

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**



---

**CONOCIMIENTO Y TENDENCIA DE PRÁCTICAS SOBRE CUIDADO DE  
PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS DE NIÑOS, POR  
CUIDADORES USUARIOS DEL SERVICIO DE CRED DEL CENTRO DE  
SALUD APARICIO POMARES DE HUÁNUCO, 2022**

---

**LINIA DE LA INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD**

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

**TESISTA:**

LIC. ENF. DÍAZ ALEJO ROCÍO DEL PILAR

**ASESORA:**

DRA. ORTIZ DE AGUÍ, MARÍA LUZ

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2023**

### **DEDICATORIA**

Dedico esta investigación a Dios por darme la salud en todo momento de mi vida, a mis padres Guillermo y Alejandrina por su constante apoyo durante mi formación profesional.

A nuestros maestros quienes nos alentaron continuar, al asesor y jurados quienes apoyaron para culminar la tesis.

**La autora.**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por bendecirme con su maravillosa presencia en cada instante de mi vida y darme las fuerzas para el logro de mis metas.

A las autoridades de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, a la facultad de Enfermería y a los docentes quienes me transmitieron sus conocimientos, experiencias para mi formación integral como profesional competitivo y humanista.

A a mis padres Guillermo y Alejandrina, por darme la vida, por su gran amor y dulzura, por inculcarme valores que son sustento sostenido de mi vida personal y profesional.

A mi familia por su comprensión y paciencia, por ser la base sobre el cual puedo avizorar el futuro y con quien puedo contar siempre.

De manera especial, agradecer a mi asesora Dra. María Luz Ortiz de Agui, por su valioso tiempo, por el seguimiento en la construcción y sustentación de la presente tesis. Asimismo, a los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, quiénes desarrollaron el cuestionario mediante el cual se obtuvo los datos que se necesitaba para desarrollar el estudio.

Agradezco a la Coordinadora de la Segunda Especialidad, por el apoyo brindado, facilidades y consideración mostrada en el proceso de trámite de la documentación, así como la orientación facilitada para culminar el trabajo.

A todos(as) ustedes un gran reconocimiento y gratitud.

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el conocimiento y tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares-Huánuco, 2022. Fue una investigación cuantitativa, correlacional, analítica, prospectiva y transversal; con población muestral de 160 cuidadores. Según consideraciones éticas, se aplicaron los cuestionarios de conocimiento y de tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras y una encuesta de características generales, validadas y fiabilizadas. Se realizó el análisis descriptivo e inferencial. Según prueba de normalidad, se determinó la prueba de Chi cuadrado de Pearson, para  $p \alpha = 5\%$  ( $p < 0,05$ ). **Resultados.** Se determinó relación entre el conocimiento regular de los cuidadores con el nivel aceptable de tendencias de cuidado en primeros auxilios en quemaduras de niños menores de cinco años con líquido caliente, con sólido caliente, por fuego, por electricidad y en el control de las reacciones emocionales producto de quemaduras [( $X^2 = 170, 526^a$ ), ( $X^2 = 70, 972^a$ ), ( $X^2 = 90, 847^a$ ), ( $X^2 = 90, 847^a$ ) y ( $X^2 = 63, 779^a$ )] con  $p \leq 0,05$ ; es decir, a mayor conocimiento serán correctas las tendencias hacia la práctica de cuidados de primeros auxilios. **Conclusión.** Existe relación significativa entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la práctica de cuidado de primeros auxilios en quemaduras, por usuarios del servicio de CRED en el Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, durante el 2022, ( $X^2 = 24,072^a$ , y  $p \leq 0,05$ ).

**Palabras claves.** Conocimiento, primeros auxilios en quemaduras de niños, promoción de la salud, prácticas de prevención (fuente Desc Bireme).

## ABSTRAC

The objective of the study was to determine the relationship between knowledge and practice trends on first aid care in child burns, by caregivers who use the CRED service of the Aparicio Pomares-Huánuco Health Center, 2022. It was a quantitative, correlational, analytical, prospective and transversal; with sample population of 160 caregivers. According to ethical considerations, the questionnaires of knowledge and trend of practice of first aid in burns and a survey of general, validated and reliable characteristics were applied. Descriptive and inferential analysis was performed. According to the normality test, the Pearson Chi square test was determined for  $p \alpha = 5\%$  ( $p < 0.05$ ). Results. A relationship was determined between the regular knowledge of the caregivers with the acceptable level of care tendencies in first aid in burns of children under five years of age with hot liquid, with hot solid, by fire, by electricity and in the control of emotional reactions. burn product [(X<sup>2</sup> = 170, 526<sup>a</sup>), (X<sup>2</sup> = 70, 972<sup>a</sup>), (X<sup>2</sup> = 90, 847<sup>a</sup>), (X<sup>2</sup> = 90, 847<sup>a</sup>) and (X<sup>2</sup> = 63, 779<sup>a</sup>)] with  $p \leq 0.05$ ; that is, the greater the knowledge, the tendencies towards the practice of first aid care will be correct. Conclusion. There is a significant relationship between the knowledge and tendency of child caregivers to practice first aid care in burns, by users of the CRED service at the Aparicio Pomares Health Center in Huánuco, during 2022, (X<sup>2</sup> = 24,072<sup>a</sup>, and  $p \leq 0.05$ ).

Keywords. Knowledge, first aid in child burns, health promotion, prevention practices (source Desc Bireme).

## ÍNDICE GENERAL

<b>DEDICATORIA</b> .....	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iii
<b>RESUMEN</b> .....	iv
<b>ABSTRAC</b> .....	v
<b>ÍNDICE GENERAL</b> .....	vi
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	viii
<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS</b> .....	xi
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	12
<b>CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	15
1.1. Fundamentación del problema de investigación.....	15
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos ..	20
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos.....	21
1.4. Justificación .....	23
1.5. Limitaciones.....	25
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas.....	26
1.7. Variables.....	28
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables.....	28
<b>CAPITULO II. MARCO TEÓRICO</b> .....	35
2.1 Antecedentes.....	35
2.2 Bases teóricas .....	41
2.3 Bases conceptuales.....	45
<b>CAPITULO III. METODOLOGÍA</b> .....	79
3.1. Ámbito.....	79
3.2. Población .....	79
3.3. Muestra.....	80
3.4. Nivel y tipo de estudio.....	80
3.5. Diseño de investigación .....	81
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos .....	81

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento .....	84
3.8. Procedimiento .....	84
3.9. Tabulación y análisis de datos.....	85
3.10. Consideraciones éticas.....	85
<b>CAPITULO IV. RESULTADO .....</b>	<b>88</b>
<b>CAPITULO V. DISCUSIÓN .....</b>	<b>118</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>127</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>129</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>131</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>147</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 01.</b> Descripción de las características demográficas de los cuidadores de niños, usuarios del servicio de CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022 .....	88
<b>Tabla 02.</b> Descripción de las características sociales de los cuidadores de niños, usuarios del servicio de CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022 .....	90
<b>Tabla 03.</b> Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los aspectos generales de las quemaduras. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022 .....	91
<b>Tabla 04.</b> Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con líquido caliente. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022 .....	92
<b>Tabla 05.</b> Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con sólido caliente. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022 .....	93
<b>Tabla 06.</b> Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con fuego. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022 .....	94
<b>Tabla 07.</b> Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras por electricidad. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022 .....	95
<b>Tabla 08.</b> Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras, según dimensiones. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022 .....	96
<b>Tabla 09.</b> Distribución porcentual del nivel conocimiento de los cuidadores de niños sobre sobre los cuidados de primeros auxilios a brindar ante quemaduras. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022. ...	97
<b>Tabla 10.</b> Descripción de la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con líquido caliente. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.	98
<b>Tabla 11.</b> Descripción de la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con sólido caliente.	

Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. .....	100
<b>Tabla 12.</b> Descripción de la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con fuego. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. ....	102
<b>Tabla 13.</b> Descripción de la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con electricidad. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. ....	104
<b>Tabla 14.</b> Descripción de la intención de los cuidadores de niños para el control de las reacciones emocionales producto de quemaduras. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. ....	106
<b>Tabla 15.</b> Distribución porcentual del tipo de tendencia de los cuidadores de niños para la práctica de cuidados de primeros auxilios ante quemaduras según dimensiones. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. ....	107
<b>Tabla 16.</b> Distribución porcentual del nivel de la tendencia de los cuidadores de niños para la práctica de cuidados de primeros auxilios ante quemaduras. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. ....	108
<b>Tabla 17.</b> Prueba de normalidad de los valores de las variables conocimiento y tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. ....	109
<b>Tabla 18.</b> Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. ....	112
<b>Tabla 19.</b> Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras con líquido caliente. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. ....	113
<b>Tabla 20.</b> Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras con sólido caliente. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. ....	114

**Tabla 21.** Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras por fuego. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. .... 115

**Tabla 22.** Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras por electricidad. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. .... 116

**Tabla 23.** Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en el control de las reacciones emocionales producto de quemaduras. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. .... 117

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

- Figura 01.** Representación gráfica de la distribución de los valores de la variable conocimiento sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. .... 110
- Figura 02.** Representación gráfica de la distribución de los valores de la variable nivel de tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022. .... 111

## **INTRODUCCIÓN**

La presente investigación aborda el tema del conocimiento y tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED, debido a que las quemaduras son uno de los más comunes accidentes infantiles que un niño (a) puede soportar, debido a la curiosidad y el deseo de imitar a los mayores en sus actividades diarias. La mayor proporción son prevenibles porque ocurren por descuido o desconocimiento de los accidentes potenciales de una situación particular (1).

En la actualidad se observa innumerables factores determinantes de riesgo de los accidentes domésticos infantiles. Uno de los ámbitos principales donde ocurren los accidentes es el hogar, porque pasan la mayor parte de su tiempo y son causados por múltiples factores. (2)

Si bien el hogar, es un sitio de refugio donde se encuentra la seguridad y descanso. Sin embargo, este no es siempre el caso. Según diversos antecedentes internacionales y nacionales, determinan que el lugar donde habitamos, frecuentemente es uno de los lugares donde más accidentes ocurren, por lo que termina afectando al niño (a) tanto en la esfera física, emocional y social (3)

Algunos accidentes que son observados con mayor frecuencia en niños son las caídas, quemaduras, envenenamiento, etc., y son considerados como eventos inesperados, a veces impredecibles, sin embargo, son modificables y controlables teniendo en cuenta la prevención de los accidentes domésticos.

Además, cabe mencionar que las madres juegan un papel importante en el cuidado de sus hijos, pues los niños son considerados los más vulnerables y requieren más atención y prevención, porque, el niño se encuentra en un proceso de descubrimiento de nuevas experiencias, destrezas, desarrollo y por el cual los padres o cuidadores deben darle amor, seguridad, confianza y respeto (2)

Para una lectura comprensiva de la tesis, se ha estructurado en capítulos, los que se listan a continuación:

El capítulo I. Contiene la fundamentación del problema de investigación, la formulación del problema: general y específicos, formulación del objetivo: general y específicos; la justificación, las limitaciones, la formulación de la hipótesis general y específicas y las definiciones de los términos de las variables de investigación.

El capítulo II. Presenta el marco teórico: antecedentes a nivel internacional, nacional y local, los fundamentos teóricos y conceptuales utilizadas en el desarrollo de la investigación.

El capítulo III. Indica el marco metodológico: ámbito de estudio, población, nivel y tipo de estudio, diseño, técnicas e instrumentos, validación y confiabilidad del instrumento, procedimientos y la tabulación de información recolectados de dicho estudio.

El capítulo IV. Señala los resultados en presentación tabular, teniendo en cuenta el análisis descriptivo, el análisis inferencial y la contrastación de las hipótesis.

En el capítulo V. Contiene la discusión de la hipótesis general y específicas con otros estudios hallados, las conclusiones y recomendaciones del estudio. Finalmente, se presenta las referencias bibliográficas y los anexos.

## **CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Fundamentación del problema de investigación**

Los niños en el hogar se exponen a diferentes eventos de riesgos debido a sus condiciones de vida. Las quemaduras son accidentes peligrosos y devastadores más comunes que pueden sufrir los niños (4). y son consideradas como la segunda causa de muerte accidental en los infantes (5), por lo que constituyen un problema muy serio de salud pública a nivel mundial por su alta frecuencia (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “los niños corren un riesgo especial de sufrir quemaduras, que a nivel mundial son la undécima causa principal de muerte entre las edades de 1 y 9 años y la quinta causa más común de lesiones infantiles no mortales” (6). Según otros investigadores el rango etario en que los niños(as) poseen mayor susceptibilidad a lesiones por quemaduras son los menores de cinco a seis años del sexo masculino, (7) debido a que pasan la mayor parte del tiempo en el hogar y son demasiados pequeños para evaluar los riesgos potenciales de los accidentes (8), Estos niños pequeños son considerados de gran vulnerabilidad al no tener la capacidad para evaluar los riesgos potenciales de los accidentes (9). El lugar de ocurrencia de las quemaduras es el domicilio, esto, debido a que los niños pasan la mayor parte del tiempo en el hogar (7). Las zonas del cuerpo que se ven mayormente afectadas son: la cabeza (cara), el cuello y las extremidades superiores (10). Las áreas corporales más

afectadas son la cara, cuello y miembros superiores y el lugar de ocurrencia de las quemaduras es en el domicilio, siendo las instalaciones de la cocina los más frecuentes, dado a que los cuidadores (mamá, abuela o papá) preparan sus alimentos en dicho lugar (7). Además, se involucra una inmadurez psicológica, un déficit tónico-muscular y una necesidad de un aprendizaje experiencial, que conllevan a que los menores protagonicen accidentes domiciliarios por la inexistencia de la conciencia de peligro (11). Sin embargo, Su incidencia abarca decenas de millones de niños que ingresan a los servicios hospitalarios con lesiones que si se tornan duraderas a menudo los dejan discapacitados para toda la vida (12) o se desfiguran por las quemaduras severas (13) que condicionan al estigma y rechazo (14). Sus consecuencias generan lesiones físicas, mentales y sociales. (15), cuyo tratamiento requiere de altos costos (16). Un ejemplo de ello se observa en una muestra de niños y adultos atendidos en Inglaterra y Gales durante el 2009, donde estimaron costos de atención en 61 millones de libras esterlinas (17), costos que se evitarían si las madres practicaran los primeros auxilios adecuadamente al ocurrir el accidente (12). En torno a la magnitud del problema, aproximadamente 11 millones de personas en todo el mundo sufrieron accidentes por quemaduras y requirieron de atención hospitalaria de manera urgente. Unos 250.000 niños tuvieron quemaduras muy severas, 15.000 infantiles requirieron atención médica con internamiento (1).

En los Estados Unidos hubo más de 410 000 quemaduras de los cuales, 40 000 requirieron atención médica con estancia prolongada. Las quemaduras constituyen un problema muy serio de salud pública a nivel mundial por su alta frecuencia. La incidencia de hospitalizaciones en niños pequeños fue más de 220 por cada 100.000 habitantes (1).

En Bangladesh, Colombia, Egipto y Pakistán, el 17 % de los infantes han presentado alguna discapacidad temporal, mientras que el 18 % una discapacidad permanente. Del mismo modo, las quemaduras son la segunda causa principal de lesiones en las zonas rurales de Nepal y representan el 5% de la discapacidad (18).

Si bien las tasas de mortalidad por quemaduras están disminuyendo en muchos países de ingresos altos, sin embargo, las tasas de mortalidad infantil son siete veces más altas en las naciones de ingresos bajos y medianos que en los estados de ingresos altos (19).

En el Hospital Roberto del Río, Corporación de Ayuda al Niño Quemado (COANIQUEM) y el Centro de Información Toxicológica de la Universidad Católica (CITUC), (20) reportaron durante la COVID 19, 124 quemaduras en niños en solo dos meses, y alrededor del 53 % indicaron darse por tres factores: hervidores eléctricos, estufas y tazas de té. De estos, el 67,7 % (84) fueron en niños menores de 5 años, el 16,1 % en niños cuyas edades fluctúan entre 6 a 10 años, y finalmente el 26,1 % entre 10 a 20 años.

En Chile aproximadamente 80.000 niños sufren quemaduras, las que provocan secuelas físicas, psicológicas y económicas en el núcleo familiar y la sociedad (21).

En el Perú las estadísticas muestran que el 60% de las quemaduras corresponden a niños menores de 4 años de ambos sexos (22).

Analizando las causas más frecuentes de las quemaduras en niños, se observan estimaciones de que un 70% fueron causadas por líquidos calientes en los últimos 15 años, siendo los niños de 1 a 4 años los más propensos a sufrir quemaduras, representando el 55 % de los casos (23).

Respecto a los agentes más frecuentes que ocasionan las quemaduras diferentes autores han descrito que son por el contacto con agua caliente, tales como café, sopas, entre otros, seguida por contacto con objetos calientes, tales como planchas, alisadores y encrespadores de pelo dispuestos al alcance de infantes (9).

Una evidencia de esta ocurrencia lo tenemos a Valenzuela, Peruilh, Salas, Valenzuela, Yañez (24) quienes quienes observaron que las lesiones se producen por líquidos calientes en un 63,4 % y otra causa fue por objetos calientes en el 31 %. El espesor parcial que afectó fue entre  $2,4 \pm 1,1$  % de la superficie corporal de los niños con quemaduras, siendo el miembro superior el más afectado, mientras que el 73,7 % de

los accidentados manifestó una o más secuelas cutáneas, asimismo, la mayoría indicó complicaciones en el miembro inferior.

En torno a ello Carreira, (25) menciona que se debe educar a los padres de familia cómo usar los primeros auxilios frente a las quemaduras, asimismo, es importante saber reconocer los peligros cíclicos a los que se encuentran expuestos los niños, incluso dentro de los hogares, de la misma manera, conocer los cuidados cuando se presentan algún accidente doméstico.

Diversos estudios aluden a la prevención como la principal medida para ayudar a los cuidadores a desarrollar un plan de primeros auxilios para tratar las quemaduras en los niños. Argumenta además que, si los niños presencian un incendio o se queman, instintivamente saben que están en peligro, pero no saben realmente cómo actuar. Es necesario un curso para impartir conocimientos y, sobre todo, una tecnología que pueda hacer frente a esta situación presentada.

En junio de 2021, el instituto Nacional de salud del Niño San Borja recibió a unos 40 niños con quemaduras severas. Más del 70 % de ellos eran menores de 1 a 5 años. Durante la COVID – 19, cuando los menores estaban en casa, los casos aumentaron del 15 % al 30 %, con un 65 % de casos de quemaduras con líquidos calientes seguidos de que quemaduras con fuego (incendios). Según el Instituto es el único centro pediátrico que cuenta con una unidad integral para pacientes con

quemaduras severos e incluye unidades de cuidados intensivos, hospitalización, áreas de rehabilitación, bancos de piel, talleres de mallas y psicoterapia (25)

El Departamento de Huánuco es una de las regiones con mayor número de referencias de pacientes quemados al Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja en Lima. Estos pacientes son derivados con condiciones de intervenciones quirúrgicas que son muy delicadas o con secuelas cicatriciales muy limitadas que requieren atención médica especializada (26).

Por la situación planteada, se propuso determinar la relación entre el conocimiento general sobre primeros auxilios con la tendencia de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.

## **1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos**

### **Problema general**

- ¿Qué relación se establece entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, durante el 2022?

### **Problemas específicos**

- ¿Se observa relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con líquidos calientes con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio?
- ¿Están relacionados el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con sólidos calientes con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores en estudio?
- ¿Se relacionan el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por fuego con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio?
- ¿Se confronta relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por electricidad con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio?
- ¿Están relacionados el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños que presentan reacciones emocionales con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio?

### **1.3. Formulación de objetivos generales y específicos**

#### **Objetivo general**

- Determinar la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores usuarios del servicio de

CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, durante el 2022.

### **Objetivos específicos**

- Describir la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con líquidos calientes con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.
- Contrastar la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con sólidos calientes con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores en estudio.
- Medir la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por fuego con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.
- Investigar la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por electricidad con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.
- Investigar la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños que presentan reacciones emocionales con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.

## **1.4. Justificación**

### **Justificación teórica**

Desde una perspectiva integral de promoción de la salud el presente, estudia las tendencias de prácticas de cuidados de primeros auxilios de quemaduras en niños, esto porque es un evento que los afecta física, psicológica y socialmente a toda la familia. En efecto, una situación estresante como ésta produce una serie de cambios en el aspecto físico que repercuten entre otros, en la autoimagen, autoestima y en la interrelación. De allí la importancia del estudio.

De este modo, el presente estudio aporta conocimiento teórico y explicaciones para el asesoramiento de futuras investigaciones, contribuyendo así conocimiento y la utilidad en la preservación de la salud y la vida de los niños a través de los primeros auxilios en quemaduras. Será una herramienta útil para las madres, tíos, abuelos y demás familiares para que brinden atención oportuna frente a los accidentes domésticos.

### **Justificación práctica**

El propósito del presente estudio es conocer las necesidades y dificultades relacionadas con el tema de los primeros auxilios con la finalidad de aportar nuevos conocimientos que permitan desarrollar estrategias de educación, sensibilización de manera integral y poder actuar con rapidez y anticipación en caso de un accidente de

quemadura infantil en el hogar, debido a que la frecuencia de las quemaduras varían en días, meses y es muy difícil predecir cuándo ocurrirán, por tal motivo se debe educar a los hogares sobre las medidas de prevención de quemaduras según su lenguaje y conocimiento que presenten.

### **Justificación social**

Merece prestar atención al tema de quemaduras de niños por que éstas producen en el niño triple consecuencia. La primera son las lesiones que requieren tratamientos prolongados, dolorosos y costosos. Segundo, es la cicatrización hipertrófica y degenerativa de la piel, cuando son fibrosas se convierten en antiestéticas, con colgajos permanentes y profundas. Estas ocasionan prurito. También Se presentan con déficit temporales como dolor crónico, debilidad o fatiga, alteraciones en la termorregulación y cicatrización de tejidos en zonas articulares con pérdida de amplitud de movimiento, sin embargo, esto se supera con el tiempo con fisioterapia (27). También, puede suscitarse la amputación y disfunciones neurosensoriales (28).

En tercer lugar, causa problemas psicológicos. Los padres y los niños tienen que soportar el tratamiento y adaptarse a los nuevos aspectos de la depresión, el trastorno de estrés postraumático, el trastorno de ansiedad generalizada, el trastorno de la imagen corporal y más. Por otro lado, suelen ocurrir impactos sociales, como problemas de integración social e impactos en la calidad de vida (29).

Es por ello, que los cuidadores deben estar preparados para reaccionar de forma rápida y correcta, siendo crucial contar con un familiar capacitado quien aplique los procedimientos necesarios hasta esperar la ayuda profesional.

Los resultados del presente estudio permitirán efectuar intervenciones a fin de ayudar a los cuidadores y padres de familia a contar con conocimiento y saber actuar frente a una situación presentada. El problema de las quemaduras en los niños, especialmente en los menores de 5 años, es de gran preocupación en el sector salud, como lo indica la descripción del problema y las cifras dadas en su categoría son muy elevadas. Según Martínez et al (12). Define a las quemaduras como la tercera causa de muerte infantil y un problema de salud pública a nivel mundial. Por lo tanto, es prudente tener conocimiento sobre los cuidados de los primeros auxilios de las quemaduras y cómo actuar para proteger a salud de los niños.

### **1.5. Limitaciones**

Como limitaciones al estudio, se considera que la aplicación de los hallazgos del presente estudio es válida solo para el ámbito del estudio, por lo que se hace necesario un análisis con mayor número de muestra y considerando más establecimientos de salud del primer nivel de atención.

## **1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas**

### **Hipótesis general**

H0: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños no guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, durante el 2022.

Ha: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, durante el 2022.

### **Hipótesis específicas**

H0<sub>1</sub>: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con líquidos calientes no guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.

Hi<sub>1</sub>: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con líquidos calientes guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.

H0<sub>2</sub>: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con sólidos calientes no guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores en estudio.

Hi<sub>2</sub>: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con sólidos calientes guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores en estudio.

H0<sub>3</sub>: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por fuego no guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.

Hi<sub>3</sub>: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por fuego guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.

H0<sub>4</sub>: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por electricidad no guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.

Hi<sub>4</sub>: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por electricidad guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.

H0<sub>5</sub>: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños que presentan reacciones emocionales no guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.

Hi<sub>5</sub>: El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños que presentan reacciones emocionales guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.

## **1.7. Variables**

### **Variable independiente**

Conocimiento de primeros auxilios en quemaduras.

### **Variable dependiente**

Tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios

### **Variable de caracterización**

Características demográficas: género, edad, estado civil, grado de instrucción y religión. Asimismo, las características sociales: número de niños que viven en el hogar e ingreso económico.

## **1.8. Definición teórica y operacionalización de variables**

### **Conocimiento de primeros auxilios en quemaduras**

Son ideas, significados, enunciados claros y sistemáticos (30) necesarios para tomar precauciones en caso de accidente, enfermedad o agravamiento (31) por contacto con líquidos calientes, electricidad, fuego o sólidos calientes, etc., y generalmente de leves o severos (32)

### **Tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios**

Ante la presencia de un accidente o persona enferma, es acción de un socorrista brindar primeros auxilios inmediatos y salvar la vida del paciente hasta que llegue el personal médico (33).

### **Operacionalización de variables**

Variable	Dimensión	Indicador	Valor final	Escala de medición
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>				
Tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios	Tipo de intención de prácticas	Intención de práctica ante quemadura con líquido caliente	41 – 45 = intención correcta 37 – 40 = Intención aceptable ≤ 36 = intención incorrecta	Ordinal
		Intención de práctica ante quemadura con sólido caliente.		
		Intención de práctica ante quemadura por fuego.		
Intención de práctica ante quemadura por electricidad.				
		Cuidados ante las reacciones emocionales		
	Intención de práctica ante quemadura con líquido caliente	Uso de agua fría y paños limpios	7 – 11 = intención correcta 5 – 6 = Intención aceptable ≤ 4 = intención incorrecta	Ordinal
	Intención de práctica ante quemadura con sólido caliente.	Uso de recursos y acciones inmediatas	5 – 9 = intención correcta 3 – 4 = Intención aceptable	Ordinal

			≤ 2 = intención incorrecta	
	Intención de práctica ante quemadura por fuego.	Uso de productos físicos	6 – 10 = intención correcta 4 – 5 = Intención aceptable ≤ 3 = intención incorrecta	Ordinal
	Intención de práctica ante quemadura por electricidad	Uso de recursos cuidados inmediatos y	6 – 10 = intención correcta 4 – 5 = Intención aceptable ≤ 3 = intención incorrecta	Ordinal
	Intención de cuidados ante las reacciones emocionales	Apoyo ante reacciones emocionales	4 – 5 = intención correcta 2 – 3 = Intención aceptable 1 = intención incorrecta	Ordinal
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>				
Conocimiento de primeros auxilios en quemaduras	Conocimiento general	Aspectos generales de la quemadura.  Quemadura con líquido caliente.  Quemaduras con sólido caliente.  Quemaduras por fuego.	16 – 20 = Alto 11 – 15 = Medio ≤ 10 = Bajo	Ordinal

		Quemadura por electricidad.		
	Aspectos generales de la quemadura.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición</li> <li>- Agentes físicos</li> <li>- Agentes químicos</li> <li>- Tipos</li> </ul>	<p>03 – 04 = Alto  02 = Medio  01= Bajo</p>	Ordinal
	Quemadura con líquido caliente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposición a líquido caliente (sopa, aceite, agua, leche, etc)</li> <li>- Recursos a utilizar ante la quemadura con líquidos calientes</li> <li>- Cuidado ante la ocurrencia de quemadura con líquidos calientes</li> <li>- Acciones frente la presencia de ampollas por quemadura de líquido caliente</li> </ul>	<p>03 – 04 = Alto  02 = Medio  01= Bajo</p>	Ordinal

	<p>Quemaduras con sólido caliente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposición de sólido caliente</li> <li>- Recursos a utilizar ante la quemadura con sólidos calientes</li> <li>- Cuidado ante la ocurrencia de quemadura con sólidos calientes</li> <li>- Acciones frente a la presencia de ampollas por quemadura de un sólido caliente</li> </ul>	<p>03 – 04 = Alto 02 = Medio 01= Bajo</p>	<p>Ordinal</p>
	<p>Quemaduras por fuego.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposición al fuego</li> <li>- Recursos a utilizar ante la quemadura por fuego</li> <li>- Protección ante la ocurrencia de quemadura por fuego</li> <li>- Cuidado ante la presencia de ampollas por quemadura por fuego</li> </ul>	<p>03 – 04 = Alto 02 = Medio 01= Bajo</p>	<p>Ordinal</p>

	Quemadura por electricidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposición a quemadura por electricidad</li> <li>- Recursos a utilizar ante la quemadura por electricidad</li> <li>- Cuidado ante la ocurrencia de quemadura por electricidad</li> </ul> <p>Acciones frente a la presencia de ampollas por quemadura por electricidad</p>	<p>03 – 04 = Alto 02 = Medio 01= Bajo</p>	Ordinal
<b>VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN</b>				
<b>Demográficas</b>	Género	Género biológico	Masculino Femenino	Nominal
	Edad	Años cumplidos	18-30 < 31	Intervalo
	Estado civil	Condición civil	Soltera Casada Conviviente Separada	Nominal
	Grado de instrucción	Estudios alcanzados	Primaria Secundaria Superior técnica Superior universitario	Ordinal
	Religión	Religión que profesa	Evangélico Católica Mormón	Nominal

<b>Sociales</b>	Número de niños que viven en el hogar	Número de niños	<2 3-4 >5	Intervalo
	Ingreso económico mensual	Condición económica	< 1000 1001 – 2000 > 2001	Intervalo

## **CAPITULO II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes**

En la presente investigación se hizo la revisión de la literatura disponible y se estudiaron los antecedentes internacionales, nacionales y locales para profundizar en el tema en estudio, de la misma manera, su contribución en la orientación para la elaboración de toda la tesis.

#### **Antecedentes internacionales**

Medina, Velecela (2018), en Cuenca realizaron una investigación que tuvo como propósito identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de los cuidadores(as) de niños menores de 5 años en prevención de quemaduras, del Subcentro de Salud de la Parroquia Tarqui, 2018. Con respecto a la muestra de los cuidadores de niños fue 122 sujetos, donde el 45,9% eran féminas, el 53,3% tenían el nivel de primario. El conocimiento sobre la prevención de quemaduras al usar conexiones eléctricas fue suficiente, ya que, el 43,4% de los encuestados sabían que la acción después de usar una herramienta eléctrica es recogerla y colocarlo en un lugar seguro. En cuanto a las actitudes, observaron que el 87,7% de los cuidadores siempre probaban el agua antes de bañar a su hijo y el 96,7% explicaban la forma de protección contra quemaduras. Por último, el 93,40 % mantenía los productos peligrosos fuera del alcance de los niños, alrededor del 70% utilizaba hornilla trasera para cocinar; asimismo, desconectaban los electrodomésticos. Concluyeron que los cuidadores de niños menores de 5 años, tiene buenos conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la

prevención de quemaduras. Sin embargo, se han identificado reacciones que pueden derivar en este tipo de accidentes (34).

Magdaleno (2019), su trabajo de investigación tuvo como propósito conocer el conocimiento de los padres sobre Primeros Auxilios con la aplicación de un taller de aprendizaje conversacional, donde en el pretest el 64,71 % de los padres respondieron correctamente, mientras que en el pos test el 88,77 % respondió con acierto, observando un incremento en esta última medición, en tanto, opinaron que se debe fortalecer el tema a través de la difusión de talleres educativos (35)

Del Toro, Fernández, Ruidiaz (2019), en Colombia realizaron una investigación con el principal propósito de determinar las prácticas para la prevención de accidentes en el hogar en cuidadores de niños de 1 a 5 años en un barrio de Cartagena. Los accidentes infantiles son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad y se están convirtiendo en un problema de salud pública internacional. Los preescolares son el grupo demográfico más afectado por la vulnerabilidad y la dependencia del cuidador. Metodología: La presente investigación fue transversal, cuantitativo, representativo y prospectivo, asimismo, estuvo conformado por 354 cuidadores de niños menores de 5 años, se utilizaron técnicas observacionales e instrumentación basados en la práctica N° 15 de AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia). En los resultados encontraron que, en las características sociodemográficas, el 87

% fueron féminas, asimismo, respecto a la edad, el 44,9 % tuvieron entre 20 a 29 años, de la misma manera, el 61,3 % indicó tener algún hijo, de la misma forma el 54,2 % refirió ser soltera y el 50,3 % indicó tener Bachiller de turno 1 con el 91,8 %; el 62,7 % indicó dedicarse a su casa y tienen hijos el 93,8 %, además se quedan en el hogar con el 54,5 %. Los niños de 1 a 5 años predominantemente del sexo masculino con el 51,7 %, asimismo, el 75,1 %, refirió sufrir algún accidente, de la misma manera, el 61,9 % indicó haber tenido una caída. El riesgo de accidentes de la casa fue bajo con el 85 %, respecto a las medidas preventivas fueron regulares con el 55,1 %. En conclusión: Los niños tienen un riesgo relativo bajo de accidentes en el hogar, pero se toman medidas preventivas con regularidad (36).

### **Antecedentes nacionales**

Cajahuanca, Quispe (2018) tuvieron como propósito determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de accidentes domésticos en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Sapallanc. Metodología: el estudio resulto poco práctico, cuantitativo, representativo, prospectivo y transversal. Resultados: mostraron que, el 50 % contaba con un nivel de conocimiento malo, asimismo, el 42% presentaba medio, mientras que, el 8% indicó tener un nivel bueno. Conclusión: cerca en la mitad de las madres de familia presentaba un nivel de conocimiento bajo, por lo que, indica que se recomienda profundizar los temas de accidentes domésticos (37).

Sandoval, Huaman, Ninanya (2020), en Callao tuvieron como propósito determinar la relación entre el conocimiento y las acciones preventivas de los padres de niños preescolares sobre accidentes domésticos en el Centro de Salud Morococha. Metodología: La presente investigación fue transversal, prospectivo, no experimental, incluye 60 padres de familia, fue seleccionado mediante el muestreo aleatorio simple Se aplicó la entrevista, observación y un cuestionario que fue validado y fiabilizados mediante la prueba de kuder Richarson que alcanzó un valor de 0.98 y 0.658, se analizó los datos y finalmente se optó por la prueba de Rho de Spearman. Con respecto a los resultados: El 36% indicó que las medidas preventivas periódicas eran moderadas, el 42% refirió que eran muy eficaces para prevenir caídas y el 64% señaló que eran muy eficaces para prevenir quemaduras. La prevención de la adicción, las alergias y la inflamación se informó en un 50 %, otro 64 % sugirió precauciones contra las caídas y se mantuvo en un nivel regular, de manera similar, el 56 % tomó precauciones y se encontraba en un nivel regular. El 58 % indicó prevenir regularmente las intoxicaciones, alergias e inflamaciones, asimismo, el 64 % refirió tomar acciones regularmente en la asfixia. Conclusiones: Existe una correlación positiva entre el nivel de conocimientos y la conducta preventiva de los padres de niños preescolares con un coeficiente de correlación de Spearman de 0.343 y un  $p = 0.015$  (3).

Yauli (2020), en Lima tuvo como propósito determinar el conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años en el AA.HH. Primera Zona de Bayovar Metodología: El presente estudio fue cuantitativo, transversal, descriptivo, no experimental, incluyó 320 grupos de población y 215 madres, y utilizó encuestas y cuestionarios de 34, ítems. Resultados: El cincuenta por ciento de las madres adultas informaron tener entre 30 y 59 años de edad según su estado civil, el 72 % informaron vivir juntas según su nivel de educación y el 64 % tenían un diploma de escuela secundaria. El 40 % eran amas de casa., el 53% tuvo 1-2 hijos, el 88% tuvo accidentes en el hogar, el 32% se cayó, el 25% tuvo quemaduras, el 22% tuvo intoxicaciones, el 21% reportó accidentes previos. En cuanto al conocimiento de las madres sobre la prevención de accidentes en el hogar, el 45% (96) dijo saber regularmente, el 29% (63) dijo que era alto y el 26% (56) dijo que era bajo. En cuanto a la severidad de las caídas, el 43% (92) tuvo un nivel de conocimiento alto, el 43% (110) con quemaduras, el 46% (98) con bajo nivel de embriaguez y el 42% (90) con ahogamiento, lo mismo ocurrió de asfixia El 41% (89) logró obtener un conocimiento medio. Conclusiones: Las madres con hijos menores de 5 años son informadas regularmente sobre la prevención de accidentes en el hogar (38).

Guillen, Llaccho (2021) en Lima realizaron una investigación que tuvo como propósito determinar la prevención de accidentes domésticos en

madres con niños de 3-5 años del centro inicial 0115 26 en San Juan de Lurigancho. Metodología: Este estudio fue de un diseño prospectivo, cuantitativo, no experimental, descriptivo, de corte transversal, comprendió un total de 45 madres, tuvo una muestra de 38 madres, se utilizó encuesta y se seleccionó encuesta por muestreo no probabilístico. Un cuestionario previamente validado. al resultado, el 58 % de las madres refirieron utilizar medios inseguros para prevenir caídas. De igual manera, cuando se trata de prevenir quemaduras, el 55% tomó medidas inseguras, el 50% indicó tener medidas inseguras, el 50% mencionó poseer medidas seguras y para la prevención de intoxicaciones el 61% respondió contar con medidas inseguras, de la misma forma en la dimensión de la asfixia, el 74% indicó tener medidas riesgosas para prevenir accidentes en la casa, En conclusión, en el año 2021 la prevención de accidentes domésticos para niños de 3 a 5 años en el centro primario 0115 26 de San Juan de Lurigancho., la mayoría de las madres se arriesgan (39).

Díaz, Aguirre (2018), realizaron un estudio de investigación con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima, con un tipo de estudio observacional descriptivo, transversal y analítico. Su principal hallazgo fue que las madres tienen un nivel de conocimiento menor a lo aceptable, no recibieron capacitación específica (40).

Custodio (2017) en Lima tuvo como principal propósito determinar la relación entre el conocimiento materno y las actitudes frente a los accidentes en el hogar. Asentamiento Humano Paraíso de Santa María. Metodología: Fue un estudio cuantitativo, no experimental, transversal, estuvo conformada por 150 madres con hijos menores de 5 años. La muestra estuvo conformada por 94 madres, se aplicó la encuesta, un cuestionario y una escala Likert de actitudes. En cuanto al nivel de conocimiento encontramos que, el 48,4 % de las madres tienen nivel de conocimiento bajo, seguido del 40% medio y el 10,5% con nivel alto. En cuanto a los resultados de actitud, encontramos que, el 76,6% de las madres tuvo una actitud neutra, el 22,3% indicó tener una actitud negativa y finalmente el 1,1% refirió poseer una actitud positiva. De esto llegamos a la conclusión que la mayoría de las madres tienen poco conocimiento y esto se convierte en un problema muy importante en la comunidad e impide que las madres actúen adecuadamente en caso de un accidente (41).

### **Antecedentes locales**

Luego de una revisión local de las instituciones de carácter académico, se concluye que no existen trabajos de investigación que aborden las variables de presente estudio.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Teoría de Virginia Henderson**

Esta teoría ayuda tanto a las personas sanas como a las enfermas a participar en actividades que ayuden al bienestar y la recuperación de la persona. Estas acciones se pueden realizar sin ayuda si uno tiene la fuerza, la voluntad y el saber enfrentar a los problemas. De manera similar, el paciente necesita apoyo para poder recuperarse, ser independiente y poder identificar sus necesidades humanas tales como: Respirar, comer y beber, eliminar los desechos del cuerpo, mantener el movimiento y la postura, descansar y dormir, cambiarse de ropa, mantener la temperatura corporal y la higiene, evitar los peligros ambientales, comunicarse con los demás, expresar emociones, necesidades, expresar miedo u opinión, abordar a un Dios, trabajar de tal manera que uno se sienta realizado, participe en la recreación y el ocio, y finalmente aprenda, descubra y satisfaga la propia curiosidad (42).

### **Teoría de Nola Pender**

La teoría de la Promoción de la Salud ayuda a entender las etapas de la salud – enfermedad y mejorar la conducta del comportamiento de la salud a la hora de intervenir a las necesidades de cada individuo. Asimismo, favorece el reconocimiento de los factores psicológicos que influyen en dichas conductas, por lo que se considera que es fundamental aprender a modificar la atención, retención, reproducción y la motivación, del mismo modo, se indica que, la conducta es racional por lo que se requiere lograr el compromiso personal con la acción de la intencionalidad, de tal manera, se expresa a la motivación como la aspiración de lograr el

enfoque de mantener el equilibrio y el potencial humano, asimismo, ayuda alustrar la naturaleza interdisciplinaria de las personas cuando sean capaces de lograr la condición de comportamientos de salud positivos. Finalmente, el modelo fue diseñado para integrar comportamientos, aplicar e incrementar y mejorar el bienestar integral en el futuro (43).

### **Teoría de Dorothea Orem**

Esta teoría ayuda a equilibrar a los pacientes en el contexto de su enfermedad y brindar atención de calidad tanto a las personas sanas como a las enfermas que desean mantener o cambiar el comportamiento de sus factores de riesgo (44). Asimismo, la teoría de Dorothea está compuesta por tres (3) teorías: Del autocuidado, déficit de autocuidado y de sistemas de Enfermería. De la misma manera cuenta con cuatro (4) metaparadigmas: Persona, entorno, salud y la epistemología. La persona es el paciente con funciones biológicas, simbólicas y sociales; el entorno familiar puede ser físico, químico, biológico y social, mientras que, la salud es la condición en que se encuentra el usuario y finalmente la epistemología hace uso de la intuición y deducción sobre la teoría de Enfermería (45).

### **Modelo de sistemas conductuales. Doroty Johnson**

La presente teoría origina un comportamiento eficiente y eficaz del paciente para prevenir enfermedades. El modelo de Johnson ve a los individuos como sistemas. que está conformado por subsistemas como la dependencia, ingestión, eliminación, sexual, agresividad, realización y

filiación que se encuentran integrados entre sí, y al hombre como método conductual que trata de alcanzar una estabilidad para su bienestar personal a través de adaptaciones para actuar de manera eficaz y eficiente, además, cuenta con metaparadigma enfermero tales como: la persona, entorno, salud y enfermería y finalmente la humanidad es un sistema abierto donde se relacionan mediante los subsistemas conductuales, con el fin de mantener el equilibrio y centrarse a las necesidades humanas (46).

### **Teoría de los seres humanos unitarios de Roger**

Martha Roger, en su Teoría humana unificada, se refiere a que “el propósito del modelo es buscar y promover la interacción armoniosa entre los humanos y su entorno. El propósito de este modelo es buscar y promover una interacción armoniosa entre el ser humano y el medio ambiente. Los cuidadores que utilizan este modelo, por lo tanto, exploran los patrones de interacción que existen entre las madres que cuidan a los niños menores de cinco años y su entorno con el fin de fortalecer la conciencia y la integridad de las personas y crear conciencia. Cuando son capaces de alcanzar su máximo potencial, estos comportamientos están diseñados para ayudar a las personas a reconstruir su relación consigo mismas y con su entorno para optimizar su salud (47), (48).

### **2.3. Bases conceptuales**

**Conocimiento:** El conocimiento es un conjunto de hechos o información que se adquieren a través de la experiencia o práctica de un asunto referente a la realidad y este tiene 3 niveles.

**El conocimiento filosófico:** Son documentos, conocimiento sistemático y metódico de la naturaleza y la existencia humana.

**El conocimiento científico:** Son obtenido por medios sistemáticos para explicar las razones de las cosas y su ocurrencia.

**El conocimiento empírico:** Lo que se puede describir como conocimiento general, es decir, lo que ha adquirido a través de su propia experiencia. Daños a las personas, la propiedad o el medio ambiente y la gravedad de las lesiones o daños (49).

#### **Definición de riesgo**

La Superintendencia de Riesgos del Trabajo de la Argentina define: El riesgo es la combinación de la probabilidad de ocurrencia de lesión o daño a la salud de las personas o daño a bienes o al medioambiente y la severidad de la lesión o daño. (50)

#### **Primeros auxilios**

Es la asistencia inmediata del auxiliador frente a un accidente ocurrido antes que la víctima llegue a un centro médico que consiste en una serie de acciones rápidas y sencillas utilizando el A, B y C (apertura de la vía

aérea, buscar la espiración y controlar la circulación), y otras medidas de auxilio de acuerdo al tipo de accidente (51).

Asimismo, es un conjunto de acciones y técnicas que permiten el tratamiento inmediato de una persona lesionada a la espera de la llegada del personal médico (52). Del mismo modo, los cuidados de primeros auxilios son importantes para salvaguardar la vida de la persona aplicando los protocolos (53), técnicas médicas sencillas, con el propósito de crear las condiciones óptimas para el tratamiento definitivo de los heridos por parte de los profesionales de la salud (54).

“Son técnicas y medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas para salvarles la vida, hasta disponer de un tratamiento especializado; pero no son un tratamiento médico” (55). Otra definición de primeros auxilios considera “el conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de una persona accidentada, en el mismo lugar de los hechos, hasta que llega la asistencia médica profesional o especializada, a fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren. De esta actuación dependerá la evolución de la persona accidentada”. (56) El objetivo de los primeros auxilios es mantener vivos a los heridos, prevenir nuevas lesiones secundarias o complicaciones (Infecciones), solicitar de forma inmediata ayuda profesional, aliviar el dolor del accidentado

### **Características generales de los primeros auxilios:**

Son aplicados en el lugar del accidente, de forma inmediata o lo más rápido posible, pero conservando la calma principalmente tranquilizando al herido, haciendo uso únicamente de aquellos elementos que se tengan alrededor. Solo se debe movilizar al accidentado lo que sea imprescindible y su traslado debe ser adecuado para el tratamiento médico o quirúrgico correspondiente. Se debe mantener la bioseguridad al aplicar las técnicas de primeros auxilios protegiéndose con guantes, boca a boca, etc., y manteniendo caliente a la persona lesionada, se evita aglomeraciones, no hay necesidad de imponerse. No dar de beber, comer o medicar al herido. Las actuaciones que se desconoce abstenerse (56).

Los supuestos que se aplican a los Primeros Auxilios son: PAS Significa "proteger, advertir, ayudar", esto significa proteger a los heridos y usted mismo, notificar a los servicios de emergencia y aplicar conocimientos de primeros auxilios para ayudar, Por lo tanto, debe mantener a las personas fuera de peligro permaneciendo en lugares estratégicos, comunicándose con los servicios de emergencia de inmediato y actuando de acuerdo con sus prioridades, por ello, es importante evaluar al lesionado antes de actuar y aplicar sus conocimientos ante las emergencias que se presenten (57).

**Primeros auxilios en quemaduras:** "es la atención de víctimas de quemaduras en el lugar del accidente. Siendo como primera acción

detener la fuente de calor o romper el contacto entre la fuente de calor y la piel, cubriendo la zona afectada con la mayor prontitud para reducir al mínimo la contaminación bacteriana y disminuir el dolor mediante el contacto del aire con la superficie lesionada con apósitos estériles o paños limpios” (58).

Otra definición se refiere a las “técnicas y medidas terapéuticas urgentes que aplican las madres a los niños víctimas de quemaduras para minimizar las complicaciones, secuelas o salvarles la vida, hasta disponer de un tratamiento especializado; pero no son un tratamiento médico” (59)

Las quemaduras grandes requieren atención médica de emergencia. Por lo general, los accidentes suelen ser graves dependiendo de la situación presentada que se pueden tratar con primeros auxilios (60).

### **Rol de la enfermera en la prevención de accidentes**

La educación sanitaria de la población es una de las tareas esenciales de enfermería de atención primaria para cambiar hábitos y hacerla más saludable (61).

Siendo la educación una herramienta y una estrategia que debe ser abordada con cautela por parte de la profesión médica, las enfermeras, como miembros del equipo médico, juegan un papel importante y trascendental y son fundamentales en lo que hoy conocemos como medicina, es decir, estrategias educativas rigurosas. , apoyo social y provisión de productos seguros en términos de medidas preventivas y

de promoción de la salud que varían de acuerdo a las condiciones sociodemográficas, económicas y ambientales de la comunidad Vida en el aula y cuidado de la salud para acompañar (62). A través de visitas domiciliarias y primeros auxilios posteriores antes de que ocurra un accidente, se pueden proporcionar conocimientos preevaluados para reducir el riesgo de quemaduras en los niños en el hogar. A nivel comunitario, orienta a niños y familias en métodos de prevención de riesgos, adecuada supervisión infantil, prácticas adecuadas de primeros auxilios y qué no hacer (63), Durante el proceso de recuperación, se puede enseñar a las familias técnicas adecuadas de atención y rehabilitación de quemaduras para que el niño y la familia puedan volver a sus actividades normales (63), (64).

### **Primeros auxilios de urgencia**

Si la quemadura es grande o profunda, debe buscar atención médica inmediata, también trate de detener el proceso de quemazón aplicando inmediatamente agua fría (preferiblemente con un chorro) sobre la lesión hasta que la quemadura y el dolor disminuyan o desaparezcan, funciona como una gasa empapada en solución salina para prevenir infecciones y evitar que la ampolla reviente. Finalmente, si la quemadura es de tercer grado y el niño lesionado está consciente, beba muchos líquidos para evitar la deshidratación (65).

## **Cuidador**

Los padres, familiares y/o cuidadores son responsables de la salud, seguridad y protección de los niños, niñas y jóvenes en situación de mayor vulnerabilidad, principalmente por su estado de desarrollo cognitivo, emocional, físico y sus capacidades generales en función de su edad (66)

## **Definición de quemaduras**

“Las quemaduras son lesiones al tejido vivo: la piel, músculos o huesos (65) causadas por agentes físicos (sólido es decir con utensilios calientes (plancha, horno, brasero), líquido hirviendo (agua o aceite) o gaseoso), químicos (ácidos o sustancias químicas p. ej., alcalinas, otras sustancias) o eléctricos (descargas eléctricas o radiación) o por estar mucho tiempo expuesto al sol. (67).

Las quemaduras dan como resultado un aumento de la temperatura celular y el consiguiente daño a la piel, mediante los mecanismos térmicos que conducen a la desnaturalización de las proteínas celulares, afectando el metabolismo y provocando la muerte celular. (66). (68). Una quemadura grave puede poner en peligro la vida de la víctima, por lo tanto, requiere de atención médica inmediata (67).

Según consenso, la Organización Mundial de la Salud (69) define a las quemaduras a aquél “traumatismo dérmico, o de otros tejidos corporales, que se encuentran expuestos a líquidos calientes (escaldaduras), sólidos

calientes (por contacto), fuego, radiación, electricidad y productos químicos”.

Las quemaduras producen daños en la piel que son causados por el calor, fuego, agua caliente o vapor y a la vez son muy dolorosas, pueden hacer que la piel se ponga roja, escamosa, ampollada, blanca o carbonizada. Asimismo, se consideran muy graves: a la respiración dificultosa, en la cabeza, cuello, manos, pies y genitales, etc.

Se dan respuestas locales y sistémicas ante las quemaduras (70), (71) para intentar reparar el daño causado. Este proceso se lleva a cabo en cuatro fases Guarín, Quiroga, Landinez y Liu, Zhang (72), señalan que:

“la primera (coagulación) intenta proteger el sistema vascular, con la formación del coágulo para evitar la hemorragia y poner en marcha las posteriores etapas. Dura aproximadamente 15 minutos. La segunda fase es de inflamación. Se produce autólisis para intentar eliminar los agentes que puedan afectar a la producción y formación de nuevo tejido. Esta fase dura aproximadamente 6 días. En la tercera fase (proliferación) se produce una migración de fibroblastos que protegen las heridas para que no penetren agentes infecciosos y favorece la migración celular y la formación de matriz extracelular. Su duración es entre 15 y 20 días. Finalmente, la fase de maduración, donde se forma la cicatriz, por lo que el tejido adquiere resistencia. Puede durar entre 1 y 2 años”.

El tratamiento de las quemaduras ha sido muy amplio a lo largo de la historia. Desde el uso de vino y mirra (72), (73). hasta los injertos de piel (73), (74). (75).

Tanto las mujeres adultas y la población infantil son los grupos más vulnerables, junto con las personas que viven en los países en vías de desarrollo (76). Se consideran quemaduras graves: las que dificultan la respiración, cuya ocurrencia se dan en niños o ancianos. Las que se producen en la cabeza, cuello, manos, pies o genitales. Las muy extensas y profundas y las causadas por sustancias químicas, explosiones o electricidad. (67).

Según la Cruz Roja Española (77) las quemaduras graves son las siguientes: todas las clases de 3ª grado independientemente de su duración; primer grado que afecta a más del 50-60% de la superficie corporal; segundo grado cuando la superficie corporal afectada es >10% en adultos y >5% en niños y ancianos; en zonas del cuerpo como las arrugas ya que son de difícil cicatrización; en zonas específicas: cráneo, cara, cuello, axilas, manos, pubis, etc.; lesiones causadas por inhalación; alrededor de la boca y cualquier quemadura con lesión asociada.

Sus características principales son la desnaturalización proteica, la destrucción celular y la abolición de su metabolismo, lo que provoca la pérdida de continuidad en la piel (78)

## **Las ampollas por quemadura**

Son sacos llenos de líquido que se encuentran en la capa externa de la piel, son causados por las quemaduras, por fricción, calor o enfermedades de la piel, son ocasionados en las diversas partes del cuerpo, siendo los más comunes en manos y pies (79).

### **a. Clasificación de quemaduras**

- **Según el agente causal**

- a) Sustancias calientes: como sólidos (hierro caliente), líquidos, gases calientes, vapores, llamas o llamas directas.

- b) Eléctricas: en condiciones industriales o atmosféricas y suelen afectar la piel y los tejidos subyacentes.

- c) Radiación: causadas por exposición prolongada a los rayos ultravioleta del sol (quemaduras solares) y rayos X u otra radiación.

- d) Químicos: por la acción de ácidos o químicos, bases (soda cáustica, lejías como la cal viva) u otras sustancias corrosivas como fenol, cresol (77).

- **Según la profundidad**

Existen tres tipos según de quemaduras en base a la profundidad y tamaño:

De primer grado, se produce una lesión en la capa superficial de la piel que afecta la epidermis y son lesiones leves, pequeñas, con características de enrojecimiento y piel seca, dolor ardiente severo, inflamación moderada, excelente sensibilidad en el sitio de la lesión. (66).

De segundo grado, que dañan las capas superficiales y medias de la piel abarcando la epidermis y dermis, son más profundas y grandes, forman ampollas, inflaman la zona afectada y son muy dolorosas entre 10 y 21 días.

De tercer grado, éstas son graves porque se produce la afectación de la totalidad de la piel y los tejidos viéndose afectadas como vasos sanguíneos, tendones, nervios, músculos e incluso pueden dañar los huesos. (66) La piel puede verse seca, dura o carbonizada negra o blanca, disminuye la sensibilidad de la zona (80) debido a la destrucción de las terminaciones nerviosas y a veces puede haber pérdida del conocimiento. Un ejemplo de este tipo de quemaduras es las producidas por electricidad. (65) Los bordes de la piel se ven, Este tipo de quemadura en la mayoría de los casos dejan cicatriz.

- **Según su extensión (77).**

Para valorar la extensión de una quemadura de una forma rápida y precisa, la superficie corporal se expresa en porcentajes que

calculamos mediante la regla de los “9” o de Wallace. A título orientativo representa:

Área corporal	Porcentaje
La palma de la mano del herido	el 1% de su superficie corporal
Cabeza y cuello	9%
Miembro superior derecho	9%.
Miembro superior izquierdo	9%
Cara anterior (tórax y abdomen)	18%
Cara posterior (espalda y lumbar)	18%
Miembro inferior derecho	18%
Miembro inferior izquierdo	8%
Periné	1%

### **Valoración de la gravedad de una quemadura**

Según la Cruz Roja Española (77) las quemaduras graves son las siguientes: todas las clases de 3ª grado independientemente de su duración; primer grado que afecta a más del 50-60% de la superficie corporal; segundo grado cuando la superficie corporal afectada es >10% en adultos y >5% en niños y ancianos; en zonas del cuerpo como las arrugas ya que son de difícil cicatrización; en zonas específicas: cráneo, cara, cuello, axilas, manos, pubis, etc.; lesiones causadas por inhalación; alrededor de la boca y cualquier quemadura con lesión asociada.

Las quemaduras que involucran el 10 % del cuerpo en niños y el 15-20 % del cuerpo en adultos se consideran lesiones graves y requieren hospitalización y rehabilitación extensas.

### **Prevención de quemaduras**

Desde las explicaciones del personal de la Clínica Mayo (81) los niños pequeños enfrentan riesgos como la exposición a cosas calientes, como las estufas, los radiadores y el fuego. Cuando los niños juegan con fósforos o encendedores, la amenaza puede extenderse a toda la familia. De ocurrir el problema de quemaduras las lecciones son muy difíciles y dolorosas.

Desde una revisión general, es necesario aplicarlas siguientes medidas:

No dejar cerillos, encendedores, velas y veladoras encendidas ni combustibles donde los niños puedan alcanzarlos.

Cuidar que los niños no entren a la cocina o se acerquen cuando se están preparando alimentos; los trastes deben tener siempre el mango hacia adentro.

Procurar poner las ollas con agua hirviendo en las hornillas traseras de la estufa.

Evitar que los niños se acerquen a los braseros, fogatas o parrillas calientes. Si se encuentran sobre el suelo, póngales una protección alrededor.

Tomar y llevar con cuidado los objetos calientes.

Cambiar los cables de electricidad que están dañados, cubrir los que estén pelados y tapar los contactos.

Al revisar algún cable, contacto o conexión eléctrica es necesario desconectar primero la corriente eléctrica (la luz).

Evitar asolearse por mucho tiempo, sobre todo sin protección.

Cerciorarse de que el agua no está muy caliente, antes de bañar a los niños.

Guardar los frascos que contienen ácidos y otras sustancias peligrosas fuera del alcance de las personas que no saben cómo utilizarlos.

Cuando se usen, hacerlo con cuidado.

Poner agua sobre las quemaduras es lo más importante (65)

### **A.-Quemadura con líquido caliente**

Definida como una quemadura grave, especialmente que ocurre en niños pequeños, se extiende rápidamente por la superficie de la piel y penetra fácilmente en las capas más profundas. Líquidos calientes como: Las grasas (aceites) son más dañinas y se adhieren fácilmente a la piel (82)

### **Cuidados ante quemaduras por líquido caliente (31)**

De acuerdo a la literatura revisada, a continuación, señalamos algunas acciones a realizar:

- a) Mantener el área afectada bajo un chorro de agua fría durante unos 5 minutos.

- b) Cubrir el área afectada con un vendaje limpio para que no se pegue a la quemadura.
- c) Trasladar a la víctima a un establecimiento de salud.

### **B.-Quemadura con sólido caliente (77)**

Estas son las quemaduras más comunes en un 85% de los casos y son causadas por contacto con sólidos calientes, generalmente producen quemaduras profundas, pero a la vez menos extensas, asimismo, encontramos los siguientes cuidados ante una quemadura por sólido caliente:

- a) Mantener a los niños alejados de las fuentes de calor
- b) Refrescar el área afectada con agua o una compresa fría hasta que el dolor desaparezca.
- c) Si aparece una ampolla, no lo reviente.
- d) Cubrir la quemadura con una venda de gasa esterilizada y seca o con una sábana o un paño limpios.
- e) Si la ropa de un niño está pegada al área quemada, no intente quitarla, en su lugar, corte alrededor de la prenda y deje la quemadura en su lugar.
- f) No aplique ungüentos, aceites o aerosoles en el área quemada a menos que lo indique un médico.
- g) Si su hijo tiene quemaduras en manos, pies, cara, ojos, ingle o quemaduras extensas, llame a una ambulancia.

### **C.-Quemadura por fuego (77)**

Las llamas abiertas son los casos más comunes de quemaduras graves. Causado por niños que juegan con artículos inflamables como fósforos, encendedores y cigarrillos. Además, el riesgo de morir en un incendio en una casa puede aumentar significativamente si las alarmas de humo no funcionan correctamente. Cuando el niño (a) se quema con fuego, primero se destruye la capa exterior de la piel, en segundo momento se daña o se destruye la capa de la piel; la gravedad de las quemaduras va depender de la temperatura de la fuente de calor, la duración de la exposición, la ubicación de la quemadura en el cuerpo, el tamaño de la quemadura, la edad y salud de la víctima. Una quemadura debe de considerarse crítica si: la respiración se vuelve difícil, se ven afectadas varias partes del cuerpo como la cabeza, el cuello, las manos, los pies o los genitales, consecuencias de productos químicos, explosiones o electricidad. Para tratar una quemadura, siga estos pasos básicos:

- a) Extingue el fuego o aleja a la víctima de la fuente de calor.
- b) Enfría el área quemada con abundante agua fría.
- c) Cubre la quemadura con vendajes limpios y secas

### **D.-Quemadura por electricidad (83)**

Son producidos por el flujo de electricidad a través del cuerpo, a diferencia de las quemaduras térmicas, los porcentajes de área de superficie corporal no indican un daño real, pero causan un daño

profundo que puede estar asociado con la electrocución, esto ocurre en niños pequeños con quemaduras de bajo voltaje, afectando áreas de las manos y la boca que entran en contacto con enchufes, cables pelados o equipos eléctricos en mal estado, provocando cicatrices con graves consecuencias. Las quemaduras eléctricas se caracterizan por no ser térmicas. La fuente de energía eléctrica se transforma en energía térmica al interactuar con la materia biológica. “Las quemaduras se deben a la generación de calor por la resistencia que ofrecen los diversos tejidos y órganos del cuerpo. Generalmente causan efectos tardíos y lesiones profundas graves que no corresponden a la apariencia relativamente sana de la piel y los tejidos superficiales, los cuales pueden verse mínimamente afectados. Además, puede lesionar órganos vitales como el corazón o el cerebro, con o sin quemadura”.

Los accidentes domésticos: Ocurren en el hogar por electrodomésticos de bajo voltaje (110-120 v). También están los accidentes industriales: Con voltajes promedio entre 500 y 5.000 voltios; los accidentes profesionales: En empresas que manejan tensiones de 5.000 a 50.000 voltios y los producidos por rayos: Fenómeno atmosférico natural que se estima en unos 8 millones al día en todo el mundo, en más de 50.000 tormentas diarias.

Las quemaduras por electricidad pueden generar lesiones de gravedad muy variable sobre el organismo observándose desde una sensación

desagradable ante una exposición breve de baja intensidad, hasta la muerte súbita por electrocución.

Las principales fuentes que producen lesiones son: la electricidad doméstica o industrial y la atmosférica a través del rayo.

Más del 20% de las lesiones eléctricas ocurren en niños. Esto por la naturaleza inquisitiva del niño y su hábito para explorar todo lo que le rodea con la boca, contribuyen directamente a la más frecuente de las lesiones en los niños, la quemadura perioral (84).

Las complicaciones más comunes que causan quemaduras eléctricas son arritmia, tetania muscular, edema por destrucción tisular o insuficiencia renal por rhabdomiólisis. Primeros auxilios ante una quemadura por electricidad: La gravedad de las quemaduras eléctricas depende de la duración de la exposición a la corriente, la fuerza de la corriente, el tipo de corriente y la dirección en la que la corriente viaja a través del cuerpo, aunque la superficie de la quemadura es menor, el tejido subyacente puede estar severamente dañado. Asimismo, en el caso de quemaduras eléctricas, las víctimas pueden experimentar otros problemas como: posible dificultad respiratoria, paro cardíaco, fractura o lesión de la médula espinal.

Para atender a una víctima de una quemadura eléctrica hasta que llegue asistencia médica profesional:

- a) Cerciórese de que se ha desconectado la fuente de electricidad.
- b) Revise la respiración y el pulso, y busque otras lesiones.

- c) No mueva a la víctima.
- d) Cubra la quemadura con un vendaje esterilizado y seco, pero no enjuague la quemadura con agua.

**Cuidados ante quemaduras por electricidad:**

1. Evitar tocar directamente al niño mientras esté en contacto con la corriente.
2. Desconectar la corriente eléctrica con precaución de contar un área seca utilizando un trapo, lona, hule, papel o madera y retirar a la persona del lugar donde está la corriente eléctrica usando un palo o tabla (objetos no conductores). En torno a estas circunstancias, evitar zonas mojas o ropa húmeda (65).

**Quemaduras por radiación:**

“Son las que se producen con más frecuencia y son consecuencia de una exposición prolongada a la radiación solar ultravioleta (quemadura solar), pero también pueden ser efecto de una exposición intensa y prolongada a otras fuentes de radiación ultravioleta (como las lámparas para bronceado), a fuentes de rayos X u otra radiación” (67).

**Quemaduras por agentes químicos:**

Son las que se “producen por la acción de sustancias y productos químicos ácidos, bases (álcalis como soda cáustica, cal viva) u otras sustancias corrosivas como fenoles, cresoles, etc. Todos estos agentes

producen una destrucción de tejidos que puede irse extendiendo lentamente en el organismo durante varias horas” (85).

Cuidados en quemaduras con sustancias químicas.

Quitar la ropa al niño.

Lavar de inmediato la parte quemada con mucha agua para diluir el producto y arrastrar las partículas.

Si se trata de ácido sulfúrico o ácido nítrico NO se debe tratar con agua.

En este caso retirar la ropa de la zona afectada (86)

### **Insolación**

La insolación o también denominado “golpe de calor” es la situación provocada por un exceso de calentamiento del organismo en un periodo breve de tiempo. Éste se calienta debido, generalmente a una exposición prolongada al calor y a sobreesfuerzos (87).

Síntomas: temperatura corporal muy elevada, piel roja, caliente y seca (sin sudor), pulso rápido y más fuerte de lo normal; dolor palpitante de cabeza, mareo, náusea, confusión y pérdida del conocimiento (77).

### **Tratamiento de la insolación**

El tratamiento que seguir es:

Enfriamiento del paciente por medio de compresas de agua fría.

Administrar líquidos vía oral

Trasladar al establecimiento de salud (88).

### **La Hipotermia**

La quemadura por hipotermia transitoria es la congelación de tejidos corporales como consecuencia a la exposición a temperaturas muy frías que se presenta sobre todo en áreas aisladas como manos, pies, cara y oídos. La vasoconstricción produce mayor profundidad en los tejidos que ocasiona principalmente trastornos físicos como cicatrices hipertróficas, dolor crónico, alteraciones de la termorregulación, amputación, prurito, debilidad o fatiga, y disfunciones neurosensoriales. Entre las consecuencias psicológicas están la depresión, ansiedad, el síndrome de estrés postraumático y modificaciones de la imagen corporal. Entre los efectos sociales están los problemas de interacción social, y las relacionadas con la calidad de vida (29)

Las causas más frecuentes pueden ser: Permanencia prolongada en ambientes fríos, la inmersión en aguas muy frías, ambiente (viento, alta humedad), personas sensibles (bebés, mendigos, ancianos son los más vulnerables).

Síntomas: escalofríos, palidez, taquicardia, dolores musculares, pulso lento y arritmias (ritmo del corazón inconstante), respiración anormal, somnolencia irresistible, la persona le cuesta mucho permanecer

despierta y en estados más graves se produce el coma y parada cardio respiratorio.

### **Tratamiento de la hipotermia**

Colocar al paciente en un ambiente caliente, luego colocar la parte corporal afectada sobre una superficie caliente, después, calentar a temperatura corporal, seguidamente si es profunda la lesión no se recomienda el recalentamiento y finalmente evitar dar masajes (88).

### **Cuidados de las quemaduras según grados**

- a) Si la quemadura fue de primer grado: No ponga aceite, mantequilla, manteca, pasta de dientes o alguna otra pomada. Una vez resuelta la urgencia, haga lo siguiente:
- b) Si la quemadura fue de segundo grado: No se debe reventar las ampollas. Si tiene mucho dolor, darle un analgésico.
- c) Si la quemadura fue de tercer grado: Acostar al niño y cubrir las quemaduras con lienzos o trapos limpios, humedecidos con agua, de preferencia hervida. Mantener los lienzos húmedos todo el tiempo hasta que lleguen al hospital y si el niño está con la ropa pegada al cuerpo, evitar despegarlo, se debe cortar la tela con cuidado alrededor de la quemadura. Mantener húmedo con agua sobre la parte quemada, puede hacerlo con un trapo limpio mojado o eche agua poco a poco; si está consciente dele a beber agua hervida o suero oral. Vacíe todo el

contenido de un sobre de suero oral en un litro de agua hervida. Disuelva y dele a beber el suero tibio o al tiempo (65).

### **Primeros auxilios por quemaduras**

Las lesiones y los accidentes pueden ocurrirle a cualquier persona, por lo que se debe tener en cuenta los cuidados de los accidentes, diversos autores como:

Los cuidados de primeros auxilios frente a las quemaduras recomendados por: la jefa de la Sub-Unidad de Atención Integral al paciente quemado (89), el Ministerio de Salud (MINSA) (66), la Web Heathy Children(90) y Geosalud (91) son los siguientes:

- a. Colocar el área quemada bajo agua corriente durante 20 minutos.
- b. Envolver el área afectada con una toalla limpia y seca.
- c. Tranquilizar a la víctima y a la familia.
- d. Realizar una evaluación inicial y busque signos de inhalación de humo (quemaduras en la cara, carbonización de la nariz y las membranas mucosas, flema negra, etc.).
- e. Realizar un diagnóstico preciso de profundidad del tipo quemadura, área total de superficie corporal, presencia o ausencia de lesión por inhalación y/o lesión concomitante (68), (66).
- f. Quitarse con cuidado anillos, relojes, pulseras o ropa ajustada que comprima la zona afectada antes de que se hinche.
- g. Quitarse la ropa quemada y no quitar nada pegado al área quemada

- h. No reventar las ampollas que se han formado en la piel quemada para evitar infecciones y daños mayores.
- i. Refrescar la zona quemada con agua fría durante varios minutos.
- j. Cubrir el área quemada con un vendaje o compresa humedecida con solución salina o agua fría.
- k. Tome analgésicos de venta libre según sea necesario.
- l. No aplicar otras sustancias, porque en las quemaduras se pierde la capa superficial de la piel y queda propensa a infecciones
- m. No aplicar presión sobre las quemaduras.
- n. Trasladar a la víctima a un establecimiento de salud.

Asimismo, encontramos otros consejos a tomar en cuenta son: comprobar si hay peligros en el sitio, si su seguridad está en peligro, aléjese y busque ayuda, llame a una ambulancia, etc.

### **Prevención de las quemaduras**

#### **Prevención de quemaduras con líquido caliente (92):**

Las medidas preventivas para quemaduras caseras ayudan a evitar el riesgo potencial en el hogar. Por eso es importante que:

- Los niños no entren a la cocina solos. Todo lo que se ubica allí es llamativo para ellos por su uso o color. Por ejemplo, si el horno está a la altura del menor, jamás usar este en su presencia.
- Al cocinar, se deben ocupar los quemadores traseros para evitar que el niño alcance el mango de las ollas o sartenes.

- Al preparar la tina para el baño, controlar que la temperatura sea la adecuada antes de sentar al pequeño.
- Al alimentar al niño, asegurarse de que la temperatura de los alimentos sea la adecuada.
- Evitar el uso de bolsas de aguas calientes, o bien, utilizar solo para calentar la cama y retirarlos al acostar, ya que se pueden reventar mientras duermen.
- El hervidor debe permanecer fuera del alcance de los niños. Contar con un cable corto y con la tapa en buen estado debido a que, a veces, al caerse, esta no se abre y la lesión es menor.
- Jamás tener a un niño en brazos mientras se esté consumiendo líquidos calientes o cocinando.
- Al consumir líquidos y sólidos calientes, no mantenga en brazos a niños menores. Así evitará riesgo de quemaduras.
- Deje la plancha en un mueble alto, ojalá cerrado y con el cordón enrollado.
- Ubique las estufas y braseros en un rincón, protegidos por un corral o por los muebles.
- Proteja las ampolletas con pantallas fijas y de preferencia, no colocar lámparas de velador en la pieza de los niños.
- Utilizar guantes o manoplas aislantes para mover objetos calientes o manipular dentro de un horno encendido.

- Evitar las salpicaduras, usando cubiertas o tapaderas mientras se cocinan los alimentos.
- Los mangos de sartenes, cacerolas y pucheros no deben sobresalir del mueble de cocina (94)

### **Prevención de quemaduras con sólido caliente (93):**

- Al consumir líquidos y sólidos calientes, no mantenga en brazos a niños menores. Así evitará riesgo de quemaduras.
- Deje la plancha en un mueble alto, ojalá cerrado y con el cordón enrollado.
- Ubique las estufas y braseros en un rincón, protegidos por un corral o por los muebles.
- Proteja las ampolletas con pantallas fijas y de preferencia, no colocar lámparas de velador en la pieza de los niños.
- Utilizar guantes o manoplas aislantes para mover objetos calientes o manipular dentro de un horno encendido.
- Evitar las salpicaduras, usando cubiertas o tapaderas mientras se cocinan los alimentos.
- Los mangos de sartenes, cacerolas y pucheros no deben sobresalir del mueble de cocina (94).

### **Prevención de quemaduras provocadas por las llamas de fuego:**

La CHKD.Org., recomienda lo siguiente:

- Mantenga a los niños alejados de las chimeneas, velas encendidas, lámparas de queroseno, calefactores, estufas y asadores cuando estén en uso.
- Nunca utilice líquidos para encender en un fuego ardiente o en carbones calientes.
- Revise las etiquetas de los productos para asegurarse de que la ropa y los colchones cumplan con los estándares de inflamabilidad federales.
- Antes de poner gasolina en una cortadora de césped, apague el motor y deje que la cortadora de césped se enfríe completamente. Utilice un embudo para verter la gasolina en el tanque de gasolina.
- Enséñeles a los niños el procedimiento de “parar, echarse al suelo y rodar” y planes de escape simples en caso de incendio.
- Evite que los niños jueguen con fuego
- Enséñeles a sus niños que el fuego es peligroso.
- Mantenga fósforos, encendedores, cigarrillos, velas, gasolina, queroseno, pólvora, latas de espray y pintura alejados del alcance de los niños y bajo llave.
- Enséñeles a los niños que deben decirle a un adulto si ven encendedores o fósforos a su alcance para que un adulto los pueda guardar de forma segura (95).

**Prevención de quemaduras por electricidad:**

- Nunca deje a un bebé o niño pequeño en una habitación solos si hay cordeles eléctricos conectados a un tomacorriente en la pared.
- Coloque cubiertas de seguridad en los tomacorrientes para prevenir que los niños introduzcan los juguetes o dedos en el tomacorriente.
- Advértale a su niño(a) sobre los peligros de los cables, postes y torres de electricidad tirados en el suelo. Esto incluye no volar cometas o aviones de juguete cerca de los cables de la electricidad.
- Enséñele a su niño(a) que los efectos electrodomésticos nunca se deben utilizar dentro o cerca de la tina, ducha o un lavamanos lleno de agua.
- No toque los cordeles de electricidad que estén rotos o tengan alambres expuestos.
- Mantenga las planchas, los rizadoros eléctricos de cabello y otros electrodomésticos calientes y todos los cordeles fuera de alcance. Cuando no los estén utilizando, desenchúfelos del tomacorriente y guárdelos donde no se puedan alcanzar (95)

### **Prevención de quemaduras con ácidos u otras sustancias químicas**

**(96):**

**Qué hacer**

- Acérquese a la persona con precaución.
- Identifíquese ofreciendo ayuda.
- Asegúrese que usted o la persona no corren peligro adicional.
- Active el sistema de emergencias médicas. Llame 105/106.
- Protéjase usted: use guantes y gafas.
- Si la quemadura es por polvo químico, se debe retirar primero el exceso con cepillo o paño, antes de aplicar agua.
- Si es posible retire la ropa y el calzado contaminado. Tenga en cuenta, siempre, el manejo del químico que describe la etiqueta
- Lave con abundante agua limpia el área quemada (ojos, piel, etcétera) por un tiempo no menor a 10 minutos.
- Cubra la quemadura con una tela limpia.

#### **Qué no hacer**

- No le dé nada de tomar o de comer a la persona quemada: agua, gaseosa, aromática.
- No le dé ningún medicamento.
- No aplique nada en la quemadura (cremas, pomadas, aceites, etcétera).
- Si la quemadura presenta ampollas, no las rompa.

#### **Prevención de la insolación**

Según el análisis de CHKD.Org., recomiendan como medidas preventivas:

- Limite la exposición al sol de su niño(a) entre 10am y 4pm cuando es más probable que ocurra una quemadura de sol.
- A los niños de 6 meses o mayores se les puede aplicar un protector solar con nivel de protección (SPF) de al menos 15 cuando estén jugando a la intemperie, incluso si el día está nublado.
- Cuando no haya ropa y sombra adecuada disponibles, los padres les pueden aplicar a un bebé menor de 6 meses una cantidad mínima de protector solar en áreas pequeñas como la cara y la parte de atrás de las manos del bebé.
- Proteja a su niño(a) cuando esté cerca del agua. El agua refleja los rayos de sol. Puede ocurrir una quemadura de sol en la sombra si su niño(a) está cerca del agua.
- Antes de poner a su niño(a) en un asiento para carros, revise que las tiras y las hebillas no estén calientes. Si está estacionado(a) directamente bajo el sol, cubra el asiento con una toalla o cobija. (95)

### **¿Qué no hacer en caso de quemaduras?**

La Cruz Roja Española (77), recomienda:

- No aplicar pomadas, antisépticos con colorantes, remedios caseros, hielo o agua helada.

- No Romper o pinchar las ampollas. Las ampollas contienen un líquido que protege la
- Zona de una posible infección.
- No despegar la ropa o cualquier otro elemento pegado al cuerpo.
- No Vendar dedos juntos.
- No dejar sola a la víctima.
- No demorar el transporte al centro hospitalario”.
- No utilizar ungüentos, antisépticos, remedios caseros, hielo o agua helada, no reventar ampollas, no quitarse la ropa u otros elementos del cuerpo, dejar sola a la víctima, no demorar el traslado a un centro hospitalario (97).

### **Medidas de protección contra quemaduras en el hogar**

- Muchos artículos del hogar pueden causar quemaduras a los niños, como el agua del baño, los alimentos y los enchufes eléctricos.
- Verifique la temperatura del agua a mano antes de bañar a su hijo.
- Cuidado ante sustancias calientes.
- Evitar cocinar. Tomar bebidas o consumir alimentos calientes cuando tengas al niño en tu regazo.
- Retirar los alimentos y líquidos calientes del borde de la mesa o mostrador. Evitar el uso de manteles, individuales y servilletas

que puedes ser tirados o jalados de la mesa en la que se encuentra comiendo el niño/a (81)

#### **2.4. Definición de términos**

**Primeros auxilios en quemaduras:** Son técnicas y medidas de emergencia que utilizan las madres de los niños víctimas de quemaduras para minimizar las complicaciones y secuelas o salvar vidas hasta que se disponga de un tratamiento especializado.

#### **Conocimiento**

Es el proceso por el cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano. Está determinado por las leyes de la evolución social y está íntimamente relacionado con la actividad práctica. El objetivo del conocimiento es llegar a la verdad objetiva. En el proceso de conocer, los humanos adquieren conocimiento, absorben conceptos sobre fenómenos reales y comprenden el mundo que los rodea. Este conocimiento se utiliza para la acción práctica para cambiar el mundo y subordinar la naturaleza a las necesidades humanas (98).

#### **Conocimiento sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños**

Se aborda de un proceso que refleja y reproduce saberes de primeros auxilios en quemaduras de niños con conceptos referidos a la realidad objetiva sobre las particularidades en quemaduras con líquido caliente, sólido caliente, quemaduras por fuego, por electricidad y ante

reacciones emocionales que producen las quemaduras. Dichos saberes se trasladan a las actividades prácticas actuales y a futuro.

### **Quemadura con líquido caliente**

Se refiere a aquellos accidentes ocurridos en los niños menores de cinco años mediante líquido caliente producidas por el contacto del vapor, agua caliente o algún objeto caliente que generalmente ocurren en el hogar.

### **Quemaduras con sólido caliente**

Se aborda a los accidentes producidos por el contacto con sólido caliente que suelen afectar a una parte muy pequeña o grande de la superficie corporal al entrar en contacto con utensilios calientes, planchas, gas, sartén, puerta de horno encendido, estufas o cualquier otra fuente de calor producidos en la cocina.

### **Quemaduras por fuego**

Se menciona a los eventos producidas por llamas, fuego, mecheros, cerillas u otras fuentes de calor que originan quemaduras térmicas conllevando a las complicaciones leves o severas e incluso necesitan un tratamiento especializado.

### **Quemadura por electricidad**

Se indica a los daños producidas a la superficie corporal mediante la electricidad, arco voltaico, ignición, mixta, etc., de tal manera que comprometen la piel y los órganos internos cuando una persona entra en contacto directo con una corriente eléctrica. Son de color amarillo

grisáceo y están deprimidos o presentan áreas necróticas puntiformes a nivel central con puntos de contacto múltiples o muy profundos.

### **Tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores**

#### **Intención de cuidado ante quemadura con líquido caliente**

Se consideran a los cuidados preventivos que aplicarían los padres y/o cuidadores necesarios para el bienestar de los niños menores de cinco años. Por lo que debe prevenir que la quemadura se expanda y produzca una mala cicatrización, por lo tanto, es necesario ante una situación eventual de este accidente que los padres y/ o cuidadores coloquen en la zona lesionada bajo un chorro de agua fría, cubren la herida con un apósito o tela limpia, administren algún analgésico para calmar el dolor y acuden de manera inmediata al Centro de Salud.

#### **Intención de cuidado ante quemadura por sólido caliente**

Se trata de medidas de prevención ante la exposición a sólidos calientes, por lo que se debe retirarse de forma inmediato los objetos sólidos calientes, seguidamente debe lavarse la piel con abundante chorro de agua fría, cubren la lesión con una gasa o paño limpio, envolverse con una sábana limpia seca y trasladar al niño (a) a un establecimiento de salud de forma urgente.

#### **Intención de cuidado ante quemadura por fuego**

Se manifiesta a los cuidados preventivos ante la exposición por fuego, por lo que los padres y/o cuidadores siempre deben realizar la supervisión permanente a los niños (as) de los daños producidos por las llamas, encendedores, fósforos, etc., teniendo en cuenta la precaución de los accidentes más frecuentes provocados hacia los niños (as).

### **Intención de cuidado ante quemadura por electricidad**

Se menciona a las actuaciones rápidas por parte de los padres y/o cuidadores ante la exposición a las corrientes eléctricas o la fuente de suministro eléctrico, por lo que se debe cortarse, desconectarse o utilizarse un objeto de manera rápida para salvar la vida del niño (a), y así evitar posibles futuras complicaciones en el usuario.

### **Intención de atención a reacciones emocionales**

Se evidencian las acciones de conductas y comportamientos ante la exposición a los diversos eventos ocurridos, aplicando estrategias de control mediante la relajación, meditación, con el propósito de mantener el autocontrol, responsabilidad, la solución de problemas, asimismo, recibir apoyo psicológico, físico y social con el propósito de mantener la condición de salud del niño (a).

## CAPITULO III. METODOLOGÍA

### 3.1. **Ámbito**

El estudio se desarrolló en el Servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, ubicado en Prolongación Junín s/n cuadra 1, del distrito, provincia y región Huánuco. Es un establecimiento de salud nivel I-3, de nivel de atención primario, donde se desarrolla actividades de Promoción, Prevención y Recuperación de la salud según cursos de vida en los escenarios intramurales y extramurales por el equipo multidisciplinario del establecimiento. Su población asignada se encuentra distribuida en la zona urbana (50% de la ciudad), en la zona urbana marginal y zona rural.

### 3.2. **Población**

La población de estudio estuvo constituida por todos los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022 haciendo un total de 160 cuidadores.

#### **a. Criterios de inclusión:**

- Cuidadores mayores de 18 años.
- Que aceptaron voluntariamente a participar de la investigación, firmando el consentimiento informado.
- Que estén asegurados en el Centro de Salud Aparicio Pomares.

#### **b. Criterios de exclusión:**

- Que presenten alguna limitación para responder el cuestionario.
- Que no aceptaron voluntariamente a participar de la investigación, firmando el consentimiento informado.

- Que no estén asegurados en el Centro de Salud Aparicio Pomares.

### **3.3. Muestra**

La muestra estuvo constituida por toda la población de los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.

#### **Unidad de muestreo**

La unidad de muestreo estuvo conformada por cada uno de cuidadores y fueron elegidos mediante el método aleatorio simple **(99)**.

#### **Unidad de análisis**

La unidad de análisis fueron los cuidadores que integraron en la muestra del presente trabajo.

#### **Tipo de muestreo**

El método de selección de la muestra fue por muestreo no probabilístico censal.

### **3.4. Nivel y tipo de estudio**

#### **Nivel**

La investigación corresponde al nivel correlacional, porque determinó la relación existente entre las dos variables de estudio.

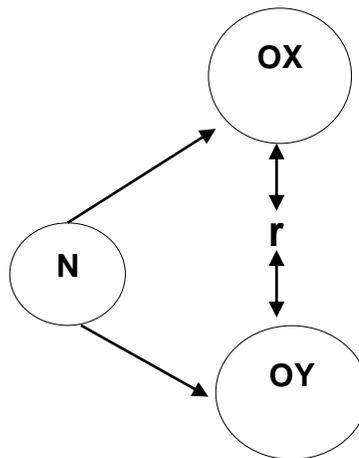
#### **Tipo**

- Según el tiempo de estudio, fue prospectiva, ya que ayudará a futuras investigaciones.
- Según la duración el estudio fue transversal, ya que el instrumento que se aplicó fue en un solo momento determinado.

- Según la naturaleza de la información es cuantitativa, ya que permite evaluar los datos de manera científica o de forma numérica con ayuda de la estadística.
- Según la participación del investigador fue no experimental.
- Según el número de variables el presente estudio fue analítico, ya que tiene dos variables (variable independiente y dependiente).

### 3.5. Diseño de investigación

De diseño no experimental, ya que las mediciones de las variables se desarrollaron en su contexto natural, sin intervención o manipulación intencional de la investigadora (100).



Donde:

**N:** La muestra

**OX:** Conocimiento de primeros auxilios en quemaduras

**r:** Relación

**OY:** Tendencia de prácticas de primeros auxilios en quemaduras

### 3.6. Métodos, técnicas e instrumentos

**Método**

Tomando en cuenta que el estudio correspondió al tipo de investigación prospectiva, la fuente de información del estudio fue de tipo primaria, según exponen Ramos, Ramos, Becerra (101), Buonocore (102) define a las fuentes primarias como “las que contienen información original no abreviada ni traducida”, es decir, brindan información de primera mano, información no reelaborada o sintetizada. Partiendo de esta definición, la fuente primaria lo conformó los cuidadores de los usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, del distrito, provincia y región Huánuco.

### **Técnicas de recolección de datos**

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta.

### **Instrumentos de recolección de datos**

Se aplicó los instrumentos a los cuidadores de los usuarios del servicio de CRED, previo consentimiento informado (documento de lectura y firma obligatoria).

**Encuesta de características generales de la muestra (Anexo 04):** Esta encuesta tuvo como objetivo de conocer las características generales de la muestra tales como las demográficas: género, edad, estado civil, grado de instrucción y religión y las características sociales: número de niños que viven en el hogar e ingreso económico mensual.

**Cuestionario sobre conocimiento de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 05):** Este instrumento fue elaborado según la revisión de la literatura (103) y nos permitió clasificarlos en cinco (5) dimensiones, teniendo

en cuenta la valoración general del conocimiento de primeros auxilios en quemaduras.

N°	Valoración del conocimiento de primeros auxilios en quemaduras	Alto	Medio	Bajo
	Valoración general	16 – 20	11 - 15	≤ 10
	Valoración específica	Alto	Medio	Bajo
1.	Aspectos generales de la quemadura.	03 - 04	02	01
2.	Quemadura con líquido caliente	03 - 04	02	01
3.	Quemaduras con sólido caliente	03 - 04	02	01
4.	Quemaduras por fuego	03 - 04	02	01
5.	Quemadura por electricidad	03 - 04	02	01

**Cuestionario de tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 06):** Esta guía de observación tiene el objetivo observar la tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños. Este instrumento fue elaborado según revisión de la literatura y pauta por Moliné, Solé (104), Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales colaboradora de la Seguridad Social (FREMAP) (105), Ramos, Ramos, Becerra (101) y Organización Panamericana de la Salud (106) que ayudaron a clasificar en cinco (5) dimensiones y cuenta con una valoración general.

N°	Valoración de la tendencia práctica de primeros auxilios en quemaduras	Intención correcta	Intención aceptable	Intención incorrecta
	Valoración general	41 - 45	37 – 40	≤ 36
	Valoración específica	Intención correcta	Intención aceptable	Intención incorrecta
I	Intención de cuidado ante quemadura con líquido caliente	7 – 11	5 – 6	≤ 4

<b>II</b>	Intención de cuidado ante quemadura por sólido caliente	5 – 9	3 – 4	2
<b>III</b>	Intención de cuidado ante quemadura por fuego	6 – 10	4 – 5	≤ 3
<b>IV</b>	Intención de cuidado ante quemadura por electricidad	6 – 10	4 – 5	≤ 3
<b>V</b>	Intención de atención a reacciones emocionales	4 – 5	2 – 3	1

**Consentimiento informado (Anexo 02).** El consentimiento informado fue un documento que permitió la participación de los cuidadores de los niños, por ende, tuvieron la posibilidad de participar o no aceptar ser parte de la presente investigación firmando el consentimiento informado, ya que fue del todo confidencial y privado.

**Oficio (Anexo 06):** Fue el documento por el cual se solicitó la validación de instrumentos a los jueces.

**Ficha de validación de jueces (Anexo 07):** Según a la validez de jueces se hizo referencia a la capacidad del instrumento de medición para cuantificar de forma relevante y adecuada el rasgo para la medición que ha sido diseñada.

### **3.7. Validación y confiabilidad del instrumento**

Los instrumentos fueron validados y confiabilizados.

### **3.8. Procedimiento**

- Previamente, se les brindó, explicó acerca del consentimiento informado a los cuidadores de los niños del servicio de CRED.
- Seguidamente, se les informó acerca del informe, los objetivos y la finalidad de la investigación teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

- Luego, se les aplicó los tres instrumentos: la encuesta de características generales de la muestra, el cuestionario sobre conocimiento y la tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños.
- Una vez compilado los datos necesarios, fueron tabulados en el programa Excel.
- Posteriormente, la base de datos se exportó al software SPSS V.26 para su debido procesamiento, mediante el cual se obtuvo tablas descriptivas con su respectiva frecuencia y porcentaje, obtenidas gracias a los procedimientos estadísticos que permite el software.

### **3.9. Tabulación y análisis de datos**

Se realizó un análisis descriptivo de las variables categóricas, calculando la frecuencia y porcentajes de respuestas de cada una de ellas.

Para el análisis inferencial se aplicó el estadístico de prueba de Tau-B de Kendall, por ser ambas variables de tipo categórico y escala de medida ordinal, con un nivel de confianza del 95%.

### **3.10. Consideraciones éticas**

Este estudio fue desarrollado bajo los términos de un código de ética aprobado con resolución N°3840-2017-UNHEVAL (108). El artículo 6 establece los principios éticos que rigen la producción de toda investigación intelectual.

- **Protección a las personas.** Los participantes de la investigación recibieron las protecciones necesarias, respetando la dignidad, la

identidad, la confidencialidad, la privacidad y los derechos fundamentales, especialmente cuando las personas se encontraban en un estado vulnerable. La participación en el estudio fue voluntaria y también se respetó la participación voluntaria siempre que se proporcionara información adecuada.

- **Consentimiento informado.** Los participantes fueron informados verbalmente del alcance y los objetivos principales del estudio para garantizar que la participación en el estudio fuera voluntaria y gratuita.
- **Responsabilidad, rigor científico y veracidad.** Significado y alcance que la investigación pudo haber sido abordada de manera responsable y adecuada. Asegurar la validez y confiabilidad de los métodos y fuentes en todas las etapas de la investigación, desde la definición del problema hasta la publicación de los resultados.
- **Honestidad.** Durante el desarrollo de la investigación, abordamos la ética de la investigación, la conducta y los buenos modales para garantizar el éxito de la investigación.
- **Justicia.** Se tomó las precauciones adecuadas contra las restricciones que conducen a prejuicios y prácticas desleales para garantizar la justicia y la igualdad para todos los que participan en la investigación.
- **Privacidad y confidencialidad.** Se tomaron las medidas apropiadas en este estudio para proteger las identidades de los participantes del estudio de forma confidencial y privada.

- **Divulgación responsable de la investigación.** Si la financiación de la investigación se aprueba en su totalidad, los resultados encontrados en la investigación se publicarán, comunicarán, tratarán éticamente y se respetará la diversidad cultural de los participantes en la investigación.

## CAPITULO IV. RESULTADO

### 4.1 Análisis descriptivo

#### 4.1.1 Características generales de la muestra

**Tabla 01. Descripción de las características demográficas de los cuidadores de niños, usuarios del servicio de CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022**

Características demográficas	n = 160	
	N°	%
<b>Género</b>		
Masculino	30	18.75
Femenino	130	81.25
<b>Edad</b>		
18-30	113	70.63
>31	47	29.38
<b>Estado civil</b>		
Soltera	130	81.25
Casada	8	5.00
Conviviente	10	6.25
Separada	12	7.50
<b>Grado de estudios</b>		
Primaria	9	5.63
Secundaria	132	82.50
Técnico superior	12	7.50
Superior universitario	7	4.38
<b>Religión</b>		
Evangélica	118	73.75
Católica	30	18.75
Mormón	12	7.50

**Fuente:** Cuestionario de características generales de la muestra (Anexo 01)

En la tabla 01, se presenta las características sociodemográficas de los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, en el 2022, donde, en cuanto a la edad en mayor proporción el [70,63 % (113)] tuvieron edades entre 18 - 30 años y en menor

proporción [el 29,38 % (47)] evidenciaron edades menores de 31 años de edad. Respecto al género, la gran mayoría fueron féminas [81, 25 % (130)] y en menor proporción lo conformaron los del género masculino, y respecto a la condición civil, el 81, 25 % (130) refirieron estar solteras. El grado de estudios que prevaleció fue el de secundaria completa, [82, 50 % (132)] y, con respecto a la religión el 73, 75 % (118) fueron evangélicas.

**Tabla 02. Descripción de las características sociales de los cuidadores de niños, usuarios del servicio de CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022**

Características sociales	n = 160	
	N°	%
<b>Número de niños que viven en el hogar</b>		
≤ 2	141	88.13
3-4	14	8.75
≥ 5	5	3.13
<b>Ingreso económico mensual</b>		
< 1000	10	6.25
1001- 2000	103	64.38
> 2001	47	29.38

**Fuente:** Cuestionario de características generales de la muestra (Anexo 01)

En la tabla 02, se presenta las características sociales de los cuidadores de niños, usuarios del servicio de CRED en estudio, donde, en cuanto al número de niños que viven en el hogar, el 88, 13 % (141) tuvieron igual o menor a dos ( $\leq 2$ ) niños; respecto al ingreso económico mensual, el 64, 38 % (103) refirieron tener sus ingresos entre 1001 hasta 2000 soles.

**4.1.1 Descripción de la variable conocimiento de los cuidadores sobre primeros auxilios a niños con probabilidades de quemaduras.**

**Tabla 03. Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los aspectos generales de las quemaduras. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022**

Conocimiento sobre aspectos generales de la quemadura	n = 160			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Definición de quemadura	87	54.38	73	45.63
Identificación de agentes físicos de quemaduras	106	66.25	54	33.75
Identificación de los agentes químicos de quemaduras	132	82.50	28	17.50
Tipos de quemadura	112	70.00	48	30.00

**Fuente.** Cuestionario sobre conocimiento de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 02)

En la tabla 03, se presenta el conocimiento de los cuidadores de niños evaluado sobre los aspectos generales de las quemaduras, usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, donde, un 82, 50 % (132) identificaban a los agentes químicos de las quemaduras, un 70, 00 % (112) mencionaron conocer acerca de los tipos de quemadura y finalmente, un 66, 25 % (106) identificaron a los agentes físicos de la quemadura.

**Tabla 04. Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con líquido caliente. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022**

Conocimiento sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con líquido caliente	n = 160			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Acciones por realizar ante la exposición a líquido caliente	106	66.25	54	33.75
Recursos necesarios que utilizar ante la quemadura con líquidos calientes	123	76.88	37	23.13
Materiales adecuados que utilizar ante la ocurrencia de quemadura con líquidos calientes	140	87.50	20	12.50
Actuaciones correctas ante la presencia de ampollas por quemadura con líquido caliente	133	83.13	27	16.88

**Fuente.** Cuestionario sobre conocimiento de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 02)

En la tabla 04, se observa el conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con líquido caliente, por usuarios del servicio de CRED en el Centro de Salud en estudio, donde, un 87, 50 % (140) respondieron que utilizarían los materiales adecuados ante la ocurrencia de quemaduras con dicho agente; un 83, 13 % (133) refirieron acciones correctas ante la presencia de ampollas por este tipo de quemaduras y, finalmente, un 76, 88 % (123) sabía sobre los recursos necesarios a utilizar ante quemaduras con líquidos calientes.

**Tabla 05. Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con sólido caliente. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022**

Conocimiento de los cuidados a brindar ante quemaduras con sólido caliente	n = 160			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Acciones que realizar ante la exposición de sólido caliente	108	67.50	52	32.50
Recursos que utilizar ante la quemadura con sólidos calientes	97	60.33	63	39.38
Materiales adecuados que utilizar ante la ocurrencia de quemadura con sólidos calientes	102	63.75	58	36.25
Acciones ante la presencia de ampollas por quemadura con sólido caliente	99	61.88	61	38.13

**Fuente.** Cuestionario sobre conocimiento de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 02)

En la tabla 05, se presenta el conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con sólido caliente, por usuarios del servicio de CRED en el Centro de Salud en estudio, donde, un 67, 50 % (108) conocían las acciones a realizar ante la exposición de sus niños a sólidos calientes; un 63, 75 % (102) expresaron que utilizarían materiales ante la ocurrencia de este tipo de quemaduras y finalmente, un 61, 88 % (99) realizarían acciones ante la presencia de ampollas por quemadura con sólidos calientes.

**Tabla 06. Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con fuego. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022**

Conocimiento de los cuidados a brindar ante quemaduras por fuego	n = 160			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Acciones que realizar ante la exposición al fuego	122	76.25	38	23.75
Recursos necesarios que utilizar ante la quemadura por fuego	125	78.13	35	21.88
Materiales adecuados que utilizar ante la ocurrencia de quemadura por fuego	139	86.88	21	13.13
Cuidados ante la presencia de ampollas por quemadura por fuego	124	77.50	36	22.50

**Fuente.** Cuestionario sobre conocimiento de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 02)

En la tabla 06, se observa el conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con fuego, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, donde, un 86, 88 % (139) respondió que utilizarían materiales ante la ocurrencia de este tipo de quemadura, un 78, 13 % (125) señalaron que contarían con los recursos necesarios a utilizar ante estas quemaduras y finalmente, un 77, 50 % (124) refirieron los cuidados que conservarían ante la presencia de ampollas por quemaduras por fuego.

**Tabla 07. Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras por electricidad. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022**

Conocimiento de las acciones a realizar ante quemadura por electricidad	n = 160			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Acciones correctas que realizar ante la exposición a quemaduras por electricidad	105	65.63	55	34.38
Recursos necesarios que utilizar ante quemaduras por electricidad	107	66.88	53	33.13
Materiales adecuados a utilizar ante la ocurrencia de quemadura por electricidad	106	66.25	54	33.75
Acciones frente la usencia de pulso o respiración después de haber sufrido una quemadura por electricidad	100	62.50	60	37.50

**Fuente.** Cuestionario sobre conocimiento de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 02)

En la tabla 07, se presenta el conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras por electricidad, usuarios del Servicio CRED del Centro de Salud en estudios, donde, un 66, 88 % (107) respondieron que utilizarían recursos necesarios a contar ante dicha quemadura, un 66, 25 % (106) contarían con los materiales ante la ocurrencia de estas quemaduras, un 65, 63 % (105) consideraron las acciones correctas a realizar ante la exposición a quemaduras y finalmente, un 62.50% (100) sabía sobre las acciones a realizar frente a la usencia de pulso o respiración después de haber sufrido una quemadura por electricidad.

**Tabla 08. Descripción del conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados a brindar ante quemaduras, según dimensiones. Servicio CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022**

Dimensiones del conocimiento	n = 160					
	Nivel del conocimiento					
	Alto		Medio		Bajo	
	N°	%	N°	%	N°	%
Aspectos generales de la quemadura.	92	57.50	45	28.13	23	14.38
Cuidados ante quemadura con líquido caliente	114	71.25	29	18.13	17	10.63
Cuidados ante quemaduras con sólido caliente.	80	50.00	38	23.75	42	26.25
Cuidados ante quemaduras por fuego.	121	75.63	29	18.13	10	6.25
Cuidados ante quemadura por electricidad	93	58.13	35	21.88	32	20.00

**Fuente.** Cuestionario sobre conocimiento de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 02)

En la tabla 08, se observa el conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados de primeros auxilios a brindar ante quemaduras, según dimensiones, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, donde, un 75, 63 % (121) conocían sobre las acciones a realizar ante quemaduras por fuego, un 71, 25 % (114) sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con líquido caliente y finalmente, un 58, 13 % (93) expresaron conocimiento sobre los cuidados a brindar ante quemaduras por electricidad. En torno al tipo de conocimiento de los cuidados a brindar a los niños según dimensiones, se observó que la mayoría de la muestra fueron ubicados en el nivel alto.

**Tabla 09. Distribución porcentual del nivel conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados de primeros auxilios a brindar ante quemaduras. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2022.**

Nivel del conocimiento sobre los cuidados de primeros auxilios a brindar ante quemaduras	n = 160	
	N°	%
Alto	58	36.25
Medio	73	45.63
Bajo	29	18.13

**Fuente.** Cuestionario sobre conocimiento de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 02)

En la tabla 09, se presenta el nivel conocimiento de los cuidadores de niños sobre los cuidados de primeros auxilios a brindar ante quemaduras, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, donde, un 45, 63 % (73) se ubicó en el nivel medio, un 36, 25 % (58) en el nivel alto y un 18, 13 % (29) en el nivel de conocimiento bajo.

**4.1.2 Descripción de la variable tendencia de prácticas de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED**

**Tabla 10. Descripción de la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con líquido caliente. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

Intención de la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con líquido caliente	n = 160			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Evacuara al niño del foco térmico	89	55.63	71	44.38
Se asegurara que las manos estén minuciosamente limpias	105	65.63	55	34.38
Quitara la ropa y todo aquello que mantenga el calor en el cuerpo de la víctima	98	61.25	62	38.75
Lavara la piel con agua templada	107	66.88	53	33.13
Secara la piel del niño/a sin frotar la zona lesionada	111	69.38	49	30.63
Aliviará el dolor (administra analgésico)	99	61.88	61	38.13
Aplicara crema antiséptica hidrosoluble	108	67.50	52	32.50
Cubrirá la lesión con gasas, vendas o paños limpios, humedecidos en agua	104	65.00	56	35.00
Evitará la progresión y contaminación de la quemadura	102	63.75	58	36.25
Envolverá al niño/a en una sábana limpia y seca	91	56.88	69	43.13

Llevaría al establecimiento de salud al niño de forma urgente	90	56.25	70	43.75
---	----	-------	----	-------

**Fuente.** Cuestionario de tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 03)

En la tabla 10, se presenta la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con líquido caliente, por usuarios del servicio CRED en el Centro de Salud en estudio, donde, un 69,38 % (111) respondió que secaría la piel del niño/a sin frotar la zona lesionada, un 67,50 % (108) que aplicaría crema antiséptica hidrosoluble y finalmente, un 66,88 % (107) indicó la necesidad de tener que lavar la piel con agua templada.

**Tabla 11. Descripción de la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con sólido caliente. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

Intención de cuidados de primeros auxilios a niños con quemadura con sólido caliente	n = 160			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Retiraría el objeto sólido del contacto con la piel del niño/a	77	48.13	83	51.88
Se aseguraría que las manos estén minuciosamente limpias	96	60.00	64	40.00
Lavaría la piel con agua del caño, agua destilada o suero salino	92	57.50	68	42.50
Secaría la piel sin frotar la zona lesionada	84	52.50	76	47.50
Cubriría la lesión con gasas o paños limpios, humedecidos en agua	95	59.38	65	40.63
Exploraría otras posibles lesiones como hemorragias, shock, o fracturas	87	54.38	73	45.63
Vigilaría la quemadura	93	58.13	67	41.88
Envolvería al niño/a en una sábana limpia y seca	88	55.00	72	45.00
Llevaría al establecimiento de salud al niño de forma urgente	90	56.25	70	43.75

**Fuente.** Cuestionario de tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 03)

En la tabla 11, se observa la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con sólido

caliente, por los usuarios del Servicio CRED en el Centro de Salud en estudio, donde, un 60, 00 % (96) consideró pertinente que para atender al niño con quemadura, la necesidad de asegurar de que las manos deberían estar minuciosamente limpias, un 59, 38 % (95) manifestó el hecho de cubrirse la lesión con gasas o paños limpios, humedecidos en agua y finalmente, un 58, 13 % (93) indicó vigilar la quemadura.

**Tabla 12. Descripción de la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con fuego. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

Intención de la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con fuego	n = 160			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Se aseguraría que las manos estén minuciosamente limpias	77	48.13	83	51.88
Colocaría al niño/a en posición echado en el suelo e inmediatamente apagaría el fuego	94	58.75	66	41.25
Evaluaría si el niño/a este respirando y responde a las preguntas	91	56.88	69	43.13
Quitaría la ropa, del niño y todo aquello que mantenga el calor	90	56.25	70	43.75
Lavaría la piel con agua fría y secaría sin frotar la zona lesionada	92	57.50	68	42.50
Cubriría la lesión con un gasa estéril y vendajes	87	54.38	73	45.63
Aliviaría el dolor (administra analgésico)	93	58.13	67	41.88
Exploraría otras posibles lesiones como hemorragias, shock y fracturas	89	55.63	71	44.38
Envolvería al niño/a en una sábana limpia y seca	85	53.13	75	46.88
Llevaría al establecimiento de salud al niño de forma urgente	80	50.00	80	50.00

**Fuente.** Cuestionario de tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 03)

En la tabla 12, se presenta la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con fuego, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, donde, un 58, 75 % (94) respondió que colocaría al niño/a en posición echado en el suelo e inmediatamente apagaría el fuego, un 58, 13 % (93) indicó que aliviaría el dolor (administra analgésico) y finalmente, un 57, 50 % (92) indicó que lavaría la piel con agua fría y secaría sin frotar la zona lesionada.

**Tabla 13. Descripción de la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con electricidad. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

Intención de realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras por electricidad	n = 160			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Se aseguraría que sus manos estén minuciosamente limpias	83	51.88	77	48.13
Cortaría la corriente y desconectaría la fuente de suministro eléctrico, con adecuada precaución	84	52.50	76	47.50
Evitaría tocar al niño/a con las manos directamente	89	55.63	71	44.38
En el caso específico de dificultad de desconexión de la corriente eléctrica del accidentado, utilizaría algún elemento aislante y seco (madera, ropa, etc.)	79	49.38	81	50.63
Evaluaría si el niño/a está respirando y responde a las preguntas	88	55.00	72	45.00
Aliviaría el dolor (administra analgésico)	81	50.63	79	49.38
Evitaría la contaminación de la quemadura	80	50.00	80	50.00
Vigilaría la quemadura	77	48.13	83	51.88
Envolvería al niño/a en una sábana limpia y seca	74	46.25	86	53.75
Llevaría al establecimiento de salud al niño/a de forma urgente	75	46.88	85	53.13

**Fuente.** Cuestionario de tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 03)

En la tabla 13, se presenta la intención de los cuidadores de niños en la realización de prácticas de primeros auxilios ante quemaduras con electricidad, usuarios del Servicio CRED del Centro de Salud en estudio, donde, un 55, 63 % (89) evitaría tocar al niño/a con las manos directamente, un 55, 00 % (88) refirió que evaluaría si el niño/a estaría respirando y si respondería a las preguntas, y un 52, 50 % (84) cortaría la corriente y desconectaría la fuente de suministro eléctrico, con adecuada precaución

**Tabla 14. Descripción de la intención de los cuidadores de niños para el control de las reacciones emocionales producto de quemaduras. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

Intención de los cuidadores de niños para el control de las reacciones emocionales producto de quemaduras	n = 160			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Calmaría al niño/a aplicando diversas estrategias de control: relajación, musicoterapia u otro	113	70.63	47	29.38
Mantendría el autocontrol	110	68.75	50	31.25
Aceptaría su responsabilidad	114	71.25	46	28.75
Aplicaría resolución planificada de problemas	105	65.63	55	34.38
Buscaría apoyo social	97	60.63	63	39.38

**Fuente.** Cuestionario de tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 03)

En la tabla 14, se presenta la intención de los cuidadores de niños para el control de las reacciones emocionales producto de quemaduras, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, donde, un 71, 25 % (114) aceptaría la ocurrencia bajo su responsabilidad, mientras que, un 70, 63 % (113) calmaría al niño/a aplicando diversas estrategias de control: relajación, musicoterapia u otro y finalmente, un 68, 75 % (110) mantendría el autocontrol.

**Tabla 15. Distribución porcentual del tipo de tendencia de los cuidadores de niños para la práctica de cuidados de primeros auxilios ante quemaduras según dimensiones. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

Tipo de tendencia para la práctica de cuidados de primeros auxilios ante quemaduras según dimensiones	n = 160					
	Intención correcta		Intención aceptable		Intención incorrecta	
	N°	%	N°	%	N°	%
Con líquido caliente	58	36.25	83	51.88	19	11.88
Con sólido caliente	69	43.13	71	44.38	20	12.50
Con fuego	52	32.50	79	49.38	29	18.13
Con electricidad	38	23.75	92	57.50	30	18.75
Ante reacciones emocionales por quemaduras de niños	68	42.50	80	50.00	12	7.50

**Fuente.** Cuestionario de tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 03)

En la tabla 15, se observa el tipo de tendencia de los cuidadores de niños para la práctica de cuidados de primeros auxilios ante quemaduras según dimensiones, usuarios del servicio CRED del Centro de Salud en estudio, donde, un 43, 13 % (69) tuvo la intención de prácticas de cuidado de primeros auxilios ante quemaduras por sólido caliente, un 36, 25% (58) mencionó tener intención de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemadura con líquido caliente y finalmente, un 43, 75 % (70) indicó tener la posibilidad de cuidado ante quemadura por fuego. En torno al tipo de tendencia de prácticas, se percibió que, todas sus dimensiones fueron correctas y regulares.

**Tabla 16. Distribución porcentual del nivel de la tendencia de los cuidadores de niños para la práctica de cuidados de primeros auxilios ante quemaduras. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

Nivel de la tendencia de los cuidadores de niños para la práctica de cuidados de primeros auxilios ante quemaduras	n = 160	
	N°	%
Intención correcta	7	4.38
Intención aceptable	143	89.38
Intención incorrecta	10	6.25

**Fuente.** Cuestionario de tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 03)

En la tabla 16, se observa el nivel tendencia de los cuidadores de niños para la práctica de cuidados de primeros auxilios ante quemaduras, usuarios del Servicio CRED del Centro de Salud en estudio, donde, un 89, 38 % (143) se ubicó en el nivel aceptable, un 6, 25% (10) en el nivel de intención incorrecta, mientras que, un 4, 38 % (7) se ubicó en el nivel de tendencia de práctica correcta.

## 4.2 Análisis inferencial y/o contrastación de hipótesis

### 4.2.1 Prueba de normalidad

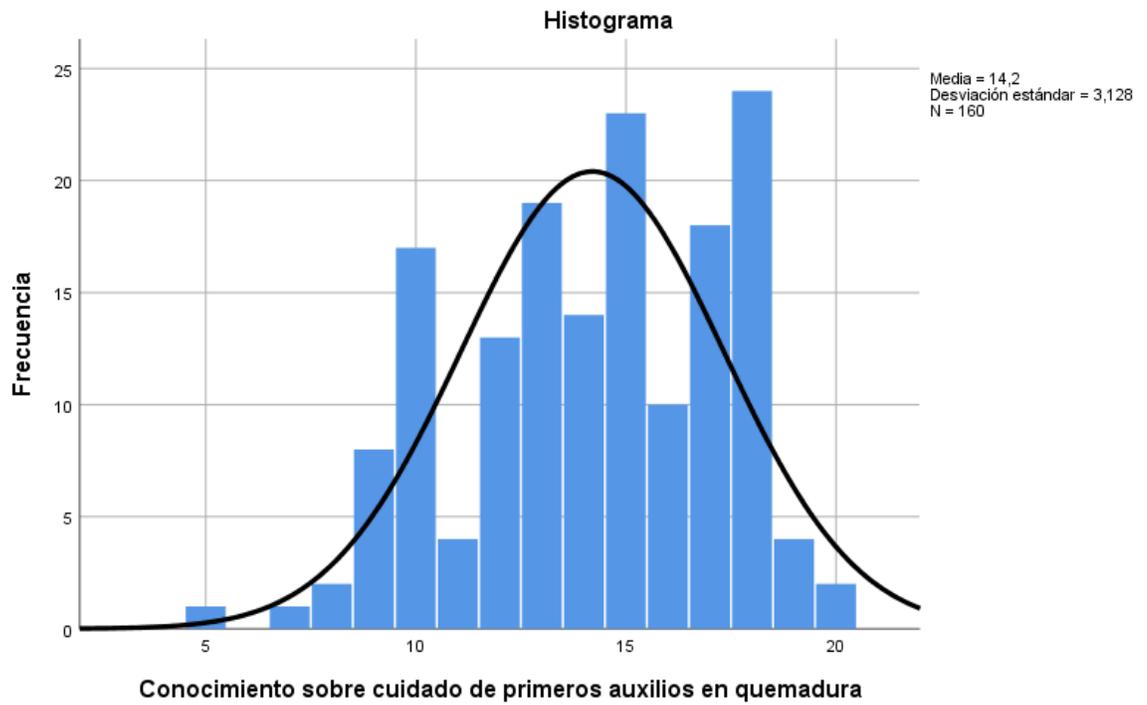
**Tabla 17. Prueba de normalidad de los valores de las variables conocimiento y tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

	Nivel de intención de práctica	Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento	incorrecta	.	10	.	.	10	.
	aceptable	,255	143	,000	,804	143	,000
	correcta	,435	7	,000	,600	7	,000

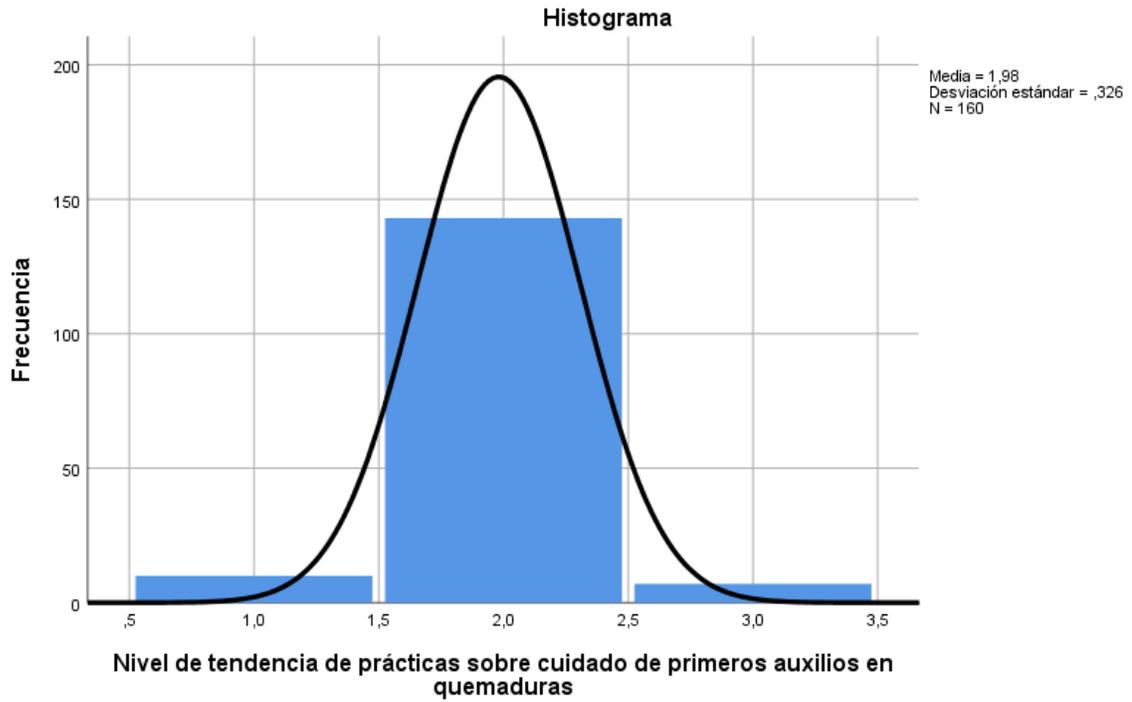
a. Corrección de significación de Lilliefors

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 17, se observa los resultados de la prueba de normalidad de los valores de las variables conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para las prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras, usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio; donde, mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov<sup>a</sup>, se obtuvo un valor  $p = 000$ , menor a  $p \leq 0,05$ , por lo que se determinó una distribución normal de los datos. En consecuencia, correspondió para este caso una prueba de hipótesis de tipo no paramétrica; considerándose la prueba de Chi- cuadrado de Pearson por su correspondencia.



**Figura 01. Representación gráfica de la distribución de los valores de la variable conocimiento sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**



**Figura 02. Representación gráfica de la distribución de los valores de la variable nivel de tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

#### 4.2.2 Hipótesis general

**Tabla 18. Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

	Valor $X^2$	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24,072 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	27,652	4	,000
Asociación lineal por lineal	2,280	1	,131
N de casos válidos	160		

a. 6 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,27.

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 18, se muestra de manera general la existencia de relación entre las variables de análisis, donde, se halló un valor de  $X^2 = 24,072^a$ , y  $p = 000$ , menor a  $p \leq 0,05$ , con dicho resultado, se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se determina que el conocimiento general sobre primeros auxilios guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.

### 4.2.3 Hipótesis específicas

**Tabla 19 . Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras con líquido caliente. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

	Valor $X^2$	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	170, 526 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	186,984	4	,000
Asociación lineal por lineal	110,887	1	,000
N de casos válidos	160		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3, 26.

**Fuente:** Elaboración propia

En un primer análisis específico se analizó la relación entre el conocimiento de los cuidadores de niños y la intención de cuidado de primeros auxilios ante quemadura con líquido caliente, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, donde, se halló un valor de  $X^2 = 170, 526^a$ , y  $p = 000$ , menor a  $p \leq 0,05$ , con dicho resultado, se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se determina que el conocimiento guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras con líquido caliente de niños, por cuidadores en estudio.

**Tabla 20. Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras con sólido caliente. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

	Valor $X^2$	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	70,972 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	59,526	4	,000
Asociación lineal por lineal	25,456	1	,000
N de casos válidos	160		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,63.

**Fuente:** Elaboración propia

En un segundo análisis específico se determinó la relación entre el conocimiento de los cuidadores de niños y la intención de cuidado de primeros auxilios ante quemadura con sólido caliente, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, donde, se halló un valor de  $X^2 = 70,972^a$ , y  $p = 000$ , menor a  $p \leq 0,05$ , con dicho resultado, se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se determina que el conocimiento guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras con sólido caliente de niños, por cuidadores en estudio.

**Tabla 21. Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras por fuego. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

	Valor X <sup>2</sup>	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	90,847 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	77,064	4	,000
Asociación lineal por lineal	34,198	1	,000
N de casos válidos	160		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,07.

**Fuente:** Elaboración propia

En un tercer análisis específico se determinó la relación entre el conocimiento de los cuidadores de niños y la intención de cuidado de primeros auxilios ante quemadura por fuego, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, donde, se halló un valor de  $X^2 = 90,847^a$ , y  $p = 000$ , menor a  $p \leq 0,05$ , con dicho resultado, se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se determina que el conocimiento guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras por fuego, por cuidadores en estudio.

**Tabla 22. Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras por electricidad. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

	Valor X <sup>2</sup>	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	79,975 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	66,487	4	,000
Asociación lineal por lineal	32,388	1	,000
N de casos válidos	160		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,44.

**Fuente:** Elaboración propia

En un cuarto análisis específico se determinó la relación entre el conocimiento de los cuidadores de niños y la intención de cuidado de primeros auxilios ante quemadura por electricidad, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, donde, se halló un valor de  $X^2 = 90,847^a$  y  $p = 000$ , menor a  $p \leq 0,05$ , con dicho resultado, se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se determina que el conocimiento guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemaduras por electricidad, por cuidadores en estudio.

**Tabla 23. Prueba de correlación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en el control de las reacciones emocionales producto de quemaduras. Servicio CRED. Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.**

	Valor X <sup>2</sup>	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	63, 779 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	53,248	4	,000
Asociación lineal por lineal	39,721	1	,000
N de casos válidos	160		

a. 2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,18

**Fuente:** Elaboración propia

En un quinto análisis específico se determinó la relación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en el control de las reacciones emocionales producto de quemaduras, en usuarios del Servicio CRED del Centro de Salud en estudio, donde, se halló un valor de  $X^2 = 63, 779^a$ , y  $p = 000$ , menor a  $p \leq 0,05$ , con dicho resultado, se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se determina que el conocimiento guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de primeros auxilios en el control de las reacciones emocionales producto de quemaduras de niños, por cuidadores en estudio.

## CAPITULO V. DISCUSIÓN

El presente estudio profundizó el análisis de las acciones más efectivas por madres y/o cuidadores/as en general y de forma específica por aquellas/as que tienen niños menores de cinco años, los/as que atraviesan situaciones difíciles para afrontar la salud de sus hijos quienes están expuestos/as a la ocurrencia de quemaduras de diversos tipos. A medida que los niños crecen aumentan su curiosidad y pueden estar expuestos a diversos riesgos dentro del hogar, principalmente a la exposición de objetos tales como: planchas calientes, cocinas, enchufes, aparatos eléctricos, etc., que pueden provocar accidentes infantiles si no se toman las medidas preventivas adecuadas.

En la causalidad de las quemaduras de niños analizada por el Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja (INSN -SB) (108); determinaron entre los más favorecedoras: el hacinamiento, la pobreza, equipamiento de cocinas precarias y el **bajo nivel de educación de las madres**. Los departamentos del Perú donde mayormente ocurren hasta el 90% de los casos de quemaduras que llegan al INSN -SB, son Huánuco, Cajamarca, San Martín y Junín, quienes portan quemaduras de segundo y tercer grado. En tanto en Lima, los distritos con mayores incidencias de este tipo de casos son: San Juan de Lurigancho, Ate-Vitarte, Villa María del Triunfo y Puente Piedra (101).

Si bien es fundamental la participación constante de los cuidadores de niños; es de suma importancia que cuenten con el suficiente

conocimiento sobre la prevención de quemaduras y en caso de suscitarse la emergencia poder actuar de forma adecuada a fin de disminuir las secuelas que podrían surgir (109).

La disponibilidad de conocimientos específicos sobre primeros auxilios, puede permitir diferenciar entre un daño temporal o permanente y entre una recuperación rápida o tardía (110).

En esta investigación en un análisis general, se observó relación moderada estadísticamente significativa entre el conocimiento medio-alto sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con la tendencia moderada de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, durante el 2022. Este resultado indica que los cuidadores del niño menor de cinco años, conocen con aproximaciones a niveles medio-alto sobre los aspectos prioritarios de primeros auxilios en quemaduras, podrán brindar la atención inmediata de primeros auxilios, expresando intención de cuidado regular (111). Corroborando lo señalado, Díaz, Díaz (112), afirman que los conocimientos y capacitación de madres en primeros auxilios les otorga un mayor manejo y desenvolvimiento en caso de presentarse una urgencia o emergencia con sus hijos, con el consiguiente objetivo de disminuir las secuelas y en algunos casos salvar la vida de sus seres queridos. En esta misma línea, Anderson, Gaetz, Masse (113). consideran importante la correcta aplicación de primeros auxilios hasta trasladarlo

a un centro de atención de urgencia o emergencia y así limitar las secuelas causadas tras el evento. Sin embargo, otros estudios observaron la existencia de un porcentaje bajo de personas capacitadas para para brindar primeros auxilios entre la población. Esto indica que puede aumentar el riesgo de no actuar adecuadamente ante los accidentes que se presenten en el hogar, por lo que podrían complicarse los daños causados por dichos accidentes (114) incrementándose el número de secuelas permanentes y las muertes (115).

El estudio efectuado por la Corporación Nacional del Niño Quemado de Chile, determinó que el nivel de conocimiento en el manejo primario de una quemadura en padres y/o cuidadores, es insuficiente (116), lo cual no garantiza actuaciones correctas en probables eventos. Esto se agudiza en tanto el estrato socioeconómico es bajo, determinando mayor complicación principalmente de las lesiones térmicas, por tanto, las prácticas de cuidado ante escenarios inesperados (en primeros auxilios) son limitados (9).

Por su parte los estudios de Hernández, Aquino (117) identificaron que la mayoría de las participantes poseían un nivel menor a lo aceptable sobre el conocimiento de primeros auxilios, de forma similar Milagros, Llenque, Lisbeth, Farfan (118), determinaron que el 25% de la muestra estudiada tenía un nivel de conocimiento bajo; un 45% evidenció un nivel medio y el 30% tenía un nivel de alto de conocimiento.

Por su parte Moya (111), menciona, en base a los resultados de los cuestionarios aplicados a la muestra de estudio, que el 16% respondió incorrectamente (solo limpiarían la quemadura, colocarían aceite de cocina a la quemadura o no respondieron), evidenciaron no estar preparadas para actuar. Esta desinformación conllevaría a complicaciones.

Otro estudio donde evaluaron el conocimiento sobre primeros auxilios de las madres de zonas rurales identificó que un 22, 3% tenía desconocimiento acerca de las prácticas de primeros auxilios, además obtuvo correlación significativa entre variables socioeconómicas y el conocimiento o la actitud de las madres hacia las lesiones en el hogar (119).

Los estudios de Colchado, Velásquez (120), explicaron la importancia de la aplicación de las prácticas preventivas de primeros auxilios, pues, las madres actúan de manera inadecuada frente a los accidentes en el hogar, lo que implica riesgos y complicaciones de forma significativa en la salud de sus niños. Es por ello que el profesional de enfermería tiene un rol trascendental, el de promoción de la salud, por el cual debe informar y educar a la madre sobre prácticas preventivas y primeros auxilios frente a los accidentes en el hogar, al ser la madre la responsable de mantener la integridad del niño y proporcionar un ambiente saludable y seguro para su crecimiento. Con la acertada y oportuna participación de los padres o cuidadores de sus niños se podrá

evitar y/o disminuir la frecuencia de estos accidentes, tratarlos adecuadamente, para dar a sus hijos una vida saludable y segura.

Respecto al análisis específico, entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con líquidos calientes observó relación con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores en estudio, lo que explica que los cuidadores, podrían aplicar como primera acción la detención de la fuente de calor o romper el contacto entre la fuente de calor y seguidamente, enfriarían la quemadura para disminuir la hinchazón al absorber calor de la piel; para ello, sumergiría la superficie quemada en agua fría, durante 10-15 min. Por cierto, en este caso no usaría hielo (121).

El niño frecuentemente se expone en contextos propicios a quemaduras producidas por agua en ebullición (122), por ello, hay que enseñar a los padres cuidadores a establecer barreras con dicha exposición. En base a los estudios realizados en los países de Francia, Brasil, Perú y Suecia, concluyeron que la mayoría de los accidentes que ocurren en el hogar, tienen repercusiones en los niños y son provocados principalmente por una escaldadura a causa de líquidos calientes (123).

Los resultados presentados por Solís, Saavedra, Zalavari, Paredes (124), muestran que un 33,1% de los cuidadores de niños tenían más información de los cuidados de primeros auxilios ante quemaduras con líquidos calientes, por lo que proporcionaron un mejor manejo inicial de las quemaduras a expensas de utilizar agua sola o combinada, lo que

indicaría una favorable difusión de consejos preventivos. Sin embargo, hacen hincapié en la necesidad de evaluación del impacto de las campañas comunicacionales desarrolladas. Asimismo, otro estudio pone en evidencia que el 97.5% de la muestra, no tenía los conocimientos mínimos acerca de la atención de una emergencia, cómo por ejemplo realizar la evaluación inicial del lesionado y qué conducta asumir posteriormente (125)

La relación moderada observada entre el conocimiento y la tendencia de prácticas de cuidado en quemaduras con sólidos calientes por los cuidadores en estudio concuerdan con los hallazgos de Solís, Saavedra, Zalavari, Paredes (124), quienes explicaron que el comportamiento de disminución simultánea de quemaduras por objetos calientes (que mayormente se producen a nivel de las manos), lo atribuyen a un menor uso de elementos de calefacción durante abril y mayo del 2020, por las temperaturas más templadas durante ese año y porque los objetos calientes provocan lesiones de menor magnitud. Señalan que los padres podrían decidir no consultar y efectuar curaciones caseras.

Respecto a la relación observada entre el conocimiento sobre primeros auxilios en quemaduras de niños por fuego y la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio, pone en evidencia las posibilidades del despliegue de habilidades de atención inmediata deteniendo la fuente de calor o romper el contacto entre la fuente de

calor y la piel, además, cubrir la zona afectada con la mayor prontitud para reducir al mínimo la contaminación bacteriana y disminuir el dolor aplicando apósitos estériles o paños limpios de tal forma evite el contacto del aire con la superficie lesionada (111).

Y en cuanto al análisis entre el conocimiento sobre primeros auxilios en quemaduras de niños por electricidad y la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, se observó relación moderada lo que denota capacidades y destrezas, para controlar que las instalaciones eléctricas de la vivienda cuenten con un dispositivo de seguridad (sistema de protección), que impida o dificulte el acceso de los puntos de contacto. Además, estarían alertos/as para que las protecciones de las instalaciones eléctricas se encuentren correctamente colocadas y no generen un riesgo para el niño (50).

Y en cuanto al análisis de la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños que presentan reacciones emocionales y la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores en estudio, se obtuvo relación moderada, resultado que supone que los padres o cuidadores aplicarían estrategias de afrontamiento con respuestas positivas que puedan amortiguar el impacto estresante sobre el niño que suele ocurrir además de la afectación física, la presencia alteración psíquica, observándose cambios emocionales como por ejemplo el miedo. En consecuencia, los padres evitarán muestras de ansiedad ante el acontecimiento, para

prevenir imitaciones emocionales en respuesta al afrontamiento ineficaz (14). Esto se apoya en las explicaciones del CDC, en el sentido de que la manera en que los niños reaccionan se debe en parte a lo que observan en los adultos a su alrededor (126). Por otro lado, diferentes autores reconocen que este tipo de accidentes presentan una grave amenaza en la dinámica familiar, ya que la presencia de un niño quemado en la familia en un primer momento se caracteriza por la desorganización y posteriormente en algunos casos por fuertes sentimientos de culpa, que se agudiza cuando surge el proceso de hospitalización y los diversos tratamientos que reciben por lo que se desestabiliza el equilibrio emocional de la misma, ocasionando en los padres diversas manifestaciones como confusión, angustia, tristeza, miedo, sentimientos de culpa, en otros por rabia e impotencia, de igual manera afecta en todos los niveles socioeconómicos y socioculturales (14). En este sentido, si bien la madre se encuentra emocionalmente vulnerable con sentimientos de tristeza, angustia, ansiedad, y el dolor que surge por el accidente de quemaduras de su niño, esto debe ser reservado prestándole más atención y mucho más confort físico. La madre deberá mostrar calma tomando siempre la consiga como primer lugar: cuidar a su hijo, proporcionándole seguridad emocional, neutralizando el nerviosismo, la irritabilidad, la ansiedad, dándole palabras de optimismo, comprensión de lo que siente su niño en ese momento de angustia, tristeza, miedo y sufrimiento. Es necesario

hablarle al niño con voz cálida expresándole cariño, brindándole consuelo, siendo un soporte y apoyo hacia él en ese momento: se pretende calmar el estrés y la ansiedad y lograr el bienestar emocional general del niño (127).

## CONCLUSIONES

1. Las características sociodemográficas de los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, destacan que casi en su totalidad pertenecen al género femenino; en más de dos tercios tienen entre 18 a 30 años; y más de la mitad tienen el estado civil de conviviente.
2. El nivel de conocimiento, en un poco más de la mitad es de nivel medio; con tendencia a nivel de conocimiento bajo; y solo un reducido porcentaje califican de nivel de conocimiento alto.
3. La tendencia de práctica, en un poco más de la mitad es de tendencia poco adecuado; seguido de un porcentaje importante que presentan tendencia nada adecuado; y sólo un reducido porcentaje presentan tendencia muy adecuado.
4. De manera general se observó existencia de relación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la práctica de cuidado de primeros auxilios en quemaduras, por usuarios del servicio de CRED en el Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, durante el 2022, ( $X^2 = 24,072a$ , y  $p = 000$ , menor a  $p \leq 0,05$ )
5. En un primer análisis específico se determinó relación entre el conocimiento de los cuidadores de niños y la intención de cuidado de primeros auxilios ante quemadura con líquido caliente, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, ( $X^2 = 170, 526a$ , y  $p = 000$ , menor a  $p \leq 0,05$ )
6. En un segundo análisis específico se determinó relación entre el conocimiento de los cuidadores de niños y la intención de cuidado de primeros auxilios ante quemadura con sólido caliente, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, ( $X^2 = 70, 972a$ , y  $p = 000$ , menor a  $p \leq 0,05$ )

7. En un tercer análisis específico se determinó relación entre el conocimiento de los cuidadores de niños y la intención de cuidado de primeros auxilios ante quemadura por fuego, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, ( $X^2 = 90,847a$ , y  $p = 0,000$ , menor a  $p \leq 0,05$ )
8. En un cuarto análisis específico se determinó relación entre el conocimiento de los cuidadores de niños y la intención de cuidado de primeros auxilios ante quemadura por electricidad, por usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud en estudio, ( $X^2 = 90,847a$ , y  $p = 0,000$ , menor a  $p \leq 0,05$ ).
9. En un quinto análisis específico se determinó la relación entre el conocimiento y tendencia de los cuidadores de niños para la realización de prácticas de cuidado de primeros auxilios en el control de las reacciones emocionales producto de quemaduras, en usuarios del Servicio CRED del Centro de Salud en estudio, ( $X^2 = 63,779a$ , y  $p = 0,000$ , menor a  $p \leq 0,05$ )

## RECOMENDACIONES

### **Las autoridades de salud y responsables de la atención primaria de salud.**

Según la OMS, implementará estrategias de prevención que aborden riesgos específicos, educará a las poblaciones vulnerables y capacitará a las comunidades para abordar los problemas con primeros auxilios desde el principio.

Ofrecer programas para la prevención de quemaduras y fortalecer la atención de quemados.

A fin de suplir la carencia de conocimientos, apoya la necesidad de implementar sesiones educativas en primeros auxilios.

### **A los profesionales de la salud.**

Agradecemos la capacitación de los trabajadores de la salud que enseñan a las madres y a quienes cuidan a los niños cómo tratar los primeros auxilios, especialmente las medidas preventivas, en este tipo de eventos.

Dada la importancia de que los cuidadores juegan un papel muy importante en el primer nivel de atención en salud, es necesario desarrollar aprendizajes que les ayuden a cuidar mejor cuando ocurren lesiones por quemadura, con el fin de evitar complicaciones.

### **A los estudiantes de enfermería.**

Desarrollar competencias en primeros auxilios en quemaduras actualizando los conocimientos y conceptos de quemaduras.

### **Los padres o cuidadores del infante**

Deben identificar los espacios o escenarios que impliquen un alto riesgo de sufrir quemaduras, para buscar reducir tales riesgos.

Deben procurar aumentar su nivel de conocimientos asistiendo a las instancias educativas de los servicios médicos de Atención Primaria, especialmente en primeros auxilios y quemados. De esta manera, teniendo en cuenta el desarrollo psicomotor, las deficiencias de conocimiento y la supervisión del cuidado de los menores, se deben brindar recomendaciones específicas para evitar accidentes y consecuencias biopsicosociales asociadas a conductas de riesgo en los menores. Contribuir al desarrollo óptimo de los infantes brindando información detallada.

### **A la comunidad científica**

A los profesionales de la salud: desarrollar estudios que analicen las variables discutidas en este estudio para avanzar en el conocimiento científico y desarrollar programas para reducir el daño por quemaduras.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jilote M, Rosales BY. Intervenciones educativas de Enfermería en quemaduras sobre escolares de 8 a 10 años con una población Mexiquense [tesis de licenciatura en internet]. Toluca México: Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Enfermería y Obstetricia, 2019. [citado 7 de febrero de 2023]. 97 p. Disponible de: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/104931/MARIELA%20JILOTE%20SANCHEZ%2016-10-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Huancas EM. Nivel de conocimiento de madres sobre prevención de accidentes en niños menores de 1 año del Hospital Docente Belén [tesis de licenciatura en internet]. Pimentel - Perú: Universidad señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud, 2018. [citado 7 de febrero de 2023]. 58 p. Disponible de: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6178/Huancas%20Velasquez%20Editha%20Maryorie.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Sandoval KH, Huaman LD, Ninanya GP. Conocimiento y acciones preventivas de los padres de niños preescolares sobre accidentes domésticos Centro de Salud Morococha [trabajo académico de segunda especialidad]. Callao – Perú: Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud, 2020. [citado 6 de febrero de 2023]. 87 p. Disponible de: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5586/TESIS-2DA%20ESP-FCS-SANDOVAL%2C%20HUAM%2C%20NINANYA-2020.pdf?sequence=1>
4. Quemaduras [Internet]. Who.int [citado el 29 de diciembre de 2022]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>
5. Institute for Health Metrics and Evaluation. The Global Burden of Disease: Generating Evidence, Guiding Policy [Internet]. Washington: IHME [citado 4 de marzo 2023]. Disponible de: <http://www.healthdata.org/policyreport/global-burden-disease-generating-evidence-guiding-policy>
6. World Health Organization. Burn: key facts [Internet]. Ginebra: OMS [citado 6 de marzo de 2022]. Disponible de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs365/en/>
7. Aldunate B, Canalesa A, Mena J, Paredes F, Pooleya F. Conocimiento de padres y/o cuidadores de niños(as) sobre primeros auxilios en

- quemaduras. Revista Confluencia. 3(2): 102-107. Disponible de: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/471/433>
8. Hyder A, Chandran A, Rahim U, Zia N, Huang CM, Stewart S, et al. Childhood unintentional injuries: need for a community-based home injury risk assessments in Pakistan [Internet]. International journal of 2012 [citado 5 de marzo 2023]. Disponible de: <http://downloads.hindawi.com/journals/ijpedi/2012/203204.pdf>.
  9. AlJohani A, Sabor S, Aldubai S. Knowledge and practice of first aid among parents attending primary health care centers in Madinah City, Saudi Arabia, A cross sectional study. J Family Med Prim Care. 2018;7(2):380. Disponible de: [https://journals.lww.com/jfmpc/Fulltext/2018/07020/Knowledge\\_and\\_practice\\_of\\_first\\_aid\\_among\\_parents.18.aspx](https://journals.lww.com/jfmpc/Fulltext/2018/07020/Knowledge_and_practice_of_first_aid_among_parents.18.aspx)
  10. Martinez M, Romero CM. Abordaje de las quemaduras en atención primaria. Pediatría integral. 2019; 23(2). Disponible de: [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii02/02/n2-081-089\\_ignmanrique.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii02/02/n2-081-089_ignmanrique.pdf).
  11. Sánchez-López JE. Manejo del Niño Quemado. Revista Científica Ciencia Médica. 2011; 14 (2): 28-30. Disponible de: <https://www.redalyc.org/pdf/4260/426041223008.pdf>
  12. Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. Ginebra: OMS y UNICEF; c2008 [citado 12 de enero 2023]. Disponible de: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2008/pr46/es/index.html>
  13. Guerrero JP. Plan mundial para prevención y atención de quemaduras [Internet]. IntraMed [citado 20 de marzo de 2023]. Disponible de: <https://www.intramed.net/contenido.asp?contenido=58533>
  14. Becerra I, Miranda A, Obando F. Incidencia de accidentes domésticos [trabajo de especialidad]. Universidad Nacional de Cuyo, Facultad de Ciencias Médicas, 2016. [citado 8 de febrero de 2023]. 87 p. Disponible de: [https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/8495/becerra-laura.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8495/becerra-laura.pdf)
  15. Peden M, Oyegbite K, Ozanne-Smith J, Hyder AA, Branche C, Rahman AF. World report on child injury prevention. Geneva: OMS, c2008. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26269872/>
  16. Bessey PQ, Phillips BD, Lentz CW, Edelman LS, Faraklas I, Finocchiaro MA, et al. Synopsis of the 2013 annual report of the national burn

repository: Journal of Burn Care y Research. 2014; 35:218-34. Disponible de: doi: 10.1097/BCR.000000000 00000080

17. Department for Communities and Local Government. The building act 1984: the building regulations 2000: proposals for amending part g (Hygiene) of the building regulations and approved document g: consultation [Internet]. London: Department for Communities and Local Government; 2008 [citado 12 de marzo de 2022]. Disponible de: <http://data.parliament.uk/DepositedPapers/Files/DEP2008-1244/DEP2008-1244.pdf>
18. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. Estado mundial de la infancia 2016. Una oportunidad para cada niño. Informe institucional. New York: UNICEF. 2016 [citado 7 de marzo de 2022]. Disponible de: [https://www.unicef.org/spanish/publications/files/unicef\\_sowc\\_2016\\_spanish.pdf](https://www.unicef.org/spanish/publications/files/unicef_sowc_2016_spanish.pdf).
19. Organización Mundial de la Salud. Quemaduras [Internet]. OMS; c2018 [citado 7 de marzo de 2022]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>.
20. T13. Intoxicaciones por cloro doméstico aumentaron un 64% respecto a 2019 en meses de pandemia [Internet]. 2020 [citado 15 de marzo de 2023]. Disponible de: <https://www.t13.cl/noticia/nacional/intoxicacion-cloro-pandemia-26-06-2020>
21. 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. *Revista Confluencia*. 2020; 3(2): 102-107.
22. Rodríguez O, Casti S, Waallo M, Castellanos Y. Calidad en la atención al quemado. *Rev Cubana Enferm*. 2004;20(1):1–1. Disponible de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192004000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100007)
23. Ministerio de Salud. Gob.pe. [Internet]. OMS; 2019 [citado 24 de setiembre de 2022]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13152-minsa-70-de-ninos-quemados-lo-causan-accidentes-con-liquidos-calientes>
24. Valenzuela Y, Peruilh I, Salas M, Valenzuela F, Yañez V. Complicaciones y secuelas dermatológicas de quemaduras en lactantes y preescolares chilenos. *Elsevier*. 2019;4(10): 578-584. Disponible de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213925119302643>.

25. Carreira M. Prevención de las quemaduras en niños (I): una perspectiva dentro del marco de la educación para la Salud [Internet]. Psicología. 2017 [citado el 30 de enero de 2022]. Disponible de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6251657.pdf>
26. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. World report on child injury prevention [Internet]. Reporte. Switzerland: UNICEF; c2008 [citado el 28 de enero de 2022]. Disponible de: [http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241563574\\_eng.pdf?ua=1](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241563574_eng.pdf?ua=1)
27. Medina CA, Velecela MF. Tratamiento Fisioterapéutico en niños de 0 a 5 años con lesiones de quemaduras de segundo y tercer grado en zonas articulares en fase aguda y secuela atendidos en la Unidad de Quemados del Hospital Pediátrico [tesis de licenciatura en internet]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, 2014. [citado 20 de febrero de 2023]. 57 p. Disponible de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/2488/1/TUCSG-PRE-MED-TERA-18.pdf>
28. Barbara A, Canalesa JM, Paredes F, Frances P. Conocimiento de padres y/o cuidadores de niños(as) sobre primeros auxilios en quemaduras: Una revisión bibliográfica. Rev Confluencia. 2020; 3(2): 102-107. Disponible de: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/471/433>
29. Ministerio de Salud. Guía Clínica. Manejo del paciente gran quemado [Internet]. Chile - Santiago: MINSAL [citado 26 de marzo de 2023]. [1 pantalla]. Disponible de: [http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/GPC-GRAN-QUEMADO-FINAL-18-MARZO-2016\\_DIAGRAMADA.pdf](http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/GPC-GRAN-QUEMADO-FINAL-18-MARZO-2016_DIAGRAMADA.pdf)
30. Bunge Mario “La ciencia, su método y su filosofía” Editorial siglo XX Buenos Aires 1998. 35 p.
31. Peláez IJ, Cano AI, Montoya J. Manual de Primeros Auxilios Básicos Comité Logístico Permanente de Protección Civil y Seguridad. México: Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, 2006 [citado el 30 de diciembre de 2022]. Disponible de: [http://www.cucba.udg.mx/sites/default/files/proteccioncivil/manuales/Manual\\_Primeros\\_Auxilios.pdf](http://www.cucba.udg.mx/sites/default/files/proteccioncivil/manuales/Manual_Primeros_Auxilios.pdf)
32. Fernández Y, Melé M. Quemaduras. Protoc Diagn Ter Pediatr. 2020;1:275-287. Disponible de: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/21\\_quemaduras.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/21_quemaduras.pdf)

33. Abrales J, Ortin A. Conocimientos en primeros auxilios de los profesores de educación física en E.S.O. Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. 2016;10(38):271-283. Disponible de: [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/4632/30775\\_6.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/4632/30775_6.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
34. Medina CA, Velecela MF. Conocimientos, actitudes y prácticas de los cuidadores de niños menores de 5 años en prevención de quemaduras [tesis de licenciatura en internet]. Cuenca – Ecuador: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, 2018 [citado 3 de febrero de 2023]. 76 p. Disponible de: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31702/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
35. Magdaleno R. Evaluación y difusión de conocimientos sobre primeros auxilios en padres de niños entre 3 y 6 años. Universidad de Valladolid, Facultad de enfermería de Valladolid, 2019. 33 p. Disponible de: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/36689>.
36. Del Toro M, Fernández S, Ruidiaz KS. Prácticas para la prevención de accidentes en el hogar en cuidadores de niños de 1 a 5 años en un barrio de Cartagena. Medicina. 2019;19(1): 112. Disponible de: doi: 10.30554/archmed.19.1.2805.2019
37. Cajahuanca I, Quispe R. Conocimiento de la madre sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Sapallanga [tesis de licenciatura en internet]. Huancayo: Universidad Privada Antenor Orrego, Escuela Académica Profesional de Enfermería, 2017. [citado 20 de febrero de 2023]. Disponible de: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/handle/roosevelt/96>
38. Yauli ED. Conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Primera Zona de Bayovar [tesis de licenciatura en internet]. Lima – Perú: Universidad María auxiliadora, Facultad de Ciencias de la Salud, 2020. [citado 12 de febrero de 2023]. 44 p. Disponible de: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/386/CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20PREVENCIÓN%20DE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Guillen LR, Llaccho ED. Prevención de accidentes domésticos en niños de 3-5 años del Centro Inicial 0115 26 en San Juan de Lurigancho [tesis de licenciatura en internet]. Lima – Perú: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, 2021. [citado 4 de febrero de 2023]. 43

- p. Disponible de:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/92102/Guil-len\\_VLR-LLaccho\\_PED-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/92102/Guil-len_VLR-LLaccho_PED-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
40. Díaz J, Aguirre M. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima. [tesis de licenciatura en internet]. Lima-Perú, 2018. [citado 26 de marzo 2023] Disponible de:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1539/Nivel\\_DiazAguirre\\_Daniska.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1539/Nivel_DiazAguirre_Daniska.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  41. Custodio GA. Conocimiento y actitudes de las madres frente a los accidentes del hogar. Asentamiento Humano Paraíso Santa María [tesis de licenciatura en internet]. Lima – Perú: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, 2017. [citado 5 de febrero de 2023]. 107 p. Disponible de:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11869/Custodio\\_YGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11869/Custodio_YGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  42. Coronel Sánchez JL. Aplicación de medidas de prevención de las quemaduras en preescolares atendidos en la Unidad de Quemados del Hospital Teófilo Dávila en el año 2012 [tesis de licenciatura en internet]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, 2014. [citado 10 de febrero de 2023]. 122 p. Disponible de:  
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/2054/1/CD00215-TRABAJO%20COMPELTO-pdf>
  43. Aristizábal GP, Blanco DM, Sánchez A, Ostiguín RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Univ.* 2011; 8(4).
  44. Naranjo YC, Concepción JA, Rodríguez M. La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Méd Espirit.* 2017; 19(3). Disponible de:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1608-89212017000300009)
  45. Fanny Cisneros G. Teorías y modelos de Enfermería. Popayán: Universidad del Cauca programa de Enfermería fundamentos de Enfermería, 2005 [citado el 29 de diciembre de 2022]. 15 p. Disponible de:  
<http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>

46. Gómez L, Gonzáles M. Dorothy E. Johnson [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible de: <https://malugromer.files.wordpress.com/2014/04/dorothy-e-johnson.pdf>
47. Anés RI, Torres AA. Teoría de Martha Rogers. Seres Humanos Unitarios. Modelos y Teorías en Enfermería [Internet]. 2003 [citado el 29 de diciembre de 2022]. Disponible de: [http://webs.ono.com/aniorte\\_nic/archivos/teoria\\_marta\\_rogers.pdf](http://webs.ono.com/aniorte_nic/archivos/teoria_marta_rogers.pdf). [acceso: 27/03/2023].
48. Cisneros GF. Introducción a los Modelos y Teorías de Enfermería Programa de Enfermería. Universidad del Cauca, 2002 [citado el 30 de diciembre de 2022]. Disponible de: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>. [acceso: 26/03/2023].
49. Quilca E. Factores socioculturales y nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido de madres primíparas atendidas en el Centro de Salud el Tejar, Ibarra [tesis de licenciatura en internet]. 2017. [citado 6 de febrero de 2023]. Disponible de: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7858/1/06%20ENF%20917%20TRA%20BAJO%20DE%20GRADO.pdf>
50. Superintendencia de Riesgos del Trabajo. Guía técnica de prevención - 02 Prevención del Riesgo Eléctrico [Internet]. Argentina: SRT; 2022. [citado 6 de marzo de 2022]. Disponible de: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/02\\_guia\\_preencion\\_riesgo\\_electrico\\_ok\\_.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/02_guia_preencion_riesgo_electrico_ok_.pdf)
51. Dajer A. Primeros Auxilios y Servicios Médicos de Urgencia. Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo. Capítulo 14 [Internet]. [citado 12 de febrero de 2022]. Disponible de: <https://www.insst.es/documents/94886/161958/Cap%C3%ADtulo+14.+Primeros+auxilios,+servicios+m%C3%A9dicos+de+urgencia>
52. Andina. Villa el Salvador: 7 niños heridos son trasladados de Emergencia [Internet]. 2021 [citado el 29 enero de 2022]. Disponible de: <https://andina.pe/agencia/noticia-villa-salvador-7-ninos-heridos-son-trasladados-emergencia-782446.aspx>.
53. Espinoza E, Pérez D, Silva S. Efectividad de la intervención educativa sobre los conocimientos y habilidades de primeros auxilios básicos en los integrantes del cuerpo de bomberos de Masaya, segundo semestre 2015 [tesis de licenciatura en internet]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2015. [citado 14 de febrero de 2023]. Disponible de: <https://repositorio.unan.edu.ni/1250/1/40145.pdf>.

54. Moraleda I. Nivel de conocimientos en primeros auxilios de los maestros de colegios públicos de educación infantil y primaria de Toledo. España: asociación española de enfermería y gestión del conocimiento enfermero (gecoe), 2013 [citado 20 de febrero de 2023]. Disponible de: <http://www.fabulacongress.es/certamenraquel/images/pdftrabajos/01.pdf>.
55. Tenorio D, Marino J, Stid E, Castaño C, Acevedo A, William J. Efectividad de investigaciones educativas en primeros auxilios. *Investig Andina*. 2009; 18 (11):94. Disponible de: <http://www.scielo.org.co/pdf/inan/v11n18/v11n18a07.pdf>
56. Junta de Extremadura Consejería de Hacienda y Administración Pública. Junta de Extremadura. Dirección General de Función Pública. Servicio de Salud y Prevención de Riesgos Laborales [Internet]. España. Guía de primeros auxilios. [citado 26 de marzo de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: [http://sspri.gobex.es/sspri/web/guest/guia-primeros-auxilios#primeros\\_auxilios](http://sspri.gobex.es/sspri/web/guest/guia-primeros-auxilios#primeros_auxilios)
57. Servicio de Salud y Riesgos Laborales de Centros Educativos. Guía de Primeros Auxilios: documento técnico [Internet]. Lima: Dirección General de Personal Docente. Ministerio de Educación; 2015 [citado 26 de marzo de 2023]. Disponible de: [http://profex.educarex.es/profex/Ficheros/RiesgosLaborales/Guia\\_Primeros\\_Auxilios.pdf](http://profex.educarex.es/profex/Ficheros/RiesgosLaborales/Guia_Primeros_Auxilios.pdf)
58. Bruner Y Saddarth. *Enfermería Médico Quirúrgico*. 10ma. ed. México, Ediciones Mc Graw Hill.1988.
59. Valdivia MA. Conocimiento sobre prácticas de primeros auxilios en quemaduras según madres del comité de vaso de leche de la DEHESA en Camaná-Arequipa 2015 [tesis de licenciatura en internet]. Arequipa – Perú. Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud. 2017. [citado 12 de marzo de 2023]. 73 p. Disponible de: [https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/848/1/Tesis\\_Conocimiento\\_Primeros%20auxilios.pdf](https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/848/1/Tesis_Conocimiento_Primeros%20auxilios.pdf)
60. Mayo Clinic Consultas. Quemaduras en primeros auxilios [Internet]. [citado 26 de marzo de 2023]; [1 pantalla]. Arizona, Florida y Minezota. Disponible de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-burns/basics/art-20056649>
61. Orta MA, Rodríguez RM, Prieto J. Educación para la Salud desde Atención Primaria. *Rev. Rol de enfermería*. 2007; 30 (4):15-17. Disponible de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2272961>

62. Turner C, Spinks A, McClure R, Nixon J. Community-based interventions for the prevention of burns and scalds in children Review. The Cochrane Library, 2008 [citado 12 de febrero de 2023]. Disponible de: doi: 10.1002/14651858.CD004335.pub2/epdf
63. Sadeghi H, Fouladi N, Alimohammadi H, Sadeghieh S, Agamohammadi M, Mohamadi R. Prehospital treatment of burns: a qualitative study of experiences, perceptions and reactions of victims. Burns. 2013; 39 (5): 860-865. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23523224/>
64. Knipe CJ. Intervención enfermera: Quemaduras. En: Lewis SM, Heitkemper MM, Dirksen SR, editores. Enfermería medicoquirúrgica. 6ª ed. España: Elsevier; 2004. 527-553 p.
65. Vara M, Sola B, Pérez JL. Manual de primeros auxilios. En: Instituto Nacional para la Educación de los Adultos [Internet]. INEA: México; c2001 [citado 6 de marzo de 2022]. Disponible de: [http://queretaro.inea.gob.mx/modulos/PRIMARIA/VIVAMOS%20MEJOR/07\\_vm\\_manual\\_paux.pdf](http://queretaro.inea.gob.mx/modulos/PRIMARIA/VIVAMOS%20MEJOR/07_vm_manual_paux.pdf)
66. Ministerio de Salud. Unidad temática N° 8 primeros auxilios en el nivel comunitario. Guía temática [Internet]. Lima: MINSA, INS; c2018 [citado 6 de marzo de 2022]. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4521.pdf>.
67. Cruz Roja Americana. Manual de Primeros auxilios, RCP y DEA. Manual del participante. StayWell Health y Safety Solutions. Estados Unidos de América; c2011 [citado 15 de marzo de 2022]. Disponible de: [https://www.redcross.org/content/dam/redcross/atg/PHSS\\_UX\\_Content/FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf](https://www.redcross.org/content/dam/redcross/atg/PHSS_UX_Content/FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf)P 106
68. Universidad de la Rioja. Primeros auxilios. Rioja: servicio de prevención de riesgos laborales [Internet]. [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible de: [https://www.unirioja.es/servicios/sprl/pdf/manual\\_primeros\\_auxilios.pdf](https://www.unirioja.es/servicios/sprl/pdf/manual_primeros_auxilios.pdf).
69. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños [Internet]. EE. UU: OPS-UNICEF; 2012 [citado 8 de julio de 2022]. Disponible de: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31079>
70. Hettiaratchy S. Pathophysiology and types of burns. BMJ. 2004;328(7453):1427.
71. Ramírez C, González LF, Ramírez N, Vélez K. Fisiopatología del paciente quemado. Salud UIS. 2010; 42:55.

72. Guarín C, Quiroga P, Landinez, Liu, Zhang. Proceso de cicatrización de heridas de piel, campos endógenos y su relación con las heridas crónicas. *Fac Med.* 2013;61(4):441.
73. Liu H, Zhang F, Lineaweaver W. History and advancement of burn treatments. *Ann Plastic Surgery.* 2017;78(1):2-8.
74. Moiemmen N, Lee K, Joory K. History of burns: The past, present and the future. *Burns Trauma.* 2014;2(4):169.
75. Estadísticas e información Sanitaria. Catálogo Nacional de Hospitales [Internet]. 2015 [citado el 15 de marzo de 2023]. Disponible de: <https://www.msssi.gob.es/ciudadanos/prestaciones/centrosServiciosSNS/hospitales/docs/CNH2015.pdf>
76. Quemaduras [Internet]. OMS; c2017 [citado el 29 de diciembre de 2022]. Disponible de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs365/es/con una mortalidad en torno al 4% 20,21>.
77. Cruz Roja Española. Manual básico de primeros auxilios [Internet]. España, c2012 [citado el 10 de marzo de 2022]. Disponible de: <https://esupervivencia.files.wordpress.com/2012/05/manualb-c3a11.pdf>.
78. Toribio R, Maldonado P. Cuidados de Enfermería en las quemaduras. Hospital Virgen del Puerto. Gerencia del Área de Salud de Plasencia. Junta de Extremadura. Consejería de Sanidad y Dependencia [Internet]. 2010 [citado el 20 de marzo de 2023]. Disponible de: <http://www.areasaludplasencia.es/wasp/pdfs/7/711105.pdf>
79. Medlineplus. Temas de salud: ampollas [Internet]. 2021 [citado el 20 de setiembre de 2022]. Disponible de: <https://medlineplus.gov/spanish/blisters.html>
80. Singer AJ, Lee CC. Thermal burns. En: Walls RM, Hockberger RS, Gausche-Hill M, editores. *Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice.* 9a ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2018. p. 56.
81. Clínica Mayo. Prevención de quemaduras: Protege a tu hijo de las quemaduras. En: *Estilo de vida saludable, Salud bebés y niños pequeños.* Foundation for Medical Education and Research (MFMER); 1998-2022.
82. Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. INSN San Borja recibe casos de niños quemados por líquido caliente de eucalipto y uso de alcohol cerca a la cocina [Internet]. 2021 [citado el 26 de setiembre de 2023]. Disponible de: <http://www.insnsb.gob.pe/blog/2021/06/19/insn->

san-borja-recibe-casos-de-ninos-quemados-por-liquido-caliente-de-eucalipto-y-uso-de-alcohol-cerca-a-la-cocina/.

83. Conceptos básicos en primeros auxilios [Internet]. Primeros auxilios [citado el 27 de octubre de 2022]. Disponible de: <http://www.uba.ar/download/institucional/uba/seguridadehigiene/priaux.pdf>
84. Correa A, Rueda MM. Lesiones por descarga eléctrica. Guías básicas de atención médica prehospitalaria. Colombia: Universidad de Antioquia, Facultad de Medicina Centro de Simulación Ministerio de Salud y Protección Social, 2012. [citado el 28 de setiembre de 2023]. 449 p. Disponible de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/GT/Guia-medicas-atencion-prehospitalaria.pdf>.
85. Manual de Primeros Auxilios. 1ra ed. Santiago de Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile; 2011.
86. Estrada C, Esteban C, García P, Lorente B. Guía para la Prevención de Accidentes en Centros Escolares. Comunidad de Madrid. Consejería de Educación [Internet].2010 [citado el 28 de setiembre de 2023]. Disponible de: [https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/348.1-guia\\_preencion\\_accidentes\\_escolares.pdf](https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/348.1-guia_preencion_accidentes_escolares.pdf)
87. Minchan-Calderón A, Vásquez-León BG, Vásquez-Arangoitia CL, Moreno-Gutiérrez DL, Ordoñez-Fuentes FM, Rojas-Arteaga NH, Torres-Capcha PA, Ponce-Jara RN. Programa de entrenamiento en salud pública dirigido a personal del servicio militar voluntario: Guía del participante T. 1 [Internet]. Lima: INS; c2019 [citado el 18 de agosto de 2023]. Disponible de: <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/INS/1138>
88. Garibay CR, Peláez IJ, Cano AI. Manual de Primeros Auxilios Básicos: Comité Logístico Permanente de Protección Civil y Seguridad. México: Universidad Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, 2006. [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible de: [http://www.cucba.udg.mx/sites/default/files/proteccioncivil/manuales/Manual\\_Primeros\\_Auxilios.pdf](http://www.cucba.udg.mx/sites/default/files/proteccioncivil/manuales/Manual_Primeros_Auxilios.pdf)
89. Somos capital. ¿qué hacer si un niño sufre una quemadura en casa? Anota estos consejos [Internet]. 2019 [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible de: <https://capital.pe/servicios/primeros-auxilios-que-hacer-si-un-nino-sufre-una-quemadura-en-casa-anota-estos-consejos-noticia-1228282>.

90. Heathy Children. Primeros auxilios para las quemaduras: preguntas frecuentes de los padres [Internet]. 2015 [citado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible de: <https://www.healthychildren.org/spanish/safety-prevention/all-around/paginas/first-aid-for-burns.aspx>.
91. Geosalud. ¿en qué consisten los primeros auxilios para quemaduras? [Internet]. [citado el 10 de febrero de 2022]. Disponible de: <https://www.geosalud.com/quemaduras-primeros-auxilios.html>.
92. Clínica Alemana. Qué hacer en caso de quemaduras por líquidos o artefactos calientes [Internet]. 2016 [citado el 10 de febrero de 2022]. Disponible de: <https://www.clinicaalemana.cl/articulos/detalle/2016/que-hacer-en-caso-de-quemaduras-por-liquidos-o-artefactos-calientes>
93. Guía para la prevención de quemaduras (COANIQUEM - ROTARYQUEM). El cuidado del niño quemado [Internet]. Disponible de: [https://www7.uc.cl/sw\\_educ/ninoquemado/html/frames/fr\\_preven2.html](https://www7.uc.cl/sw_educ/ninoquemado/html/frames/fr_preven2.html)
94. Secretaría de Salud Gobierno de Puebla. ¿Cómo evitar las quemaduras en casa? [Internet]. [citado el 2 de junio de 2022]. Disponible de: <https://ss.puebla.gob.mx/prevencion/accidentes/item/145-como-evitar-las-quemaduras-en-casa#:~:text=C%C3%B3mo%20prevenir%20las%20quemaduras%3A&text=Utilizar%20guantes%20o%20manoplas%20aislantes,sobresalir%20del%20mueble%20de%20cocina.>
95. Childrens Hospital of The Kings Daughters. Prevención de Quemaduras. CHKD.org/ParentingResources [Internet]. 2021 [citado el 2 de junio de 2022]. Disponible de: [https://www.chkd.org/uploadedFiles/Content/Community\\_Outreach/Burn%20Safety%20Handout\\_Spanish\\_20\(1\).pdf](https://www.chkd.org/uploadedFiles/Content/Community_Outreach/Burn%20Safety%20Handout_Spanish_20(1).pdf)
96. Secretaría Distrital de Salud [Internet]. Centro Regulador de Urgencias. Bogotá: CRUE; c2023 [citado el 20 de junio de 2022]. Disponible de: [http://www.saludcapital.gov.co/DCRUE/Paginas/Informacion\\_Crue.aspx](http://www.saludcapital.gov.co/DCRUE/Paginas/Informacion_Crue.aspx)
97. Yaringaño Y. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de accidentes por quemaduras en madres de preescolares, Centro de Salud Juan Perez Carranza [tesis de licenciatura en internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma, Escuela de Enfermería de Padre Luis Tezza, 2012. [citado el 23 de julio de 2022]. Disponible de: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/257>
98. Diccionario de filosofía marxista [Internet]. Conocimiento. 1984 [citado el 24 de julio de 2022]. Disponible de: <http://www.filosofia.org/enc/ros/conoc.htm>

99. López P. Población muestra y muestreo. Punto cero. 2004 [citado el 24 de julio de 2022]. Disponible de: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1815-02762004000100012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1815-02762004000100012))
100. Arteaga AP, Castro VD. Conocimiento y actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cochacarcas 2021 [tesis de licenciatura en internet]. Huancayo – Perú. Universidad Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud, 2022. [citado el 20 de marzo de 2022]. 48 p. Disponible de: [Chamorrohttps://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/853/TESIS%20PAOLA%20-%20VERONICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/853/TESIS%20PAOLA%20-%20VERONICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
101. Ramos G, Ramos V, Becerra FR. Vivencia de las madres de niños y niñas menores de 5 años con quemaduras en un Hospital del MINSA [trabajo académico de especialidad en internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería, 2018. [citado el 10 de marzo de 2023]. Disponible de: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4574/Vivencia\\_RamosOrbezo\\_Glodia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4574/Vivencia_RamosOrbezo_Glodia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
102. Buonocore D. Diccionario de bibliotecnología. 2ª. ed. Buenos aires: marymar; 1980. 465 p.
103. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud y Consumo: Guía de práctica clínica para el cuidado de personas que sufren quemaduras [Internet]. 2011 [citado el 12 de marzo de 2023]. Disponible de: [https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/01/gpc\\_485\\_quemados\\_junta\\_andalucia\\_completa.pdf](https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/01/gpc_485_quemados_junta_andalucia_completa.pdf)
104. Moliné JL, Solé D. NTP 524: Primeros auxilios: quemaduras. Ministerio de trabajo y asuntos sociales España. 1999 [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible de: [https://www.insst.es/documents/94886/327064/ntp\\_524.pdf/c50bdaef-6114-4d31-a5c0-6734a8cce551](https://www.insst.es/documents/94886/327064/ntp_524.pdf/c50bdaef-6114-4d31-a5c0-6734a8cce551)
105. Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales colaboradora de la Seguridad Social [Internet]. Primeros Auxilios. En: Ministerio de Empleo y Seguridad social, Secretaría de estado de la Seguridad Social, Dirección General de la Ordenación de la Seguridad Social y Plan General de Actividades Preventivas de la Seguridad Social. FREMAP; c2015 [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible de:

[https://www.icv.csic.es/prevencion/Documentos/manuales/Primeros\\_Auxilios.pdf](https://www.icv.csic.es/prevencion/Documentos/manuales/Primeros_Auxilios.pdf)

106. Organización Panamericana de la Salud. Guía para la atención y la consejería de la niñez en la familia [Internet]. En: Ministerio de la Protección Social y la Organización Panamericana de la Salud. Bogotá D.C, Colombia: OPS; c2010 [citado el 20 de marzo de 2023]. Disponible de:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/GUIA-PARA-LA-ATENCION-DE-LA-NINEZ-EN-LA-FAMILIA.pdf>
107. Universidad Nacional Hermilio Valdizan. Código de ética para la investigación. Huánuco; c2017 [citado el 20 de marzo de 2023]. Resolución N°3840-2017-UNHEVAL, Dirección de Investigación Universitaria. Disponible de:  
[https://drive.google.com/file/d/1hcylw33gx\\_yd5p1myqpgsulztpkwhnl/view](https://drive.google.com/file/d/1hcylw33gx_yd5p1myqpgsulztpkwhnl/view)
108. Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja [Internet]. Lima: Atención integral al paciente quemado [citado el 15 de abril de 2022]. Disponible de: <http://www.insnsb.gob.pe/atencion-integral-del-paciente-quemado/>
109. Luzuriaga Y. Programa de prevención de quemaduras dirigidas a usuarias externas del Hospital Regional Isidro Ayora de la ciudad de Loja. Ecuador; c2010 [citado el 15 de abril de 2022]. Disponible de: <https://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/6260/1/TESIS%20DE%20LUZURIAGA%20BEN%c3%8dTEZ%20YADIRA%20PATRICIA.pdf>
110. Gutierrez Y. Efectividad de la sesión educativa en el conocimiento sobre primeros auxilios en accidentes más frecuentes en comuneros [Internet]. 2018 [citado el 20 de abril de 2022]. Disponible de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/4557>
111. Moya J. Proyecto de Intervención de Primeros Auxilios en 3er Ciclo de Educación Primaria. Universidad de Granada, Facultad de Ciencias de la Educación, 2016. [citado el 20 de abril de 2022]. 39 p. Disponible de: [https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/46256/MoyaMillan\\_TFGPrimerosAuxilios.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/46256/MoyaMillan_TFGPrimerosAuxilios.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
112. Díaz DM, Díaz JJ. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima [tesis de licenciatura en internet]. Lima-Perú: Universidad peruana Cayetano Heredia, Facultad de Medicina, 2018. [citado el 20 de abril de 2022]. Disponible de:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1539/Nivel\\_DiazAguirre\\_Daniska.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1539/Nivel_DiazAguirre_Daniska.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

113. Anderson S, Gaetz M, Masse J. First aid skill retention of first responders within the workplace. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*. 2011; 19: 11.
114. Rodríguez N. Manual de primeros auxilios [Internet]. Santiago; setiembre 2011 [citado el 20 de abril de 2022]. Disponible de: <http://vidauniversitaria.uc.cl/liderazgoestudiantil/documentos/documentos/manual%20de%20primeros%20>
115. Llontop J, Vidarte S. Nivel de conocimiento en madres de familia sobre primeros auxilios en el hogar, Sector 6 el Pescador - Distrito de San José [tesis de licenciatura en internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2018. [citado el 20 de abril de 2022]. Disponible de: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1960/1/TL\\_LLontopLLe nq ueJenny\\_VidarteFarfanSonia.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1960/1/TL_LLontopLLe nq ueJenny_VidarteFarfanSonia.pdf)
116. Corporación Nacional del Niño Quemado [Internet]. Todo por el niño quemado. Santiago: COANIQUEM; c2020 [citado el 20 de abril de 2022]. Disponible de: <https://coaniquem.cl>
117. Hernández C, Aquino LL. Conocimiento de prevención de accidentes en niños de 1 a 5 años. *Revista Cubana de Enfermería*. 2007; 23(2): 1-5.
118. Milagros J, Llenque L, Lisbeth S, Farfan V. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Edu.pe. [citado el 20 de abril de 2022]. Disponible de: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1960/1/TL\\_LLontopLLe nqueJenny\\_VidarteFarfanSonia.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1960/1/TL_LLontopLLe nqueJenny_VidarteFarfanSonia.pdf)
119. Sackitey GL. Knowledge, attitude and perception on prevention of home accidents among mothers who came to the pediatrics department of the Korle-bu teaching hospital. *J Health Educ Res Dev*. 2018;06(01). Disponible de: <https://www.hilarispublisher.com/open-access/knowledge-attitude-and-perception-on-prevention-of-home-accidentsamong-mothers-who-came-to-the-pediatrics-department-of-the-korleb-2380-5439-1000242.pdf>
120. Colchado Y, Velasquez RS. Nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre accidentes domésticos del cuidador del pre – escolar. Pueblo joven tres estrellas - Chimbote 2006 [tesis de licenciatura en internet]. Chimbote – Perú: Universidad los ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la salud, 2006. [citado el 22 de abril de 2022].

Disponible de: <http://sigb.uladech.edu.pe/intranet-tmpl/prog/es-ES/PDF/4108.pdf>

121. Gómez AE. Farmacia Preventiva. Primeros auxilios. Quemaduras, heridas y contusiones. 2009; 23 (5): 1-4.
122. Borges L., Castellón G, Cruz BM. La preparación de la familia para evitar los accidentes en el hogar, actividades que facilitan la asimilación de este contenido, en la carrera de educación pre-escolar. Universidad y Sociedad. 2017; 9(5): 124-129.
123. Meda T, Baldin CR, Echevarría-Guanilo ME, Farina JA, Lúcia R. Quemaduras em ambiente doméstico: características e circunstâncias do acidente. Revista Latino-Americana de Enfermagem. 2010; 18(3): 157-164.
124. Solís F, Saavedra O, Zalavari R, Paredes KC. Efectos del confinamiento por COVID-19 en la demanda de atención de niñas, niños y adolescentes con quemaduras en tres centros ambulatorios especializados de Chile. Andes pediátr. 2021; 92(6): 854-861. Disponible en: [doi.org/10.32641/andespediatr.v92i6.3620](https://doi.org/10.32641/andespediatr.v92i6.3620).
125. Barbosa CDB, Sánchez MDP. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en traumatismo y quemaduras en estudiantes del tercero de secundaria del colegio Militar Elías Aguirre, Chiclayo, Perú. 2016 [tesis de licenciatura en internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Facultad de medicina, 2018 [citado el 20 de mayo de 2022]. 73 p. Disponible de: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/347/762?download=pdf?download=pdf?download=pdf?download=pdf>
126. Centro para el control y la prevención de enfermedades [Internet]. Cómo ayudar a los niños a sobrellevar la situación durante y después de un desastre Un recurso para padres y cuidadores .2020 [citado el 22 de marzo de 2022]. Disponible de: <https://www.cdc.gov/childrenindisasters/es/helping-children-cope.html>
127. El Programa de Salud en Centros de Cuidado Infantil en California (California Childcare Health Program, CCHP) del Departamento de Enfermería de Atención Médica Familiar de la Facultad de Enfermería de la Universidad de California, San Francisco (UCSF). Seguridad y salud preventiva en los entornos de cuidado infantil Un plan de estudios para la formación de proveedores de cuidado infantil. 3ªed; 2018.

# **ANEXOS**



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**ANEXO 01**



**MATRÍZ DE CONSISTENCIA**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Conocimiento y tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.

<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>METODOLOGÍA</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>
<b>Problema general</b> ¿Qué relación se establece entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores usuarios del servicio de CRED	<b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares	<b>Hipótesis general</b> <b>H0:</b> El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños no guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares	<b>Variable independiente</b> Conocimiento de primeros auxilios en quemaduras	Investigación de diseño no experimental. Correlacional cuantitativa, analítico, prospectiva y transversal. La población estará constituida por el total de 160 cuidadores de los niños que acuden al	<b>Técnica</b> La encuesta. <b>Instrumentos</b> Cuestionario de características generales de la muestra (Anexo 04) Cuestionario sobre conocimiento de primeros auxilios en quemaduras de
			<b>Variable dependiente</b> Tendencia de prácticas sobre de primeros auxilios.		

<p>del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, durante el 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Se observa relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con líquidos calientes con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio?</p> <p>¿Están relacionados el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con sólidos calientes con la tendencia de</p>	<p>de Huánuco, durante el 2022.</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>Describir la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con líquidos calientes con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.</p> <p>Contrastar la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con sólidos calientes con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores en estudio.</p>	<p>de Huánuco, durante el 2022.</p> <p><b>Ha:</b> El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, durante el 2022.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p><b>H0<sub>1</sub>:</b> El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con líquidos calientes no guarda</p>		<p>servicio de CRED.</p> <p>La muestra estará conformada por toda la población.</p>	<p>niños (Anexo 05)</p> <p>Cuestionario de tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños (Anexo 06)</p>
--	---	--	--	---	---

<p>prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores en estudio?</p> <p>¿Se relacionan el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por fuego con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio?</p> <p>¿Se confronta relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por electricidad con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los</p>	<p>Medir la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por fuego con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.</p> <p>Investigar la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por electricidad con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.</p> <p>Investigar la relación entre el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños que presentan</p>	<p>relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.</p> <p><b>Hi<sub>1</sub>:</b> El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con líquidos calientes guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.</p> <p><b>H0<sub>2</sub>:</b> El conocimiento sobre</p>			
--	--	---	--	--	--

<p>cuidadores en estudio? ¿Están relacionados el conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños que presentan reacciones emocionales con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio?</p>	<p>reacciones emocionales con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.</p>	<p>primeros auxilios ante quemaduras de niños con sólidos calientes no guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los cuidadores en estudio</p> <p><b>H<sub>12</sub>:</b> El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños con sólidos calientes guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de éstos, por los</p>			
---	---	---	--	--	--

		<p>cuidadores en estudio</p> <p><b>H0<sub>3</sub>:</b> El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por fuego no guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.</p> <p><b>Hi<sub>3</sub>:</b> El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por fuego guarda relación con la tendencia de</p>			
--	--	---	--	--	--

		<p>prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.</p> <p><b>H04:</b> El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños por electricidad no guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.</p> <p><b>Hi4:</b> El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de</p>			
--	--	--	--	--	--

		<p>niños por electricidad guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio.</p> <p><b>H05:</b> El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños que presentan reacciones emocionales no guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los</p>			
--	--	--	--	--	--

		<p>cuidadores en estudio.</p> <p><b>Hi5:</b> El conocimiento sobre primeros auxilios ante quemaduras de niños que presentan reacciones emocionales guarda relación con la tendencia de prácticas de cuidado de estos, por los cuidadores en estudio</p>			
--	--	---	--	--	--



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**ANEXO 02**

**AVISO DE CONFIDENCIALIDAD**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Conocimiento y tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.

Yo, Rocío Del Pilar Díaz Alejo responsable de la presente investigación mantendré bajo reserva y no podré propagar, difundir o usar en beneficio propio o de terceros la totalidad o parte de cualquier dato o información considerada en esta investigación.

Los datos que se obtengan a lo largo del presente estudio son totalmente confidenciales. En ninguno de los informes del estudio aparecerá su nombre y su identidad, no será revelada a persona alguna salvo para cumplir los fines del estudio.

El acceso a dicha información quedará restringido al personal designado al efecto o a otro personal autorizado que estará obligado a mantener la confidencialidad de la información. Los resultados del estudio podrán ser comunicados a las autoridades universitarias y, eventualmente, a la comunidad científica a través de congresos y/o publicaciones.

De acuerdo con las normas de la universidad, usted tiene derecho al acceso a sus datos personales; asimismo, si está justificado, tiene derecho a su rectificación y cancelación.

---

**Lic. Enf. Rocío del Pilar Díaz Alejo  
INVESTIGADORA**



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**ANEXO 03  
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**CÓDIGO:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Conocimiento y tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.

**Investigador(a):**

Lic. Enf. Rocío Del Pilar Díaz Alejo.

**Introducción / Propósito**

Establecer la relación entre conocimiento y práctica de primeros auxilios en quemaduras, evaluados a los cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares 2022

**Procedimientos**

Se le aplicará tres instrumentos que tomará un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos.

**Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

**Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada.

**Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Le notificaremos sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud,

bienestar o interés por continuar en el estudio.

### **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

### **Confidencialidad de la información**

Los datos que se obtengan a lo largo del presente estudio son totalmente confidenciales, de modo que sólo se emplearán para cumplir los objetivos antes descritos. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

### **Problemas o preguntas**

Escribir al Email: rociodiazelejo@hotmail.com o comunicarse al Cel. 969902364

### **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

.....

Nombre y firma de la investigadora



Huella digital si el caso lo amerita

Huánuco, 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA



ANEXO 04

ENCUESTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA

Código

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Conocimiento y tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.

**INSTRUCCIONES:** Buen día señor/a, señorita, soy egresada de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de la Facultad de Enfermería, mi nombre es Rocío del Pilar Díaz Alejo, quien vengo realizando la presente investigación. Este cuestionario tiene como objetivo conocer las características generales de la muestra, por lo que le solicito se sirva a leer detenidamente y responde las preguntas de manera apropiada con un aspa (X) dentro de los recuadros las respuestas que usted considere correcta.

Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial y anónimas por lo cual le solicitamos veracidad.

Muchas gracias por su colaboración

N°	Ítems	Respuestas
<b>I</b>	<b>Características demográficas</b>	
1	<b>Género</b> ¿A qué género pertenece usted?	Masculino Femenino
2	<b>Edad</b> ¿Cuántos años cumplidos tiene usted a la fecha?	
3	<b>Estado civil</b> ¿Cuál es su estado civil actual?	Soltera Casada Conviviente Separada
4	<b>Grado de estudios</b> ¿Cuál es su grado de estudio que alcanzo a la fecha?	Primaria Secundaria Superior técnica Superior universitaria
5	<b>Religión</b> ¿Qué religión profesa?	Evangélico Católica Mormón
<b>II</b>	<b>Características sociales</b>	
6	<b>Número de niños que viven en el hogar</b>	<2

	¿Cuántos niños viven en su hogar?	3-4 >5
<b>7</b>	<b>Ingreso económico mensual</b> ¿Cuál es su ingreso económico familiar mensual?	< 1000 1001 - 2000 > 2001



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE  
HUÁNUCO**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 05  
CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS EN  
QUEMADURAS DE NIÑOS**

Código

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Conocimiento y tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.

**INSTRUCCIONES:** Buen día señor/a, señorita, soy egresada de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de la Facultad de Enfermería, mi nombre es Rocío del Pilar Díaz Alejo, quien vengo realizando la presente investigación. Este cuestionario tiene como objetivo conocer sobre los cuidados de primeros auxilios en quemaduras de niños, por lo que le solicito se sirva a leer detenidamente y responde las preguntas de manera apropiada con un aspa (X) dentro de los recuadros las respuestas que usted considere correcta. Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial y anónimas por lo cual le solicitamos veracidad.

**Muchas gracias por su colaboración**

N°	ÍTEMS
<b>I</b>	<b>Conocimiento sobre aspectos generales de la quemadura</b>
<b>1</b>	<b>Definición de la quemadura</b> ¿Qué es la quemadura?
	<b>a)</b> Las quemaduras son traumatismos físicos o químicos que se produce por una lesión leve y destruye a los tejidos
	<b>b)</b> Las quemaduras son lesiones físicas que se produce por una lesión leve o grave y destruye a los tejidos.
	<b>c)</b> Las quemaduras son traumatismos químicos que se produce por una lesión grave.
	<b>d)</b> Las quemaduras son traumatismos físicos que se produce por una lesión leve y grave.
<b>2</b>	<b>Identificación de los agentes físicos de la quemadura</b> ¿Cuáles son los agentes físicos causantes de la quemadura?
	<b>a)</b> Ácidos, calor, frío y electricidad
	<b>b)</b> Ácidos, calor, frío y radiaciones
	<b>c)</b> Radiaciones, calor, frío y electricidad

	d)	Álcalis, calor, frío y electricidad
3	<b>Identificación de los agentes químicos de la quemadura</b> ¿Cuáles son los agentes químicos causantes de la quemadura?	
	a)	<b>Ácidos, álcalis, agentes reductores, oxidantes y corrosivos.</b>
	b)	Radiaciones, calor, álcalis, frío y electricidad
	c)	Ácidos, calor, agentes reductores, oxidantes y corrosivos.
	d)	Radiaciones, calor, frío, álcalis, frío y electricidad
4	<b>Tipos de quemadura</b> En las quemaduras ¿Qué grados pueden presentarse?	
	a)	<b>Primero grado, segundo grado y tercer grado.</b>
	b)	Epidérmica, dérmica y espesor total.
	c)	Leve, moderado e intenso
	d)	De gravedad, y de cuidado
II	<b>Conocimiento sobre los cuidados a brindar ante quemaduras con líquido caliente</b>	
5	<b>Acciones por realizar ante a la exposición a líquido caliente</b> Acciones a tomar ante la exposición de líquido caliente (sopa, aceite, agua, leche, etc)	
	a)	Alejar al niño(a) del peligro, quitarle la ropa, aplicar agua fría por más de 20 minutos, colocar paños limpios, húmedos, secos y trasladarle al hospital.
	b)	<b>Alejar al niño(a) del peligro, quitarle la ropa, aplicarle agua fría 20 minutos sobre la quemadura, colocar paños limpios y húmedos, y trasladarle al hospital.</b>
	c)	Alejar al niño(a) del peligro, quitarle la ropa, remojar la zona afectada solo con agua, no cubrir la zona quemada para evitar que este se pegue al cuerpo y trasladarle al hospital.
	d)	Alejar al niño(a) del peligro, quitarle la ropa, aplicar pomadas, cremas sobre la quemadura y lo llevo de emergencia al hospital.
6	<b>Recursos a utilizar ante la quemadura con líquidos calientes</b> ¿Qué materiales emplearía para auxiliar al niño(a) que sufre una quemadura por algún líquido caliente?	
	a)	Sábana, jabón, ropa, paños limpios y húmedos.
	b)	Agua con jabón, crema antiséptica y ropa.
	c)	Agua, analgésicos, ropa, paños limpios y húmedos.
	d)	<b>Sábana, analgésico y crema antiséptica hidrosoluble.</b>
7	<b>Materiales a utilizar ante la ocurrencia de quemadura con líquidos calientes</b> ¿Con que materiales se debería proteger la zona afectada por la quemadura de un líquido caliente?	
	a)	Agua limpia, pasta dental y paños limpios y secos.
	b)	Agua limpia, jabón y paños limpios y húmedos.
	c)	Agua limpia y paños limpios y húmedos.

	<b>d) Agua limpia, gasa, vendas y paños limpios.</b>
<b>8</b>	<b>Acciones frente la presencia de ampollas por quemadura de un líquido caliente</b> Para las ampollas producidas en quemadura con líquido caliente ¿Qué recomendaciones se dispone?
	<b>a)</b> Establecer contacto inmediato con agua fría y reventarlas suavemente para mejorar la cicatrización.
	<b>b)</b> Establecer contacto inmediato con agua fría con jabón, sin reventarlas.
	<b>c) Establecer contacto inmediato con agua fría, sin reventarlas.</b>
	<b>d)</b> Establecer contacto inmediato con agua fría y cubrirlas con alguna crema o pasta dental
<b>III</b>	<b>Conocimiento de las acciones a realizar ante quemaduras con sólido caliente</b>
<b>9</b>	<b>Acciones a tomar ante la exposición de sólido caliente</b> En caso que el niño(a) sufra una quemadura por algún sólido caliente (plancha, ollas, puerta del horno, utensilios, estufas, carbón, etc.) ¿Cuáles son las recomendaciones a seguir?
	<b>a)</b> Alejar al niño(a) del peligro, remojar la zona afectada en agua y jabón por más de 10 minutos, cubrir con paños limpios y húmedos, y lo traslado al hospital.
	<b>b)</b> Alejar al niño(a) del peligro, remojar la zona afectada solo con agua por más de 10 minutos, no cubrir la zona quemada para evitar que este se pegue al cuerpo, y lo traslada al hospital.
	<b>c) Alejar al niño(a) del peligro, remojar la zona afectada con agua por menos de 20 minutos, cubrir con paños húmedos, y lo traslada al hospital.</b>
	<b>d)</b> Alejar al niño(a) del peligro, remojar la zona afectada con agua por más de 20 minutos pedir auxilio y trasladar al hospital.
<b>10</b>	<b>Recursos a utilizar ante la quemadura con sólidos calientes</b> ¿Qué materiales emplearía para auxiliar al niño(a) que sufre una quemadura por un sólido caliente?
	<b>a)</b> Antiinflamatorio, jabón, pomada y paños limpios.
	<b>b)</b> Analgésico, jabón, y paños limpios y húmedos.
	<b>c)</b> Antiinflamatorios y paños limpios y húmedos.
	<b>d) Analgésico, sábanas limpios y secos</b>
<b>11</b>	<b>Materiales a utilizar ante la ocurrencia de quemadura con sólidos calientes</b> ¿Con que materiales se debería proteger la zona afectada por la quemadura de un sólido caliente?
	<b>a)</b> Con agua, jabón, paños limpios y húmedos.
	<b>b)</b> Con agua, paños limpios y húmedos.
	<b>c)</b> Con agua, jabón y dental o talco.
	<b>d) Con agua, gasa, vendas y paños limpios.</b>

12	<b>Acciones frente la presencia de ampollas por quemadura de un sólido caliente</b> Para las ampollas producidas en quemadura con objeto caliente ¿Qué recomendaciones se dispone?	
	a)	Establecer contacto inmediato con agua fría y reventarlas con cuidado para aliviar el dolor.
	b)	Establecer contacto inmediato con agua fría con jabón, sin reventarlas.
	c)	<b>Establecer contacto inmediato con agua fría, sin reventarlas.</b>
	d)	Establecer contacto inmediato con agua fría y las cubro con pomada, sin reventarlas.
<b>IV Conocimiento de las acciones a realizar ante quemaduras por fuego</b>		
13	<b>Acciones a tomar ante la exposición al fuego</b> En caso que el niño(a) sufra una quemadura por fuego (fuegos artificiales, explosiones, otros) ¿qué acciones tomaría?	
	a)	Alejar al niño del peligro, apagar el fuego, quitarle la ropa quemada, remojar en agua la zona afectada por 20 minutos, cubrir con paños limpios y húmedos y llevar al niño(a) al hospital.
	b)	<b>Alejar al niño del peligro, apagar el fuego, quitar la ropa no pegada al cuerpo, remojar en agua la zona afectada por 20 minutos, envolver al niño con una sábana limpia y lo llevo al hospital.</b>
	c)	Alejar al niño del peligro, apagar el fuego, remojar en agua la zona afectada por 15 minutos, no cubrir la zona afectada para evitar que este se pegue a la herida y llevar inmediatamente al hospital.
	d)	Alejar al niño del peligro, apagar el fuego, le quito la ropa no pegada al cuerpo, baño al niño con agua por más de 15 minutos, envuelvo al niño con una sábana limpia y lo llevo al hospital
14	<b>Recursos a utilizar ante la quemadura por fuego</b> ¿Qué materiales emplearía para auxiliar al niño(a) que sufre una quemadura por fuego?	
	a)	<b>Se envuelve al niño con una sábana limpia</b>
	b)	Con jabón y envuelvo al niño con una sábana limpia.
	c)	Con solo agua
	d)	Con jabón y lo cubro con paños limpios y húmedos.
15	<b>Materiales que utilizar ante la ocurrencia de quemadura por fuego</b> ¿Con que materiales se debería proteger la zona afectada por la quemadura por fuego?	
	a)	Agua limpia, jabón, y sábanas limpias y húmedas.
	b)	Agua limpia, pomada y paños limpios y secos.
	c)	<b>Agua, gasa, vendas y paños limpios</b>
	d)	Solo agua limpia
16	<b>Cuidado ante la presencia de ampollas por quemadura por fuego</b>	

	Para las ampollas producidas en quemadura por fuego ¿Qué recomendaciones se dispone?
	a) No reventar y cubrir con pasta dental o talco.
	<b>b) No reventar y dejar que desaparezcan por sí solas.</b>
	c) Reventar las más grandes para aliviar el dolor.
	d) Reventar las más grandes para que no quede cicatriz
<b>V</b>	<b>Conocimiento de las acciones a realizar ante quemadura por electricidad</b>
	<b>Acciones a tomar ante la exposición a quemadura por electricidad</b> En caso que el niño(a) sufra una quemadura por electricidad (baterías, enchufes, líneas eléctricas, etc) ¿Cuáles son las recomendaciones a seguir?
17	a) Cortar la fuente de energía, revisar la respiración y pulso, envolver con una sábana limpia y húmeda y trasladarle al hospital.
	<b>b) Cortar la corriente eléctrica, revisar su respiración y pulso, aliviar el dolor y trasladarle al hospital.</b>
	c) Cortar la fuente de energía, tender al niño en el suelo, aplicar agua fría sobre la zona afectada y llevar al hospital.
	d) Cortar la fuente de energía, pedir auxilio y trasladarle al hospital
	<b>Recursos a utilizar ante la quemadura por electricidad</b> ¿Qué materiales se emplearían para auxiliar al niño(a) que sufre una quemadura por electricidad?
18	a) Agua, madera y ropa seca.
	b) Agua, sábana limpia y húmeda.
	<b>c) Sábana limpia y seca</b>
	d) Sábana limpia, fierro y ropa.
	<b>Materiales que se utilizaría ante la ocurrencia de quemadura por electricidad</b> ¿Con que materiales se recomienda utllizar para proteger la zona afectada por la quemadura por electricidad?
19	a) Agua y madera.
	<b>b) Elemento aislante seco, madera, etc..</b>
	c) Agua, fierro, etc.
	d) Sábanas y ropa seca.
	<b>Acciones frente la usencia de pulso o respiración después de haber sufrido una quemadura por electricidad</b> Ante la usencia de pulso o respiración después de haber sufrido una quemadura por electricidad ¿Qué recomendaciones se dispone?
20	a) Pedir ayuda para llevarla inmediatamente al hospital.
	b) Sacudir al niño y le hecho aire con las manos u objeto (ej. un cuaderno).
	c) Iniciar la reanimación cardio pulmonar (RCP) con 40 compresiones y dos 2 ventilaciones, llegando a las 80 compresiones por minuto.
	<b>d) Iniciar reanimación cardio pulmonar (RCP) con 30 compresiones y dos 2 ventilaciones, llegando a las 100 compresiones por minuto.</b>

## VALORACIÓN DEL CONOCIMIENTO

N°	Valoración del conocimiento de primeros auxilios en quemaduras	Alto	Medio	Bajo
	Valoración general	16 – 20	11 - 15	≤ 10
	Valoración específica	Alto	Medio	Bajo
6.	Aspectos generales de la quemadura.	03 - 04	02	01
7.	Quemadura con líquido caliente	03 - 04	02	01
8.	Quemaduras con sólido caliente	03 - 04	02	01
9.	Quemaduras por fuego	03 - 04	02	01
10.	Quemadura por electricidad	03 - 04	02	01



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**ANEXO 06**

**CUESTIONARIO DE TENDENCIA DE PRÁCTICA DE PRIMEROS AUXILIOS EN  
QUEMADURAS DE NIÑOS**

Código

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Conocimiento y tendencia de prácticas sobre cuidado de primeros auxilios en quemaduras de niños, por cuidadores usuarios del servicio de CRED del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022.

**INSTRUCCIONES:** Buen día señor/a, señorita, soy egresada de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de la Facultad de Enfermería, mi nombre es Rocío del Pilar Díaz Alejo, quien vengo realizando la presente investigación. Este cuestionario tiene el objetivo de determinar la tendencia de práctica de primeros auxilios en quemaduras de niños.

**Muchas gracias por su colaboración**

N°	ÍTEMS	SI	NO
<b>I</b>	<b>Intención de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemadura de niños con líquido caliente</b> ¿Usted ante la posibilidad de quemadura con líquido caliente?		
1.	¿Evacuara al niño del foco térmico?, (p.ej., lo retiraría inmediatamente del agua caliente).		
2.	¿Asegurará que las manos estén minuciosamente limpias?		
3.	¿Quitará la ropa, del niño/a y todo aquello que mantenga el calor en el cuerpo de la víctima?		
4.	¿Lavaría la piel con agua templada?		
5.	¿Secaría la piel del niño/a sin frotar la zona lesionada?		
6.	¿Aliviaría el dolor (administra analgésico)?		
7.	¿Aplicaría crema antiséptica hidrosoluble?		
8.	¿Cubriría la lesión con gasas, vendas o paños limpios, humedecidos en agua (aislándolo del medio ambiente y previniendo infecciones)?		
9.	¿Evitaría la progresión y contaminación de la quemadura (aplicando agua templada)?		
10.	¿Envolvería al niño/a en una sábana limpia y seca?		
11.	¿Llevaría al establecimiento de salud al niño de forma urgente?		
<b>II</b>	<b>Intención de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemadura de niños por sólido caliente</b> ¿Usted ante la posibilidad de quemadura con sólido caliente?		

12.	¿Retiraría el objeto sólido del contacto con la piel del niño/a?		
13.	¿Aseguraría que las manos estén minuciosamente limpias?		
14.	¿Lavaría la piel con agua del caño, agua destilada o suero salino?		
15.	¿Secaría la piel sin frotar la zona lesionada?		
16.	¿Cubriría la lesión con gasas o paños limpios, humedecidos en agua?		
17.	¿Exploraría otras posibles lesiones como hemorragias, shock, o fracturas?		
18.	¿Vigilaría la quemadura?		
19.	¿Envolvería al niño/a en una sábana limpia y seca?		
20.	¿Llevaría al establecimiento de salud al niño de forma urgente?		
III	<b>Intención de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemadura de niños por fuego</b> ¿Usted ante la posibilidad de quemadura con fuego?		
21.	¿Aseguraría que las manos estén minuciosamente limpias?		
22.	¿Colocaría al niño/a en posición echado en el suelo e inmediatamente apagaría el fuego?		
23.	¿Evaluaría si el niño/a este respirando y responde a las preguntas?		
24.	¿Quitaría la ropa, del niño y todo aquello que mantenga el calor?		
25.	¿Lavaría la piel con agua fría y secaría sin frotar la zona lesionada?		
26.	¿Cubriría la lesión con un gasa estéril y vendajes?		
27.	¿Aliviaría el dolor (administra analgésico)?		
28.	¿Exploraría otras posibles lesiones como hemorragias, shock y fracturas?		
29.	¿Envolvería al niño/a en una sábana limpia y seca?		
30.	¿Llevaría al establecimiento de salud al niño de forma urgente?		
IV	<b>Intención de prácticas de cuidado de primeros auxilios en quemadura de niños por electricidad</b> ¿Usted ante la posibilidad de quemadura de su niño/a con electricidad?		
31.	¿Se aseguraría que sus manos estén minuciosamente limpias?		
32.	¿Cortaría la corriente y desconectaría la fuente de suministro eléctrico, con adecuada precaución?		
33.	En caso que existiera dificultad para desconectar la corriente eléctrica ¿Evitaría tocar al niño/a con las manos directamente?		
34.	¿En el caso específico de dificultad de desconexión de la corriente eléctrica del accidentado, utilizaría algún elemento aislante y seco (madera, ropa, etc.)?		
35.	¿Evaluaría si el niño/a este respirando y responde a las preguntas?		
36.	¿Aliviaría el dolor (administra analgésico)?		
37.	¿Evitaría la contaminación de la quemadura?		
38.	¿Vigilaría la quemadura?		

39.	¿Envolvería al niño/a en una sábana limpia y seca?		
40.	¿Llevaría al establecimiento de salud al niño/a de forma urgente?		
V	<b>Intención de atención a reacciones emocionales</b> ¿Usted ante la posibilidad de las reacciones emocionales frente a la quemadura de su niño/a considera que:		
41.	¿Calmaría al niño/a aplicando diversas estrategias de control: relajación, musicoterapia u otro?		
42.	¿Mantendría el autocontrol?		
43.	¿Aceptaría su responsabilidad?		
44.	¿Aplicaría resolución planificada de problemas?		
45.	¿Buscaría apoyo social?		

### VALORACIÓN DE LA TENDENCIA DE PRÁCTICA

N°	Valoración de la tendencia práctica de primeros auxilios en quemaduras	Intención correcta	Intención aceptable	Intención incorrecta
		Valoración general	41 - 45	37 - 40
	Valoración específica	Intención correcta	Intención aceptable	Intención incorrecta
I	Intención de cuidado ante quemadura con líquido caliente	7 - 11	5 - 6	≤ 4
II	Intención de cuidado ante quemadura por sólido caliente	5 - 9	3 - 4	2
III	Intención de cuidado ante quemadura por fuego	6 - 10	4 - 5	≤ 3
IV	Intención de cuidado ante quemadura por electricidad	6 - 10	4 - 5	≤ 3
V	Intención de atención a reacciones emocionales	4 - 5	2 - 3	1



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**ANEXO 07  
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Marina Ivercia Llanos Melgarejo, con DNI N.º 22418598, de profesión de Especialidad: doctorado en ciencias de la salud, ejerciendo actualmente como Docente Principal Facultad de Enfermería, en la Institución UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN – HUÁNUCO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA, CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y TENDENCIA DE PRÁCTICA DE PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS DE NIÑOS) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 29 días del mes de diciembre del 2022.

\_\_\_\_\_  
Dra. Marina Ivercia Llanos de Tarazona  
DNI: 22418598

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Irene Deza y Falcón, con DNI N.º 22418598, de profesión de Especialidad: doctorado en ciencias de la salud, ejerciendo actualmente como Docente Principal Facultad de Enfermería, en la Institución UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN – HUÁNUCO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA, CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y TENDENCIA DE PRÁCTICA DE PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS DE NIÑOS) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 29 días del mes de diciembre del 2022.



\_\_\_\_\_  
Dra. Irene Deza y Falcón  
DNI: 22418598

### **CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Violeta Benigna Rojas Bravo, con DNI N.º 22486830, de profesión de Especialidad: Maestría en Salud Pública, ejerciendo actualmente como Docente Principal Facultad de Enfermería, en la Institución UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN – HUÁNUCO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA, CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y TENDENCIA DE PRÁCTICA DE PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS DE NIÑOS) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 30 días del mes de diciembre del 2022.



\_\_\_\_\_  
Dra. Violeta Rojas Bravo  
DNI: 22486830

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Enith Ida Villar Carbajal, con DNI N.º 22408286, de profesión de Especialidad: doctorado en ciencias de la salud, ejerciendo actualmente como DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, en la Institución UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN – HUÁNUCO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA, CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y TENDENCIA DE PRÁCTICA DE PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS DE NIÑOS) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 28 días del mes de diciembre del 2022.

Enith Ida Villar Carbajal  
DNI: 22408286

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Silvia Alicia Martel y Chang, con DNI N.º 22423118, de profesión de Especialidad: doctorado en ciencias de la salud, ejerciendo actualmente como Docente Principal Facultad de Enfermería, en la Institución UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN – HUÁNUCO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA, CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y TENDENCIA DE PRÁCTICA DE PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS DE NIÑOS) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 30 días del mes de diciembre del 2022.



\_\_\_\_\_  
Dra. Martel Y Chang Silvia Alicia  
DNI: 22423118

### **CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

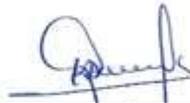
Yo, Dr. Holger Alex Aranciaga Campos, con DNI N.º 22422525, de profesión de Especialidad: doctorado en ciencias de la salud, ejerciendo actualmente como Docente Principal Facultad de Enfermería, en la Institución UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN – HUÁNUCO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA, CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y TENDENCIA DE PRÁCTICA DE PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS DE NIÑOS) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 30 días del mes de diciembre del 2022.



Dr. Holger Alex Aranciaga Campos  
DNI: 22422525



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**  
**HUÁNUCO - PERÚ**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



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

En la Plataforma “Cisco Webex Meetings” asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las dieciocho horas, del día veinticuatro, del mes de agosto del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°0618-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 17.OCT.2022.**

- |  |            |
|--|------------|
| • Dra. Enit Ida <b>VILLAR CARBAJAL</b>     | PRESIDENTE |
| • Dra. Silvia Alicia <b>MARTEL Y CHANG</b> | SECRETARIA |
| • Dra. Violeta Benigna <b>ROJAS BRAVO</b>  | VOCAL      |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería Pediátrica, Lic. Enf. **Rocio del Pilar DIAZ ALEJO**; bajo la asesoría de la **Dra. María Luz ORTIZ DE AGUI (RESOLUCIÓN N°031-2020-UNHEVAL-D-ENF, del 13.OCT.2020)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y TENDENCIA DE PRÁCTICAS DE CUIDADO DE PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS DE NIÑOS, POR CUIDADORES USUARIOS DEL SERVICIO DE CRED DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería Pediátrica, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....  
 .....

Obteniendo en consecuencia la Nota de **DIECIOCHO ( 18 )** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado)**.

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo 19:00 horas del día 24 de agosto de 2023.

  
 .....  
**PRESIDENTE**  
 Dra. Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL  
 DNI N° 22408286

  
 .....  
**SECRETARIO (A)**  
 Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG  
 DNI N° 22423118

  
 .....  
**VOCAL**  
 Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO  
 DNI N° 22486830

Deficiente (11, 12, 13)  
 Bueno (14, 15, 16)  
 Muy Bueno (17, 18)  
 Excelente (19, 20)



**DIRECCIÓN UNIDAD DE  
INVESTIGACIÓN**



**CONSTANCIA ANTIPLAGIO  
CÓDIGO: 0014 -2023-UI-FE**

**Prov. Nro 369 -2023-UNHEVAL-D-FENF.**

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que, la tesis, "CONOCIMIENTO Y TENDENCIA DE PRÁCTICAS SOBRE CUIDADO DE PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS DE NIÑOS, POR CUIDADORES USUARIOS DEL SERVICIO DE CRED DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES DE HUÁNUCO, 2022"; de la tesista LIC. ENF. ROCÍO DEL PILAR DÍAZ ALEJO, de la SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA PEDIÁTRICA de la Facultad de Enfermería, tiene 21% de similitud y CUMPLE con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL "Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%".

Se adjunta el documento de identificación de reporte de similitud donde indica el 21%

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 8 de Agosto del 2023

  
**Dra. Violeta Benigna Rojas Bravo**  
*Directora Unidad de Investigación Facultad de  
Enfermería*



## NOMBRE DEL TRABAJO

**CONOCIMIENTO Y TENDENCIA DE PRÁCTICAS SOBRE CUIDADO DE PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS DE NIÑOS, POR CUIDADORES USUARIOS DEL SERVICIO DE CRED DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES DE HUÁNUCO, 2022**

## AUTOR

**LIC. ENF. DÍAZ ALEJO ROCÍO DEL PILAR**

## RECUENTO DE PALABRAS

**33458 Words**

## RECUENTO DE PÁGINAS

**175 Pages**

## FECHA DE ENTREGA

**Aug 7, 2023 12:50 PM GMT-5**

## RECUENTO DE CARACTERES

**186910 Characters**

## TAMAÑO DEL ARCHIVO

**714.5KB**

## FECHA DEL INFORME

**Aug 7, 2023 12:53 PM GMT-5**

● **21% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 20% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cros:

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado



## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

### 1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado		Segunda Especialidad	X	Posgrado:	Maestría		Doctorado	
----------	--	----------------------	---	-----------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	-----
Escuela Profesional	-----
Carrera Profesional	-----
Grado que otorga	-----
Título que otorga	

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	ENFERMERÍA
Nombre del programa	ENFERMERÍA PEDIÁTRICA
Título que Otorga	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

### 2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	DIAZ ALEJO, ROCIO DEL PILAR							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	969902364
Nro. de Documento:	41590755				Correo Electrónico:	rociodiazejo@hotmail.com		

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			

### 3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	x	NO					
Apellidos y Nombres:	ORTIZ DE AGUI MARIA LUZ			ORCID ID:	https://orcid.org/ 0000 – 0002-5613-7378			
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22423197

### 4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	Dra. VILLAR CARBAJAL, ENIT IDA
Secretario:	Dra. MARTEL Y CHANG, SILVIA ALICIA
Vocal:	Dra. ROJAS BRAVO, VIOLETA BENIGNA
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	

**5. Declaración Jurada:** (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

<b>a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado:</b> (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
CONOCIMIENTO Y TENDENCIA DE PRACTICAS DE CUIDADO DE PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS DE NIÑOS, POR CUIDADORES USUARIOS DEL SERVICIO DE CRED DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022.
<b>b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de:</b> (tal y como está registrado en <b>SUNEDU</b> )
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PEDRIÁTRICA
<b>c) El Trabajo de investigación no contiene plagio</b> (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
<b>d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.</b>
<b>e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.</b>
<b>f) Los datos presentados en los resultados</b> (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
<b>g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.</b>
<b>h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan</b> (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

**6. Datos del Documento Digital a Publicar:** (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

<b>Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación:</b> (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)				2023
<b>Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional:</b> (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	<b>Tesis</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Tesis Formato Artículo</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Trabajo de Investigación</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Trabajo de Suficiencia Profesional</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Trabajo Académico</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Otros (especifique modalidad)</b>	<input type="checkbox"/>

<b>Palabras Clave:</b> (solo se requieren 3 palabras)	CONOCIMIENTO	PRIMEROS AUXILIOS	PRÁCTICAS
--	--------------	-------------------	-----------

<b>Tipo de Acceso:</b> (Marque con X según corresponda)	<b>Acceso Abierto</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Condición Cerrada (*)</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Con Periodo de Embargo (*)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Fecha de Fin de Embargo:</b>	<input type="text"/>

<b>¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora?</b> (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
--	----	--------------------------	----	-------------------------------------

<b>Información de la Agencia Patrocinadora:</b>	<input type="text"/>
---	----------------------

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Titulo completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

### 7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
<b>Apellidos y Nombres:</b>	DIAZ ALEJO, ROCIO DEL PILAR	<b>Huella Digital</b>
<b>DNI:</b>	41590755	
Firma:		
<b>Apellidos y Nombres:</b>		<b>Huella Digital</b>
<b>DNI:</b>		
Firma:		
<b>Apellidos y Nombres:</b>		<b>Huella Digital</b>
<b>DNI:</b>		
Fecha: 30 /08/2023		

### Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.