



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimiento sobre accidentes domésticos y prácticas de prevención en
madres de niños preescolares que asisten a la emergencia del Centro De Salud,

Ica-2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autora: Huallanca Cuba, Janeth Edyflor

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-1125-6225>

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

Lima – Perú

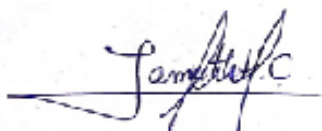
2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Huallanca Cuba, Janeth Edyflor, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento sobre accidentes domésticos y prácticas de prevención en madres de niños preescolares que asisten a la emergencia del Centro De Salud, Ica-2024", Asesorado por la Docente Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario, CE N° 002865014, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:399556047, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Huallanca Cuba, Janeth Edyflor
 DNI N° 75749264



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario
 CE N° 002865014

Lima, 28 de Octubre de 2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, carátula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

DEDICATORIA

A mis padres, por su dedicación diaria, a enseñarme a perseguir mis sueños y metas mediante mucho esfuerzo, brindándome su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios universitarios con amor y buenos consejos, para superar obstáculos que se presenten en mi vida.

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a dios por darme salud y bienestar para realizar mis propósitos.

A la Universidad Privada Norbert Wiener, mi segunda casa de estudios, por ser la Entidad que ayuda a continuar con la especialización; de manera especial a mi asesora Mg. Berlina Morillo Acasio, por su invaluable ayuda y apoyo incondicional en el desarrollo de este proyecto.

Asesora: Mg. Morillo Acasio Berlina Del Rosario
Código Orcid: [Https://Orcid.Org0000-0001-8303-2910](https://Orcid.Org0000-0001-8303-2910)

JURADO

Presidente : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Jauregui Cardenas, Jocelynn Lisset

Vocal : Mg. Palomino Carrion, Ruby Cecilia

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Jurados.....	v
Índice.....	vi
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del Problema	4
1.2.1. Problema General	4
1.2.2. Problemas Específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo General	5
1.3.2. Objetivos Específicos.....	5
1.4. Justificación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Delimitaciones de investigación.....	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas.....	14
2.3. Formulación de Hipótesis	23
2.3.1. Hipótesis General	23
2.3.2. Hipótesis Específicas.	23
3. METODOLOGÍA	24
3.1. Método de investigación.....	24
3.2. Enfoque de investigación	24
3.3. Tipo de investigación.....	24

3.4. Diseño de investigación	25
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.6. Variables y operacionalización	27
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.7.1. Técnica	28
3.7.2. Descripción de instrumentos.	28
3.7.3. Validación	30
3.7.4. Confiabilidad	31
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	31
3.9. Aspectos éticos	32
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	33
4.1. Cronograma de actividades	33
4.2. Presupuesto	34
5. REFERENCIAS	35
Anexo 2: Instrumentos	46
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	55
Anexo 4: Carta de solicitud a la institución para la recolección de datos, publicación de los resultados, uso del nombre	59
Anexo 5: Informe del porcentaje del Turnitin	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 6. Formato 2 y Formato de aprobación de título	¡Error! Marcador no definido.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel internacional, la Organización Mundial de Salud (OMS) refiere en su último reporte del año 2020 que cerca de 5.2 millones de niños en etapa infantil fallecieron por causas evitables, siendo el grupo de mayor incidencia en los de 1-11 meses con 1.5 millones y de 1 a 4 años con ascendencia a 1.3 millones lo restantes de 2,4 millones fueron de los recién nacidos , afirmando que una de las principales causas son los accidentes dentro del hogar por traumatismos, quemaduras y asfixias, confirmándose que 1 de cada 11 niños morirá antes de los cinco años de edad (1)

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) manifiesta que en el año 2021 cada 6 segundos muere un niño por diversas causas en las cuales se incluye los accidentes producidos en el hogar tales como las asfixias y traumatismos por caídas. En esta situación, los servicios que salvan vidas no están disponibles, y a menudo no lo están, lo que deja a los recién nacidos y a los niños menores de cinco años particularmente vulnerables. Según UNICEF reporta que casi el 40 % de las muertes de los niños menores de 5 años surgen en los países donde se encontraban en una crisis humanitaria. (2)

Asimismo, en otro reporte del 2022, la UNICEF refiere que este problema es mayor en países de Latinoamérica, existiendo la necesidad de informar y educar a la población de forma intersectorial para prevenir las lesiones no intencionales producidos en el hogar que afectan a los niños en etapa infantil. En su Informe mundial sobre prevención de lesiones infantiles de 2008, la Organización Mundial de la Salud reconoció que seis niños mueren cada hora en las regiones de Latinoamérica, en su mayoría por lesiones no intencionales por ahogamiento y asfixia. (3)

Este problema es reportado por diversos estudios internacionales, tal es así que en el Líbano, una investigación publicada en 2023 con una aparición confirma de lesiones infantiles fue que el 20% de niños menores de 5 años sufrió al menos un accidente en el hogar, siendo el de mayor frecuencia la caída 48.4% y las quemaduras 7.5%, con mayor predominio en el sexo masculino, identificándose a su vez que la mayoría de madres de estos niños tenían una deficiente práctica con 54.4% y su conocimiento sobre el tema era deficiente en el tercio de las mujeres (4).

Asimismo, en la India 2021, se reporta que el conocimiento que poseen las madres sobre accidentes domésticos es insuficiente en el 74%, lo que incrementa la incidencia de lesiones y traumatismos en niños menores de 5 años, existiendo brechas significativas culturales en el cual las madres requieren de mejorar su habilidades e información sobre el tema. Los resultados de este estudio indican la necesidad de proporcionar mayor énfasis en el conocimiento de los accidentes domésticos así mismo crear conciencia sobre estos accidentes. (5).

A nivel de Latinoamérica, la Organización Panamericana de Salud (OPS) revela que en la región cada 4.4 segundos fallece un niño menor de 5 años, es decir que 5 millones de fallecieron en el año 2021, siendo las principales causas las infecciones, la falta de servicios básicos, la pobreza y las lesiones graves por accidentes, las cuales pudieron evitarse si las madres hubieran tenido un mejor cuidado del niño y hubieran accedido oportunamente al servicio de salud. Se cree que las posibilidades de supervivencia de un niño varían mucho según el lugar donde nace; el África subsahariana y el sur de Asia tienen las tasas de mortalidad más altas. (6)

En otro estudio realizado en Venezuela 2021, se afirma que la morbimortalidad en niños menores de 5 años por accidentes es de 34.3%, de los cuales el 42.2% fue por caídas,

10.8% por heridas, 18.6% por intoxicación, 20.6% por quemaduras, y 1.9% por ahogamientos, asimismo el 36.3% se produjo dentro del hogar específicamente en el patio, 20.6% en habitaciones, 18.6% en la cocina y 10.8% en la sala, siendo el sitio anatómico de mayor afección la cabeza 24.5%, sistema digestivo 20.6%, brazos 18.7% y cara 10.8%, y que uno de los factores asociados se encuentra la falta de información y habilidades preventivas de sus cuidadoras o madres (7).

Los datos también confirman en Colombia año 2022, que la mayoría de cuidadores de los niños menores de 5 años son las madres, quienes en su mayoría no realizan prácticas para prevenir accidentes en el hogar, evidenciándose que el 59.4% no tapa los enchufes de corriente, 32.2% no guarda adecuadamente las sustancias tóxicas de limpieza, y 54.2% no evita que el niño ingrese a la cocina, asimismo el 80.5% desconocía sobre los accidentes en el hogar, poniendo en evidencia una gran problemática que causa gran proporción de lesiones y muerte en la población infantil (8).

En el panorama nacional, el seguro social de salud (ESSALUD) afirma a fines del 2020 que los accidentes en niños menores de 5 años dentro del hogar se incrementaron por el confinamiento de la pandemia por el Covid-19, predominando la exposición o ingesta de sustancias tóxicas, incendios, electrocución, ahogamiento por cuerpos extraños y caídas en escaleras, en el cual los padres tienen desconocimiento sobre el tema y sobre los accidentes que deben realizar dentro de la vivienda. Por ello, es muy importante tomar medidas para evitar que este tipo de situaciones se produzcan. (9)

El Ministerio de Salud (MINSAL), afirma que uno de los principales accidentes en el hogar son las quemaduras y en segundo lugar las caídas, representando el 84% de todas las atenciones en niños menores de 5 años, con una tasa de 250 a 300 niños por año. Resulta que los niños menores de cinco años son los más vulnerables a tener accidentes del hogar como

las quemaduras o caídas en esta temporada de fiestas de fin de año donde se incrementa por el uso de la pirotecnia. Siendo un problema de salud pública y se ha descubierto que los niños menores de cinco años son el grupo de mayor riesgo. (10)

En el Centro Poblado Garganto de la provincia de Ica, se pudo observar que algunos niños que acudían a la institución educativa inicial N° 37 habían sufrido accidentes dentro del hogar tales como cortes en la piel, quemaduras o caídas, a su vez durante la conversación con las madres algunas de ellas refirieron que desconocían sobre el tema y no identificaban correctamente las medidas que debían realizar para evitar estos accidentes, lo que motivó a ejecutar el estudio para conocer la magnitud de este problema, planteándose las siguientes preguntas:

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cómo se relaciona el conocimiento Sobre Accidentes Domésticos con Prácticas De Prevención En Madres De Niños Preescolares Que Asisten A La Emergencias Del Centro de Salud La Palma, Ica-2024?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cómo el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión caídas se relaciona con las prácticas de prevención en madres de niños preescolares que asisten a las emergencias?

¿Cómo el conocimiento sobre quemaduras se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares que asisten a la emergencia?

¿Cómo el conocimiento sobre intoxicaciones se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares que asisten a la

emergencia?

¿Cómo el conocimiento sobre asfixias se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares que asisten a la emergencia?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar cómo se relaciona el conocimiento Sobre Accidentes Domésticos con Prácticas De Prevención En Madres De Niños Preescolares Que Asisten A La Emergencias

1.3.2. Objetivos Específicos

. Identificar cómo el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión caídas se relaciona con las prácticas de prevención en madres de niños preescolares que asisten a las emergencias

. Identificar cómo el conocimiento sobre quemaduras se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares que asisten a la emergencia.

. Identificar el conocimiento sobre intoxicaciones se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares que asisten a la emergencia.

. Identificar el conocimiento sobre asfixias se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares que asisten a la emergencia.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación Teórica.

El estudio recopilará información relevante sobre las variables “conocimiento y

prácticas de prevención de accidentes domésticos”, mostrando las definiciones, características y aspectos fundamentales del tema, enriqueciendo y aportando nuevo conocimiento sobre su comportamiento en madres con niños preescolares de Ica. Esta investigación servirá de fundamento teórico para otros profesionales que requiera información sobre las variables mencionadas. A su vez las bases teóricas permitirán la complementación de los resultados que se obtendrán en el estudio, sentando las bases para su análisis e interpretación según su comportamiento en la realidad. Este trabajo estará sustentado por la teorista Nola Pender. El modelo de promoción de la salud es una orientación para la observación y estudio de los procesos biopsicosociales, que constituyen el referente a seguir del individuo, en la implementación de comportamientos orientados a incrementar la calidad de vida en términos de salud.

1.4.2. Metodológico.

Al desarrollar la investigación, se estará contribuyendo con un diseño metodológico preciso para analizar las variables “conocimiento y prácticas de prevención de accidentes domésticos”, sentando las bases metodológicas con sustento científico. Para ello se describirá los procedimientos técnicos de recojo de información, y se mostrará un instrumento estandarizado para conocer el comportamiento de estas variables. El estudio también detalla técnicas y pruebas estadísticas que permitan establecer la relación entre estos fenómenos, contribuyendo de esta forma a que otros investigadores tomen como modelo la metodología consignada en el presente estudio.

1.4.3. Práctica.

Los resultados estadísticos que serán obtenidos del estudio permitirán que la investigadora plantee diversas acciones, actividades o medidas intersectoriales para mejorar las prácticas y conocimiento de las madres sobre accidentes domésticos y su prevención, incrementando de esta forma sus habilidades en el cuidado del niño. Se desarrollarán

propuestas de promoción de la salud y acciones educativas para contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad en la población infantil.

1.5. Delimitaciones de investigación

1.5.1. Temporal

El estudio será desarrollado en el periodo de julio a noviembre del 2024 (5 meses) y la información de las variables se recogerá en el mes de octubre del 2024.

1.5.2. Espacial

Será ejecutado en el Centro de Salud la Palma ubicado en calle Vía Progreso, El Centro de Salud pertenece a la Dirección Regional de Salud de Ica, en el área de emergencia, cuentan con 3 camas, 1 coche de paro, 1 camilla para examen físico, consultorio médico y el área de enfermería.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La unidad de análisis será las madres del sector la Palma de niños preescolares de 3 a 5 años que asisten a las emergencias del centro de salud La Palma

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Karpaga (11) en la India año 2022, tuvo por objetivo “analizar el conocimiento y práctica de prevención de accidentes domésticos en madres de niños menores de 5 años, de la ciudad de Milananoor”. Se trabajó con el método correlacional, descriptivo y cuantitativo, en el estudio participaron en total 60 madres mediante un cuestionario. En donde los resultados del estudio se evidencio, la edad más frecuente de las madres de 21-25 años 55%, la mayor cantidad de madres tenían de 1 a 2 hijos siendo el 75%, las madres con familia nuclear pertenecían al 56.7%, nivel educativo primaria de las madres era del 65%, las madres de ocupación de ama de casa era el 76.7%, la mayoría de madres tenían un hogar mixto 50%, el 70% de niños pertenecían al grupo de edad 1-3 años. El 28.3% de madres presentó un adecuado conocimiento, el 31.7% de madres presento un medio adecuado de conocimiento y el 40% de madres presento un inadecuado conocimiento. En cuanto a las prácticas, el 28.3% de madres con un nivel de conocimiento bueno, el 23.3% de madres con un nivel de conocimiento regular, y el 48.4% de madres con un nivel malo de conocimiento, concluyendo que la correlación entre estas variables es significativa ($r=0.242$, $p<0.05$).

Zedain (12) en Egipto en el año 2022 tuvieron por objetivo “identificar el conocimiento y prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños menores de 5 años de la ciudad de El-Beheira”. El diseño fue descriptivo, participando 288 mujeres con una técnica de encuesta, obteniendo en los resultados que el 45,1% de ellas tenía educación secundaria, el conocimiento de las madres fue regular de un 41%, seguido con un nivel de conocimiento malo de 29.9% y un nivel bueno de conocimiento

de un 29.1%. Las prácticas preventivas de primeros auxilios fueron malas con un 51.7%, seguido de las practicas regulares de un 31.6% y buenas prácticas con un 16.7%, por dimensiones las prácticas iniciales fueron malas 51.7%, y prácticas de seguridad de las madres para la prevención regulares 41.3%. Se concluye que al correlacional las variables se halló un resultado significativo ($p=0.001$), y entre las dimensiones del conocimiento con las prácticas ($p=0.001$). El estudio concluyó que la práctica de primeros auxilios entre las madres estudiadas era insatisfactoria, especialmente en caso de ahogamiento y aspiración de cuerpo extraño. Pero están muy familiarizados con los procedimientos de primeros auxilios.

Barkat (13) en la India año 2021, tuvieron por objetivo “analizar el conocimiento, prácticas y actitudes sobre accidentes domésticos en madres con niños menores de 5 años en comunidades de Rothas – Bihar”. El diseño fue cuantitativo, no experimental y descriptivo, con muestra de 100 mujeres, aplicando el cuestionario. En los resultados del estudio se analizaron mediante estadística descriptiva e inferencial, el conocimiento de la mayoría de los padres fue moderado con 87%, asimismo que un 10% demostró un nivel malo de conocimiento y sólo el 3% de ellos mostraron un nivel bueno de conocimiento. En cuanto a las prácticas, el 88% de los padres tuvieron un nivel medio de conocimiento, seguido de malo con un 7% y bueno de conocimiento en un 5%. Las actitudes de los padres fueron positivas 62%, seguido de neutral en un 34% y negativas en 4%, concluyéndose que la relación entre conocimiento y prácticas de los padres es positiva y alta ($r = 0.96$, $p<0.05$), asimismo con las actitudes ($r=0.215$, $p<0.05$). Esto muestra una correlación positiva entre los conocimientos y prácticas de los padres sobre accidentes domésticos y la prevención de accidentes domésticos en niños menores de cinco años.

Qasin et al (14) en Irak año 2021, tuvieron por objetivo “determinar el conocimiento y prácticas sobre prevención de accidentes domésticos en madres de niños en clínicas pediátricas de Kartbala”. Se aplicó el método correlacional, descriptivo y cuantitativo, participando 368 madres de familia que acudieron a clínicas pediatras con niños menores de 5 años mediante encuesta. En los resultados la edad predominante fue 31-40 años 42.97%, madres con educación universitaria 57.61%, ocupación no trabajar 58.59%, madres con más de dos hijos 54.69%. El conocimiento de prevención fue regular de un 54.3%, malo o pobre de conocimiento de prevención fue de un 35.9% y bueno de conocimiento de prevención de un 9.8%, las prácticas fueron regular de un 61.7%, seguido de bueno con un 29% y malo evidenciando con un 9.3%. El conocimiento se asoció con la ocupación ($p=0.001$), educación ($p=0.001$) y el conocimiento previo ($p=0.000$), las prácticas se relacionaron con la ocupación ($p=0.001$), y educación ($p=0.001$), concluyendo que el conocimiento y prácticas sobre prevención de accidentes domésticos son de nivel regular.

AnnMariya (15) en la India año 2021, tuvo por objetivo “analizar el conocimiento sobre prevención de accidentes domésticos de madres con menores de 5 años de la comunidad de Mangalore”. La metodología fue de tipo descriptiva y cuantitativa con cuestionario estructurado, participando 50 madres de familia con técnica de encuesta. En los resultados, la mayoría de las madres tenían entre los rangos de edad de 25-31 años siendo un 36%, las madres con familia nuclear tuvieron un 60%, las madres que contaban con educación secundaria fueron del 36%. El conocimiento sobre prevención de accidentes domésticos fue moderadamente adecuado con un resultado del 52%, seguido con un conocimiento de prevención de accidente adecuado con un resultado de un 44% y las madres con un conocimiento de prevención accidente inadecuado arrojaron el resultado de un 4%, la media aritmética se situó en un valor de 10.52 en una escala de 3

a 19 puntos, siendo la media porcentual de 42.08%, concluyéndose que el conocimiento sobre prevención de accidentes domésticos de madres con menores de 5 años es regular o de nivel medio.

Prabhjeet (16) en la India año 2020, tuvieron por objetivo “identificar el conocimiento y prácticas de los padres sobre la prevención y manejo de accidentes del hogar en niños en etapa infantil” del distrito de Faridkot, Punjab. Se seleccionó el método cuantitativo y transversal con participación de 200 padres mediante entrevista estructurada. En los resultados, el 59% de padres presentó regular conocimiento sobre el tema, 23.5% presentó un nivel malo y 17.5% nivel bueno, así mismo se destaca que 86% tuvo correcto conocimiento sobre objetos para aspirar cuerpos extraños, y 21% informaron suficiente conocimiento sobre acciones ante la toma de querosene no se debían inducir al vomito inmediatamente. Concerniente a las prácticas, la mayoría de los padres presentó un nivel inadecuado con 60%, y un nivel adecuado en 40%, destacándose que 25% nunca supervisa al niño mientras juega y sólo 10% busca ayuda médica ante un accidente en caso de una aspiración de un cuerpo extraño, llegando a la conclusión con los resultados de la investigación muestran que los padres tienen un conocimiento medio sobre la prevención de accidentes y las prácticas inadecuados en prevención y manejo de los accidentes domésticos

Nacionales

Ancasi (17) publicó en Lima año 2021 su estudio que tuvo por objetivo “analizar la información (conocimiento) sobre prevención de accidentes domésticos en madres de preescolares en el Distrito de Independencia”. Aplicaron el método descriptivo y cuantitativo de corte transversal no probabilístico, participando 60 madres de familia en una encuesta. En los resultados, la información (conocimiento) fue de nivel medio 60%,

seguido de alto con un 22% y bajo 18% tienen un nivel bajo de información, por dimensiones en prevención de caídas nivel medio se obtuvo un 53%, el 30% presenta un nivel bajo y solo el 17% presentan un nivel de conocimiento alto, en prevención de quemaduras presentan un nivel de conocimiento medio con un 52%, el 32% alto de nivel de conocimiento y el 23% presentan un conocimiento bajo, con respecto a prevención de intoxicaciones el grado medio 62%, el 20% bajo y solo el 18% presentan un conocimiento alto, prevención de asfixias grado medio 60%, el 22% bajo y el 25% alto, en prevención de cortes-heridas se obtuvo un grado medio 55%, el 25% alto y el 20% presentan un conocimiento bajo, concluyendo que la información (conocimiento) es de nivel medio en la mayoría de madres.

Guillén (18) en Lima año 2021 tuvieron por objetivo “identificar las prácticas de prevención de accidentes domésticos de niños con 3-5 años en un centro educativo inicial N° 011526 de San Juan Lurigancho”. Se aplicó el método transversal, no experimental y cuantitativo, con una población de 45 madres obteniendo la participación de 38 mujeres y empleando la encuesta y de instrumento el cuestionario. En los resultados, las medidas preventivas de accidentes fueron no seguras o inadecuadas en un 58%, y seguras o adecuadas en 42%, analizando sus dimensiones, las medidas preventivas de caídas fue no seguro con un resultado de 55%, medidas que adoptaron en quemaduras no seguras con un resultado del 50%, el 50% tuvieron medidas seguras en la prevención de intoxicación, el 61% no adoptaron medidas seguras en la prevención de asfixia por atragantamiento, tuvieron medidas no seguras de un 74%, Finalmente concluyó que en cuanto a la prevención de accidentes infantiles en el ámbito familiar Centro Inicial San Juan de Lurigancho 0115 26 de los niños de 3-5 años la mayoría de las madres adoptan medidas no seguras.

Sánchez (19) en Lima año 2021 tuvo por objetivo “determinar el conocimiento de madres con preescolares, sobre medidas preventivas de accidentes domésticos en una institución educativa inicial” - Callao. La metodología se trabajó con el diseño transversal, cuantitativo y descriptivo, con participación de 60 mujeres con niños preescolares mediante técnica de encuesta con un instrumento de cuestionario que cuenta con una escala de Alfa Crombach de 0. 857. En los resultados, el conocimiento fue de grado medio 48%, seguido a un nivel de conocimiento de grado alto con un resultado de 42% y con un nivel de conocimiento de grado bajo con un resultado de 10%. Por dimensiones el nivel medio predominó en conocimiento sobre caídas fue de un 57%, en el nivel de conocimientos en quemaduras es un nivel alto 55%, en nivel de conocimiento de intoxicaciones es de un nivel alto 83%, el nivel de conocimiento en ahogamiento es de un nivel alto 55% y cortes-heridas nivel de conocimiento es alto con un resultado del 63%, concluyendo que los conocimientos de madres de niños preescolares de la institución educativa sobre medidas preventivas contra accidentes domésticos tienen un nivel promedio.

Cárdenas (20) en Lima año 2020, tuvo por objetivo “analizar las prácticas y conocimiento de prevención de accidentes en el hogar en padres de niños preescolares en una institución educativa inicial privada San Martín de Porres, de Santa Anita”. El diseño metodológico fue aplicativo, correlacional y transversal – cuantitativo, participando 94 padres (90% mujeres), con técnica de encuestado y un instrumento de cuestionario. En los resultados, el nivel de conocimiento de los padres fue bueno en 48%, seguido de un nivel de conocimiento regular 40% y con un nivel de conocimiento deficiente del 12%. Las prácticas de prevención de accidentes fueron no seguras en 35%, seguido de regulares 33% y seguras 32%, concluyéndose que ambas variables no se

relacionan de forma significativa ($p < 0.05$), ya que no existen diferencias porcentuales que muestren una asociación entre los niveles de las prácticas y conocimiento.

Flores (21) en Lima año 2020 tuvo por objetivo “identificar las prácticas de medidas preventivas (prácticas) de accidentes en el hogar de niños de 3-5 años de una institución educativa privada en Lima Este”. El diseño aplicado fue cuantitativo, transversal, descriptivo, El grupo estuvo conformado por 44 madres y el método utilizado fue una encuesta y el instrumento fue un cuestionario con 35 afirmaciones utilizadas previo consentimiento informado. En los resultados, las medidas preventivas fueron no seguras o inadecuadas para evitar los riesgos o accidentes con un resultado del 54.5%, y seguras o adecuadas con un resultado del 45.5%, por dimensiones predominó el nivel no seguro o inadecuado en atragantamiento 56.8%, y medidas adecuadas o seguras en intoxicaciones 52.3%, quemaduras 52.3% y caídas 54.5%, concluyéndose que las prácticas de medidas preventivas en las mujeres fueron en forma general son inadecuadas o no seguras, la mayoría de las madres de niños de 3 a 5 años tomarán medidas inseguras para evitar accidentes en la familia que no favorezcan el desarrollo del preescolar.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre accidentes domésticos.

El conocimiento es concebido como aquella información que posee un individuo, almacenado en la mente gracias a la experiencia vivida, por medio del aprendizaje, o mediante el proceso de introspección. en síntesis, el conocimiento constituye la facultad de poseer datos interrelacionados, que, al ser tomados en diversas situaciones, brindan un valor cualitativo para entender las cosas y realizar acciones. Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello que es necesariamente verdadero (episteme). Las

creencias y opiniones, por otro lado, ignoran la realidad de las cosas, por tanto, son parte del ámbito de lo posible y lo obvio. (22).

También se define como aquellos datos intelectuales que cada persona posee en su facultad mental, relacionándose su saber con hechos, procesos, interpretaciones, juicios, ideas y elementos que le pueden ser útiles o no ante cualquier situación de la vida. Estos datos son transformados en conocimiento que se procesa en el cerebro, para posteriormente ser articulado o verbalizado a los de su entorno por medio de la comunicación oral, escrita o mediante textos. Se acumula como parte de la base de conocimientos de la empresa y es utilizado por personas responsables para el desarrollo de nuevas tecnologías y de nuevos productos. (23).

Características del conocimiento.

El conocimiento se caracteriza porque es personal, es decir que posee características propias de la experiencia de cada individuo, incorporándolo en sus actividades diarias y convivencia. También se caracteriza porque su utilización es repetitiva sin que se consuma como otros bienes físicos, es decir que el conocimiento permanece en el tiempo. Asimismo, sirve de guía para las personas en la realización de conductas, acciones o comportamientos en cada momento de la vida, los cuales pueden ser positivos o negativos según la capacidad intelectual que se posea. Finalmente, el conocimiento puede ser transmitido ya sea mediante la sociabilidad o con la ejecución de actividades educativas (24).

Tipos de conocimiento

El conocimiento empírico: El cual se adquiere espontáneamente por medio de la acción de los sentidos, dotando a la persona de experiencia para conocer las cosas, siendo el conocimiento habitual o común que todo individuo posee.

También se tiene al conocimiento científico: El cual se adquiere por medio del aprendizaje, mediante experimentación, observación o análisis de fenómenos en forma ordenada con procedimientos rigurosos que denoten objetividad.

Y por último el conocimiento emocional: Es el autoconocimiento que se desarrolla gracias a los sentimientos, afectividad, reacciones y gustos en la vida social, caracterizada por la empatía (25).

El conocimiento sobre accidentes domésticos.

El conocimiento concerniente a accidentes domésticos y su prevención, constituye una prioridad para la salud pública, ya que permite evitar daños a la población infantil, reducir la atención por traumatismos y secuelas que provocan estos accidentes domésticos en este grupo de riesgo. Asimismo, se define como aquel saber o conocer de las madres que ha sido captado o aprendido gracias a su experiencia social o por medio de aprendizaje articulado, convirtiéndose en un acto o habilidad, para prevenir daños dentro del hogar. (26).

En este contexto, es vital que las madres de la sociedad actual, tengan conocimientos específicos que les permitan tener una actuación con rapidez frente a la prevención u ocurrencia de los accidentes domésticos según el suceso, tipo o factores que lo provocan, denotando la diferencia entre la vida y la muerte o en riesgo de invalidez temporal o permanente. Por ello, las madres deben poseer capacidad de decisión e información precisa sobre el tema para actuar con responsabilidad y de forma adecuada en el momento que la situación lo amerite (27).

Dimensiones del conocimiento sobre accidentes domésticos.

Dimensión 1. Caídas

la información que poseen las madres con respecto a las situaciones que dan

lugar a las caídas en los niños ya sea en el patio, en las escaleras o en cualquier zona de peligro dentro o en alrededores externos de la vivienda, denotando su capacidad para actuar según el nivel intelectual que posea para actuar ante este problema o para prevenirlo (28).

Dimensión 2 quemaduras

Se refiere a aquel conocimiento que poseen los padres con respecto a los condicionantes que provocan el incidente de las quemaduras en el hogar, es decir que deben tener información sobre aquellas situaciones que provocan quemaduras en la cocina, por la manipulación de electrodomésticos tales como las planchas, ollas arroceras, en el encendido de la estufa o al manipular conexiones eléctricas (29).

Dimensión 3 intoxicaciones.

Constituye la información que poseen los cuidadores sobre los factores o condicionantes que pueden provocar la ingestión o inhalación de sustancias químicas que provocan diversas reacciones en el sistema digestivo y cuerpo en general. En este contexto, la madre o cuidador debe tener pleno conocimiento sobre las situaciones que provocan este accidente, ya sea por inhalación, inyección, ingestión de alguna sustancia dañina dentro del hogar tales como los detergentes, lejías, medicamentos u otros (30).

Dimensión 4 asfixias

Se refiere al conocimiento que tiene la madre y padre sobre aquellas situaciones que provocan la obstrucción de la vía respiratoria, ya sea por algún tipo de alimento, por un objeto o juguete que bloquee la tráquea o garganta. En este contexto, se debe tener conocimiento sobre la forma de comer del niño y en la

prevención de objetos peligrosos que causen este problema (31).

2.2.2. Prácticas preventivas de accidentes domésticos

La práctica es concebida como aquellas acciones o actividades que son desarrolladas por las personas gracias a la información o conocimiento que posee sobre un determinado tema. En este contexto, la práctica es la actuación originada por medio del pensamiento en la realidad, persiguiendo un fin útil. Se especifica que todas las personas poseen dicha cualidad, ejecutada para resolver diversas situaciones en la vida de forma imprevista sin llegar a perder el control, y se basa en los recursos con los que dispone tales como el conocimiento previo o adquirido (32).

Por tanto, la práctica se convierte en una actividad común y regular del ser humano que es llevada a cabo para lograr uno o más objetivos, ya que es el acto de realizar algún comportamiento para obtener resultados esperados de forma positiva o para tener beneficios y soluciones ante alguna situación que requiere ser abordada, para ello el individuo necesita de ciertos conocimientos sobre la acción que realizará, para que sus resultados sean los esperados (33).

La prevención se refiere a todas aquellas acciones dirigidas a preservar la integridad física y salud general de los individuos frente a amenazas relaciones – potenciales que provocan consecuencias subsecuentes tales como lesiones o la muerte. Las prácticas preventivas significan evitar el desarrollo de algún traumatismo o enfermedad, reduciendo su incidencia y protegiendo el organismo de futuros efectos que son dañinos, existiendo tres niveles de prevención: Primaria, secundaria y terciaria. La prevención primaria engloba el conjunto de conductas que están dirigidas a disminuir la probabilidad de contraer una lesión, incluyendo actividades de estilo de vida adecuadas tales como una buena alimentación, higiene, eliminación de objetivos que causan daño, entre otros

(34).

Las prácticas en prevención de accidentes domésticos.

Es entendido como todas aquellas medidas preventivas, hábitos y cuidados generales dentro del hogar que realizan los cuidadores del niño para reducir o evitar la ocurrencia de acciones que producen lesiones en los niños pequeños. Dichas medidas son realizadas gracias a la educación, responsabilidad, participación activa y compromiso de los cuidadores, en especial las madres. Las principales actividades para prevenir este problema están relacionadas con el cuidado del hogar, eliminación de factores amenazantes tales como el contacto con objetos que causan lesión tales como los pisos resbaladizos, enchufes o cables eléctricos, detergentes o medicamentos, entre otros (35).

Considerando que en el hogar los padres y niños pasan la mayor parte del tiempo en lo largo de la vida, existen ciertas situaciones que dan lugar a algún accidente si no se realizan prácticas preventivas. Las prácticas preventivas de accidentes domésticos, constituyen acciones o actividades en el cual las madres requieren reforzar, ordenar y guardar ciertos factores peligrosos que dan lugar a caídas, intoxicaciones, quemaduras o asfixias en el hogar, los cuales se sustentan en el orden de las cosas en la vivienda y reglas básicas para cuidar al niño y esté alejado de estos aspectos peligrosos (36).

Clasificación de los principales accidentes domiciliarios.

Las caídas: Son accidentes que se producen por inadecuadas condiciones del hogar, tales como la presencia de suelos resbaladizos, o por tener baños con mala equipamiento. Asimismo otro de los factores asociados son las escaleras sin barandas o con mala infraestructura. Este accidente es causante de golpes, traumatismos que causan fracturas y otras lesiones cerebrales (37).

Quemaduras: Constituyen una de las causas principales de accidentes en la población

infantil, siendo la más frecuente las de contacto término con líquido caliente, por agarrar un objeto caliente o por entrar en contacto con el suministro eléctrico, causando daños a las mucosas y tejidos en forma leve o profundo, provocando daños estéticos, funcionales y psicológicos (38).

Intoxicaciones: Es uno de los accidentes de mayor consulta en el servicio de pediatría y emergencia, causados por entrar en contacto o ingerir sustancias nocivas que se utilizan para los quehaceres de limpieza del hogar o por el consumo de medicamentos. Dentro de los factores asociados se tiene a los productos de limpieza (lejías, detergentes, etc), los venenos para ratos, al usar insecticidas, el consumir alimentos en mal estado, consumir medicamentos sin supervisión, entre otros, los cuales producen daño a la salud tales como afecciones neurológicas (pérdida de conciencia, convulsiones, mareos), dificultad respiratoria, vómitos, erupciones cutáneas, y en casos graves daño cardiopulmonar (39).

Asfixias: Accidente que es producido cuando un material u objetivo se encuentra atascado en la garganta o vías respiratorias (tráquea), lo que puede genera el bloqueo del aire o flujo normal de suministro de oxígeno que requiere el cerebro. Dentro de los síntomas principales se tiene a la tos de forma intensa, dificultad para hablar, cara azulada o pálida, y sonidos agudos en la inspiración, lo que puede dar lugar a un paro cardiorrespiratorio (40).

Dimensiones de las prácticas preventivas de accidentes domésticos

Dimensión 1 caídas.

Se debe proteger las ventanas con mallas para evitar que los niños puedan caer o modificar sus estructuras para una mayor seguridad.

Las escaleras deben tener barandas adecuadas, asimismo instalar puertas de seguridad en la parte inferior y superior de las mismas. De igual forma los escalones deben estar libres de objetivos para evitar tropiezos.

Supervisar al niño si se encuentra jugando en un balcón o porche. En el uso de sillas, utilizar correas para niños más pequeños.

En ambos lados de las camas, instalar barandas de seguridad, y los muebles de la casa debe estar colocados estratégicamente con protección de esquineros. Finalmente, en las bañeras, utilizar alfombras o cobertores antideslizantes, supervisando al niño en todo momento. Limpiar pisos mojados (41).

Dimensión 2 quemaduras.

Evitar dejar al niño en la cocina sin supervisión, o evitar que entre al ambiente. Evitar cocinar con el niño en brazos o en el suelo de la cocina.

Ubicar los recipientes calientes en una altura promedio, de tal forma que el niño no pueda tocarlo.

Colocar protectores a los enchufes eléctricos de las paredes y otras extensiones, evitando que los niños introduzcan dedos u objetos.

Tener desconectado los electrodomésticos si no son utilizados, y deben estar ubicados lo más alejados de los niños (planchas, microondas, etc).

Monitorizar que la comida brindada al niño no esté muy caliente (42).

Dimensión 3 intoxicaciones.

Guardar los medicamentos en lugares seguros sin acceso a los niños (armario o cajón con cierre de seguridad).

Los productos de limpieza deben estar guardados en un lugar seguro y en envases originales. al realizar la limpieza, debe estar pendiente que los niños no entren en contacto con las sustancias.

Los insecticidas o polvos químicos deben estar fuera del alcance de los niños, en depósito original y en lugar con cierre de seguridad.

Si existen bebidas alcohólicas en el hogar, deben estar guardadas lejos del alcance de

los niños.

Si utiliza pintura, que su origen sea menos peligroso sin plomo. Emplee juguetes que no contentan pinturas tóxicas.

Si tiene plantas en su casa, asegúrese que los niños no la ingieran, algunas de ellas pueden ser nocivas (43).

Dimensión 4 asfixia.

Se debe mantener alejado de los niños, aquellos objetivos que pueden causar asfixia, tales como las monedas, juguetes de piezas pequeñas, globos, botones, canicas, tapas de lapiceros o marcadores, cintas pequeñas, imanes, o trozos de alimentos para perro.

Algunos alimentos pueden dar lugar a la asfixia, por ello las madres deben evitar que los niños consuman ciertos alimentos tales como las uvas, zanahorias crudas, maní, nueces, caramelos y chicle. En otro caso la madre debe cortar los alimentos en pedazos muy pequeños o triturarlos, de tal forma que se evite la obstrucción de la tráquea.

Supervise el consumo de alimentos de los niños, haciendo que mastiquen adecuadamente, asimismo deben permanecer sentados en esta acción.

Evitar que los niños jueguen o se acuesten con alimentos en la boca (44).

Teoría de enfermería de Nola Pender.

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. El MPS expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación

de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. (45)

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre accidentes domésticos con la practicas de prevención de madres en niños con edad preescolar que asisten a la emergencia del centro de salud, Ica 2024

H0. “No Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre accidentes domésticos con la practicas de prevención de madres en niños con edad preescolar que asisten a la emergencia del centro de salud, Ica 2024

2.3.2. Hipótesis Específicas.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión caídas con prácticas de prevención en madres de niños en edad preescolares que asisten a la emergencia.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión quemaduras con prácticas de prevención en madres de niños en edad preescolares que asisten a la emergencia.

H3: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión intoxicaciones con prácticas de prevención en madres de niños en edad preescolares que asisten a la emergencia.

H4: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión asfixias con prácticas de prevención en madres de

niños en edad preescolares que asisten a la emergencia.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método será hipotético – deductivo, Este método se utiliza para analizar y construir teorías científicas. Derivado de un número limitado y preciso de principios e hipótesis, sistematiza el conocimiento científico y combina el conocimiento científico en un sistema completo que representa principios y una jerarquía hipotética. el cual constituye un camino o procedimiento que conduce al investigador para observar un fenómeno, estudiarlo, y para finalmente crear una hipótesis que será sujeta a comprobación estadístico para explicar el comportamiento de dicho fenómeno en la realidad, comprobando o verificando la verdad de los enunciados deducidos con reflexión racional sujeto a un momento empírico (observación y verificación) (45).

3.2. Enfoque de investigación

El enfoque será Cuantitativo ya que se utilizará el recojo y análisis de datos mediante procesos estandarizados con fundamentos matemáticos y estadísticos, estableciendo de forma exacta patrones comportamentales en una población. La investigación cuantitativa se centra en datos numéricos y estáticos y en un razonamiento convergente detallado en lugar de un razonamiento divergente (es decir, la generación espontánea y fluida de diferentes ideas sobre un problema de investigación). (46).

3.3. Tipo de investigación

Aplicado ya que se aportará un nuevo conocimiento mediante la recolección de datos, y a la vez se centra en el análisis y solución de problemas con énfasis en la realidad social, proponiendo acciones y medidas para abordar el fenómeno problemático (47).

Transversal: Se caracteriza como un tipo de investigación observacional que examina información de variables recolectada durante un periodo de tiempo sobre una población muestra. En el cual el procedimiento de investigación se dará sin continuidad en el eje del tiempo, es decir que estudia un fenómeno en una población en un solo momento y en una sola población, sin volver a recoger la información (48).

Descriptivo: Debido a que se analizará y describirá las principales características de la población según cada una de las variables estudiadas, describiendo su comportamiento según niveles o indicadores (49).

3.4. Diseño de investigación

No experimental: Ya que se observará a las variables tal como se comportan en la realidad, sin manipularlas deliberadamente, fundamentándose en la observación objetiva para después analizarlas. Se basa en conceptos, variables, categorías y contextos que ocurrieron y se dieron sin haber una directa intervención del investigador (50).

De alcance Correlacional: En el cual se determinará si dos fenómenos o variables se relacionan entre sí, identificando su el aumento de una variable condiona a que la otra se incremente o disminuya, es decir si existe una correlación positiva, negativa o nula (51).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Constituido por todas las madres con niños preescolares que asisten a la emergencia del Centro de Salud la Palma Ica, las cuales hacen un total de 80 madres la muestra será censal ya que se utilizará la totalidad de la población

Criterios de inclusión

Madres con niños preescolares que asisten a las emergencias del Centro de Salud la Palma

Madres mayores de edad (18 a más años).

Madres que acepten participar y firmar el consentimiento informado en el estudio de forma voluntaria.

Criterios de exclusión:

Madres que rechacen firmar el consentimiento informado.

Madres ausentes en el momento de ejecutar la encuesta.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1: CONOCIMIENTO SOBRE ACCIDENTES DOMÉSTICOS.	Asimismo se define como aquel saber o conocer de las madres que ha sido captado o aprendido gracias a su experiencia social o por medio de aprendizaje articulado, convirtiéndose en un acto o habilidad (26).	Determinación del nivel de conocimiento sobre accidentes domiciliarios, medido con la ejecución de un cuestionario en forma global y por dimensiones, el cual será aplicado a las madres de los niños preescolares que asisten a la emergencias del Centro de Salud la Palma, Ica-2024	Dimensión de caídas.	Ítems desde el 1 al 7	Ordinal	Nivel alto: 17-23 pts.
			Dimensión de quemaduras.	Ítems desde el 8 al 14		Nivel medio: 9-16 pts.
			Dimensión de intoxicaciones.	Ítems desde el 15 al 18		Nivel Bajo: 0-8 pts.
			Dimensión de asfixias.	Ítems desde el 19 al 23		
V2: Prácticas de prevención de accidentes domésticos.	Es entendido como todas aquellas medidas preventivas, hábitos y cuidados generales dentro del hogar que realizan los cuidadores del niño para reducir o evitar la ocurrencia de acciones que producen lesiones en los niños pequeños. (35)	Identificación del nivel de prácticas preventivas de accidentes domiciliarios, medido con la ejecución de un cuestionario en forma global y por dimensiones, el cual será aplicado a las madres de los preescolares que asisten a la emergencias del Centro de Salud la Palma, Ica-2024	* Dimensión practica preventiva de caídas	Ítems desde el 1 al 10	Ordinal	Prácticas seguras: 54-105 pts.
			* Dimensión practica preventiva de quemaduras	Ítems desde el 11 al 22		
			* Dimensión practica preventiva intoxicación	Ítems desde el 23 al 28		
			* Dimensión practica preventiva asfixias	Ítems desde el 29 al 35		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se aplicará la técnica de la encuesta, el cual es un procedimiento estandarizado que se basa en recopilar información sobre las variables, planteando una serie de preguntas a las madres de los niños preescolares, plasmados en un documento impreso (cuestionario) (52).

3.7.2. Descripción de instrumentos.

Ficha técnica del instrumento 1 “Cuestionario De Conocimiento Sobre Accidentes Domiciliarios”. Sus características son:

Nombre del instrumento: Conocimiento sobre accidentes domiciliarios en madres de preescolares.

Autor: Arias G. (53)

Año y lugar: Lima, 2017

Población: Madres con preescolares.

Momento: En el inicio de clases de los preescolares.

Lugar: C.S La Palma

Validez: Realizado por Arias, con participación de 10 expertos ($p=0.002$)

Fiabilidad: Realizado por Arias (54), mediante Alfa de Cronbach (0.98).

Tiempo de llenado: 5 a 10 minutos.

Número de ítems: 23 preguntas.

Dimensiones:

Conocimiento sobre caídas (7 ítems)

Conocimiento sobre quemaduras (7 ítems)

Conocimiento sobre intoxicaciones (4 ítems)

Conocimiento sobre asfixias (5 ítems).

Alternativas de respuesta: Diseñado mediante alternativas de opciones múltiples, del cual una sola es la correcta. La pregunta correcta vale 1 punto, y la incorrecta 0 puntos.

Baremos (niveles, grados) de la variable: Para el presente estudio se considerará tres niveles, y los puntajes están determinados mediante escala de intervalo para proporciones iguales en cada nivel:

Conocimiento global: Nivel Bajo (0-8 pts), medio (9-16 pts), y alto (17-23 pts).

Conocimiento sobre caídas: Nivel Bajo (0-2 pts), medio (3-5 pts), y alto (6-7 pts).

Conocimiento de quemaduras: Nivel Bajo (0-2 pts), medio (3-5 pts), y alto (6-7 pts).

Conocimiento de intoxicaciones: Nivel Bajo (0-1 pts), medio (2-3 pts), y alto (4 pts).

Conocimiento sobre asfixias: Nivel Bajo (0-1 pts), medio (2-3 pts), y alto (4-5 pts).

Ficha Técnica Del Instrumento 2 “Cuestionario De Prácticas De Prevención De Accidentes Domiciliarios”. Sus características son:

Nombre del instrumento: Medidas preventivas (prácticas) de accidentes domiciliarios en preescolares (3 a 5 años).

Autor: Flores G. (21)

Año y lugar: Lima, 2020.

Población: Madres con preescolares.

Momento: En el inicio de clases de los preescolares.

Lugar: C.S La Palama

Validez: Realizado por Flores (21), con participación de 8 expertos ($p=0.028$)

Fiabilidad: Realizado por Flores, mediante Alfa de Cronbach (0.72).

Tiempo de llenado: 5 a 10 minutos.

Número de ítems: 35 preguntas.

Dimensiones:

Prácticas preventivas de caídas (10 ítems)

Prácticas preventivas de quemaduras (12 ítems)

Prácticas preventivas de intoxicaciones (6 ítems)

Prácticas preventivas de asfixia (7 ítems).

Alternativas de respuesta: Diseñado mediante escala Likert: Siempre (3 pts), casi siempre (2 pts), a veces (1 pts) y nunca (0 pts).

Baremos (niveles, grados) de la variable: Para el presente estudio se considerará dos niveles, y los puntajes están determinados mediante escala de intervalo para proporciones iguales en cada nivel:

En forma global: Prácticas seguras (54-105 pts) y prácticas no seguras (0-53 pts)

Prácticas preventivas de caídas: Seguras (16-30 pts), y no seguras (0-15 pts).

Prácticas preventivas de quemaduras: Seguras (19-36 pts), y no seguras (0-18 pts).

Prácticas preventivas de intoxicaciones: Seguras (10-18 pts), y no seguras (0-9 pts).

Prácticas preventivas de asfixia: Seguras (12-21 pts), y no seguras (0-11 pts).

3.7.3. Validación

Validación del cuestionario de conocimiento sobre accidentes domésticos: Fue realizado por Arias (53) en el año 2017, con participación de 10 expertos en el tema, obteniendo mediante la prueba binomial en la validez de contenido un valor significativo $p = 0.002$.

Validación del cuestionario de prácticas de prevención de accidentes domésticos:

Fue realizado por Flores (21) en el año 2020, con participación de 8 expertos en el tema, obteniendo mediante la prueba binomial en la validez de contenido un valor significativo $p = 0.028$.

3.7.4. Confiabilidad

Confiabilidad del cuestionario de conocimiento sobre accidentes domésticos: Fue realizado por Arias (53) mediante prueba estadística de Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.98.

Confiabilidad del cuestionario de prácticas preventivas de accidentes domésticos: Fue realizado por Flores (21) mediante prueba estadística de Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.72.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Plan de procesamiento: Los datos obtenidos del encuestado, serán llevados a proceso de sistematización y codificación, asignando un valor numérico a cada respuesta, confeccionando una sábana de datos con el programa Microsoft Excel Versión 2021. Luego los datos serán llevados a tratamiento estadístico en el programa especializado SPSS versión 27, del cual se obtendrán frecuencias, porcentajes y pruebas estadísticas.

Análisis de datos: Como primer paso se aplicará el análisis estadístico descriptivo, caracterizando a cada variable según sus niveles en forma global y por dimensiones según frecuencias y porcentajes que serán consignados en tablas y gráficos. Posteriormente se hará el análisis bivariado para determinar el grado de correlación entre las variables, diseñándose las tablas de contingencia y la aplicación de la prueba estadística no paramétrica de Rho de Spearman (en el caso de que los

datos no provengan de una distribución normal), considerando un nivel de confianza de 95% y significancia bilateral (p) menor de 0.05.

3.9. Aspectos éticos

La investigación tiene su base técnica en normativas internacionales - nacionales sobre estudios con personas, considerando reglamentos legales concernientes a ética y seguridad de personas, por lo que se redactará la documentación necesaria que serán elevadas a las instituciones que participarán en la investigación. Se considerará el proceso investigativo adecuado a las condiciones de la población objeto de estudio, empleando un instrumento para el recojo de datos con validación y confiabilidad aceptable para su aplicación. Asimismo, se velará por el anonimato de cada madre, así como se respetará y protegerá sus Datos personales según Ley N° 29733. Finalmente se proveerá el consentimiento informado a las madres en su decisión voluntaria de participar en la investigación, brindando información sobre los objetivos y procedimientos a ejecutar.

4.2. Presupuesto

A	RECURSOS HUMANOS	CANTIDAD	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL
1	Asesor designado por universidad	01	2000.00	2000.00
2	Profesional estadístico	01	500.00	500.00
3	Digitadora	01	420.00	420.00
	Sub Total			2920.00
B	MATERIALES DE ESCRITORIO			
1	Papel A4	1 millar	18.00	18.00
2	Portafolio	4	6.00	24.00
4	Memoria RAM extraíble	1	75.00	75.00
5	Lapiceros	10	2.00	20.00
	Sub Total			137.00
C	MATERIALES DE IMPRESIÓN			
1	Fotocopia	300	0.20	60.00
2	Servicios de internet	2 meses	80.00	160.00
3	Impresiones	200	0.30	60.00
4	Anillado	4	8.00	32.00
5	Empastado	4	25.00	100.00
	Sub Total			412.00
D	MOVILIDAD LOCAL Y GASTOS ADICIONALES			
1	Movilidad en traslado local			380.00
2	Viáticos para alimentación			450.00
	Sub Total			830.00
	TOTAL GENERAL			S/4299.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños. [Internet] 2020 [Consultado el 01 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Salud: Informe en el Mundo [Internet] 2021. [Consultado el 01 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/salud>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Prevención de lesiones no intencionales en niños, niñas y adolescentes [Internet] 2022 [Consultado el 02 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/cuba/apoya-unicef-cuba-encuentro-prevencion-lesiones-no-intencionales>
4. Al S, El Haj R, Chaaya M, Sharara R, Mehmood A. Child injuries in Lebanon: assessing mothers' injury prevention knowledge attitude and practices. Rev. Inj Epidemiol [Internet] 2023; 10(1), 27 [Consultado el 02 Julio 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37340480/>
5. Manta P, Mahajan K, Guleria K. Assess Knowledge and Attitudes on First-Aid Measures for Selected Domestic Accidents among Caretakers of Under-Five Children. Rev. Médico-legal Update [Internet] 2021; 21(1): 790-793 [Consultado el 02 Julio 2023]. Disponible en: <https://ijop.net/index.php/mlu/article/download/2412/2111/4682>
6. Organización Panamericana de Salud. Un niño murió cada 4.4 segundos en 2021. [Internet] 2023 [Consultado el 03 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/10-1-2023-informe-naciones-unidas-revela-que-nino-joven-murio-cada-44-segundos-2021>
7. Guerrero D, Hurtado A, López O, Lozada A. Accidentes del hogar como causa de morbimortalidad en pacientes pediátricos del Hospital Central de Maracay. [Tesis]. Venezuela: Universidad de Carabobo; 2021. [Consultado el 03 Julio 2023]. Disponible en:

- <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/8946/aloldgah.pdf?sequence=1>
8. Marsiglia D, Ruidíaz K, Cuello A, Madero K. Prácticas para el cuidado apropiado en el hogar en menores de 5 años que realizan padres y/o cuidadores. *Rev. Avances en Salud* [Internet] 2022; 6(1): 24-35. [Consultado el 03 Julio 2023]. Disponible en: <https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/avancesalud/article/download/3204/5107/19435>
 9. ESSALUD. Brinda recomendaciones para reducir accidentes de niños en casa durante la pandemia [Internet]. Lima, Perú; 2020 [Consultado el 04 Julio 2023]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-brinda-recomendaciones-para-reducir-accidentes-de-ninos-en-casa-durante-la-pandemia>
 10. MINSA. El 84 % de quemaduras en niños ocurre en el hogar. [Internet] Lima, Perú; 2020 [Consultado el 05 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/320171-el-84-de-quemaduras-en-ninos-ocurre-en-el-hogar-y-tiende-a-incrementarse-por-uso-de-pirotecnicos-en-diciembre>
 11. Karpaga L. A Study to Assess the Knowledge and Practice Regarding Prevention of Home Accidents among Mothers of under Five Children at Milaganoor. *Rev. Journal of Nursing & Care* [Internet] 2022; 11(5): 1-6. [Consultado el 07 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.hilarispublisher.com/open-access/a-study-to-assess-the-knowledge-and-practice-regarding-prevention-of-home-accidents-among-mothers-of-under-five-children.pdf>
 12. Zedain N, Aziz A, Mostafa R. Mothers' Knowledge and Practices Regarding First aids Management of Domestic Accidents among Under-Five Children in El-Beheira Governorate. *Rev. Egyptian Journal of Health Care* [Internet] 2022; 13(4): 1697-1710 [Consultado el 08 Julio 2023]. Disponible en: https://ejhc.journals.ekb.eg/article_282803_3c9316659b7742ccde4b1c1f45719b85.pdf

13. Barkat M, Sudhakar S. A study to assess the knowledge, attitude and practice regarding home accidents and its prevention in under-five children among parents at selected village of Rohtas, Bihar. Rev. International Journal of Scientific and Research Publications [Internet] 2021; 11(10): 63-74. [Consultado el 09 Julio 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/356214275_A_study_to_assess_the_knowledge_attitude_and_practice_regarding_home_accidents_and_its_prevention_in_under-five_children_among_parents_at_selected_village_of_Rohtas_Bihar
14. Qasim J, Ameen D, Mossawy A, Jabber H, Kadhem A. Knowledge, attitude and practices of mothers towards home accidents among children in Holy Kerbala City. Rev. Journal of Cardiovascular Disease Research [Internet] 2021; 12(3): 2845-2854. [Consultado el 10 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.jcdronline.org/admin/Uploads/Files/6245e26554d0d0.84876248.pdf>
15. Annmariya T, Varughese B, Diniya M, Pinhero F, et al. A study to assess the knowledge regarding the prevention of home accidents among the mothers of under-five children in a selected community, Mangalore. Rev. International Journal of Advances in Nursing Management [Internet] 2021; 9(4): 408-412 [Consultado el 11 Julio 2023]. Disponible en: https://ijanm.com/ShowPDF_Paper.aspx
16. Prabhjeet K, Hardeep M. A study to assess the knowledge and practices of parents regarding Home Accidents in children. Rev. International Journal of Emergency and Trauma Nursing [Internet] 2020; 6(2). [Consultado el 11 Julio 2023]. Disponible en: <https://nursing.journalpub.info/index.php?journal=IJETN&page=article&op=view&path%5B%5D=1581>
17. Ancasi C, Vega M. Grado de información de las madres acerca de medidas preventivas sobre accidentes domésticos en preescolares institución educativa Miguel Grau Lima [Tesis]. Chíncha, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [Consultado el 13 Julio

- 2023]. Disponible en:
[http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/947/1/Carlos%20Alb
erto%20Ancasi%20Alcantara%20%281%29.pdf](http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/947/1/Carlos%20Alberto%20Ancasi%20Alcantara%20%281%29.pdf)
18. Guillén L, Llaccho E. Prevención de accidentes domésticos en niños de 3-5 años del centro inicial 0115 26 en San Juan de Lurigancho, 2021. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2021 [Consultado el 14 Julio 2023]. Disponible en:
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/92102/Guillen_VLR-
LLaccho_PED-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/92102/Guillen_VLR-LLaccho_PED-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Sánchez E. Conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de accidentes domésticos en preescolares institución educativa inicial Eduardo Márquez Talledo Agosto 2021 [Tesis]. Lima, Perú: Universidad San Juan Bautista; 2022 [Consultado el 15 Julio 2023]. Disponible en:
[https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4349/T-TPLE-
SANCHEZ%20BRINGAS%20ELENA%20CARMELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4349/T-TPLE-SANCHEZ%20BRINGAS%20ELENA%20CARMELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
20. Cárdenas C. Conocimiento y prácticas en la prevención de accidentes en el hogar en padres de estudiantes de nivel inicial Institución Educativa Privada San Martín de Porres – Santa Anita Noviembre 2020 [Tesis]. Lima, Perú: Universidad San Martín de Porres; 2021 [Consultado el 16 Julio 2023]. Disponible en:
[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7428/Cardenas%20_%2
0CCG.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7428/Cardenas%20_%20CCG.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Flores 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. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020 [Consultado el 17 Julio 2023]. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15499/Flores_cg.pdf?s

- equense=1&isAllowed=y
22. Pérez J, Gardey A. Conocimiento [Internet] 2021 [Consultado el 18 Julio 2023].
Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
 23. Flores M. Gestión del conocimiento. Rev. Espacios [Internet] 2005; 26(2): 22
[Consultado el 18 Julio 2023]. Disponible en:
<https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
 24. Vega C. Características del conocimiento [Internet] 2007 [Consultado el 18 Julio 2023].
Disponible en: <https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2007/cavl/caracteristicas%20del%20conocimiento.htm>
 25. Centro Europeo de Postgrado CEUPE México. Tipos de conocimiento [Internet] 2020
[Consultado el 18 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>
 26. Cajahuanca L, Quispe R. Conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Sapallanga Huancayo 2017. [Tesis]. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt; 2017 [Consultado el 19 Julio 2023].
Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/96/Conocimiento%20de%20las%20madres%20sobre%20prevenci%c3%b3n%20de%20accidentes%20dom%c3%a9sticos%20en%20ni%c3%b1os%20menores%20de%205%20a%c3%b1os%20en%20el%20Centro%20de%20Salud%20Sapallanga%20Huancayo%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 27. Calsin M, Ramos S. Conocimientos y prácticas hacia la prevención de accidentes domésticos en madres con niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 207 Huaycán, 2016. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Peruana Unión; 2017 [Consultado el 19 Julio 2023]. Disponible en:

- https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/421/Mary_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Zúñiga S, Bustamante A. Prevalencia y factores asociados a los conocimientos sobre lesiones ocurridas en el hogar en cuidadores de niños menores de 5 años. Rev. de la Universidad Industrial de Santander [Internet] 2022; 54: e22046. [Consultado el 19 Julio 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v54/2145-8464-suis-54-e308.pdf>
 29. 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. Rev. Confluencia [Internet] 2020; 3(2): 102-107 [Consultado el 19 Julio 2023]. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/471/433>
 30. Achircana F, Imata D. Impacto de un programa educativo para prevenir accidentes en el hogar en madres de niños de 3-5 años Institución Educativa Alto Alianza Hunter 2015. [Tesis]. Arequipa, Perú: Universidad San Agustín de Arequipa; 2015 [Consultado el 19 Julio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7dc146d2-226c-451f-a061-d2219b212552/content>
 31. Martínez F. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños menores de 5 años del IEI Mi Mundo Feliz – Lima 2021 [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Federico Villarreal; 2022. [Consultado el 20 Julio 2023]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6520/UNFV_FMHU_Martinez_Guerra_Evelin_Faviola_Titulo_profesional_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 32. Pérez J, Gardey A. Práctica [Internet] 2021 [Consultado el 20 Julio 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
 33. Bembibre C. Definición de práctica. [Internet] 2012 [Consultado el 20 Julio 2023].

Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/practica.php>

34. Alanya S, Pomataylla Z. Prácticas preventivas frente a accidentes en el hogar, en familias de preescolares del distrito de Vinchos Ayacucho 2017 [Tesis]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Consultado el 21 Julio 2023]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3343/ALANYA%20Y%20POTAMAYA_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Pinto R, Robles B. Conocimiento sobre accidentes domésticos relacionado a prácticas preventivas de madres de menores de 5 años Centro Poblado Carhuaz Huaraz 2017. [Tesis]. Huaraz, Perú: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2018 [Consultado el 21 Julio 2023]. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2483/T033_74689003_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Protección Civil Almagro. Prevención de accidentes domésticos [Internet] 2019 [Consultado el 21 Julio 2023]. Disponible en: <http://www.almagro.es/proteccioncivil/pdf/prevenciondeaccidentesdomesticos.pdf>
37. Stanford Medicine Children's Health. Seguridad contra caídas en niños. [Internet] 2019 [Consultado el 22 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/about/government-community/safety-tips/falls-safety>
38. Fernández Y, Melé M. Quemaduras. [Internet] 2020 [Consultado el 22 Julio 2023]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/21_quemaduras.pdf
39. Hospital Universitario de Colombia. Intoxicaciones en los niños. [Internet] 2020 [Consultado el 22 Julio 2023]. Disponible en: <https://hospitalprivado.com.ar/programa-de-prevencion/intoxicaciones-en-los-ninos.html#:~:text=De%20todas%20maneras%2C%20los%20s%C3%ADntomas,de%2>

0ahogo%2C%20dolor%20al%20inhalar.

40. Fairview Patient Education. Primeros auxilios para asfixia en niños. [Internet] 2022 [Consultado el 22 Julio 2023]. Disponible en: [https://www.fairview.org/patient-education/511282ES#:~:text=La%20asfixia%20se%20produce%20cuando,tienen%20mucho%20moco%20\(flema\).](https://www.fairview.org/patient-education/511282ES#:~:text=La%20asfixia%20se%20produce%20cuando,tienen%20mucho%20moco%20(flema).)
41. Middlesex Health. Seguridad para caídas para niños: Cómo evitarlo. [Internet] 2020 [Consultado el 22 Julio 2023]. Disponible en: <https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/articulos/seguridad-para-ca-das-de-ni-os-c-mo-evitar-las-ca-das>
42. Ministerio de Sanidad de España. Prevención de quemaduras en niños. [Internet] 2020 [Consultado el 22 Julio 2023]. Disponible en: <https://estilosdevidasaludable.sanidad.gob.es/seguridad/quemaduras/ninnos/home.htm>
43. Pitone M. Seguridad en Casa: Como prevenir las intoxicaciones. [Internet] 2020 [Consultado el 22 Julio 2023]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/safety-poisoning.html>
44. Healthy Children – American Academy of Pediatrics. Cómo prevenir la asfixia o ahogo por atragantamiento [Internet] 2019 [Consultado el 22 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/injuries-emergencias/Paginas/choking-prevention.aspx>
45. Ruiz J. Definición de método hipotético deductivo. [Internet] 2022 [Consultado el 23 Julio 2023]. Disponible en: https://recursos.ucol.mx/tesis/glosario_terminos_investigacion.php?letter=M
46. Arteaga G. Enfoque cuantitativo. [Internet] [Consultado el 23 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>
47. Rodríguez D. Investigación aplicada. [Internet]. 2015 [Consultado el 23 Julio 2023]. Disponible en:

- <https://s9329b2fc3e54355a.jimcontent.com/download/version/1545253266/module/9548086869/name/Investigaci%C3%B3n%20aplicada.pdf>
48. Cruz V, Moreno A. Estudios transversales. [Internet] 2019 [Consultado el 23 Julio 2023]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1464§ionid=101050145>
49. Muguira A. Que es la investigación descriptiva. [Internet] 2020 [Consultado el 23 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
50. Escamilla M. Diseño no experimental. [Internet]. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. [Consultado el 23 Julio 2023]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
51. Siddharth K. Estudio correlacional. [Internet] 2011 [Consultado el 23 Julio 2023]. Disponible en: <https://explorable.com/es/estudio-correlacional>
52. Casas J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Rev. Atención Primaria [Internet] 2003; 31(8): 527-538. [Consultado el 23 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
53. Arias G. Conocimientos y prácticas de las madres sobre la prevención de accidentes en el hogar de niños preescolares de una institución educativa. Ate – vitarte. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Consultado el 24 Julio 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5853/Arias_pg.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: “CONOCIMIENTO SOBRE ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN EN MADRES DE NIÑOS PREESCOLARES QUE ASISTEN A LA EMERGENCIAS DEL CENTRO DE SALUD, ICA-2024”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general: ¿Cómo se relaciona el conocimiento Sobre Accidentes Domésticos con Prácticas De Prevención En Madres De Niños Preescolares Que Asisten A La Emergencias Del Centro de Salud La Palma, Ica-2024?</p> <p>Problemas específicos ¿Cómo el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión caídas se relaciona con las prácticas de prevención en madres de niños preescolares que asisten a las emergencias? ¿Cómo el conocimiento sobre quemaduras se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares que asisten a la emergencia? ¿Cómo el conocimiento sobre intoxicaciones se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares que asisten</p>	<p>Objetivos general Determinar cómo se relaciona el conocimiento Sobre Accidentes Domésticos con Prácticas De Prevención En Madres De Niños Preescolares Que Asisten A La Emergencias</p> <p>Objetivos específicos . Identificar cómo el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión caídas se relaciona con las prácticas de prevención en madres de niños preescolares que asisten a las emergencias . Identificar cómo el conocimiento sobre quemaduras se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares que asisten a la emergencia. . Identificar el conocimiento sobre intoxicaciones se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en</p>	<p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre accidentes domésticos con la practicas de prevención de madres en niños con edad preescolar que asisten a la emergencia del centro de salud, Ica 2024</p> <p>H0. “No Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre accidentes domésticos con la practicas de prevención de madres en niños con edad preescolar que asisten a la emergencia del centro de salud, Ica 2024</p> <p>Hipótesis específicas H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión caídas con prácticas de prevención en madres de niños en edad preescolares que asisten a la emergencia. H2: Existe relación estadísticamente significativa entre</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre accidentes domésticos. Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre caídas • Conocimiento sobre quemaduras • Conocimiento sobre intoxicaciones • Conocimiento sobre asfixias <p>Variable 2: Prácticas de prevención de accidentes domésticos. Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prácticas preventivas en caídas. • Prácticas preventivas 	<p>Método de investigación: Hipotético – deductivo.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Tipo: Aplicada, transversal y descriptiva.</p> <p>Diseño: No experimental,</p> <p>Alcance: Correlacional.</p> <p>Población: 80 madres con niños preescolares que asisten a la emergencia del Centro de</p>

<p>a la emergencia? ¿Cómo el conocimiento sobre asfixias se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares que asisten a la emergencia?</p>	<p>madres de niños preescolares que asisten a la emergencia. . Identificar el conocimiento sobre asfixias se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares que asisten a la emergencia.</p>	<p>el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión quemaduras con prácticas de prevención en madres de niños en edad preescolares que asisten a la emergencia. H3: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión intoxicaciones con prácticas de prevención en madres de niños en edad preescolares que asisten a la emergencia. H4: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre accidentes domésticos en su dimensión asfixias con prácticas de prevención en madres de niños en edad preescolares que asisten a la emergencia.</p>	<p>en quemaduras • Prácticas preventivas en intoxicaciones • Prácticas preventivas en asfixias</p>	<p>Salud la Palma, Ica-2024 Muestra: Según tamaño censal, la totalidad de la población: 80 madres. Técnicas e instrumentos: Encuesta y cuestionario validados a nivel nacional.</p>
---	---	--	--	---

Anexo 2: Instrumentos “CONOCIMIENTO ACCIDENTES

Estimada madre de familia: Le entregamos una encuesta/cuestionario cuyo objetivo es Determinar cómo se relaciona el conocimiento Sobre Accidentes Domésticos con Prácticas De Prevención En Madres De Niños Preescolares Que Asisten A La Emergencias

Es aplicado por, egresado de la Escuela de Posgrado de la Universidad Norbert Wiener, para la obtención del grado de especialista en cuidado de enfermero en emergencia y desastre en:

Es de suma importancia contar con sus respuestas ya que eso permitirá conocer a precisión el análisis de las variables y para proponer acciones institucionales para mejorar la salud infantil.

Para participar usted ha sido seleccionado según el tamaño censal, para garantizar una representación de todas las personas que son objetivo del estudio, por ello, son muy importantes sus respuestas. Completarla le llevará alrededor de 5 a 10 minutos. Además se le está alcanzando otro documento de **CONSENTIMIENTO INFORMADO**, en el cual usted debe plasmar su aceptación de participar en el estudio.

Esta encuesta es completamente **VOLUNTARIA** y **CONFIDENCIAL**. Sus datos se colocarán en un registro **ANÓNIMO**. Toda la información que usted manifieste en el cuestionario se encuentra protegida por la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”).

Agradezco anticipadamente su participación.

Ante cualquier consulta, puede comunicarse con:

.....

.....

**UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
E.P.G**

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA ENCUESTA/CUESTIONARIO

Este consta de preguntas sobre sus datos básicos (edad, nivel educativo, etc.) y 58 preguntas sobre el estudio en sí. Por favor, lea con paciencia cada una de ellas y tómese el tiempo para contestarlas todas (**ES IMPORTANTE QUE CONTESTE TODAS; si no desea contestar alguna, por favor escriba al lado el motivo**).

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una X la alternativa que mejor representa su respuesta.

Ante una duda, puede consultarla con el encuestador (la persona quien le entregó el cuestionario).

**RECUERDE: NO HAY RESPUESTAS CORRECTAS O INCORRECTAS,
SÓLO INTERESA SU OPINIÓN**

Cuestionario N°:_____

Fecha:_____

“CONOCIMIENTO ACCIDENTES DOMÉSTICOS EN MADRES

Datos sociodemográficos:

1.Edad:

- 18-19 años ()
- 20-29 años ()
- 30-39 años ()
- 40 a más años ()

2. Nivel educativo:

- Ninguno ()
- Primaria ()
- Secundaria()
- Superior ()

3. Lugar de procedencia:

- Costa ()
- Sierra ()
- Selva ()

4. Ocupación:

- Ama de casa ()
- Estudiante ()
- Trabaja ()

INSTRUMENTO PROPIAMENTE DICHO 1 (V. independiente)**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE ACCIDENTES DOMÉSTICOS****Instrucciones:**

A continuación, se le presentan una serie de enunciados, con respecto a los accidentes domésticos. Marque con un aspa (X) en el recuadro que Ud. considere es el más aproximado a su situación, marcando la respuesta que considere correcta, y considerando los siguientes parámetros:

Si la respuesta es correcta: Vale 1 punto.

Si la respuesta es incorrecta: Vale 0 puntos.

A. PREVENCIÓN DE CAÍDAS**1. Para prevenir las caídas los pisos de la casa deben estar:**

- a) Libre de objetos.
- b) Con cascaras de frutas.
- c) Con residuos de comida.
- d) No se

2. Las caídas se producen cuando los pisos de la casa tienen:

- a) Superficies sin baches y niveladas.
- b) Superficies bien iluminadas.
- c) Superficies mojadas o resbalosas.
- d) No se

3. Para evitar una caída durante se recomienda que el niño:

- a) Se bañe solo.
- b) Se bañe con supervisión de un adulto.
- c) No debe bañarse frecuentemente.
- d) No se

4. Para prevenir las caídas en los niños, las escaleras de la casa deben tener:

- a) Barandilla
- b) Cuerdas
- c) Maderas
- d) No se

5. Para prevenir las caídas en los niños, las ventanas de la casa deben estar:

- a) Siempre abiertas en los dormitorios.
- b) Siempre con mallas o barreras protectoras.
- c) Siempre cerradas en la sala.
- d) No se

6. Para evitar una caída, los muebles de la casa (la mesa, el sillón, las sillas, etc.) preferentemente deben estar:

- a) Apilados uno sobre otro.
- b) Apoyados en lugares de seguridad.
- c) Balanceándose sin seguridad.
- d) No se

7. Para prevenir una caída, los niños deben evitar estar:

- a) Saltando en los muebles.
- b) Sin zapatos.
- c) En el piso mojado.
- d) No se

B. PREVENCIÓN DE QUEMADURAS

Marque con un aspa (X) verdadero (V) o falso (F) a las siguientes premisas:

- | | | |
|--|---|---|
| 8. Los mangos de las sartenes, ollas y cacerolas deben sobresalir de los muebles de la cocina (mesa, repostero, cocina, etc.). | V | F |
| 9. Los niños deben frecuentar la cocina y las zonas donde se plancha. | V | F |
| 10. Cuando las ollas y sartenes tienen líquidos calientes deben estar sobre el piso para evitar una quemadura. | V | F |
| 11. Los fósforos y encendedores deben estar en lugares donde todos puedan usarlos. | V | F |
| 12. Los productos químicos (lejías, ácido muriático, etc.) deben estar fuera del alcance de los niños. | V | F |
| 13. Los niños deben enchufar los artefactos electrónicos. | V | F |
| 14. Se debe servir los alimentos calientes y debe estar al acceso de los niños. | V | F |

C. PREVENCIÓN DE INTOXICACIONES, ALERGIAS E IRRITACIONES

15. Los productos o recipientes de medicamentos, detergentes, lejías, ambientadores deben guardarse:

- a) En lugares altos y seguros.
- b) Junto a los alimentos.

c) En cualquier lugar.

d) No se

Marque con un aspa (X) verdadero (V) o falso (F) según corresponda:

16. Los niños deben jugar con productos o envases de las lejías, detergentes, ambientadores, entre otros. V F

17. Es preferible que los productos de limpieza permanezcan en sus envases originales V F

18. Los envases de lejías, detergentes, ambientadores, capsulas, entre otros; pueden usarse para guardar productos alimenticios. V F

D. PREVENCIÓN DE ASFIXIAS

Marque con un aspa (X) verdadero (V) o falso (F) a los siguientes enunciados:

19. Se debe evitar que los niños usen chalinas largas para dormir V F

20. En caso de vómito o desmayo, se debe de colocar al niño de costado V F

21. Los niños deben jugar con objetos pequeños como canicas, pilas, etc. V F

22. Los niños deben jugar con bolsas de plástico y/o cordones de cortinas V F

23. Los niños deben comer alimentos duros como maíz, caramelos, etc con supervisión de un adulto. V F

INSTRUMENTO PROPIAMENTE DICHO 2 (V. dependiente)
CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
DOMÉSTICOS

Instrucciones:

A continuación, se le presentan una serie de enunciados, con respecto a las acciones que Ud realiza para prevenir accidentes domésticos en el niño. Marque con un aspa (X) en el recuadro que Ud. considere es el más aproximado a su situación, considerando los siguientes parámetros:

3 = Siempre

2 = Casi siempre

1 = A veces

0 = Nunca.

N°	Prácticas preventivas de caídas	3	2	1	0
1	Revisa el estado de conservación de pisos y escaleras				
2	Asegura que los espacios de tránsito estén libres de posibles obstáculos sobre todo en zonas de mayor circulación				
3	Mantiene los espacios de tránsito (habitaciones, pasadizos y/o escaleras) mojados y resbaladizos				
4	Verifica si hay objetos en el piso y escaleras que pueden ser trampa para las caídas del niño				
5	Verifica que haya antideslizantes en el baño				
6	Toma precaución en colocar barreras en las ventanas cuando está bajo su cuidado				
7	Sitúa la cama del niño cerca de las ventanas				
8	Acompaña al niño cuando sube o baja las escaleras				
9	Le enseña al niño dónde se ubican las zonas de peligro dentro del hogar				
10	Explica al niño en términos de fácil comprensión cómo puede evitar caerse				

	Prácticas preventivas de quemaduras	3	2	1	0
11	Coloca los recipientes (sartenes y ollas) con contenido líquido y caliente en los fogones de atrás				
12	Dispone barreras para evitar el acceso del niño a la cocina				
13	Pasa algún alimento caliente sobre o cerca del niño cuando están en la mesa o cocina				
14	Los encendedores, velas y fósforos están fuera del alcance de los niños				
15	Coloca botones de protección en los tomacorrientes				
16	Los cables de electricidad se encuentren al alcance de los niños				
17	Desconecta los aparatos electrónicos cuando no están en uso				
18	Hace uso del tomacorriente con mayor de dos conexiones				
19	Mantiene productos como lejías y ácido muriático debajo del lavadero				
20	El niño manipula el televisor y la computadora acompañado de un adulto				
21	Procura que su niño mientras juega se encuentre lejos de los tomacorrientes				
22	Explica al niño en términos de fácil comprensión cómo puede evitar quemarse y los lugares donde no debe de acceder				
	Prácticas preventivas de intoxicaciones	3	2	1	0
23	Verifica que los productos de limpieza(detergentes) y pintura se encuentren fuera del alcance de los niños				
24	Vigila continuamente la ubicación de los productos tóxicos mientras los usa para la limpieza del hogar				
25	Guarda los medicamentos en armarios o roperos				
26	Toma en cuenta que los productos de limpieza (detergentes, lejía y ácido muriático) y medicamentos se encuentren en su envase original				

27	Retira las etiquetas de los productos de limpieza (lejía y ácido muriático) después de adquirirlos				
28	Explica al niño en términos de fácil comprensión cómo puede evitar intoxicarse				
	Prácticas preventivas de asfixias	3	2	1	0
29	Permite que el niño juegue o manipule objetos pequeños (canicas, botones, yases, etc.)				
30	Verifica que los juguetes del niño sean de acuerdo con su edad				
31	Percibe a su niño hablar con la boca llena durante las comidas				
32	Acompaña al niño cuando toma sus alimentos				
33	Observa que su niño juega sobre la mesa durante las comidas				
34	Observa al niño cuando manipula sus juguetes				
35	Explica al niño en términos de fácil comprensión cómo puede evitar asfixiarse?				

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en la PRUEBA PILOTO del estudio de investigación en salud para la especialidad de: cuidado del enfermero en emergencia y desastre. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómesese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el(la) investigador(a) al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas. Asimismo, los resultados (no mencionando nombres, dirección, ni ningún dato que pueda asociar a los participantes en forma individual) serán publicados en formato de publicación científica (tesis posgrado/artículo científico) y de divulgación científica.

Título del proyecto: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DOMÉSTICOS EN MADRES DE NIÑOS PREESCOLARES QUE ASISTEN A LA EMERGENCIAS DEL CENTRO DE SALUD LA PALMA, ICA-2024”

Nombre del investigador principal: Janeth Edyflor Huallanca Cuba

Propósito del estudio: Obtener datos preliminares para la validación del instrumento para el estudio que tiene por objetivo: “Determinar cómo el conocimiento se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares Que Asisten A La Emergencias Del Centro de Salud La Palma, Ica-2024”

Participantes: Madres de niños preescolares

Participación: 80

Participación voluntaria: Sí

Beneficios por participar: Ninguno

Inconvenientes y riesgos: Ninguno

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

Renuncia: Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Al correo: y teléfono:

Contacto con el Comité de Ética, correo: comite.etica@uwiener.edu.pe

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. Asimismo, certifico haber recibido una copia de este documento. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:.....

Apellido y nombres:.....

Edad (años):

Correo electrónico personalo institucional:

Firma del participante del proyecto

Firma del investigador(a)

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en el estudio de investigación en salud para la especialidad de: cuidado del enfermero en emergencia y desastre. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el(la) investigador(a) al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas. Asimismo, los resultados (no mencionando nombres, dirección, ni ningún dato que pueda asociar a los participantes en forma individual) serán publicados en formato de publicación científica (tesis posgrado/artículo científico) y de divulgación científica.

Título del proyecto: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DOMÉSTICOS EN MADRES DE NIÑOS PREESCOLARES QUE ASISTEN A LA EMERGENCIAS DEL CENTRO DE SALUD LA PALMA, ICA-2024”

Nombre del investigador principal: Janeth Edyflor Huallanca Cuba

Propósito del estudio: objetivo ““Determinar cómo el conocimiento se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares Que Asisten A La Emergencias Del Centro de Salud La Palma, Ica-2024”

Participantes: Madres de niños preescolares

Participación: 80 madres.

Participación voluntaria: Sí

Beneficios por participar: Ninguno

Inconvenientes y riesgos: Ninguno

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

Renuncia: Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Al correo: y teléfono:

Contacto con el Comité de Ética, correo: comite.etica@uwiener.edu.pe

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. Asimismo, certifico haber recibido una copia de este documento. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:.....

Apellido y nombres:.....

Edad (años):

Correo electrónico personalo institucional:

Firma del participante del proyecto

Firma del investigador(a)

Anexo 4: Carta de solicitud a la institución para la recolección de datos, publicación de los resultados, uso del nombre

Lima, dedel 2024

Solicito ingreso a la institución para realizar estudio de tesis de postgrado

Sr(a)
NOMBRE:
CARGO:
INSTITUCIÓN:

Presente.-

De mi mayor consideración:

Yo,, egresada(o) de la Escuela de Posgrado, Especialidad en Cuidado del Enfermero en Emergencia y Desastre de la Universidad Norbert Wiener, con código N°, solicito me permita recolectar datos en su asociación/institución para lograr los objetivos de mi proyecto de tesis para obtener el grado de Especialista en Cuidado de Enfermero en Emergencia y desastre cuyo objetivo general es “Determinar cómo el conocimiento se relaciona con las prácticas de prevención de accidentes domésticos en madres de niños preescolares Que Asisten A La Emergencias Del Centro de Salud La Palma, Ica-2024 La mencionada recolección de datos consiste en proporcionar un cuestionario para conocer la percepción de las madres de los preescolares sobre el tema.

Los resultados del estudio ayudarán a reducir los accidentes domiciliarios en niños preescolares y mejorar las habilidades de las madres para prevenirlos en el hogar.

Por lo mismo, la solicitud refiere su aceptación en:

- Recolección de datos en su asociación/institución.
- Publicación de los resultados en publicaciones académicas y científicas (tesis, artículo científico, etcétera).
- Uso del nombre de la asociación/institución en publicaciones académicas y científicas.

Es todas las situaciones, se asegurará el anonimato de los participantes del estudio, así como se salvaguardará sus Datos Personales según lo referido a la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”). Será entregado un consentimiento informado a los participantes del estudio para que dejen sustento de la situación voluntaria de participación. En el mencionado documento será indicado los objetivos y procedimientos de la presente investigación.

Adjunto: Proyecto de tesis.

Atentamente,

.....

Egresada(o) de la E.P.G.
Universidad Norbert Wiener

Lima, ____ de ____ del 2024

● 18% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 10% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 16% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	1%
2	uwiener on 2024-08-26 Submitted works	<1%
3	uwiener on 2024-03-03 Submitted works	<1%
4	Universidad Ricardo Palma on 2024-09-10 Submitted works	<1%
5	Submitted on 1685417921730 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-10-10 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-09-27 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-01-28 Submitted works	<1%