



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS
CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES SOBRE PREVENCIÓN DE
ACCIDENTES DOMÉSTICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE
COCHARCAS 2021**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach Angela Paola Arteaga Izarra
Bach Verónica Diana Castro Chamorro

ASESOR:

Mg. Rosario Eleana Cuadros Ríos

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

Huancayo-Perú

2022

DEDICATORIA

A Dios por habernos protegido durante todo este tiempo para el logro de nuestras metas y termino de nuestra carrera profesional.

A mi familia por su comprensión y el apoyo incondicional en todo momento de mi formación profesional.

Angela y Verónica

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Franklin Roosevelt y a los docentes de la Escuela de Enfermería que contribuyeron a nuestra formación

A mi asesora Mg Rosario Eleana Cuadros Ríos quien nos brindó su valiosa orientación, dedicación para la elaboración del presente trabajo de investigación.

Al personal del puesto de salud de Cocharcas por las facilidades que nos brindaron para la recolección de los datos.

PAGINA DE JURADOS

Mg. Rebeca Tello Carhuanca
Presidente

Mg Anahí De La Calle Castro
Secretaria

Mg Rosario Eleana Cuadros Ríos
Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Los bachilleres **Angela Paola Arteaga Izarra** con Documento de Identidad Nacional N° 44409807 y **Verónica Diana Castro Chamorro** con Documento de Identidad Nacional N° 76701206, egresados de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo “FRANKLIN ROOSEVELT” Facultad de Ciencias de la salud y la escuela de enfermería, declaramos bajo juramento que toda documentación que acompaño es veraz y autentica.

A si mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentra en el presente estudio de investigación son auténticos y veraces.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt “.



Bach Angela Paola Arteaga Izarra
DNI: 44409807



Bach Verónica Diana Castro Chamorro
DNI:76701206

INDICE

Caratula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Pagina de jurados	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Indice.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. METODO	18
2.1.Tipo y diseño de investigación.....	18
2.2 Operacionalización de variables	18
2.3 Población, muestra y muestreo	18
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	19
2.5. Procedimiento	19
2.6. Método de análisis de datos	20
2.7 Aspectos éticos.....	20
RESULTADOS	22
DISCUSION.....	27
CONCLUSIONES	30
RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS	35

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo el de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021. Método: fue un estudio de tipo básico, con diseño no experimental, correlacional de corte transversal porque se aplicó los instrumentos una sola vez, la técnica fue la encuesta, el instrumento fue el cuestionario con 26 preguntas, también se aplicó la escala de Likert con 24 ítems, la población estuvo conformada por 40 madres de niños menores de 5 años, el tipo de muestreo ha sido no probabilístico de tipo intencional, es decir no se utilizó ninguna fórmula para obtener la muestra ya que ha sido a criterio de los investigadores, para el análisis de los datos se utilizaron el SPSS v 25 con la finalidad de procesar la información y para la prueba de hipótesis el Rho de Spearman. Resultados: Se identificó que el nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021, es medio con 23(57,5%) y se identificó que la actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021, es neutra con 30(75%). Conclusión: se determinó que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021. Según RHO Spearman con un valor de $-.351$.

Palabras claves: conocimiento, actitud, madres de niños menores de 5 años.

Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and attitude of mothers regarding prevention of domestic accidents in children under 5 years of age in Cocharcas 2021. Method: it was a basic study, with a non-experimental design , cross-sectional correlational because the instruments were applied only once, the technique was the survey, the instrument was the questionnaire with 26 questions, the Likert scale with 24 items was also applied, the population consisted of 40 mothers of minor children of 5 years, the type of sampling has been non-probabilistic of intentional type, that is, no formula was used to obtain the sample since it has been at the discretion of the researchers, for the data analysis the SPSS v 25 with the purpose of processing the information and for hypothesis testing Spearman's Rho. Results: It was identified that the level of knowledge of mothers about prevention of domestic accidents in children under 5 years of Cocharcas 2021, is medium with 23 (57.5%) and it was identified that the attitude of mothers about prevention of accidents domestic in children under 5 years of Cocharcas 2021, is neutral with 30 (75%). Conclusion: it was determined that if there is a significant relationship between the level of knowledge and attitudes of mothers about prevention of domestic accidents in children under 5 years of Cocharcas 2021. According to RHO Spearman with a value of -, 351.

Keywords: knowledge, attitude, mothers of children under 5 years of age

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) cada año mueren 830 mil menores de 18 años a causa de lesiones en casa, lo que se traduce en 2 300 muertes por día en accidentes domésticos (1). Los accidentes en el hogar se definen como aquellos acontecimientos inesperados que ocurren tanto en la vivienda propiamente dicha como en el patio, el jardín, el garaje, el acceso a pisos o las escaleras. La introducción en las casas de aparatos mecánicos y eléctricos, la gran cantidad de medicamentos que se almacenan, los productos de limpieza, los plaguicidas y, en general, todo aquello que proporciona bienestar y progreso, pueden ocasionar accidentes que incluso pueden llegar a ser mortales. Los grupos de población más propensos a sufrir un accidente en el hogar, son los niños, los ancianos y las amas de casa. De acuerdo con el Instituto Mexicano del Seguro Social los accidentes de niños en el hogar incrementan hasta un 30% durante el periodo vacacional. Entre los más frecuentes se encuentran: quemaduras, caídas e intoxicación. Asimismo, especialistas reportan que cada día mueren más de dos mil niños debido a lesiones accidentales y cada año ingresan decenas de millones con lesiones que, en ocasiones, les provoca alguna discapacidad de por vida. Las causas de que ocurran accidentes y lesiones, son: desconocimiento de los riesgos, inexperiencia, enfermedad, cansancio y/o estrés, falta de medidas de protección, ausencia de infraestructura de seguridad, ingesta de alcohol, drogas, etc. (2).

Según las estadísticas del Hospital Nacional de Niños, refiere que al año 2020 hubo un aumento de niños quemados con respecto al 2019, ya que solo en el primer semestre hubo un ingreso de 145 pacientes en relación al año anterior que ingresaron 103, esto hace un incremento del 29%; de la misma forma se observa en el egreso de pacientes, el 2020 egresaron 343 pacientes y el 2019 egresaron 310 haciendo un incremento del 10% (3).

Durante la pandemia nacional, los accidentes domésticos se han incrementado considerablemente. Por eso es importante adoptar medidas para evitar que estos ocurran, principalmente en los menores de edad que hoy en día pasan largas horas en casa. El Dr. Paul Muñoz, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria de EsSalud, sostiene que los accidentes más comunes en los infantes son las caídas, la exposición a sustancias tóxicas, la ingestión de cuerpos extraños, los incendios, las explosiones y la electrocución (4). El incremento de los accidentes se debe al desequilibrio que existe en los avances técnicos, el estilo de vida moderno y las medidas de prevención. En los países en vía de desarrollo, este desequilibrio es más evidente porque se introducen con rapidez nuevas tecnologías que

aumentan los riesgos, sin que se establezcan las medidas para evitarlos. Mientras más pequeño es un niño son más frecuentes las lesiones dentro del hogar, tales como: caídas, quemaduras en la boca, quemaduras en manos por cable eléctrico, ahogamiento por sumersión, amputación de un dedo o asfixia; según el niño avanza en edad, después de alcanzar la bipedestación y la capacidad de marcha, el riesgo de sufrir otro tipo de lesiones o traumas aumenta y es explicable encontrar además de los tipos previamente mencionados, la ingestión de cuerpos extraños (monedas, juguetes pequeños), caídas de diversa índole, quemaduras por agua en ebullición, quemaduras esofágicas por cáusticos, mordedura por perros en región craneofacial, atropellamiento y recepción de una lesión cuando se viaja en un vehículo en movimiento, que generalmente culmina con traumatismo craneoencefálico, lesión torácica y visceral abdominal (5). La comunidad de Cocharcas tampoco no está ajena a esta problemática, las madres en su mayoría no conocen las medidas preventivas de accidentes domésticos en niños menores de 5 años, y muchos de los casos que se han presentado en esta zona han sido trasladados de emergencia al Hospital El Carmen o a entidades particulares, a veces con apoyo de serenazgo o la policía de Sapallanga estos casos que se han presentado son intoxicaciones porque se tomaron lejía, caídas de un segundo piso, heridas por objetos cortantes. Todo ello nos ha motivado realizar el presente estudio con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y actitudes que tienen las madres de los niños menores de 5 años sobre prevención de accidentes domésticos en la comunidad de Cocharcas.

Para lo cual se ha revisado antecedentes nacionales:

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, Junín, Perú; 2017. Cuyo objetivo fue identificar el conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Sapallanga 2017. Metodología: fue de tipo básico, descriptivo, prospectivo y cuantitativo, su diseño es no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 100 madres de niños menores de 5 años; a las cuales se les evaluó el conocimiento sobre prevención de accidentes aplicándoles un cuestionario como instrumento. Se concluyó que el conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años fue malo, ya que el 48% de las madres de niños menores de 5 años mostraron un conocimiento malo sobre prevención de accidentes domésticos en niños, así mismo se encontró que el 46 % de las madres presentaron un conocimiento regular y solo el 6 % de

las madres tuvo un conocimiento bueno sobre prevención de accidentes en niños menores de 5 años (6). Pinto R y Robles B. Conocimiento sobre accidentes domésticos relacionado a prácticas preventivas de madres de menores de 5 años, centro poblado Curhuaz, Huaraz, Perú; 2017. Cuyo objetivo fue indagar el conocimiento sobre accidentes domésticos relacionado a las prácticas preventivas de madres de menores de 5 años, Centro Poblado Curhuaz, Huaraz, 2017. Tipo de estudio: Aplicada, correlacional, cuantitativo; Muestra: Conformada por 41 madres de menores de 5 años; Técnica: Encuesta e Instrumentos: Cuestionario y guía de observación. En la confiabilidad del instrumento: Análisis del coeficiente Alfa de Cronbach =0.737. Resultados: El 46,3% de madres poseen conocimiento bueno sobre accidentes domésticos y el 53,7% tienen conocimiento malo sobre accidentes domésticos; 65,9% efectúan prácticas preventivas adecuadas y el 34,1% realizan prácticas preventivas inadecuadas. Conclusión: El conocimiento sobre accidentes domésticos no está relacionado a las prácticas preventivas de madres de menores de 5 años del Centro Poblado Curhuaz, Huaraz, 2017 (7).

Yauli E. Conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos niños menores de 5 años del asentamiento humano primera zona de Bayóvar Perú; 2020. Cuyo objetivo fue determinar el conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años en el AA.HH. Primera Zona de Bayóvar – 2020 Material y método: Este estudio es de enfoque cuantitativo, diseño transversal y descriptivo, con una población de 320 madres y muestra de 215 madres del AA.HH. Bayóvar I etapa. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario con 34 preguntas. Resultados: En total fueron 215 madres el conocimiento de las ellas en la prevención de accidentes domésticos se evidenció que, un 45% obtuvieron conocimiento de regular, el 29% conocimiento alto y el 26% conocimiento bajo. En la dimensión; caídas 43% obtuvieron conocimiento alto, en quemaduras 43% e intoxicaciones 46% obtuvieron un nivel bajo, y en las dimensiones ahogamiento y asfixia 42% y cortes y heridas 41% las madres obtuvieron un conocimiento medio. Conclusiones: Las madres con niños menores de 5 años obtuvieron un conocimiento regular respecto a la prevención de accidentes domésticos (8). 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, Perú; 2020. Cuyo objetivo fue Determina las 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 privada. El estudio es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y

de corte transversal. La población se conformó por 44 madres cuya técnica empleada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de 35 enunciados aplicado con previo consentimiento informado. Del 100% (44) de madres encuestadas, el 54.5% (24) presentaron medidas no seguras para evitar riesgo de accidentes en el hogar y el 45.5% (20) optaron por medidas seguras. Respecto a las dimensiones estudiadas como caídas, quemaduras e intoxicaciones presentaron medidas seguras para evitar accidentes con porcentajes de 54.5%, 52.3% y 52.3% respectivamente, y la dimensión de asfixia por atragantamiento presentó medidas no seguras con un porcentaje de 56.8%. Se concluye que la mayoría de las madres de niños de 3 a 5 años de edad aplicaron medidas no seguras para evitar riesgo de accidentes en el hogar, siendo esto perjudicial para el desarrollo del infante (9).

Calsin ML, Ramos SA. Conocimientos y practicas hacia la prevención de accidentes domésticos en madres con niños de 3 a 5 años Huaycán, Perú; 2017. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre los conocimientos y prácticas sobre la prevención de accidentes domésticos en madres con niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 207. Métodos: Estudio correlacional y de corte transversal. La muestra fue no probabilística y de carácter censal, conformada por 150 madres con niños de 3 a 5 años. Los instrumentos empleados en la recolección de datos fueron de elaboración propia, contando con un alfa de Cronbach de 0,736 para el cuestionario de conocimientos y 0,857 para el de prácticas, demostrando su confiabilidad. Por otro lado, para la validación de contenido de obtuvo un valor de 0.934 a través de la prueba V de Aiken. Resultados: A partir del estadístico Tau b Kendall se comprobó que existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas hacia la prevención de accidentes domésticos en madres con niños de 3 a 5 años con un p-valor de 0.028. También se encontró relación entre la dimensión “prevención de caídas” ($p=0.01$) y “prevención de quemaduras ($p=0.01$) con los conocimientos de las madres. Conclusión: Existe relación entre las variables de estudio (10).

Chua YR. Conocimiento y practica sobre medidas preventivas de accidentes domésticos en las madres de niños menores de 5 años del distrito de Tarata-Tacna-Perú; 2017. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas de accidentes domésticos en las madres de niños menores de 5 años de distrito de Tarata, Tacna 2017. El estudio es de diseño descriptivo transversal de tipo correlacional, sobre una muestra de 152 madres de niños menores de 5 años la cual se obtuvo mediante el muestreo aleatorio probabilístico estratificado. Se aplicó un cuestionario sobre nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en accidentes domésticos. La información es presentada

en tablas de frecuencias y porcentajes, para cada objetivo específico investigado. Los resultados muestran que las madres con nivel de conocimiento bajo 12,5% tienen prácticas inadecuadas en un 9,2% y las de nivel de conocimiento alto 17,1% tienen prácticas adecuadas en un 13,2%. Conclusión: existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas de accidentes domésticos en las madres de niños menores de 5 años según CHI cuadrado ($p=0,001<0.05$) (11).

Custodio G. Conocimiento y actitud de las madres frente a los accidentes del hogar en el Asentamiento Humano Paraíso Santa María, 2017. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre conocimiento y actitud de las madres frente a accidentes en el hogar en el Asentamiento Humano Paraíso de Santa María, 2017. Método y material: fue un estudio de tipo cuantitativo, con diseño no experimental, de corte trasversal. La población estuvo conformada por 150 madres con niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Paraíso. La muestra consto de 94 madres que tienen niños menores de 5 años. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario en lo que es para conocimiento y Escala de Likert para actitud. El resultado de conocimiento se obtuvo que 48.4% de las madres tiene conocimiento bajo, seguido de 40 % tiene conocimiento medio y por último 10.5 % tiene conocimiento alto. En cuanto al resultado de actitud se obtuvo que 76.6% de las madres tiene actitud neutra, seguido de 22.3% tiene actitud negativa y por último 1.1% tiene actitud positiva. Conclusiones que la mayoría de las madres tiene conocimiento bajo, por lo que llega a ser una problemática muy importante en la comunidad, y esto conllevará a que las madres no puedan actuar correctamente ante un accidente (12).

Así mismo se han revisado antecedentes internacionales como son:

Almeida A y Bezerra EP. Identificación de los conocimientos de las madres en la prevención de accidentes domésticos con primeros hijos, Brasil; 2018. Cuyo objetivo: identificar el conocimiento de las madres sobre la prevención de accidentes domésticos infantiles con niños de la primera infancia. Metodología: se trata de un estudio descriptivo-exploratorio con enfoque cuantitativo. Se llevó a cabo en una clínica de puericultura ubicada en el Campus Pici de la Universidad Federal de Ceará, en la ciudad de Fortaleza. La muestra estuvo formada por 32 madres. Resultados: el estudio mostró que existe un predominio de accidentes domésticos infantiles en poblaciones de bajos ingresos, escolaridad media, edad joven y con varias personas viviendo en el mismo hogar. Se notó la necesidad de fortalecer el conocimiento con las madres sobre la prevención de accidentes domésticos infantiles, con el objetivo de prevenir la ocurrencia de lesiones, y para ello se

pueden crear programas y acciones de prevención. Conclusión: también se reconoció que los enfoques preventivos no deben basarse únicamente en agentes nocivos, ya que las variables planteadas se influyen entre sí, directa o indirectamente, en la ocurrencia de accidentes domésticos (13). La Teoría de la Conservación por Myra Estrin Levine describe el modo en que las intervenciones de enfermeras según la capacidad del individuo dependen del cuidado que proporcionan y que hace disminuir la demanda adicional posible conservación de la integridad estructural: la curación es un proceso mediante el cual se restaura la integridad estructural y funcional para proteger la globalidad. Conservación de la integridad personal: la autovaloración y la identidad son importantes. Los más vulnerables se convierten en pacientes. Las enfermeras pueden mostrar respeto a sus pacientes llamándolos por su nombre, respetando sus deseos, valorando sus objetos personales, proporcionándoles intimidad durante los procedimientos, defendiendo sus creencias y enseñándole. El objetivo de la enfermera es impartir conocimiento y dar fuerza del modo que el individuo pueda retomar su vida privada: que ya no sea un paciente, ni dependa de nadie. Lo sagrado de la vida se manifiesta en todas las personas. la conservación de la integridad personal implica el reconocimiento de la globalidad de cada persona. Las enfermeras cumplen una función profesional, ayudan a las familias, proporcionan asistencia en las necesidades religiosas y utilizan las relaciones interpersonales para conservar la integridad social (14).

El conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje. Se puede hacer referencia al conocimiento en varios sentidos. En su sentido más general, la palabra conocimiento alude a la información acumulada sobre un determinado tema o asunto. En un sentido más específico, el conocimiento es definido como el conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información adquiridos por el individuo, cuya función es ayudarlo a interpretar la realidad, resolver problemas y dirigir su comportamiento (15). El conocimiento científico se basa en conocimientos y experiencias anteriores, pero no los acepta a priori, ni porque provienen de alguna autoridad humana por notable que esta sea. Para que un hecho sea considerado como verdad científica debe ser verificado y comprobado mediante el método científico. (16). Niveles de conocimiento o logros: Según la Resolución Ministerial N° 2812016-MINEDU y la resolución Viceministerial N° 033-2020-MINEDU establece cuatro escalas del nivel de logro y estas son: Muy bueno (AD-

A) (logro destacado) es cuando el estudiante evidencia un nivel superior a lo esperado a la competencia. Esto quiere decir que demuestra aprendizajes que van más allá del nivel esperado. En la escala de calificación vigesimal equivale entre 18 a 20. Bueno (A) (logro esperado) cuando el estudiante evidencia el nivel esperado respecto a la competencia demostrando manejo satisfactorio en todas las tareas propuestas y en el tiempo programado. En la escala de calificación vigesimal equivale entre 14 a 17. Regular (B) (en proceso) cuando el estudiante está próximo o cerca al nivel esperado respecto a la competencia, para lo cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo. En la escala de calificación vigesimal equivale entre 11 a 13. Deficiente (C) (en inicio) cuando el estudiante muestra un progreso mínimo en una competencia de acuerdo al nivel esperado. Evidencia con frecuencia dificultades en el desarrollo de las tareas, por lo que necesita mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente En la escala de calificación vigesimal equivale entre 0 a 10 (17).

La actitud es una de las manifestaciones consciente, en la cual informa sobre la conducta verbal, de la conducta diaria. En la cual se puede referir a objetos y situaciones. Con relación a las características de las actitudes: se define por una actitud negativa o positiva, favorable o desfavorable, la intensidad: la calificación puede ser baja o alta. Las actitudes estas constituidas por un triple componente: afectivo (es un sentimiento en la cual evalúa el grado o desagrado), cognoscitivo (son las opiniones e ideas acerca del objeto) y por último las conductuales (se determinan con una tendencia de acción) (18) Cognitivo está desarrollado por ciertas percepciones y creencias en un determinado objeto, por ejemplo, la encuesta que nosotros realizamos a la persona. Afectivo Es un tipo de sentimiento que va a favor o también en contra hacia un determinado objeto, en la que se dice que es un componente más característico de la actitud. Conductual se visualiza el cómo llega a reaccionar hacia un determinado objeto, en la que el componente activo llega a ser la actitud de cada persona, y la dimensión conductual cubre las intenciones de la conducta, sobre todo las acciones a una cosa u objeto. Conducta favorable: Cuando se realiza una buena acción ante una situación determinada. Conducta desfavorable: Cuando se realiza una acción negativa ante una situación determinada. También se puede medir la actitud con estos parámetros: Actitud negativa: Respuesta expresada por la madre sobre la predisposición desfavorable que tiene frente a los accidentes de niños en el hogar. Actitud neutra: Es la respuesta expresada de la madre con una especie de indiferencia frente a los accidentes de niños en el hogar. Actitud positiva: Es la respuesta expresada de la madre

sobre la predisposición favorable que tiene frente a los accidentes de niños en el hogar (19) Características de las actitudes: según la dirección: positiva o negativa; favorable o desfavorable y según la intensidad: alta o baja. Con relación a los accidentes domésticos más comunes tenemos: Caídas: Resbalarse, tropezarse o doblarse un pie son accidentes bastantes regulares en el día a día. Asfixia se trata de la suspensión de la respiración y funciones vitales por una causa ajena de la persona. Quemaduras: Accidente que suceden por contacto de objetos o líquidos a altas temperaturas en la piel. Intoxicación; es una lesión causada por la exposición a una sustancia exógena que causa lesión o muerte celular. Cortes y heridas; son lesiones que pueden ser ocasionadas por objetos cortantes, punzantes o contundentes, estas pueden llegar a ser graves provocando una hemorragia (20). Principales recomendaciones: Tenemos que diferenciar el botiquín de medicamentos que es para primeros auxilios (donde incluiremos gasas, vendas, esparadrapo, agua oxigenada, tijeras, imperdibles, guantes quirúrgicos, curitas, termómetro y un manual de primeros auxilios). Es importante señalar que el botiquín de primeros auxilios tiene que ser fácil de movilizar. Por otro lado, el botiquín de medicamentos siempre debe estar alejado de los niños pues solo lo debe administrar un adulto. También debemos tener en cuenta que hoy en día el uso de productos químicos, como desinfectantes de superficies, se ha hecho más extendido por la pandemia. Fortalecer la comunicación mediante el diálogo constante con los niños sobre los riesgos y siempre en presencia de todos los adultos en casa, pues se debe mantener un único mensaje. No se debe conectar más de un aparato eléctrico de potencia a la vez, en un mismo tomacorriente.

“Pueden ocasionar un cortocircuito y provocar un incendio. En caso de una fuga de gas, debemos bajar la llave general de energía eléctrica, abrir las ventanas y puertas, y salir todos de la casa, seguidamente es necesario llamar a los bomberos. Además, siempre se debe revisar que las perillas de la cocina se encuentren en buen estado y cerradas (20).

Por todo lo expuesto se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cochabamba 2021? El estudio se justifica porque en el contexto actual de la pandemia por el COVID-19 la mayoría de las familias han sido confinados en sus viviendas sobre todo a los niños con la finalidad de que no se contagien con esta infección, motivo por el cual muchos de los accidentes domésticos han ido aumentando por el mismo hecho de estar las 24 horas en casa. Los accidentes infantiles más comunes suelen darse en el hogar o en el entorno familiar. Durante el primer año de vida, y en una posición

por debajo de los accidentes de tráfico, uno de los mayores percances infantiles son los atragantamientos. También ocupan un lugar relevante las quemaduras (la mayoría por agua caliente) y las caídas; aunque, en su mayoría, estas últimas suelen quedarse en lesiones leves. A partir de los tres años, los accidentes infantiles más frecuentes se deben a una causa muy concreta: la intoxicación por productos tóxicos, alimentos y otras sustancias. A esa edad, los niños se encuentran en una etapa de exploración, con curiosidad por conocer, y por descubrir todo aquello que resulta nuevo o diferente. En una etapa más avanzada de la vida, a partir de los seis años, la educación y conocimiento previo jugarán un papel clave, pues empezarán a ir al colegio. Allí aprenderán nuevas actividades, jugarán con otros niños y realizarán deportes. Por ello es importante conocer los diversos riesgos que se pueden presentar, evitando así lesiones de cualquier tipo (20).

Se ha planteado como objetivo general: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021.

Como objetivos específicos se menciona a continuación: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021. Identificar la actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021. En el presente estudio se ha planteado hipótesis general (21)

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021.

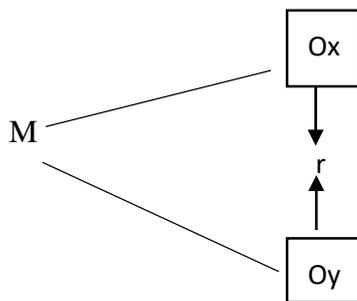
Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021.

II. METODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación que se utilizó fue básico porque estuvo orientado a la acumulación de información o la formulación de una teoría. Este tipo de investigación no está encaminado a resolver problemas inmediatos, sino a la ampliación de la base de conocimientos de una disciplina por el conocimiento y la comprensión (21).

El diseño de investigación fue no experimental de tipo correlacional de corte transversal. Es correlacional porque determinó la relación existente entre las dos variables de estudio. Por ello se estudiará la población que comparte características comunes. Así mismo fue de corte transversal, ya que tiene una sola medición en un tiempo establecido y no existe seguimiento (21).



R

Dónde:

M= madres de niños menores de 5 años

Ox= conocimientos de las madres sobre prevención de accidentes domésticos

Oy= actitudes de las madres en la prevención de accidentes domésticos r=
relación existente

2.2 Operacionalización de variables

Variable cualitativa o categórica (ver anexo 2)

2.3 Población, muestra y muestreo

La población: estuvo conformada por 40 madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud de Cocharcas.

La muestra: fue censal porque se trabajó con toda la población conformada por 40 madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud de Cocharcas. Según Ramírez (2007) estableció la muestra censal como aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra. De allí, que la población a estudiar se precisó como censal por ser simultáneamente universo, población y muestra (22).

Muestreo será no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión

Madres de niños menores de 5 años que acudieron al puesto de salud de Cocharcas.

Madres de niños menores de 5 años que otorgaron su consentimiento.

Criterios de exclusión

Madres de niños mayores de 5 años

Madres de niños menores de 5 años que no otorgaron su consentimiento

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

La técnica que se utilizó para la recolección de datos de la primera y segunda variable fue la encuesta. El instrumento para la variable 1 fue el cuestionario elaborado y validado por Yauli E. del año 2020, que consto de 26 ítems y para la variable 2 referida a actitud de la madre se utilizará una escala tipo Likert (22). En este caso el instrumento ha sido validado por Custodio G en el 2017. Que consto de 24 preguntas que contiene los 3 subdimensiones de la variable actitud.

La validez y confiabilidad del instrumento lo realizo la autora Yauli E. para la confiabilidad lo determino en función a la prueba de alfa de Cronbach, con una prueba piloto de 30 madres con niños menores de 5 años las cuales no fueron incluidos en el estudio. El resultado arrojó 0,84, lo que afirma un coeficiente de confiabilidad muy alta del instrumento (8). Para la validez de la escala de Likert ha sido validado por la autora Custodio G. (12). A través de juicio de expertos con 5 profesionales del cual se obtuvo el 83.4% de promedio siendo válido el instrumento y para la confiabilidad del instrumento de la variable 2, nosotras hemos realizado la prueba piloto a 10 madres que no ingresaran al estudio y según el resultado del coeficiente de Alfa de Cronbach se tiene 0.975, siendo altamente confiable (anexo 6).

2.5. Procedimiento

Se solicitó autorización para la recolección de datos al director del puesto de salud de Cocharcas.

Se recolectó información con el cuestionario de la muestra de estudio.

Se procesó la información haciendo uso del SPSS v25 y Excel, con la construcción de tablas y gráficos según objetivos planteados.

Para el análisis de datos se confrontaron los resultados con los antecedentes citados en el estudio verificando con la base teórica correspondiente.

2.6. Método de análisis de datos

El método que se utilizó fue el método descriptivo para el análisis de interpretación de datos se usó el paquete estadístico SPSS v25.

El Baremo que nos permitió medir la variable 1 (nivel de conocimiento) fue:

Niveles	Valor cuantitativo	Numero de preguntas
Alto	18-20	23 a 26 puntos
Medio	14-17	17 a 22 puntos
Bajo	Menor o= 13	Menos o = de 16 puntos

Fuente: MINEDU

El baremo que nos permitió medir la variable 2 (actitud de la madre) fue:

Escala	Puntaje
Negativa	24 a 34
Neutra	35 a 86
Positiva	87 a 120

Fuente: Custodio G.

2.7 Aspectos éticos

Para el desarrollo del presente estudio se usó el formato de consentimiento informado dirigido a las madres de los niños menores de 5 años. También fueron sometidos al comité de Ética de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”. Así mismo se respetarán los principios básicos de la bioética como son: Justicia, No maleficencia, confidencialidad, autonomía.

Justicia: principio moral que inclina a obrar y juzgar respetando la verdad y dando a cada uno lo que le corresponde

No maleficencia: hace referencia a la obligación de no infringir daño intencionadamente.

Confidencialidad: que se hace o se dice en la confianza de que se mantendrá la reserva de lo hecho o lo dicho.

Autonomía: es la facultad de la persona o la entidad que puede obrar según su criterio, con independencia de la opinión o el deseo de otros.

III. RESULTADOS

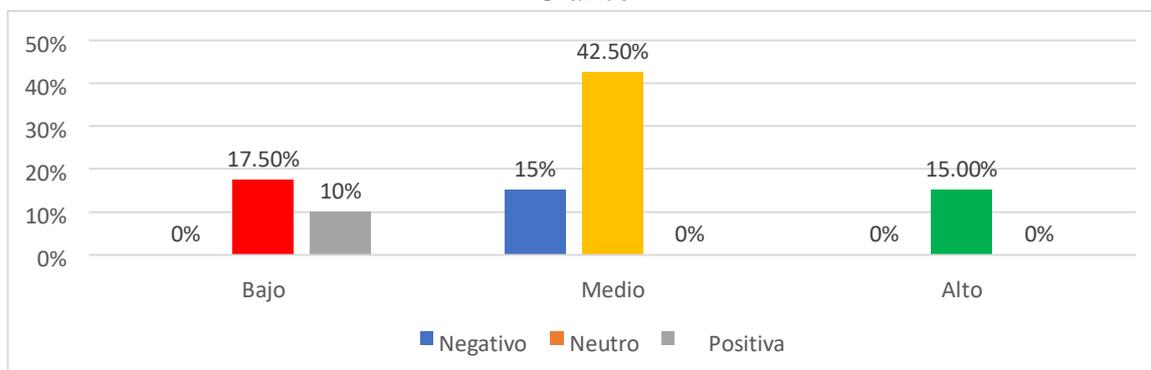
Tabla 1

Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021

Dimensión 1	Niveles	Actitud			Total
		Negativo	Neutro	Positiva	
Nivel de conocimiento	Bajo	0	7	4	11
		0%	17,5%	10,0%	27,5%
	Medio	6	17	0	23
		15,0%	42,5%	0%	57,5%
	Alto	0	6	0	6
		0%	15,0%	0%	15,0%
Total		6	30	4	40
		15,0%	75,0%	10,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

Gráfico 1



Fuente: tabla 1

Interpretación:

En la tabla 1 y gráfico 1 se observa de 40(100%) madres de niños menores de 5 años encuestadas en el puesto de salud de Cocharcas que 17(42,5%) presentan un nivel de conocimiento medio con una actitud neutra en prevención de accidentes domésticos, 7(17,5%) presentan un nivel de conocimiento medio con una actitud neutra y 6(15%) presentan un nivel de conocimiento alto con una actitud neutra.

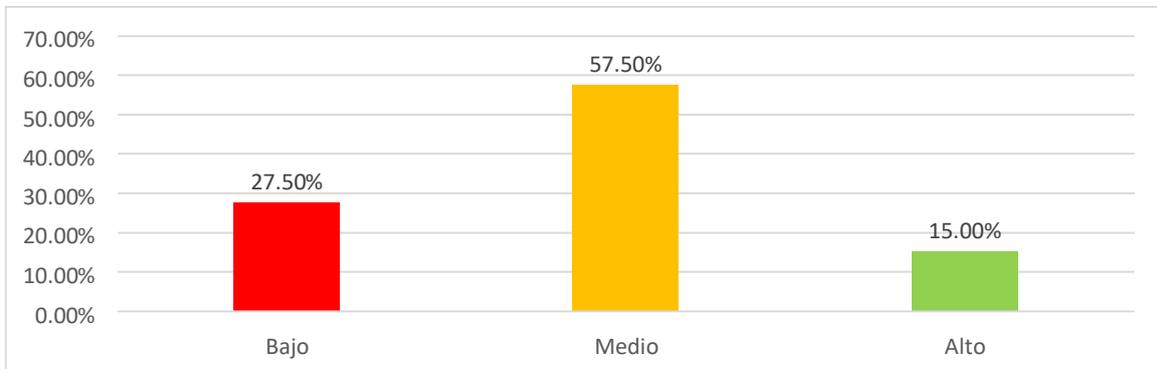
Tabla 2

Nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje %
Bajo	11	27,5
Medio	23	57,5
Alto	6	15,0
Total	40	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

Gráfico 2



Fuente: tabla 2

Interpretación:

En la tabla 2 y gráfico 2 se observa de 40(100%) madres de niños menores de 5 años encuestadas en el puesto de salud de Cocharcas que 23(57,5%) presentan un nivel de conocimiento medio sobre prevención de accidentes domésticos, 11(27,5%) presentan un nivel de conocimiento bajo y 6(15%) presentan un nivel de conocimiento alto sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años.

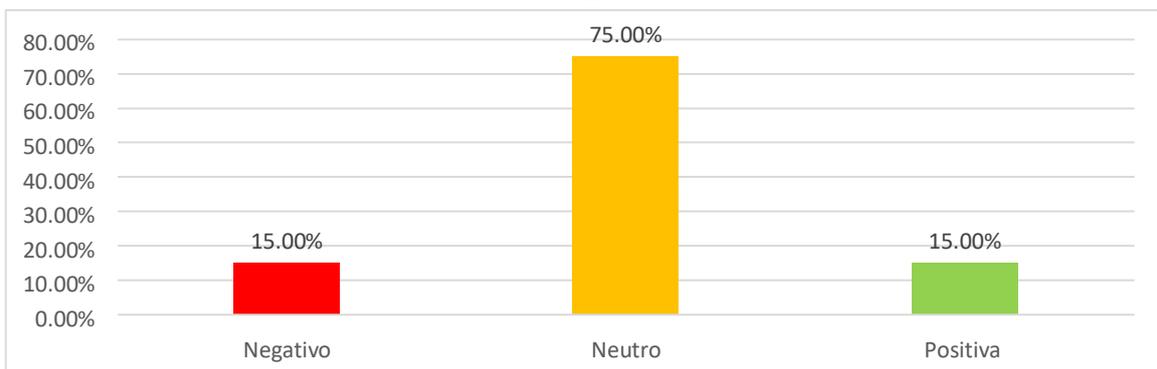
Tabla 3

Actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021

Niveles	Frecuencia	Porcentaje %
Negativo	6	15,0
Neutro	30	75,0
Positiva	4	10,0
Total	40	100,0

Fuente: formato de recolección de datos

Gráfico 3



Fuente: tabla 3

Interpretación:

En la tabla 3 y gráfico 3 se observa de 30(100%) madres de niños menores de 5 años encuestadas en el puesto de salud de Cocharcas que 30(75%) presentan una actitud neutra sobre la prevención de accidentes domésticos, 6(15%) presentan una actitud negativa y 4(10%) presentan una actitud positiva sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años.

Prueba de hipótesis

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021.

Tabla 4

Interpretación del coeficiente de correlación de la hipótesis general

<i>Coeficiente de correlación</i>	<i>Interpretación</i>
+ 1,00	Correlación perfecta (+) o (-)
De + 0,90 a + 0,99	Correlación muy alta (+) o (-)
De + 0,70 a + 0,89	Correlación alta (+) o (-)
De + 0,40 a + 0,69	Correlación moderada (+) o (-)
De + 0,20 a + 0,39	Correlación baja (+) o (-)
De + 0,01 a + 0,19	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

Fuente: Elaboración propia en base a la teoría de Hernández R.

Tabla N ° 5

Correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021.

		Nivel de conocimiento	Actitud
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	-,351
		Sig. (bilateral)	,026
		N	40
Actitud	Actitud	Coefficiente de correlación	-,351
		Sig. (bilateral)	,026
		N	40

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

En la Tabla 5 se observa del valor calculado de la relación “Rho de Spearman” es de -,351; este valor como se muestra en la tabla 4, representa una correlación negativa baja entre las variables por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna es decir que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021. Y al ser negativa es a la inversa.

IV. DISCUSION

Los resultados del objetivo general representados en la tabla 1 y grafico 1 se observa de 40(100%) madres de niños menores de 5 años encuestadas en el puesto de salud de Cocharcas que 17(42,5%) presentan un nivel de conocimiento medio con una actitud neutra en prevención de accidentes domésticos, 7(17,5%) presentan un nivel de conocimiento medio con una actitud neutra y 6(15%) presentan un nivel de conocimiento alto con una actitud neutra. Estos resultados son similares al estudio realizado por Custodio G Quien concluye que respecto al resultado de conocimiento se obtuvo que 48.4% de las madres tiene conocimiento bajo, en cuanto al resultado de actitud se obtuvo que 76.6% de las madres tiene actitud neutra. Por otro lado, estos resultados son diferentes con el estudio realizado por Flores G. Quien concluye que la mayoría de las madres de niños de 3 a 5 años de edad aplicaron medidas no seguras para evitar riesgo de accidentes en el hogar, siendo esto perjudicial para el desarrollo del infante. También son diferentes al estudio realizado por Chua YR. Quien concluye que las madres con nivel de conocimiento bajo 12,5% tienen prácticas inadecuadas en un 9,2%.

Según la teoría de Muños A. sostiene que los accidentes domésticos son: caídas, asfixia, quemaduras, intoxicaciones cortes y heridas. Con relación a las caídas es la acción de resbalarse, tropezarse o doblarse un pie son accidentes bastantes regulares en el día a día. La asfixia: Se tratan de golpes que se producen a causa de una fuerza externa que agrede de manera violenta contra el cuerpo y que dan lugar a heridas o hemorragia. Las quemaduras: Accidente que suceden por contacto de objetos o líquidos a altas temperaturas en la piel. Su gravedad depende de su extensión y profundidad, pero lo que se debe hacer para atender una quemadura leve es dejar caer el agua fría del caño sobre el área afectada al menos durante diez minutos. Las intoxicaciones: El uso excesivo de lejía y alcohol en estos tiempos es usual. Tenga cuidado, pues si alguien ingiera de manera accidental alguna sustancia potencialmente tóxica lo primero que debe de hacer es reconocer qué ha ingerido y acudir de inmediato a clínica. Si es posible llevar el frasco al centro de salud. Los cortes y heridas: tener cerrado los cuchillos o cualquier objeto que pueda ocasionar heridas y cortes. Finalmente, es importante que la familia evalúe la posibilidad de contar con un seguro de accidentes del hogar, y estar aún más protegidos. Por otro lado, según Aigner M sostiene que la actitud es una de las manifestaciones consciente, en la cual informa sobre la conducta verbal, de la conducta diaria, etc. En la

que cual se puede referir a objetos y situaciones. Con relación a las características de las actitudes: se tiene a la dirección: es definido por una actitud negativa o positiva, favorable o desfavorable, la intensidad: la calificación puede ser baja o alta. Las actitudes estas constituidas por un triple componente: afectivo (es un sentimiento en la cual evalúa el grado o desagrado), cognoscitivo (son las opiniones e ideas acerca del objeto) y por último las conductuales (se determinan con una tendencia de acción).

Los resultados del objetivo específico 1, representado en la tabla 2 y grafico 2 se observa de 40(100%) madres de niños menores de 5 años encuestadas en el puesto de salud de Cocharcas que 23(57,5%) presentan un nivel de conocimiento medio sobre prevención de accidentes domésticos, 11(27,5%) presentan un nivel de conocimiento bajo y 6(15%) presentan un nivel de conocimiento alto sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años. estos resultados son similares al estudio realizado por Yauli E. quien concluye que el conocimiento de las madres en la prevención de accidentes domésticos se evidenció que, un 45% (n=96) de ellas obtuvieron conocimiento de regular. Estos resultados son diferentes al estudio realizado por Cajahuanca L, Quispe R. Quienes concluyen que el 48% de las madres de niños menores de 5 años mostraron un conocimiento malo sobre prevención de accidentes domésticos en niños. También son diferentes al estudio realizado por Pinto R, Robles B. Quienes concluyen que El 46,3% de madres poseen conocimiento bueno sobre accidentes domésticos y el 53,7% tienen conocimiento malo sobre accidentes domésticos.

Los resultados del objetivo específico 2 representados en la tabla 3 y grafico 3 se observa de 30(100%) madres de niños menores de 5 años encuestadas en el puesto de salud de Cocharcas que 30(75%) presentan una actitud neutra sobre la prevención de accidentes domésticos, 6(15%) presentan una actitud negativa y 4(10%) presentan una actitud positiva sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años. estos resultados son similares al estudio realizado por Custodio G. Quien concluye que el 76.6% de las madres tiene actitud neutra, seguido de 22.3% tiene actitud negativa y por último 1.1% tiene actitud positiva.

Según Muñoz M. sostiene que la actitud en términos operativos, en la investigación aplicada en Ciencias Sociales, generalmente se acepta que una actitud es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada. Las actitudes

lógicamente son constructos hipotéticos (son inferidos, pero no objetivamente observables), son manifestaciones de la experiencia consciente, informes de la conducta verbal, de la conducta diaria, etc... Las creencias son la base de las actitudes. Las actitudes se pueden referir a objetos y situaciones, las actitudes son predisposiciones a actuar a partir de la experiencia, son predisposiciones que necesitan de estímulos socio – culturales, el núcleo de estas predisposiciones lo constituyen los “valores” que orientan el comportamiento y son “la fuerza motivacional. Por otro lado, según Briñol P, Falces C, Becerra A sostiene que se puede medir la actitud con estos parámetros: Actitud negativa: Respuesta expresada por la madre sobre la predisposición desfavorable que tiene frente a los accidentes de niños en el hogar. Actitud neutra: Es la respuesta expresada de la madre con una especie de indiferencia frente a los accidentes de niños en el hogar. Actitud positiva: Es la respuesta expresada de la madre sobre la predisposición favorable que tiene frente a los accidentes de niños en el hogar.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021. Según RHO Spearman con un valor de $-.351$.
2. Se identificó que el nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021, es medio con 23(57,5%)
3. Se identificó que la actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021, es neutra con 30(75%)

RECOMENDACIONES

1. A la directora del puesto de salud de Cocharcas en apoyo con la población realice campañas de sensibilización ante la prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años.
2. Al personal de enfermería del puesto de salud de Cocharcas que implemente en el control de crecimiento y desarrollo, espacios para la educación de la madre sobre los peligros que existe en el hogar para sus hijos pequeños, además enseñarles los cuidados y precauciones que debe tener con sus hijos según la etapa de crecimiento y desarrollo en que se encuentren, para poder mejorar los conocimientos de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años y evitar posibles futuro accidentes enfatizan en orientar y aconsejen a las madres de los niños menores de 5 años sobre las medidas preventivas que se debe tener en cuenta en el hogar para evitar estos accidentes domésticos.
3. Se sugiere enseñar a las madres los peligros a los que se enfrentan los niños según su edad, en cuanto se encuentran en sus camas, cerca de las escaleras, ventanas o sillas sin supervisión de un adulto. Y qué medidas debe tomarse para prevenir posibles accidentes relacionados con caídas.
4. Se recomienda educar a las madres sobre las causas y consecuencias que tienen las quemaduras en niños, para que así ellas tomen conciencia y pongan más cuidado y observación en sus hijos, además también enseñarle medidas de prevención para disminuir el riesgo en sus hogares de que sus hijos sufran alguna quemadura

REFERENCIAS

1. OMS. Accidentes en el hogar [internet] Ginebra; 2021 [citado 20 de octubre del 2021] Disponible en: <https://peru21.pe/peru/essalud-brindo-recomendaciones-parareducir-accidentes-domesticos-de-ninos-durante-pandemia-nnpp-noticia/>
2. Álvarez G y Saldaña C. Accidentes en el hogar, un importante problema de salud pública. [internet] México; 2019 [citado 01 de octubre del 2021] Disponible en: <http://cidics.uanl.mx/nota-140/>
3. UNICEF. Una quemadura debe prevenirse [internet] Costa Rica 2021 [citado 01 de julio del 2021] Disponible en: <https://www.unicef.org/costarica/comunicadosprensa/90-de-cada-100-lesiones-por-quemaduras-en-ninas-y-ninos-sucedan-encasa>
4. Diario Perú 21. Essalud brindo recomendaciones para reducir accidentes domésticos en niños durante la pandemia. [internet] Perú; 2021 [citado 20 de octubre del 2021] Disponible en: <https://peru21.pe/peru/essalud-brindo-recomendaciones-parareducir-accidentes-domesticos-de-ninos-durante-pandemia-nnpp-noticia/>
5. Torres Márquez M. Accidentes en la infancia: una problemática actual en pediatría MEDISAN 2010; 14(3) Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v14n3/san13310.pdf>
6. Cajahuanca L y Castro R. Conocimientos de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años en el centro de salud de Sapallanga [internet] Perú; 2017 [citado 20 de octubre del 2021] Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/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%20Huancaayo%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Pinto RA, Robles BM. Conocimiento sobre accidentes domésticos relacionado a prácticas preventivas de madres de menores de 5 años, Huaraz. [internet] Perú; 2017 [citado 15 de noviembre del 2021] Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2483/T033_74689003_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Yauli E. Conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos niños menores de 5 años del asentamiento humano primera zona de Bayóvar [internet] Perú; 2020 [citado 21 de octubre del 2021] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/386/CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20PREVENCI%c3%93N%20DE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. 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 [internet] Perú; 2020 [citado 21 de octubre del 2021] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15499>
10. Calsin ML, Ramos SA. Conocimientos y practicas hacia la prevención de accidentes domésticos en madres con niños de 3 a 5 años Huaycán [internet] Perú; 2017 [citado 15 de noviembre del 2021] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/421>
11. Chua Y. Conocimiento y práctica sobre medidas preventivas de accidentes domésticos en las madres de los niños menores de 5 años del distrito de Tarata-Tacna [internet] Perú; 2017 [citado 20 de octubre del 2021] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_4a43945ab68d158ddbbe7f0c0899792a
12. Custodio G. Conocimiento y actitud de las madres frente a los accidentes del hogar del hogar. Asentamiento Humano Paraíso Santa María, 2017 [internet] Peru; 2017 [citado 10 de diciembre del 2021] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11869>
13. Almeida A y Bezerra EP. Identificación de los conocimientos de las madres en la prevención de accidentes domésticos con primeros hijos [internet] Brasil; 2018 [citado 19 de octubre del 2021] Disponible en: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/1273>
14. Duque LF. El Modelo de Conservación de Myra Estrin Levine [internet] [citado 15 de noviembre del 2021] Disponible en: <http://modelosenfermerosucaldas.blogspot.com/2013/06/el-modelo-de-laconservacion.html#:~:text=Levine%20afirma%20%E2%80%9Ctodas%20las%20especies,el%20c%C3%B3digo%20gen%C3%A9tico%20del%20individuo.>
15. Blog Significados de conocimiento. [internet] [citado 18 de noviembre del 2021]

- Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
16. Bunge M. Conocimiento científico [internet] [citado 18 de noviembre del 2021]
Disponible en: <https://www.alainet.org/es/articulo/205105>
 17. MINEDU. Niveles de conocimiento aprobado por Resolución Ministerial N° 2812016-MINEDU (pág. 181) y la resolución Viceministerial N° 033-2020-MINEDU (pág. 14) [citado 10 de enero 2021] Perú; 2021.
<https://www.monografias.com/trabajos71/escala-calificaciones-evaluacioncurricular/escala-calificaciones-evaluacion-curricular2.shtml>
 18. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. Psicol Soc [Internet]. [Citado: el 10 de octubre del 2021]. Lima. 2007;457-90. Disponible en: <https://www.uam.es/otros/persuasion/papers/Actitudes.pdf>
 19. Presperu.com. Accidentes domésticos las más comunes. [internet] Perú, 2021 [citado 19 de octubre del 2021] Disponible en: <https://pressperu.com/accidentesdomesticos-cuales-son-los-mas-comunes-y-que-hacer-ante-ellos/>
 20. Blog Seguros Catalana Occidente. Accidentes infantiles más comunes. [internet] [citado 18 de noviembre del 2021] Disponible en: <https://www.seguroscatalanaoccidente.com/blog/accidentes-infantiles-comunes/>
 21. Ramírez T, como hacer un proyecto de investigación. Editorial PANAPO, Caracas, Venezuela; 2007.
 22. Fasold R. Escalas de Likert [internet] 1984 [citado 18 de noviembre del 2021] disponible en: <https://www.dicenlen.eu/es/diccionario/entradas/escala-actitudes>

ANEXOS

Anexo 1
Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y actitud de las madres sobre prevención de Accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables e indicadores	Metodología
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de caídas en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021? ¿Cuál es la actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021. Identificar la actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021</p>	<p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021.</p>	<p>Variable 1 Conocimientos de las madres sobre prevención de accidentes domésticos</p> <p>Variable 2 Actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos.</p>	<p>Métodos: Método Científico – Descriptivo.</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de Investigación: Nivel correlacional</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos: Se usará la técnica de encuesta.</p> <p>Instrumentos: Cuestionario y escala Likert</p> <p>Población: constituida por 40 madres de niños menores de 5 años</p> <p>Muestra: censal</p>

Anexo 2 Operacionalización
de las variables

Variable	Dimensiones	subdimensiones	Indicadores	Respuesta o Valor Final	Escala de Medición
Conocimiento o y actitud de las madres sobre prevención de Accidentes domésticos	Conocimiento sobre prevención de accidentes	Prevención de caídas	<p>Verifica si hay objetos en el piso y escaleras que pueden ser trampas para las caídas de los niños.</p> <p>Coloca las camas contra o cerca de las ventanas</p> <p>Las puertas, balcones, ventanas que den acceso a zonas de riesgo de caída, disponen de un sistema de bloqueo que impida el paso de los niños</p> <p>Hace uso de barandas o superficies de apoyo junto a la cama para evitar caídas</p> <p>Acompaña al niño cuando baja y sube las escaleras</p> <p>Cuando el niño se encuentra dormido o jugando, usted frecuentemente lo observa</p> <p>Explica a su niño en términos de fácil comprensión como puede evitar caerse</p>	Si No	<p>Ordinal</p> <p>Alto (23-26 puntos)</p> <p>Medio (17 -22 puntos)</p> <p>Bajo (0-16 puntos)</p>
		Prevención de Quemaduras	<p>Coloca las ollas y sartenes con contenido de líquidos calientes en los fogones de atrás y con las agarraderas hacia adentro</p> <p>Pasa algún alimento caliente sobre o cerca del niño cuando están en la mesa o cocina</p> <p>Establece barreras que impidan el ingreso del niño a la cocina</p> <p>Mantiene los aparatos eléctricos desconectados si no están en uso</p> <p>Coloca la protección en la toma corriente</p> <p>Evita que el niño manipule artefactos eléctricos</p> <p>Mantiene productos como lejías y acido muriático lejos del alcance del niño</p> <p>Observa a su niño mientras juega, apartándolo lejos de los artefactos eléctricos</p> <p>Explica a su niño en términos fácil comprensión como puede evitar quemarse y los lugares donde no debe acceder</p>	Si No	

		Prevencción de Intoxicaciones	Vigila continuamente la ubicación de productos tóxicos mientras los usa y los conserva lejos del alcance de los niños Explica a su niño en términos de fácil comprensión como puede evitarse quemarse y los lugares donde no debe acceder	Si No	
		Prevencción de Asfixia	Evita que los niños de corta edad jueguen y manipulen objetos pequeños o desarmables que no sean lo recomendado para su edad Evita que los niños jueguen con bolsas de plásticos, globos Vigila a los niños que circulen cerca de los lugares con agua Deja los niños pequeños solos en la tina cuando los bañan Deja recipiente con agua cerca de los niños, sobre todo antes del año y medio Mantienen acceso difícil las rutas a estanques, pozos, cisternas, lavaderos y cursos de agua	Si No	
		Prevencción de Corte y heridas	Mantienen lejos del alcance de los niños objetos que presenten superficies o aristas vivas (cuchillos, tenedores etc) Revisa y elimina platos y vasos rotos o rajados	Si No	
	Actitudes sobre prevención de accidentes	Componente cognitivo	Ideas Creencias Hechos Expectativas	1. En total desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Neutro 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Escala de Likert Negativa (24 a 34) Neutra (35-86) Positiva (87-120)
		Componente afectivo	Sentimientos Emociones Estado de animo		
		Componente conductual	Conducta favorable Conducta desfavorable		

Anexo 3

Cuestionario

S(a) buenos días, soy egresada de la escuela de enfermería de la Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, estoy realizando un estudio, con el objetivo de determinar el conocimiento que tienen las madres con niños menores de 5 años respecto a la prevención de accidentes en el hogar. pido su colaboración para que me facilite ciertos datos valiosos que nos permitirán llegar al objetivo general y específicos de estudio ya mencionado.

Instrucciones:

por favor responda con total sinceridad las preguntas o ítems, además mencionarle que los datos otorgados son estrictamente confidenciales.

Datos generales Edad:

- a. Adolescentes menores de 18 años
- b. Joven de 18 a 29 años
- c. Adulto 30 a 59 años

Grado de instrucción:

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior

Número de hijos:

- a. 1 o 2
- b. Mas de 3

Su hijo alguna vez sufrió de un accidente en el hogar:

- a. Si
- b. No

Qué tipo de accidente fue:

- a) caída
- b) quemadura

- c) intoxicación
- d) todas las anteriores
- e) otros

Estado civil:

- a. Casado
- b. Conviviente
- c. Viuda

- a. Ama de casa
- b. Profesional
- c. Otros

Número de hijos menores de 5 años:

- a. Uno
- b. Dos
- c. Tres

Si conoce (1punto) No conoce (0puntos):

	Prevención de caídas	Si	No
1	Verifica si hay objetos en el piso y escaleras que pueden ser trampas para las caídas de los niños.		
2	Coloca las camas contra o cerca de las ventanas		
3	Las puertas, balcones, ventanas que den acceso a zonas de riesgo de caída, disponen de un sistema de bloqueo que impida el paso de los niños		

4	Hace uso de barandas o superficies de apoyo junto a la cama para evitar caídas		
5	Acompaña al niño cuando baja y sube las escaleras		
6	Cuando el niño se encuentra dormido o jugando, usted frecuentemente lo observa		
7	Explica a su niño en términos de fácil comprensión como puede evitar caerse		
	Quemaduras		
8	Coloca las ollas y sartenes con contenido de líquidos calientes en los fogones de atrás y con las agarraderas hacia adentro		
9	Pasa algún alimento caliente sobre o cerca del niño cuando están en la mesa o cocina		
10	Establece barreras que impidan el ingreso del niño a la cocina		
11	Mantiene los aparatos eléctricos desconectados si no están en uso		
12	Coloca la protección en la toma corriente		
13	Evita que el niño manipule artefactos eléctricos		
14	Mantiene productos como lejías y ácido muriático lejos del alcance del niño		
15	Observa a su niño mientras juega, apartándolo lejos de los artefactos eléctricos		
16	Explica a su niño en términos de fácil comprensión como puede evitar quemarse y los lugares donde no debe acceder		
	Intoxicaciones		
17	Vigila continuamente la ubicación de productos tóxicos mientras los usa y los conserva lejos del alcance de los niños		
18	Explica a su niño en términos de fácil comprensión como puede evitarse quemarse y los lugares donde no debe acceder		
	Asfixia		
19	Evita que los niños de corta edad jueguen y manipulen objetos pequeños o desarmables que no sean lo recomendado para su edad.		
20	Evita que los niños jueguen con bolsas de plásticos, globos.		
21	Vigila a los niños que circulen cerca de los lugares con agua		
22	Deja los niños pequeños solos en la tina cuando los bañan		
23	Deja recipiente con agua cerca de los niños, sobre todo antes del año y medio		
24	Mantienen acceso difícil las rutas a estanques, pozos, cisternas, lavaderos y cursos de agua		
	Corte y heridas		
25	Mantienen lejos del alcance de los niños objetos que presenten superficies o aristas vivas (cuchillos, tenedores etc)		
26	Revisa y elimina platos y vasos rotos o rajados		
	Baremo de medición de la variable		
	Alto 23 a 26 puntos		
	Medio 17 a 22 puntos		
	Bajo menor o = 16 puntos		

Fuente: Yauli E. Conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano primera zona de Bayóvar Lima, Perú; 2020

Escala Likert

Instrucciones: leer detenidamente cada pregunta y marque la respuesta que considere correcta teniendo en cuenta los siguientes códigos:

1. En total desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutro
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

N°	Actitudes	1	2	3	4	5
	Componente Cognitivo					
1	Es recomendable tener el número de emergencia, para utilizarlo en caso de un accidente en el hogar					
2	Debo tener un botiquín a la mano en caso de un accidente del hogar					
3	Debo aprender a dar primeros auxilios para así poder ayudar ante un accidente del hogar					
4	Los accidentes de los niños, les sucede solo cuando ellos están distraídos					
5	En el hogar, se debe estar preparado para actuar frente a un accidente					
6	La falta de información en primeros auxilios no me permite ayudar a un niño accidentado					
7	Solo debo ayudar al niño accidentado, si así lo acepta					
8	En caso de un atrangamiento, no debería dejarlo solo hasta que se recupere					
	Componente afectivo					
9	En caso tenga que salir de casa, debería dejar solos a los niños sin una supervisión					
10	Ante cualquier accidente del hogar, debería mantener la calma para ayudar al niño y pedir ayuda					

11	Ante cualquier accidente del hogar debo dejar solo al niño accidentado					
12	Le gustaría recibir información sobre primeros auxilios para así poder actuar oportunamente ante un accidente					
13	Pienso que, si mi hijo sufre una caída, debería gritarle					
14	Si su niño ha pasado por algún accidente, actuaría en ese momento					
15	En el caso que su niño se golpeará, lo dejaría llorando					
16	Si mi hijo tiene una herida, no debería limpiar hasta que se cicatrice					
	Componente conductual					
17	Ante un accidente del hogar lo primero que debería de observar es que el niño se encuentre consciente y comprobar que respire					
18	Si un niño es víctima de un atragantamiento, debería darle líquidos o alimentos					
19	Cuando un niño tiene un golpe en la cabeza, presenta vómitos y sangrado es preferible esperar					
20	En caso de una intoxicación, deberíamos administrar comidas, bebidas o medicamentos para evitar que se prolongue					
21	Ante una quemadura, debería colocar la parte lastimada bajo un chorro de agua fría, sino romper la ampolla					
22	En caso un niño recibe una descarga eléctrica, lo primero que debemos hacer es desconectar la corriente					
23	Si el niño persiste con una hemorragia, debemos aplicar una presión fuerte con un trapo limpio en la herida expuesta					
24	Cuando un niño sufre una caída sobre su cabeza debo dejarlo dormir					

Fuente: Custodio G. Conocimiento y actitudes de las madres frente a los accidentes del hogar. Asentamiento Humano Paraíso San maría Lima- Perú; 2017

Anexo 5

Consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo), con
DNI N°....., de nacionalidad.....mayor de edad o
autorizado por mi representante legal, con domicilio en

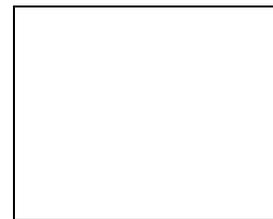
.....

....., consiento en participar en la investigación denominada:

Conocimiento y actitud de las madres sobre prevención de Accidentes domésticos en niños
menores de 5 años de Cocharcas 2021

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.



_____.

Apellidos y Nombres/Firma

Huella digital

DNI :

Anexo 6

Confiabilidad de la escala de Likert para recolectar actitud de la madre

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,975	24

El resultado al ser mayor de 0,72 se considera altamente confiable.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
item2	20,10	16,100	,997	,966
item3	20,20	16,400	,895	,972
item4	20,10	16,100	,997	,966
item5	20,10	16,100	,997	,966
item6	20,10	16,100	,997	,966
item7	20,10	16,100	,997	,966
item8	20,10	16,100	,997	,966
item1	18,80	21,956	,000	,995

Anexo 7

Juicio de expertos para la validación del instrumento actitud

JUICIO DE EXPERTOS

ACTITUDES

CRITERIOS	VALORACION DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	J1+J2+J3+J4+J5/5
1.- CLARIDAD	90%	80%	98%	60%	85%	82.6%
2.- OBJETIVIDAD	90%	80%	98%	40%	85%	78.6%
3.- PERTENENCIA	90%	80%	98%	60%	85%	82.6%
4.-ACTUALIDAD	90%	80%	98%	60%	85%	82.6%
5.- ORGANIZACIÓN	90%	80%	98%	60%	85%	82.6%
6.- SUFICIENCIA	90%	80%	98%	40%	85%	78.6%
7.- INTENCIONALIDAD	90%	80%	98%	80%	85%	86.6%
8.- CONSISTENCIA	90%	80%	98%	80%	85%	86.6%
9.- COHERENCIA	90%	80%	98%	80%	85%	86.6%
10.- METODOLOGÍA	90%	80%	98%	80%	85%	86.6%
TOTAL						834
PROMEDIO TOTAL						83.4%

Fuente: Custodio G.

Autorización para recolección de datos

SOLICITO: PERMISO PARA RECOLECCION DE DATOS PARA TESIS

OBST: JUSTINA COTERA ALMONACID
JEFE DEL CENTRO DE SALUD DE COCHARCAS

Presente:

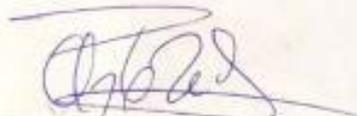
Yo Angela Paola Arteaga Izarra con DNI N° 44409807 y Verónica Diana Castro Chamorro con DNI N° 76701206 ambas Bachiller en Enfermería de la Universidad Franklin Roosevelt de Huancayo, con el debido respeto ante usted nos presentamos y decimos:

Que, habiendo concluido la carrea profesional de Enfermería nos es de vital importancia poder sacar el título profesional por lo tanto solicitamos a usted pueda accedernos a tomar datos de las madres de los niños menores de 5 años afiliados al centro de salud con la finalidad de realizarles una encuesta para nuestra tesis la cual lleva como nombre "CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES SOBRE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DOMÉSTICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE COCHARCAS 2021".

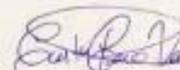
POR LO EXPUESTO:

Pido a usted acceder a mi petición por ser de justicia.

Huancayo 15 de febrero del 2022



Bach. Angela Arteaga Izarra
DNI 44409807



Bach. Verónica Castro Chamorro
DNI 76701206

*Se autoriza permiso para
toma de datos*

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
REO DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Justina
Obst. Justina Cotera Almonacid
COP. 21872
C.O. COCHARCAS

Anexo 9

Base de datos

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

27: D2 Visible: 52 de 52 variables

	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
10	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
13	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
14	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
15	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0
16	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
17	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0
18	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
19	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
20	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
21	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
22	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
23	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0
24	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0
25	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
26	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
27	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
28	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
29	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	item1	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	item2	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	item3	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	item4	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	item5	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	item6	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	item7	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	item8	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	item9	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	item10	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	item11	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	item12	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	item13	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	item14	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	item15	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	item16	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	item17	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	item18	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	item19	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	item20	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	item21	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	item22	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	item23	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	item24	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	item25	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	item26	Numérico	8	0		{0, no cono...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
27	act1	Numérico	8	0		{1, en total ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
28	act2	Numérico	8	0		{1, en total ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
29	act3	Numérico	8	0		{1, en total ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
30	act4	Numérico	8	0		{1, en total ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Anexo 10
Galería de fotografías



Fuente: encuestando a madre de familia con un hijo menor de 5 años



Fuente: encuestando a madre de familia con un hijo menor de 3 años