultados mostraron que existe un nivel alto de conocimiento respecto al cuidado de los menores de 5 años con 100%, además se encontró que tienen un conocimiento alto en relación a la dimensión definición con un 100%, un conocimiento medio en relación a la dimensión objetivo con un 90%, y presentaron un conocimiento alto respecto a la dimensión actividades de vigilancia y control con un 100%. Se concluye que las madres acompañantes presentan los conocimientos básicos y adecuados para el cuidado de sus hijos menores de 5 años.
Palabras claves: Conocimiento, Tracción cutánea, traumatología, madres.





UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 447 -UI-FCS-2023

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;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

CONOCIMIENTO DE LA MADRE ACOMPAÑANTE EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCION CUTANEA HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA”, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – BREÑA, 2023

presentado por: YARLEQUE SERNAQUE DYANA GISELLA

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **0%**, 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, 24 de noviembre de 2023




Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 050.001.0110

Fecha: 9/11/2023

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”

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:

TÍTULO: “CONOCIMIENTO DE LA MADRE ACOMPAÑANTE EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCION CUTANEA HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA”, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – BREÑA, 2023”

AUTOR: DYANA GISELLA YARLEQUE SERNAQUE / CODIGO ORCID 0009-0003-1891-4150 / DNI 42305326

ASESORA: DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS/ CODIGO ORCID 0000-0001-7657-9694 / DNI 10321493

LUGAR DE EJECUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – BREÑA

UNIDAD DE ANÁLISIS: MADRE ACOMPAÑANTE EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCION CUTANEA HOSPITALIZADO

TIPO / ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: BÁSICO, DESCRIPTIVO, CUANTITATIVO, NO EXPERIMENTAL

TEMA OCDE : “CONOCIMIENTO DE LA MADRE ACOMPAÑANTE EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCION CUTANEA HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA”, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – BREÑA, 2023”

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACION

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

Dra. ANA MARÍA YAMUNAQUE MORALES Presidente

Dr. CÉSAR ÁNGEL DURAND GONZALES Secretaria

Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE Vocal

Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO Suplente

ASESOR: Dra. Rosario Miraval Contreras

N° del Libro: 6

N° de Folio: 184

N° de Acta: N°357-2023

Fecha de Aprobación del Informe de Tesis

04 de diciembre 2023

Resolución de Sustentación:

N° 416-2023-D/FCS



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 349-2023-CXVI/CTT-FCS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 20:00 horas del **lunes 04 de diciembre del año 2023**, mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet, en la Facultad de Ciencias de la Salud se reúne el Jurado de Sustentación del **CXVI** Ciclo Taller de Tesis para obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por:

Dra. ANA MARIA YAMUNAQUE MORALES	:	Presidenta
Dr. CÉSAR ÁNGEL DURAND GONZALES	:	Secretario
Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE	:	Vocal

Con la finalidad de evaluar la Sustentación de la tesis, titulada: **CONOCIMIENTO DE LA MADRE ACOMPAÑANTE EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCION CUTANEA HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA**", INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – BREÑA, 2023. , presentada por :

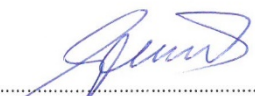
➤ **YARLEQUE SERNAQUE DYANA GISELLA**

Acto seguido se procedió a la sustentación de tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, con la finalidad de obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en , Finalizada la sustentación los miembros del jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas .


Terminada la sustentación, el jurado luego de deliberar, acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa **MUY BUENO** y calificación cuantitativa **Dieciseis (16)** la presente tesis, conforme al Art. 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio de 2021. Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO(A)** para conferir el Título de Segunda Especialidad Profesional **ENFERMERIA PEDIATRICA**

Se extiende la presente acta, a las 20:30 horas del mismo día.

Callao, lunes 04 de diciembre del 2023


.....
Dra. ANA MARIA YAMUNAQUE MORALES
PRESIDENTA DE JURADO


.....
Dr. CÉSAR ÁNGEL DURAND GONZALES
SECRETARIO DE JURADO


.....
Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE
Vocal de Jurado



INFORME N° 009-2023- JS CXVI/ CTT ESP

PARA : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI
DECANA FCS

DE : JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS CXVI CICLO TALLER

ASUNTO : INFORME FAVORABLE DEL PRESIDENTA DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

FECHA : Callao, Lunes 04 de diciembre del 2023

Visto el Acta de Sustentación N°349 -2023 de sustentación de Tesis Titulada: **CONOCIMIENTO DE LA MADRE ACOMPAÑANTE EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCION CUTANEA HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA"**, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – BREÑA, 2023 . no presenta observación, de esta manera se emite el presente, a

➤ **YARLEQUE SERNAQUE DYANA GISELLA**

Por lo que debe proseguir con los trámites respectivos para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERIA PEDIATRICA**

Es todo cuanto se informa a usted.

.....
Dra. ANA MARIA YAMUNAQUE MORALES
Presidenta

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por haberme otorgado una familia maravillosa, quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplos de superación, humildad y sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo.

A mis padres porque ellos han dado razón a mi vida por sus consejos, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, por su apoyo incondicional y su paciencia muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que incluye este. Gracias por motivarme constantemente para alcanzar mis metas y anhelos.

A mis hermanos Luis y Mailer, que más que hermanos son mis verdaderos amigos y siempre serán un ejemplo.

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A mi familia por su comprensión y estímulo constante, además de su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios.

A mi jefa de Servicio, Supervisora y Colegas del Servicio porque de una y otra forma me apoyaron en la finalización de este trabajo.

ÍNDICE

RESUMEN	14
ABSTRACT	15
INTRODUCCIÓN	16
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	17
1.2 Formulación del problema	19
1.3 Objetivos.....	19
1.4 Justificación	20
1.5 Delimitantes de la investigación	21
II. MARCOTEÓRICO	22
2.1 Antecedentes: Internacional y nacional	22
2.2 Bases teóricas	24
2.3 Marco conceptual	25
2.4 Definición de términos básicos	32
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	34
3.1 Hipótesis	34
3.2 Operacionalización de variable	35
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	36
4.1 Diseño metodológico	36
4.2 Método de investigación.....	36
4.3 Población y muestra.....	36
4.4 Lugar de estudio.....	37
4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.....	37
4.6 Análisis y procesamiento de datos.....	37

4.7 Aspectos Éticos en Investigación	37
V. RESULTADOS	38
5.1 Resultados descriptivos	39
VI. DISCUSIÓN	43
6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	44
6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares	44
VII. CONCLUSIONES	47
VIII. RECOMENDACIONES	48
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	49
ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 5.1.1 Nivel de conocimiento de las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea hospitalizado, Servicio de traumatología, Instituto Nacional de Salud del Niño- Breña 2023.....	39
Tabla 5.1.2 Características sociodemográficas de las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea hospitalizado, Servicio de traumatología, Instituto Nacional de Salud del Niño- Breña 2023.....	40
Tabla 5.1.3 Nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión definición en las madres acompañantes. con tracción cutánea hospitalizado, Servicio de traumatología, Instituto Nacional de Salud del Niño- Breña 2023.....	41
Tabla 5.1.4 Nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión objetivo en las madres acompañantes. con tracción cutánea hospitalizado, Servicio de traumatología, Instituto Nacional de Salud del Niño- Breña 2023.....	42
Tabla 5.1.5 Nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión actividades de vigilancia y control en las madres acompañantes. con tracción cutánea hospitalizado, Servicio de traumatología, Instituto Nacional de Salud del Niño- Breña 2023.....	43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Base de datos.....	63
Figura 2 Imágenes	64

RESUMEN

El estudio titulado “Conocimiento de la madre acompañante en el cuidado del menor de 5 años con tracción cutánea hospitalizado, servicio de traumatología, instituto nacional de salud del Niño – Breña, 2023” su objetivo es determinar el nivel de conocimiento de las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023. Tuvo como metodología un estudio no experimental, de alcance descriptivo, de método deductivo; para lo cual se empleó como instrumento un cuestionario a 30 madres acompañantes. Los resultados mostraron que existe un nivel alto de conocimiento respecto al cuidado de los menores de 5 años con 100%, además se encontró que tienen un conocimiento alto en relación a la dimensión definición con un 100%, un conocimiento medio en relación a la dimensión objetivo con un 90%, y presentaron un conocimiento alto respecto a la dimensión actividades de vigilancia y control con un 100%. Se concluye que las madres acompañantes presentan los conocimientos básicos y adecuados para el cuidado de sus hijos menores de 5 años.

Palabras claves: Conocimiento, Tracción cutánea, traumatología, madres.

ABSTRACT

The study entitled "Knowledge of the accompanying mother in the care of hospitalized children under 5 years of age with cutaneous traction, traumatology service, Instituto Nacional de Salud del Niño - Breña, 2023" aims to determine the level of knowledge of the accompanying mothers in the care of children under 5 years of age with cutaneous traction treated at the Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023, using a non-experimental, descriptive, deductive method; for which a questionnaire was used as an instrument to 30 accompanying mothers. The results showed that there is a high level of knowledge regarding the care of children under 5 years of age with 100%, in addition, it was found that they have a high knowledge in relation to the definition dimension with 100%, a medium knowledge in relation to the objective dimension with 90%, and they presented a high knowledge in relation to the surveillance and control activities dimension with 100%. It is concluded that the accompanying mothers present basic and adequate knowledge for the care of their children under 5 years of age.

Key words: Knowledge, cutaneous traction, traumatology, mothers.

INTRODUCCIÓN

En el contexto de enfermería, el cuidado de menores con tracción cutánea representa un reto significativo y de gran importancia en su recuperación. En el Instituto Nacional del Niño-Breña, durante el año 2023, las enfermeras han presenciado la dedicación y el compromiso constante de las madres acompañantes en el cuidado y apoyo de sus hijos durante el tratamiento, por ello, las enfermeras reconocen el rol fundamental de las madres acompañantes en el bienestar de los menores con tracción cutánea, y la necesidad de abordar el nivel de conocimiento y habilidades que poseen respecto a los cuidados necesarios para los pacientes en esta situación.

Por tal motivo el presente estudio se enfoca en evaluar el nivel de conocimiento que tienen las madres acompañantes en cuanto a los cuidados específicos requeridos para los menores con tracción cutánea. A través de un enfoque investigativo riguroso.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática.

Con aproximadamente 1 de cada 4 niños heridos cada año, las lesiones traumáticas son una de las principales causas de muerte y discapacidad física en todo el mundo. Aproximadamente el 25% de los casos de traumatismos pediátricos en los servicios de urgencias se tratan por fracturas. Los niños pueden experimentar dolor físico y posibles deformidades de las extremidades como consecuencia de una fractura pediátrica, lo que provoca una amplia gama de complicaciones, como lesiones epifisarias, rigidez articular, artritis traumática, osteonecrosis isquémica y síndrome compartimental osteofascial (1).

Más del 15% de todas las fracturas en niños y adolescentes (menores de 18 años) en China fueron causadas por traumatismos, afectando a individuos de todas las edades. Entre el 10% y el 25% de todos los tipos de lesiones pediátricas son fracturas, y la frecuencia de las fracturas ha aumentado con el tiempo (2). Según una investigación sueca, cada año se producían 257 fracturas por cada 10.000 varones, 165 por cada 10.000 niñas y 212 por cada 10.000 en general (3). Además, según una investigación sueca, aproximadamente el 80% de estas fracturas afectan a la extremidad superior, mientras que menos del 10% de todas las fracturas pediátricas afectan al húmero. Las fracturas supracondíleas representan la mayor parte (70%) de estas fracturas humerales juveniles (4).

Específicamente para las fracturas de miembros inferiores, la tracción cutánea es un procedimiento médico realizado en ortopedia para estabilizar y alinear las fracturas óseas. Es un tipo de tracción en la que la piel y los tejidos blandos subyacentes se aplican directamente mediante vendas, tiras adhesivas o botas con pesas conectadas a ellas. La piel y los tejidos subyacentes permiten que la fuerza de tracción llegue al hueso fracturado (5).

Para garantizar que la fuerza de tracción sea suficiente y que la piel y los tejidos subyacentes no sufran daños, la tracción cutánea debe administrarse y controlarse meticulosamente. La cantidad de peso necesaria para la tracción varía en función del tamaño del paciente, la localización y gravedad de la fractura y otros factores. La fuerza de tracción se proporciona de forma continua y controlada gracias a que las pesas están suspendidas de un sistema de poleas fijado a la cama del paciente (6).

A nivel nacional, con edades comprendidas entre 3 y 5 años, las fracturas de tipo III constituyeron el 55% de los pacientes tratados en Arequipa, y el lado derecho fue el más gravemente afectado (52%). El 75% de los pacientes recibió reducción abierta, mientras que el 58% se sometió a un abordaje posterior (7). En Tarapoto, donde la edad promedio fue entre 5 y 6 años, las fracturas del lado distal del húmero izquierdo ocurrieron en 46% de los casos y las del cúbito y radio en 32%. Las caídas (82%), los resbalones y caídas en casa (32%) y los traumatismos por policontusiones (32%) fueron las principales causas de las fracturas. El 32% y el 88% de los que presentaban traumatismos relacionados con policontusiones (8).

No existen datos exactos sobre fracturas en niños menores de 5 años y la tracción cutánea como tratamiento. En el Instituto Nacional de Salud del Niño existen diferentes casos en donde las madres de estos pequeños les brindan los cuidados necesarios, pero, lamentablemente no hacen caso a las recomendaciones brindadas por las enfermeras. Por tal motivo, la investigación tiene como propósito determinar el nivel de conocimiento y participación materna en el cuidado del menor de cinco años con tracción cutánea atendidos en el servicio de traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño, 2023.

1.2 Formulación del problema

Problema General

¿Cuál es nivel de conocimiento de la madre acompañante en el cuidado del menor con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023?

Problemas Específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres acompañantes en el cuidado de los menores con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión definición en las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional dl niño de Breña, 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión objetivo en las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional dl niño de Breña, 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión actividades de vigilancia y control en las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional dl niño de Breña, 2023?

1.3 Objetivos

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento de las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023.

Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas de las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión definición en las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del niño de Breña, 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión objetivo en las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del niño de Breña, 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión actividades de vigilancia y control en las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del niño de Breña, 2023.

1.4 Justificación

La investigación se justifica de forma teórica, puesto que, la discusión y el análisis de este estudio sobre el grado de compromiso y conocimiento de las madres en el cuidado de niños pequeños con tracción cutánea aportará una visión sobre el conocimiento. También, ofrece un marco conceptual para abordar los problemas a los que se enfrenta actualmente el Instituto Nacional de Salud Infantil, que puede ayudar a mejorar el nivel y la calidad del tratamiento de los niños pequeños con tracción cutánea.

De la misma manera, se justifica de forma metodológica; ya que, en términos de implicaciones metodológicas, este estudio servirá de referencia para otros proyectos de investigación en curso sobre el grado de implicación y conocimientos de la madre en el tratamiento de lactantes pequeños con tracción cutánea. Además, el estudio utiliza

instrumentos validados para sus variables y es tanto descriptivo como correlacional.

Desde el punto de vista práctico, la investigación permitirá hacer un diagnóstico de la situación y una sugerencia de mejora en relación con un problema que implica el nivel de participación y conocimiento materno en el cuidado del niño menor de cinco años con tracción cutánea. El cuidado real del niño por parte de la madre podrá mejorar como resultado de tener un conocimiento más preciso y una comprensión más profunda de la situación.

La importancia de este proyecto radica en la capacidad de la comunidad científica y de los profesionales sanitarios para abordar este problema impartiendo charlas preventivas para evitar complicaciones cutáneas o fracturas en los niños en esta etapa, ya que la tracción cutánea requiere factores tanto psicológicos como biológicos, y de esta forma concienciar a la población general sobre el tema de investigación

1.5 Delimitantes de la investigación

Delimitación teórica

La investigación tendrá en cuenta y se fundamentará en fuentes internacionales y nacionales confiables; es decir, las fuentes teóricas a tener en cuenta son los artículos de investigación, revistas indexadas, libros, entre otros.

Delimitación temporal

La investigación se realizará desde mayo hasta septiembre del 2023.

Delimitación espacial

La investigación se desarrollará en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña.

II. MARCOTEÓRICO

2.1 Antecedentes: Internacional y nacional

Antecedentes Nacionales

En Tacna, Choque (2020), en su investigación, centrada en el grado de conocimiento y la actitud respecto a la avulsión y fractura dentaria entre los profesionales de educación primaria en escuelas públicas, el propósito primordial fue discernir la conexión existente entre estos dos aspectos; la muestra se conformó por 98 profesores de ambos sexos, y se hizo uso de una encuesta, los cuales mostraron resultados donde un gran número de profesores eran mayores de 49 años con un 46.90 %, además, evidenciaron la relación significativa entre las variables, así mismo el 27,6% muestran un nivel adecuado, el 49,8% presentaron un nivel regular y el 38,85 un nivel bajo, estos tres porcentajes son en cuanto a la variable conocimiento sobre cuidados con respecto a fracturas y avulsión en los estudiantes (9).

Por otro lado, en Lima, Moscaiza (2021) llevó a cabo un estudio bajo un enfoque cuantitativo deductivo, empleando un diseño descriptivo correlacional de corte transversal, cuya finalidad era establecer la conexión entre el grado de conocimiento y las prácticas implementadas por enfermeros en el manejo de pacientes con politraumatismos. La muestra se conformó por 50 enfermeras del área de emergencias; así mismo se utilizó 2 instrumentos, el primero fue el cuestionario de preguntas que evaluaron el nivel de conocimiento con respecto al manejo de pacientes con politraumatismo (dimensiones: ventilación, circulación y control de hemorragia, dimensión vías neurológicas, estabilización de la columna cervical y exposición del paciente) y por consiguiente utilizó la guía de observación en práctica (10).

Marquera y Vidal (2018) en su estudio “Conocimientos y prácticas en el manejo del paciente politraumatizado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital Hipólito Unanue” en Tacna, el

cual tuvo como objetivo el determinar la relación de conocimiento y práctica con respecto al manejo de pacientes con politraumatismos por los enfermeros, donde su población contó con 25 profesionales de enfermería, a los cuales les aplicaron 2 instrumentos, el primero el cuestionario de preguntas con respecto a conocimiento, así como una guía de observación. Con un diseño cuantitativo descriptivo correlacional de corte transversal; los investigadores determinaron que el 64% de la muestra evidencia un nivel medio de conocimiento y un 52% de los profesionales de enfermería cuentan con prácticas adecuadas para el buen manejo de pacientes con politraumatismos, es decir que un número considerable de ellos cuenta más no ponen en uso sus conocimientos. Además, el 56 % del personal de enfermería cuenta con 30 a 59 años de edad y su grado de formación reflejó que son licenciadas en un 60% y un 72% demostró que tienen la situación laboral de enfermería nombrada (11).

Mamani (2022) en su estudio realizado donde tuvo por objetivo establecer la relación entre el grado de erudición en el manejo inicial de pacientes politraumatizados y el Engagement, en Enfermeras del servicio de Emergencia del Hospital III Yanahuara, Arequipa 2019. En el estudio se utilizó la encuesta como técnica y al cuestionario como instrumento donde la muestra fue de 38 profesionales de enfermería. Los hallazgos reflejaron que el 50% de ellos, reflejaron un nivel de conocimiento medio, un 36,8 mostraron un nivel alto y el 13,2% un nivel bajo. Además, no existe relación entre el conocimiento y el Engagement (12).

Antecedes Internacionales

Reyes (2021) en su investigación realizada en Ecuador sobre “Conocimientos en la Atención al paciente politraumatizado por los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia”, donde su población fueron 50 profesionales de enfermería y se utilizó un cuestionario para la recopilación de información. El estudio es de tipo

mixto de corte transversal de alcance descriptivo, donde el objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento en la atención al paciente politraumatizado por los profesionales en enfermería, y determinaron que dichos profesionales que trabajan en el área de emergencia tienen un nivel bueno en cuanto al conocimiento encontrándose en un rango, por ello a la conclusión que llegan es que fundamental que el personal de emergencias sepa estos cuidados para que así puedan brindar una mejor atención a los pacientes y de esa forma reducir los riesgos que agudicen el estado vital de los pacientes (13).

Así mismo, también en Ecuador, Rodríguez (2020) en su estudio donde tuvo como objetivo el determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar y su población fueron 358 los padres de estudiantes entre 6 y 11 años de las escuelas urbanas de Azogues; Utilizaron un diseño descriptivo cuantitativo de corte transversal, los resultados encontrados fueron que el 55% de la población tuvo un buen nivel de conocimiento sobre los cuidados por traumatismo dentoalveolar, y los rangos de edad con mejor nivel fueron padres entre 31 40 años de edad y de ellos un mayor porcentaje tuvo una formación académica primaria. Concluyeron entonces que los padres cuentan con conocimiento necesario para los cuidados de sus menores hijos pero en acciones inmediatas frente a una emergencia existe todavía desconocimiento de cómo actuar (14).

2.2 Bases teóricas

Teoría de Jean Watson

Esta teoría se fundamenta en el principio del cuidado holístico del paciente, sosteniendo que la profundización en las humanidades expande la mente, agudiza las habilidades cognitivas y estimula el crecimiento personal. Bajo esta óptica, sus iniciadores se destacaron por ser precursores en la integración de las ramas humanísticas, artísticas y científicas. Watson ha encaminado la indagación de los cuidados de enfermería bajo una óptica fenomenológica y existencial, brindando así

una interpretación más enriquecida de dichas prácticas. Considera que la compasión es la norma moral y ética de la enfermería. Dicho de otro modo, el cuidado humano es un vínculo curativo fundamental entre la comunidad. Es intersubjetivo, transpersonal y relacional. Esto dio a Watson la oportunidad de explicar sus principios teóricos en conexión con los principios fundamentales de la ciencia enfermera (15).

En su trabajo diario, el personal de enfermería desempeña múltiples funciones críticas. Su labor incluye la recolección de información detallada de los pacientes, la evaluación de sus problemas y necesidades que pueden variar, y la formulación de objetivos específicos. Además, organizan la atención necesaria y llevan a cabo intervenciones basadas en los objetivos y el plan de cuidados previamente definidos. En su rol, también se encargan de la administración de varios tratamientos y, finalmente, conducen una evaluación exhaustiva de la respuesta del paciente a las intervenciones de enfermería, así como su avance hacia la consecución de los objetivos propuestos (16).

2.3 Marco conceptual:

2.3.1 Nivel de conocimiento de tracción cutánea.

2.3.1.1 Conocimiento

El concepto de conocimiento se presenta como una abstracción sin vínculos directos con la realidad tangible. Pese a su profundo impacto, no se ha llegado a un consenso sobre su definición en la actualidad. A través de los siglos, diversas mentes, desde filósofos griegos hasta expertos contemporáneos en administración del conocimiento, han emprendido la tarea de esclarecer esta noción, sin embargo, las conclusiones a las que se ha arribado permanecen, en su mayoría, teñidas de ambigüedad (17).

El conocimiento emerge como el resultado culminante de uno de los procesos más intrínsecamente humanos, lo que denota que la

indagación humana acerca de la sabiduría y el conocimiento se extiende hasta los orígenes más remotos de nuestra existencia. Ante la empresa de resolver la cuestión primordial de "¿Qué es el conocimiento?", filósofos iniciando con figuras como Platón y Aristóteles, dieron origen a la epistemología, entendida como la teoría del conocimiento. A pesar de las numerosas soluciones y justificaciones presentadas, hasta el momento actual, ninguna de estas propuestas ha obtenido un reconocimiento de total idoneidad (18).

Ha sido difícil definir el conocimiento y describir cómo funciona, y aún no se ha llegado a una solución concluyente. El racionalismo y el empirismo son los dos puntos de vista principales en los que se han fundido la mayoría de las ideas. En pocas palabras, ambas teorías reconocen que el conocimiento es una creencia genuina que se apoya en pruebas, pero difieren en cómo proponen descubrir la verdad o apoyar las creencias verdaderas (19).

Por último, la idea de conocimiento tiene muchas aplicaciones diferentes y ricas implicaciones; la experiencia produce conocimiento, que se considera la culminación de toda la cognición humana. El conocimiento es la acumulación de ideas, y las ideas son la acumulación de las percepciones que las personas tienen de la naturaleza, la sociedad y los procesos mentales (20).

Tipos de Conocimiento

Conocimiento Científico. Se entiende por conocimiento científico la información obtenida mediante la investigación científica, lo que lo hace fiable, imparcial, metódico, sistemático y predictivo. Es un conocimiento esencial, fundamentado, verificado, organizado, sistemático, universal y objetivo que utiliza reglas para describir y predecir el mundo que nos rodea. Esto indica que el conocimiento científico es la única información reconocida por la ciencia y obtenida por el sujeto mediante el estudio científico (21).

El discernimiento científico es el colectivo de eventos demostrables apoyados en pruebas y acumulados por teorías científicas, así como el estudio de cómo se descubre y desarrolla nueva información a través del proceso científico. Un conjunto de proposiciones científicas que describen hechos pertenecientes al área de estudio de la teoría de forma coherente y deductivamente completa se conoce como teoría científica. Desde ese punto de vista, todas las teorías científicas empíricamente sólidas incluirían toda la sustancia proposicional del conocimiento científico. ideas científicas que tienen sentido a partir de los datos (22).

Conocimiento Descriptivo. La información articulada a través de oraciones declarativas o proposiciones indicativas se distingue como conocimiento descriptivo, término que también se intercambia con conocimiento declarativo o conocimiento proposicional. Esta clasificación establece una distinción con términos frecuentemente utilizados como "saber hacer", correspondiente al conocimiento procedimental, que engloba la asimilación de técnicas y, de forma esencial, las mejores prácticas para la realización de una actividad, así como el "saber de", aludiendo al conocimiento referencial, que se interpreta como el reconocimiento de la presencia de determinados datos o circunstancias (23).

El discernimiento declarativo es la comprensión y las intenciones de un individuo, que son fundamentales para resolver problemas y tomar decisiones. Una formación acorde con las tareas necesarias es sumamente importante para desarrollar el conocimiento declarativo. En el conocimiento de una persona influyen factores externos como las interacciones sociales con su entorno, el conocimiento declarativo, o "saber qué", y el conocimiento procedimental, o "saber cómo"; así también, tiene que ver con recordar y aprender, mientras que el procedimental tiene que ver con las capacidades proactivas para convertir el conocimiento pasivo en conocimiento útil (24).

Conocimiento Conceptual. El conocimiento conceptual puede utilizarse para poner de relieve todos aquellos elementos, aspectos y relaciones que se consideran fundamentales para la comprensión de cada proceso y objeto, ya que permite la elaboración de ideas y su interrelación con respecto a cada proceso investigado, ya sea directa o indirectamente, por ejemplo, mediante testimonios o una serie de análisis de datos. Para alcanzar un alto nivel conceptual es necesario tener una comprensión fundacional de los temas que se estudian (25).

Capacidad de la mente humana para comprender conceptos utilizando el lenguaje, comunicar conceptos mediante símbolos abstractos e integrar conceptos utilizando procesos cognitivos basados en nociones etéreas, abstractas, generales y fundamentales. Una persona utiliza un término o frase descriptiva que describe exactamente una verdad bien conocida tras recibir información de sus sentidos para identificar, clasificar, enumerar, contar, analizar o categorizar estímulos (26).

Conocimiento Teórico. El resultado final de un proceso constante y continuo de comprensión del mundo es el conocimiento teórico, que suele definirse como el conocimiento sobre personas, cosas o conceptos. El conocimiento se define a veces como la conexión entre el sujeto cognoscente (que comprende) y lo cognoscible (que es cognoscible). Aunque considera la naturaleza del conocimiento desde un punto de vista científico, la epistemología también examina el conocimiento en general (27).

La culminación de un proceso continuo de conocimiento del mundo es el conocimiento teórico, que suele entenderse como información sobre individuos, objetos o ideas. Algunas definiciones de conocimiento incluyen la relación entre el sujeto cognoscente (alguien que comprende) y el objeto cognoscible (cualquier cosa que sea cognoscible). La epistemología analiza la naturaleza del conocimiento desde una perspectiva científica, pero también examina el conocimiento en general (28).

2.3.1.2 Tracción Cutánea

Se denomina tracción a la tirantez dirigida sobre el tronco o una extremidad, el objetivo es tratar las lesiones de los tejidos blandos inmovilizando y reduciendo las fracturas, corrigiendo las deformidades y elevando las extremidades. Esto funciona bien para aliviar las molestias; para ello, se fijan dispositivos de inmovilización a los huesos o a la piel. Tracción cutánea y esquelética son los términos utilizados para describirla (29).

La *tracción cutánea* también conocida como tracción de partes blandas, es un tipo de tratamiento que se utiliza frente a casos de fracturas que consiste en el uso de vendaje o yeso adheridos al miembro fracturado protegido por un vendaje el cual permite la ligera tracción y rotación neutra de la extremidad comprometida (30).

Desde los tiempos del antiguo médico griego Hipócrates, el empleo de dispositivos para impartir tracción cutánea a miembros heridos ha sido crucial en el tratamiento de pacientes con fracturas. Entre las ventajas terapéuticas significativas de la técnica de tracción cutánea se incluyen la facilidad de uso, la resistencia al estiramiento de la piel, la resistencia al desgaste, la reducción de las cicatrices y la mejora de la forma y el color de la piel de forma similar a la piel periférica. Este método, que es seguro, práctico y acelera la cicatrización de las heridas, regula con precisión el crecimiento de la piel (31).

La tracción cutánea se utiliza para tratar enfermedades que sólo necesitan un pequeño tirón, como el eczema. Puede utilizarse para (6):

- La inmovilización de extremidades evitando la reparación quirúrgica interna
- La tracción cutánea disminuye el espasmo muscular.
- Para el tratamiento de molestias en fracturas del cuello femoral y para inmovilizar articulaciones infectadas.

Existen tracciones cutáneas adhesivas y no adhesivas. Las pesas, por su parte, suelen pesar entre dos y tres kilos y se fijan a la piel mediante cinta o correas. Para garantizar una correcta cicatrización, juntan los extremos destrozados de un hueso roto o una articulación dislocada (32).

Un vendaje apretado o demasiado peso pueden complicar las cosas y provocar la formación de úlceras por presión. Las prominencias óseas son especialmente propensas a sufrir daños, la tracción cutánea puede dar lugar a las siguientes complicaciones:

- **Lesiones en la piel:** La lesión por presión es la pérdida de integridad de la piel provocada por formas específicas de presión no aliviada. Puede tratarse de una lesión por presión que se produce cuando una parte ósea del cuerpo entra en contacto con una superficie externa. A través de una variedad de métodos y etiologías, estas lesiones indican la ruptura de la estructura y función naturales de la piel y los tejidos blandos (33).

Puede variar desde abrasiones leves hasta pérdida de piel de espesor parcial, el personal de enfermería inclina al paciente de lado para evitar úlceras por presión (34).

- **Lesión nerviosa:** Como son frágiles, los nervios pueden lesionarse por corte, estiramiento o presión. Las señales hacia y desde el cerebro pueden detenerse si se lesiona un nervio; como consecuencia, los músculos pueden dejar de funcionar correctamente y puede perderse la sensibilidad. Las lesiones nerviosas pueden tratarse con frecuencia para mejorar los resultados (35).

Puede ocurrir, los síntomas pueden incluir dolor, pérdida de sensibilidad y pérdida de función, estos son signos tempranos de lesión (36).

- **Síndrome compartimental:** Es una complicación grave provocada por la falta de flujo sanguíneo a los músculos como consecuencia del aumento de la presión dentro del compartimento de una extremidad. Una lesión directa de los tejidos blandos, una lesión vascular o una inmovilización inadecuada pueden ser causas contribuyentes (37).

Si la presión no se reduce, puede ser necesario abrir los compartimentos de la extremidad para aliviar la presión. Esta operación quirúrgica se conoce como fasciotomía (38).

De acuerdo a la variable Conocimiento, *la dimensión 1-Definición*; se tiene en cuenta que: Caeiro y Etxebarria definen a la tracción cutánea es un procedimiento médico que se realiza en ortopedia para estabilizar y alinear las fracturas óseas. Para ganar tracción, un contrapeso debe ejercer presión sobre una correa, un trozo de gomaespuma o un trozo de plástico fijado a la piel. Aunque la cantidad de fuerza que puede aplicarse está limitada y no debe superar la tolerancia de la piel, la tracción sobre la piel se transmite a las estructuras musculoesqueléticas (39).

De acuerdo a la *Dimensión 2-Objetivos*. El objetivo principal de la tracción cutánea es reducir el dolor, prevenir daño, disminuir la tensión muscular y alinear el hueso fracturado. Asimismo, lograr que la fractura mantenga una adecuada posición mediante tracciones blandas, donde es necesario comenzar la rehabilitación posterior al tratamiento ya permitir mejores resultados. Colocar la tracción en las intervenciones por fractura es importante y está considerado dentro de los programas sanitario de las unidades traumatológicas, porque evitan complicaciones (40).

Por último, en la *Dimensión 3- Actividades de vigilancia y control*, el personal de enfermería a proporciona los mejores cuidados durante la movilización de los pacientes desde la cama para los cuidados higiénicos. Esto ayudará a minimizar las complicaciones, aumentar la comodidad, reducir las molestias y facilitar la reducción de la fractura (41).

El procedimiento del dicho tratamiento requiere de al menos profesionales, en cuanto al cuidado del paciente son (42):

- Asegurar el confort y la analgesia.
- Vigilar en cada turno la integridad cutánea.
- Cambiar las cintas adhesivas solo si es necesario.
- La manipulación en la fractura tratada se debe realizar por dos personas ya que una de ellas debe ejercer la tracción.
- Asegurar la correcta alineación del miembro fracturado.

2.4 Definición de términos básicos

Tracción cutánea. Es una técnica médica donde se utiliza vendajes, botas de tracción o tiras adhesivas para aplicar fuerza de tracción directamente en la piel y el tejido blando subyacente, con el propósito de estabilizar y alinear fracturas óseas, en especial en las extremidades inferiores. El peso se une a la tracción, con lo que se y transmitirá a través de los tejidos, hasta llegar al hueso fracturado. (43)

Fractura. Se presenta una interrupción en la continuidad estructural susceptible de afectar a uno o varios huesos, predominantemente originada por traumatismos o por contracciones bruscas de un músculo anclado a estos. Alternativamente, su manifestación podría ser propiciada por patologías preexistentes que comprometen la fortaleza ósea. Es importante destacar que la fracturas no pueden afectar solo al hueso, sino también a las partes blandas cercanas, como vasos sanguíneos, músculos y nervios. (44)

Traumatismo en Partes blandas. Son consideradas como afecciones que se dan en la piel, los músculos, en el tejido subcutáneo y las aponeurosis, dividiéndose en cerradas y abiertas, donde la primera clasifica en conmoción y contusión; la segunda, se clasifican en desgarró, heridas, avulsión o dislaceración y excoriación.(45)

Miembro inferior. El esqueleto del este miembro está conformado por cuatro segmentos como es el muslo, pie, la pierna y la cadera.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

No aplica.

3.2 Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento tracción cutánea	Es un tipo de tratamiento que se utiliza frente a casos de fracturas que consiste en el uso de vendaje o yeso adheridos al miembro fracturado protegido por un vendaje el cual permite la ligera tracción y rotación neutra de la extremidad comprometida (30).	Esta variable será medida por las dimensiones “Definición”, “Objetivos” y “Actividades de vigilancia y control”, así como también por las características sociodemográficas.	Características sociodemográficas	Edad	Cuestionario sobre el nivel de conocimiento de tracción cutánea
			s	Grado de instrucción	
			Definición	Estado civil	
			Objetivo	Lugar de residencia	
			Actividades de vigilancia y control	Definición	
				Ocupación laboral	
				Actitudes de vigilancia y control	

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1 Diseño metodológico.

El diseño de la investigación es no experimental, según Arias y Covinos en el año 2021, puesto que, en este diseño se evalúa a los sujetos en su contexto o estado natural, por ningún motivo es alterada alguna de las situaciones; es decir no hay manipulación de las variables de la investigación para llegar a una conclusión. Además, es de corte transversal debido a que los datos se recopilarán en un único momento de tiempo (46).

La investigación es de alcance descriptivo, ya que las funciones principales de estas investigaciones es describir, especificar los distintos perfiles ya sea de características, grupos, objetos de cualquier fenómeno con el fin de comprender el comportamiento de los elementos en estudio. Además, apoya todos los aspectos de un fenómeno sin manipular variables o buscar relaciones causales (46). Finalmente, el enfoque en esta investigación será cuantitativo.

4.2 Método de investigación.

Método Deductivo, tiene un contraste con el uso del racionalismo crítico, la lógica, leyes generales o teorías desarrolladas por la ciencia empírica pero que no se supone que sean verdaderas en general. Por su parte, el método deductivo permite generalizar por medio de casos particulares (47).

4.3 Población y muestra.

La población es un grupo finito o infinito que comparten las mismas características como partes constituyentes, es decir, es la suma de elementos incluidos en el estudio y que son necesarias para el mismo (48). En ese sentido, la población de estudio estará conformado por 30 madres del Instituto Nacional de Salud del Niño, en Breña.

Además, la muestra es un subconjunto de la población de interés o sobre la cual se recopilarán datos, siendo representativa de esa población (47). Por ello, la muestra de la presente investigación abarcará a 30 madres acompañantes de los menores de 5 años del Instituto Nacional de Salud del Niño en Breña. En ese sentido, el muestreo aplicado para el estudio será el no probabilístico censal, puesto que tomará todas las unidades de la población.

4.4 Lugar de estudio.

El lugar donde se desarrollará el estudio será en la ciudad de Lima, específicamente en el Instituto Nacional de Salud del Niño, Breña 2023.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.

La técnica que se usará en este estudio es la encuesta, misma que se realiza directamente a las personas teniendo como finalidad la recopilación de la información del tema en estudio. Por otra parte, el instrumento será el cuestionario, éste se da mediante una serie de preguntas numeradas para ser respondidas por los participantes encuestados, se debe tener en cuenta que el cuestionario no debe ser demasiado amplio para lograr obtener buenos resultados (46).

El cuestionario de la investigación contará con una validación realizada mediante un juicio de expertos.

4.6 Análisis y procesamiento de datos.

En este apartado, se precisa que los datos serán recopilados, y se organizarán para un mejor análisis, en ese sentido, se creará una base de datos utilizando el programa Ms Excel, además, para continuar el proceso se pasará al software estadístico SPSS versión 27, donde se elaborará los resultados mediante las tablas y figuras porcentuales necesarias para el estudio.

Aspectos Éticos en Investigación

En la presente investigación se contará con distintos aspectos éticos para salvaguardar el bienestar de los participantes. Por lo cual, el primer criterio que se tomará en cuenta es el respeto, siendo éste que dará paso al consentimiento informado, mismo que permitirá a las personas decidir si participan o no en el estudio, es decir, éstos tendrán total libertad de participar y llenar los cuestionarios voluntariamente. Otro de los criterios que se incluirá es la beneficencia, la cual garantizará a cada uno de los participantes su bienestar físico, psicológico ya que se evitará exponerlos a algún tipo de daño tanto personal como social. Por otra parte, el criterio de la justicia ayudará a que todos los participantes sean tratados de igual manera. Finalmente, todo participante tendrá la seguridad que los datos recopilados serán estrictamente confidenciales, es decir, por ningún motivo su información será expuesta (49).

V. RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

TABLA 5.1.1
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ACOMPAÑANTES EN EL
CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCION CUTANEA
HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA, INSTITUTO
NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA 2023.

	N	%
Alto	30	100,0
Total	30	100,0

Fuente: Cuestionario conocimiento de las madres sobre tracción cutánea 2023

En la Tabla 5.1.1 se observa que las madres acompañantes del menor de 5 años con tracción cutánea hospitalizado en el servicio de traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño- Breña 2023, el 100% (30) poseen conocimientos alto respecto al cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea.

TABLA 5.1.2
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES
ACOMPAÑANTES EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON
TRACCION CUTANEA HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA,
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA 2023.

		N	%
Edad	20-30 años	18	60,0%
	31-40 años	9	30,0%
	41 a 50 años	3	10,0%
Grado de Instrucción	Secundaria	23	76,7%
	Superior	7	23,3%
Estado Civil	Casada	7	23,3%
	Conviviente	23	76,7%
Lugar de residencia	Zona Urbana	30	100,0%
Ocupación Laboral	Empleada	8	26,7%
	Ama de casa	13	43,3%
	Trabajadora	9	30,0%
	Independiente		
Total		30	100%

Fuente: Cuestionario conocimiento de las madres sobre tracción cutánea 2023

En la Tabla 5.1.2, se observa que, del total de las madres acompañantes encuestadas, se logró identificar que el 60% (18) se encontraban dentro de los 20 a 30 años de edad, un 30% (9) tienen entre 31 a 40 años y un 10% (3) mencionaron que tienen entre 41 a 50 años de edad. Respecto al grado de instrucción el 76,7% (23) mencionaron que tienen secundaria y un 23,3% (7) tienen un grado superior. Mientras que el estado civil, el 76,7% (23) son convivientes y el 23,3% (7) son casadas y el 100% de ellas viven en zona urbana y finalmente, el 43,3% (13) tienen como ocupación laboral el ser ama de casa, el 30,0% (9) son trabajadoras independientes y el 26,7% (8) son empleadas.

TABLA 5.1.3
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRACCIÓN CUTÁNEA EN SU
DIMENSIÓN DEFINICIÓN EN LAS MADRES ACOMPAÑANTES EN EL
CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCION CUTANEA
HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA, INSTITUTO
NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA 2023.

	N	%
Alto	30	100,0
Total	30	100,0

Fuente: Cuestionario conocimiento de las madres sobre tracción cutánea 2023

En la Tabla 5.1.3, se puede observar que, del total de las madres acompañantes del menor de 5 años con tracción cutánea hospitalizado, servicio de traumatología, Instituto Nacional de Salud del Niño- Breña 2023, encuestadas, el 100% (30) reflejaron que tienen un nivel alto de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión definición.

TABLA 5.1.4
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRACCIÓN CUTÁNEA EN SU
DIMENSIÓN OBJETIVO EN LAS MADRES ACOMPAÑANTES EN EL
CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCION CUTANEA
HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA, INSTITUTO
NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA 2023.

	N	%
Medio	27	90,0
Alto	3	10,0
Total	30	100,0

Fuente: Cuestionario conocimiento de las madres sobre tracción cutánea 2023

En la Tabla 5.1.4 se observa que, del total de las madres acompañantes del menor de 5 años con tracción cutánea hospitalizado, servicio de traumatología, Instituto Nacional de Salude del Niño- Breña 2023, encuestadas, el 90,0% (27) de ellas ha mencionado que se encuentran en un nivel medio de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión objetivo, mientras que un 10,0% (3) se encuentra con un nivel alto de conocimiento respecto a la dimensión mencionada.

TABLA 5.1.5
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRACCIÓN CUTÁNEA EN SU
DIMENSIÓN ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL EN LAS MADRES
ACOMPAÑANTES EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON
TRACCION CUTANEA HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA,
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA 2023.

	N	%
Alto	30	100,0
Total	30	100,0

Fuente: Cuestionario conocimiento de las madres sobre tracción cutánea 2023

En la Tabla 5.1.5, se observa que, del total de las madres acompañantes encuestadas, el 100,0% (30) de ellas ha mencionado que se encuentra en un nivel alto de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión actividades de vigilancia y control.

VI. DISCUSIÓN

6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

La investigación al no contar con hipótesis, no tendrá resultados inferenciales.

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Como bien se ha mencionado antes la tracción cutánea es un tema importante de tratar, porque es una técnica médica donde se utiliza vendajes, u otros para aplicar fuerza de tracción directamente en la piel y el tejido bando subyacente, con el propósito de estabilizar y alinear fracturas óseas y el rol que cumplen las madres en el cuidado de los niños es primordial, ya que es la principal cuidadora directa de su niño(a). Por tal motivo, se pasa a discutir los resultados obtenidos.

En las Tablas 5,1,1, se observó que, del total de las madres acompañantes encuestadas, se logró identificar que la mayor cantidad de ellas se encontraban dentro de los 20 a 30 años de edad con un 60% (18), y un 30% (9) tienen entre 31 a 40 años. Respecto al grado de instrucción un mayor porcentaje de ellas mencionaron que tienen secundaria con un 76,7% (23) y un 23,3% (7) tienen un grado superior. Mientras que el estado civil, el 76,7% (23) son convivientes y el 23,3% (7) son casadas y el 100% de ellas viven en zona urbana y finalmente, el 43,3% (13) tienen como ocupación laboral el ser ama de casa, el 30,0% (9) son trabajadoras independientes y el 26,7% (8) son empleadas.

Contrastando con Rodríguez, encontró los rangos de edad con mejor nivel fueron padres entre 31 a 40 años y además de acuerdo a la encuesta obtuvo que la gran mayoría de ellos tuvieron un grado académico primario, y aun así demostraron tener mayor conocimiento respecto al traumatismo dentoalveolar, mostrando discrepancia con la investigación realizada (14). El grado académico no es similar Contrastando también con Marquera y Vidal (11), en su investigación

que realizaron sobre conocimiento y práctica respecto al conocimiento, indicando que el 56%, es decir que las personas que fueron encuestadas tienen entre 30 a 59 años de edad.

En la Tabla 5,1,6 se puede observar que, del total de las madres acompañantes encuestadas, el 100% (30) reflejaron que tienen un nivel alto de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión definición.

En contraste con Mamani (12) en su estudio realizado sobre determinar la relación entre el nivel de conocimiento del manejo inicial del paciente politraumatizado con el Engagement, por medio de un cuestionario a los 38 individuos como parte de la muestra, verificó que el 50% de ellos se encontraban con nivel medio de conocimiento respecto al manejo inicial y el 36,8% estaba en un nivel alto.

En la Tabla 5.1.7 se observa que, del total de las madres encuestadas, el 90,0% (27) de ellas han mencionado que se encuentran en un nivel medio de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión objetivo, mientras que un 10,0% (3) se encuentra con un nivel alto de conocimiento.

En contraste con Moscaiza que estudió y determinó la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica ejercidas por las personas, donde encuestó y observó a 50 personas que se verificó que tenían conocimientos sobre la estabilización de la columna cervical y exposición del paciente (10).

En la Tabla 5.1.8 se observa que, del total de las madres acompañantes encuestadas, el 100,0% (30) de ellas ha mencionado que se encuentra en un nivel alto de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión actividades de vigilancia y control.

Contrastándose con la investigación realizada por Reyes sobre los conocimientos en la atención al paciente politraumatizado por los profesionales de enfermería, donde mediante un cuestionario recopilaron la información que brindaron las 50 personas que tienen un

buen nivel de conocimiento, de los cual se precisa que se debe tener especial cuidado por los individuos que tienen atención primaria para reducir los riesgos de peligros (13).

En la Tabla 5.1.9, donde se observó que de un total de 30 madres encuestadas mencionaron en un 100% que se encuentran en un nivel de conocimiento alto respecto al cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea.

Al comparar con Rodríguez sus datos son similares quien en su investigación buscaron determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar, encontraron que el 55% de los padres tuvo un buen nivel de conocimiento sobre los cuidados por traumatismo dentoalveolar, es decir los padres contaron con los conocimientos básicos para cuidar de sus menos hijos (14). De igual manera con Choque (2020) donde realizó una encuesta a 98 profesores de ambos sexos donde encontró que el 49,8% de ellos presentaron un nivel regular respecto al conocimiento sobre cuidados con respecto a fracturas y avulsión dentaria en los estudiantes (9).

VII. CONCLUSIONES

- Se determinó el nivel de conocimiento de las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023. La totalidad de las encuestadas poseen conocimientos de nivel alto.
- Se identificó que las características sociodemográficas que predominaron en las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023 el mayor porcentaje corresponde al grupo de edad de 20 a 30 años, grado de instrucción secundaria, estado civil conviviente, residen en la zona urbana y son amas de casa.
- Se identificó que el nivel de conocimiento de las madres acompañantes en el cuidado de los niños de 5 años con tracción cutánea en la dimensión definición; la totalidad de las madres poseen conocimientos de nivel alto
- Se identificó que el nivel de conocimiento de las madres acompañantes en el cuidado de los niños de 5 años con tracción cutánea en la dimensión objetivo el mayor porcentaje alcanzó el nivel alto
- Se identificó que el nivel de conocimiento de las madres acompañantes en el cuidado de los niños de 5 años con tracción cutánea en la dimensión actividades de vigilancia y control el mayor porcentaje alcanzó el nivel alto.

VIII. RECOMENDACIONES

Al área de Docencia y Capacitación del Instituto Nacional de Salud del Niño se recomienda brindar capacitaciones al personal de enfermería sobre los mecanismos de comunicación para educar a las madres acompañantes sobre tracción cutánea ya que muchas veces son las que acompañan y cuidan de sus menores hijos en un hospital, ya sea por una enfermedad o accidentes que pueden ocurrir, para lo cual se le debe brindar información clara y comprensible sobre la enfermedad y/o accidentes y el cuidado respectivo que éstas deben tener para con sus pequeños.

Se insta al personal del hospital a educar y capacitar a las madres brindando información clara y comprensible sobre la enfermedad y/o accidentes y el cuidado respectivo con sus pequeños.

Se recomienda a la jefa de departamento de Enfermería fomentar la comunicación asertiva y delimitar las metas de intervención y cumplir los objetivos de relación enfermera-familiar.

Se sugiere a la Jefatura del Servicio de Traumatología, incentive a su personal sobre buscar mecanismos para valorar los métodos de comunicación activa, efectiva y abierta con las madres acompañantes de niños con tracción cutánea asegurándose de que comprendan la información proporcionada y que se sientan cómodas haciendo preguntas o expresando inquietudes.

Finalmente, se recomienda a los estudiantes realicen más investigaciones relacionados al tema analizado, con el objetivo de encontrar más respuestas y sea de base para incentivar el conocimiento científico.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Li J, Yuan X, Cao Y, Liu T, Gou P, Li X, et al. The effects of home confinement on pediatric fractures during the COVID 19 outbreak. *Ital J Pediatr.* 2021;47(142):1-7.
2. Wang H, Feng C, Liu H, Liu J, Ou L, Yu H, et al. Epidemiologic Features of Traumatic Fractures in Children and Adolescents: A 9-Year Retrospective Study. *BioMed Res Int.* 2019;2019(8019063):1-9.
3. Oh C, Yoon S, Ko K, Kwon Y, Kim K, Park H, et al. Epidemiology of pediatric fractures before versus during the coronavirus disease 2019 pandemic. *Clin Exp Pediatr.* 2022;65(7):330-6.
4. Daag S, Marsell R, Wolf O, Hailer Y. Epidemiology of proximal and diaphyseal humeral fractures in children: an observational study from the Swedish Fracture Register. *BMC Musculoskelet Disord.* 2022;23(96):1-13.
5. Sammut R, Attard M, Mangion D, Trapani J. The effectiveness of skin traction in reducing pain in adults with a hip fracture: A systematic review. *Int J Orthop Trauma Nurs.* 2021;43(100880):1-9.
6. Nadaph I, Meng C, Wu X. Clinical applications of skin traction technique with adjustable tension in treatment of large area skin defects. *BMC Musculoskelet Disord.* 2023;24(556):1-8.
7. Guerra P. Epidemiología y clínica de pacientes pediátricos con fracturas supracondíleas de húmero tratados quirúrgicamente en el servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital III Yanahuara mayo 2019 - abril 2021 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021 [citado 25 de julio de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/12338>
8. Velasquez J. Clínica - epidemiológica de pacientes pre - escolares y escolares con fracturas del miembro superior, en el Servicio de Traumatología del Hospital II - 2 Tarapoto, julio 2018 a diciembre 2018 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. Universidad de San Martín-Tarapoto;

2019 [citado 25 de julio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3259>

9. Choque Pilco PG. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE AVULSION Y FRACTURA DENTARIA EN LOS PROFESORES DE NIVEL PRIMARIO DE I.E. ESTATALES DEL DISTRITO DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2020 [Internet] [Para optar el Titulo de Cirujano Dentista]. Universidad Latinoamericana Cima; 2020 [citado 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ulc.edu.pe/handle/ULC/168>

10. Moscaiza G. Nivel de conocimiento y practica en el manejo del paciente politraumatizado que realizan las enfermeras del servicio de emergencia de un hospital II del Callao 2021 [Internet] [Tesis de Especialidad]. Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado 7 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5953>

11. Maquera Pilco NN, Vidal Arias YM. Conocimiento y práctica en el manejo del paciente politraumatizado por el profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2018 [Internet] [Para optar el Título de segunda Especialidad]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019 [citado 31 de julio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3929>

12. Mamani A. "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL MANEJO INICIAL DE PACIENTES POLITRAUMATIZADOS Y ENGAGEMENT, ENFERMERAS SERVICIO DE EMERGENCIA. HOSPITAL III YANAHUARA. AREQUIPA, 2019".

13. Stefania RAP. Conocimiento En La Atención Al Paciente Politraumatizado Por Los Profesionales De Enfermería En El Servicio De Emergencia Del Hospital General Delfina Torres De Concha De La Ciudad De Esmeraldas. [Internet] [Para optar para el Grado de Magister en Salud Pública]. Pontifica Universidad Católica de Ecuador; 2021 [citado 31 de julio de 2023]. Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/123456789/2441>

14. Rodríguez Sánchez JE. Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en padres de escolares de 6 a 11 años de escuelas urbanas. Azogues-2019 [Internet] [Para optar el Título de Odontólogo]. Universidad Católica de Cuenca; 2020 [citado 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11754>
15. Ramírez C, Rodríguez M, Perdomo A. El consuelo de María: una enseñanza de cuidado desde la teoría de Watson. *Index Enferm.* 2016;25(1-2):27-32.
16. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Rev Cuba Enferm* [Internet]. 16 de diciembre de 2015 [citado 11 de julio de 2023];31(3). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686>
17. Pavese C. Knowledge How. En: Zalta E, Nodelman U, editores. *The Stanford Encyclopedia of Philosophy* [Internet]. Fall 2022. Metaphysics Research Lab, Stanford University; 2022 [citado 7 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://plato.stanford.edu/archives/fall2022/entries/knowledge-how/>
18. Chang B. Patterns of Knowledge Construction. *Adult Educ Q.* 2018;68(2):108-36.
19. Bolisani E, Bratianu C. The Elusive Definition of Knowledge. En: *Knowledge Management and Organizational Learning* [Internet]. Primera Edición. 2018 [citado 27 de junio de 2023]. p. 1-22. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/318235014_The_Elusive_Definition_of_Knowledge
20. Lin X. Review of Knowledge and Knowledge Management Research. *Am J Ind Bus Manag.* 2019;9(9):1753-60.
21. Chakravartty A. Scientific Knowledge vs. Knowledge of Science. *Sci Educ.* 2022;1(1):1-18.

22. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. *Rev Sci.* 2020;5(16):99-119.
23. Knutas A, Pourzolfaghar Z, Helfert M. The Role and Impact of Descriptive Theories in Creating Knowledge in Design Science. Springer. 2019;654(1):90-108.
24. Demir A, Kiziloglu M, Budur T, Heshmati A. Elaborating on the links between declarative knowledge, procedural knowledge, and employee performance. *SN Bus Econ.* 2022;3(23):1-30.
25. Stelzer F, Andrés M, Canet L, Introzzi I, Urquijo S. Relaciones entre el conocimiento conceptual y el procedimental en el aprendizaje de las fracciones. *Cuad Investig Educ.* 2016;7(1):13-27.
26. Alan D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. Primera Edición. Ecuador: Editorial UTMACH; 2017 [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
27. Fonet R. Del conocimiento teórico contemplativo al saber dominador y destructor. *Valenciana.* 2018;11(21):323-46.
28. Klausen S, Petersen E. What Is Theoretical Knowledge? *Theoria.* 2021;87(3):1-34.
29. Surgery Reference. Skin traction [Internet]. 2020 [citado 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://surgeryreference.aofoundation.org/orthopedic-trauma/adult-trauma/proximal-femur/basic-technique/basic-technique-skin-traction>
30. Melisa Alonso Vega. ANÁLISIS DE LAS VENTAJAS E INCONVENIENTES DEL USO DE TRACCIÓN CUTÁNEA PREOPERATORIA EN PACIENTES CON FRACTURA DE CADERA. [Internet] [para optar el Título de Enfermera]. Universidad de Valladolid Facultad de Enfermería; Disponible en:

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/5005/TFG%20%20pdf.pdf?sequence=1>

31. Duperouzel W, Gray B, Santy J. The principles of traction and the application of lower limb skin traction. *Int J Orthop Trauma Nurs*. 2018;29(1):54-7.

32. Miedico M, Quattrini F, Attardo E, Marchioni M, Bassi M, Lucenti E, et al. The use of skin traction in the adult patients with proximal femur fracture. What are the effects, advantages and disadvantages? A scoping review. *Int J Orthop Trauma Nurs* [Internet]. 2023 [citado 8 de agosto de 2023];49(101004). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1878124123000084>

33. Gould L, Bohn G, Bryant R, Paine T, Couch K, Cowan L, et al. Pressure ulcer summit 2018: An interdisciplinary approach to improve our understanding of the risk of pressure-induced tissue damage. *Wound Repair Regen Off Publ Wound Heal Soc Eur Tissue Repair Soc*. 2019;27(5):497-508.

34. Wang M, Su Y. Suitability of skin traction combined with braces for treating femoral shaft fractures in 3–5 years old children. *J Orthop Surg*. 2023;18(63):1-8.

35. Chui J, Murkin J, Posner K, Domino K. Perioperative Peripheral Nerve Injury After General Anesthesia: A Qualitative Systematic Review. *Anesth Analg*. 2018;127(1):134-43.

36. Hewson D, Bedford N, Hardman J. Peripheral nerve injury arising in anaesthesia practice. *Anaesthesia*. 2018;73(Suppl 1):51-60.

37. Torlincasi A, Lopez R, Waseem M. Acute Compartment Syndrome. En: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 [citado 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448124/>

38. Novak M, Penhaker M, Raska P, Pleva L, Schmidt M. Extremity compartment syndrome: A review with a focus on non-invasive methods of diagnosis. *Front Bioeng Biotechnol.* 2022;10(801586):1-14.
39. Etxebarría I, Caeiro J. Utilidad de la tracción preoperatoria en la fractura de cadera. *Rev Osteoporos Metab Miner.* 2018;10(2):98-102.
40. van Cruchten S, Warmerdam E, Kempink D, de Ridder V. Treatment of closed femoral shaft fractures in children aged 2–10 years: a systematic review and meta-analysis. *Eur J Trauma Emerg Surg.* 2022;48(5):3409-27.
41. Biz C, Fantoni I, Crepaldi N, Zonta F, Buffon L, Corradin M, et al. Clinical practice and nursing management of pre-operative skin or skeletal traction for hip fractures in elderly patients: a cross-sectional three-institution study. *Int J Orthop Trauma Nurs.* 2019;32(1):32-40.
42. Jaime Paulos Arenas, Juan Fortune Haverberck, Carlos Liendo Palma. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. En: Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile [Internet]. Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile; Disponible en: <http://dspace.uta.cl/bitstream/1950/10295/1/Manual%20de%20Ortopedia%20y%20Traumatologia%20PUC.pdf>
43. <https://www.cun.es> [Internet]. [citado 1 de agosto de 2023]. ¿Qué es la Tracción Cutánea? Diccionario Médico - Clínica U. Navarra. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/traccion-cutanea>
44. <https://www.cun.es> [Internet]. [citado 1 de agosto de 2023]. Fractura. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/fractura>
45. Eloy Frías Méndez. LESIONES TRAUMÁTICAS DE LAS PARTES BLANDAS Concepto: Clasificación, Tratamiento. junio de 2006 [citado 1 de agosto de 2023]; Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-74932006000200013&lng=es&nrm=iso&tlng=es

46. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Enfoques Consulting EIRL.; 2021 [citado 10 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
47. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa ,cualitativa y mixta [Internet]. Mc Graw Hill educación; 2018 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>
48. Robles B. Población y muestra. PUEBLO Cont. 23 de septiembre de 2019;30(1):245-7.
49. Alvarez P. Ética e investigación. Bol Redipe. 2018;7(2):122-49.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es nivel de conocimiento de la madre acompañante en el cuidado del menor con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023?	Determinar el nivel de conocimiento de las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023.	No aplica	<p>Diseño: No experimental, de corte transversal y de alcance descriptivo.</p> <p>Método: Método Científico Hipotético Deductivo</p> <p>Población y muestra: 30 madres acompañantes.</p> <p>Técnicas e instrumentos: Cuestionario.</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos		
<p>- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres acompañantes en el cuidado de los menores con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión definición en las madres</p>	- Identificar las características sociodemográficas de las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023.		

<p>acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del niño de Breña, 2023?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión objetivo en las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del niño de Breña, 2023?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión actividades de vigilancia y control en las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del niño de Breña, 2023?</p>	<p>- Identificar el nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión definición en las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del niño de Breña, 2023.</p> <p>- Identificar el nivel de conocimiento sobre tracción cutánea en su dimensión objetivo en las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del niño de Breña, 2023.</p>		
--	---	--	--

Anexo 2: Propuesta de instrumentos de recolección de datos.

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE LA MADRE ACOMPAÑANTE
EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCIÓN CUTÁNEA**

El presente instrumento tiene por finalidad determinar el conocimiento de las madres acompañantes en el cuidado de los menores con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023.

A continuación, se le presentarán una serie de preguntas para que pueda responder con total veracidad posible.

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Edad:
 - a) 20 a 30 años
 - b) 31 a 40 años
 - c) 41 a 50 años
 - d) 51 a 60 años
 - e) 60 años a más
2. Grado de Instrucción
 - a) Analfabeta
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior
3. Estado Civil
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Conviviente
 - d) Otros: _____
4. Lugar de Residencia

- a) Zona Rural
 - b) Zona Urbana
5. Ocupación Laboral
- a) Empleada dependiente
 - b) Ama de casa
 - c) Trabajadora independiente

II. CONOCIMIENTO

DEFINICIÓN	SI	NO
6. Sabe usted que es una tracción cutánea.		
7. La tracción cutánea es una técnica utilizada para estabilizar y alinear las fracturas óseas.		
8. En la tracción cutánea se aplica una fuerza con pesas jalando de la piel y los tejidos del miembro afectado.		
9. Para la tracción cutánea se utiliza un sistema de cintas de esponja, vendajes y tiras adhesivas.		
10. CC		
OBJETIVO	SI	NO
11. Sabe usted que la tracción cutánea sirve para mantener inmóvil y/o quieto el miembro la fracturado		
12. Sabe usted que la tracción cutánea en su niño sirve para disminuir el dolor de la pierna fracturada.		
13. Sabe usted que la tracción cutánea mantiene la alineación corporal (dedos del pie mirando al techo)		
14. Cree usted que se puede utilizar un dispositivo externo (canguro) para mantener inmóvil al paciente.		
15. Sabe usted que el material utilizado para la colocación de la tracción cutánea debe mantenerse en buen estado de lo contrario aumenta la posibilidad de tener complicaciones como la aparición de heridas o alergias que causan erupciones en la piel		
ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL	SI	NO
16. Sabe usted que su hijo puede usar pañal o urinario mientras permanezca con la tracción cutánea.		
17. Sabe usted que es importante Observar que el vendaje de la tracción que cubre la pierna fracturada se debe mantener en buen estado sin arrugas y/o pliegues.		

18. Sabe usted que su niño mientras permanezca con la tracción cutánea se puede realizar higiene o baño en cama a su niño con la tracción cutánea.		
19. Sabe usted que no debe de levantar la cabecera de la cama mientras que su niño se mantenga con la tracción cutánea.		
20. Sabe usted que debe de comunicar a la Lic enfermería si observa que cambia de color los dedos de los pies (color morado).		
21. Sabe Usted que no debe de retirar el vendaje ni el material de la tracción cutánea incluyendo el peso.		
22. Sabe usted que al paciente se le debe colocar un arco en la cama para que las cubiertas(sábanas) no rocen ni toquen, ni tengan más peso sobre el área afectada de la fractura.		
23. Sabe usted que debe de comunicar a la Lic de de enfermería si observa alguna herida en zonas enrojecidas en el talón y así evitar posibles complicaciones.		
24. Sabe usted que la Lic de enfermería es el profesional indicado para colocar la tracción y el peso indicado según la indicación médica.		
25. Sabe usted que debe pedir apoyo al personal de enfermería para el cuidado de la tracción cutánea.		
26. Sabe usted que la persona indicada es la Lic. de enfermería de instruir al familiar del paciente sobre el uso y el cuidado de la tracción de modo que puedan colaborar.		

¡GRACIAS!

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado usuario, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **“CONOCIMIENTO DE LA MADRE ACOMPAÑANTE EN EL CUIDADO DEL MENOR DE 5 AÑOS CON TRACCION CUTANEA HOSPITALIZADO, SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA”, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – BREÑA, 2023**”. Antes que Usted acepte ser partícipe del estudio se le explicará lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda participar de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El propósito de la investigación es determinar el nivel de conocimiento de las madres acompañantes en el cuidado de los menores de 5 años con tracción cutánea atendidos en el Instituto Nacional del Niño de Breña, 2023.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con un cuestionario debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a la Lic. Dyana Gisella Yarleque Sernaque al N° de celular: +51 982621174 o al correo electrónico dyanagys2484@gmail.com

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Nacional del Callao.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad:

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigador

Firma

Anexo 4. Base de datos

The screenshot displays an Excel spreadsheet with the following structure:

- Columns:** P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, TOTAL DIME, N. DI MENS ION, P11, P12, P13, P14, P15, TOTAL DIME, N. DI MENS ION, P16, P17, P18, P19, P20, P21, P22, P23, P24, P25, P26, TOTAL DIME, N. DI MENS ION, TOTAL TRAC C CUT, r_V1.
- Rows:** 31 rows of data, each starting with a letter (e.g., 'o', 'c', 'b') in columns P3-P5, followed by binary values (0 or 1) in columns P6-P10 and P11-P15, and then summary values in the final columns.

	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL DIME	N. DI MENS ION	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL DIME	N. DI MENS ION	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	TOTAL DIME	N. DI MENS ION	TOTAL TRAC C CUT	r_V1
1																																
2	o	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	1	5	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	3	20	3
3	o	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	0	1	0	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	19	3
4	o	b	o	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	0	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	3	19	3
5	o	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	19	3
6	b	b	o	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
7	b	b	o	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
8	o	b	o	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
9	b	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
10	b	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	19	3
11	o	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
12	o	b	o	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
13	o	b	a	1	1	1	1	1	5	3	1	0	1	0	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	19	3
14	o	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	21	3
15	o	b	o	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
16	o	b	o	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
17	o	b	o	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
18	o	b	o	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
19	o	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
20	b	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
21	o	b	a	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
22	b	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
23	b	b	a	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
24	o	b	a	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
25	o	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
26	o	b	a	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
27	o	b	a	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	21	3
28	o	b	a	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
29	o	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
30	o	b	a	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3
31	o	b	b	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	0	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	20	3

