

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**FACTORES ASOCIADOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA  
EVITAR ACCIDENTES POR QUEMADURAS EN PACIENTES  
PEDIÁTRICOS, HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO  
ALMENARA IRIGOYEN, LIMA 2025**

**Tesis para Obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en  
Cuidado Materno Infantil con mención en Pediatría**

**Autor:**

**Herrera Zegarra, Karina Zobeyda**

**Asesor:**

**Palomino Márquez Manuel Guzmán**

**Código ORCID. 0000-0002-7578-7544**

**Chimbote – Perú**

**2025**

## Índice general

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iv
Palabras clave	vi
Constancia de originalidad	vii
Título	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
Antecedentes y fundamentación científica	2
Justificación de la investigación	13
Problema	14
Conceptualización y operacionalización de las variables	16
Hipótesis	16
Objetivos	17
Metodología	17
Tipo y Diseño de la investigación	17
Población – Muestra	18
Técnicas e instrumentos de investigación	19
Procesamiento y análisis de información	21
Resultados	22
Análisis y Discusión	28
Conclusiones	30
Recomendaciones	31
Agradecimiento	32
Referencias bibliográficas	33
Anexos y Apéndices	39

Matriz de operacionalización de variables	39
Matriz de consistencia	42
Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	43
Base de datos	52
Repositorio institucional digital	54
Reporte de similitud	55

## Índice de tablas

Nº	Descripción	Pág.
Tabla 1	Determinar la relación de los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.	23
Tabla 2	Establecer la relación de los factores asociados sociodemográficos y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.	24
Tabla 3	Establecer la relación de los factores asociados económicos y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.	25

Palabras clave: Factores asociados, quemaduras.

Tema	Factores asociados, quemaduras.
Especialidad	Enfermería.

Keywords

Topic	Associated factors, burns.
Specialty	Nursing.

Línea de Investigación

Línea de investigación	Prevención y promoción de la salud.
Área	Ciencias Médicas y de Salud.
Sub área	Ciencias de la Salud.
Disciplina	Salud pública.

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "FACTORES ASOCIADOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR ACCIDENTES POR QUEMADURAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS, HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA 2024" del (a) estudiante: **HERRERA ZEGARRA KARINA ZOBEYDA**, identificado(a) con Código N° **2007100757**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **23%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 03 de enero de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:** Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

FACTORES ASOCIADOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR  
ACCIDENTES POR QUEMADURAS EN PACIENTES PEDIATRICOS, HOSPITAL  
NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA, 2025

ASSOCIATED FACTORS AND PREVENTIVE MEASURES TO AVOID  
ACCIDENTS DUE TO BURNS IN PEDIATRIC PATIENTS, HOSPITAL NACIONAL  
GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA, 2025

## RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación de los factores asociados con las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, con una metodología observacional, sin intervención, aplicada, de diseño no experimental, en una población censal constituida por 60 madres de pacientes pediátricos quemados, los resultados muestran que, en cuanto al sexo del cuidador 76.67%, fueron mujeres y 23.33% hombres, en cuanto a la edad del cuidador el 58.33% fueron de 30 a 50 años, el 30% de 18 a 29 años y 11,67% mayor a 50 años, en cuanto al grado de instrucción del cuidador 58.33%, fue de nivel superior, 36,67% de nivel secundaria y el 5% nivel primaria, en cuanto al nivel de ingreso del cuidador el 66.67% estuvo entre 1025 a 2500 soles, el 23.33% estuvo entre 2.500 a 5.000, 8.33% tuvo un ingreso menor a 1.025 y 1.67% fue mayor a 5.000 y en cuanto al tipo de vivienda del cuidador el 41.67% pertenece a un familiar, 33.33% es propia y el 25.00% es alquilada, se concluye que existe una relación débil pero significativa entre los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025, se llegó a precisar que existe una relación moderada y significativa entre los factores asociados sociodemográficos y las medidas preventivas generales contra quemaduras de los pacientes pediátricos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, 2025.

## ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine the relationship of the factors associated with preventive measures to avoid accidents due to burns in pediatric patients, with an observational methodology, without intervention, applied, of non-experimental design, in a census population consisting of 60 mothers. of pediatric burn patients, the results show that, in terms of the gender of the caregiver, 76.67% were women and 23.33% were men, in terms of the age of the caregiver, 58.33% were between 30 and 50 years old, 30% were between 18 and 29 years old and 11.67% were over 50 years old. Regarding the caregiver's level of education, 58.33% were at a higher level, 36.67% were at a secondary level. and 5% primary level, as for the caregiver's income level, 66.67% were between 1025 to 2,500 soles; 25.00% is rented, it is concluded that there is a weak relationship but significant between the associated factors and the preventive measures to avoid accidents due to burns in pediatric patients, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025, it was specified that there is a moderate and significant relationship between the associated sociodemographic factors and the general preventive measures against burns of pediatric patients at the Guillermo Almenara Irigoyen National Hospital, Lima, 2025.

## Introducción

En el Perú el servicio de Cirugía Plástica y Quemados del Instituto nacional de salud del niño recibe anualmente en promedio 1000 casos de niños quemados, de los cuales más del 70% son por líquidos y alimentos calientes, mientras que el 15% por contacto con objetos calientes como planchas, 5% por contacto con corriente eléctrica y 5% por manipulación de pirotécnicos, cifra que aumenta considerablemente en el último mes del año (INSN, 2023, p. 15), la población infantil es el grupo más vulnerable a las quemaduras debido a que su capacidad física, mental y su juicio no son apropiados para reaccionar rápida y adecuadamente ante algunos factores de riesgo que se les presenten, pudiendo fallecer o quedar con graves secuelas que les impidan volver a reinsertarse normalmente a la sociedad, siendo en su mayoría los accidentes domésticos los causantes de dichas lesiones, por falta de cuidado, supervisión y desconocimiento de su cuidador ante las medidas de prevención de las quemaduras (Acosta, 2022, p. 65). Las quemaduras comprenden un problema de salud pública a nivel mundial, causando al menos 180,00 muertes al año, ocurren en los países de bajos y medianos recursos económicos, llegando a ser las quemaduras no mortales una de las principales causas de morbilidad a nivel mundial, siendo los niños la población más vulnerable y uno de los mayores riesgos es la inadecuada supervisión por parte de sus cuidadores; por ello, se desarrolló una investigación sobre los factores asociados y su relación con las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen; para el cual, hemos planificado la búsqueda bibliográfica a través del uso de los servidores electrónicos con el propósito de seleccionar los antecedentes internacionales, nacionales y locales considerando aquellos que presenten mayor similitud y coherencia con la investigación propuesta, asimismo desarrollaremos la fundamentación científica que defiendan la investigación, tratando de especificar las dimensiones e indicadores de las variables propuestas para el estudio de investigación, entre los antecedentes internacionales hemos considerado el trabajo desarrollado en Colombia, por Patío (2023), con el objetivo de identificar la asociación entre las propiedades sociodemográficas y de estructura familiar con los conocimientos, actitudes

y prácticas de los padres sobre la prevención de quemaduras en niños en etapa escolar, usó una metodología cuantitativa, transversal, de diseño no experimental, con una muestra de 103 participantes, los resultados evidenciaron que, de 103 participantes, 81 son de institución N°1 y 22 de institución N°2, el porcentaje es mayor en mujeres entre 26 - 45 años, estrato socioeconómico bajo, nivel de educación completo, núcleo familiar biparental, mayor frecuencia de conocimientos apropiados en un nivel de educación completo en padres y madres, concluyó que la obtención de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de quemaduras domésticas en la infancia se puede ver influenciada por características sociodemográficas de los padres de familia, principalmente edad y nivel educativo.

En Cuba, Olivares, Gonzales, Bonne, Lafaurie y Brossard (2022) desarrollaron una investigación, con el objetivo de determinar los factores socioeconómicos que influyen en la ocurrencia de quemaduras en edades pediátricas, usaron una metodología descriptiva, transversal, de diseño no experimental, en una muestra de 60 pacientes, los resultados mostraron que, el grupo de edad más afectado fueron los niños de 1- 4 años, no se evidencia diferencias relacionadas al sexo, existe predominio de los líquidos hirvientes como agente causal, generalmente en las familias con 1 o 2 hijos de bajos recursos económicos, el 71,7% presentaban limitados conocimientos relacionados a la prevención de las quemaduras, en el 41,7% había un familiar que tenía hábitos nocivos de fumar, concluyeron que la interacción de factores sociales con factores económicos influye en la ocurrencia de quemaduras y otras afecciones en edades pediátricas, siendo los más vulnerables los niños de 1- 4 años de edad.

En Ecuador, Acosta, et al (2022) desarrollaron una investigación, con el objetivo de determinar la incidencia de quemaduras en pacientes hospitalizados, usaron una metodología descriptiva retrospectiva, diseño no experimental, en una muestra de 1.838, los resultados evidenciaron que, la incidencia de las quemaduras correspondió a 1,58%, el sexo masculino alcanzó el 62%, los menores de 5 años fueron el grupo etario más expuesto 57%, los líquidos calientes el 55%, en cuanto a las lesiones, ocurrieron en el hogar 75%, la profundidad de las quemaduras fue de II Grado 53% y por extensión menor

al 10% de superficie corporal quemada 77%, el segmento corporal más afectado fueron los miembros superiores 31%, la estancia hospitalaria media fue de 9 - 70 días, concluyeron que las quemaduras en la niñez se presentaron con mayor incidencia y gran parte estuvo relacionada por la falta de supervisión de un adulto en el hogar, siendo estas causas prevenibles.

En Paraguay, Amarilla, Fernández, Aveiro y Samudio (2021) desarrollaron una investigación, con el objetivo de describir el perfil epidemiológico de niños entre 2 -5 años que se hospitalizaron, usaron una metodología observacional, descriptiva, retrospectiva, de diseño no experimental, con una muestra de 338 pacientes, los resultados mostraron que, 54,4% fueron de sexo masculino, 38,8% comprendían los 2 años de edad, 63,6% fueron del departamento central, en cuanto a la quemadura 75,4% fue por líquido caliente, 34,9% la lesión se presentó en miembros inferiores, 81,7% la quemadura fue de segundo grado, 95,6% la quemadura fue en el mismo hogar, 99,7% recibieron atención médica y 2,4%, recibieron balneoterapia, concluyeron que la mayor parte de las quemaduras fueron de segundo grado y realizadas por líquidos calientes, la parte más afectada fue en los miembros inferiores, motivo por el cual es urgente efectuar programas educativos en los colegios, centros sociales y medios de comunicación ya que gran parte de los accidentes ocurrieron en el ambiente doméstico pudiendo ser evitados.

En Colombia, Durand (2021) desarrolló una investigación con el objetivo de evaluar la influencia de los materiales de prevención de la estrategia sobre la percepción de riesgo de quemaduras de niños, usó una metodología cualitativa, de diseño no experimental, en una muestra de 8 cuidadoras, los resultados muestran que, luego de la exposición de los materiales de prevención en quemaduras, las cuidadoras muestran percepciones positivas, presentan cambios y se fortalecen, los materiales influyen en la apreciación de las cuidadoras, las cuidadoras no logran desplegar el concepto de como identificar los riesgos para la prevención de quemaduras en el hogar, concluyó que es necesario crear espacios e iniciar programas de prevención por medio de la educación, cambiar la conducta en el hogar más percepción del riesgo.

En Ecuador, Martínez (2021) realizó un estudio cuyo objetivo fue desarrollar estrategias educativas que ayuden a la prevención de quemaduras a las madres de los niños, usó una metodología descriptiva, de diseño no experimental, en una muestra de 35 madres de familia, los resultados evidenciaron que, el 54% del total de las madres identificaron que el principal factor de riesgo es por descuido, el 54% de los niños viven en hacinamiento, el 51 % son menores de 5 años, concluyó que fue importante plantear la propuesta basada en estrategias educativas que ayuden a la prevención de quemaduras y contribuyan a mejorar conocimientos en base a la educación, promoción, prevención y así evitar complicaciones.

En Ecuador, Gallegos, Arguello, Real, y Trujillo (2019) realizaron una investigación con el objetivo de describir las características epidemiológicas de los pacientes pediátricos con quemaduras, usaron una metodología cuantitativa, descriptiva, retrospectiva, de diseño no experimental, con una muestra de 343 pacientes pediátricos con quemaduras, los resultados evidenciaron que solicitaron hospitalización 52.48%, liderando los menores de 5 años 67.6%, afectando más el género masculino 55.7%, las quemaduras fueron por líquido hirviendo 70.6%, las de mayor estadía hospitalaria fueron las quemaduras eléctricas, se presentó una mortalidad del 1.1% relacionada con quemaduras por fuego de más del 50% de superficie corporal, concluyeron de que los menores de 5 años son más propensos a adquirir quemaduras, la principal causa fue líquido caliente, los sucesos fatales tuvieron relación con quemaduras por fuego y daño de vía aérea, las quemaduras eléctricas son catastróficas, la gravedad de sus lesiones ocasiona mayor permanencia hospitalaria y un incremento de la necesidad de amputación de la parte afectada.

Entre los antecedentes nacionales se ha considerado una investigación desarrollada en Lima por Zapata (2023) con el objetivo de determinar la relación entre los factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años, usó una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva, prospectiva, transversal, de diseño no experimental, en una muestra de 40 madres de familia, los resultados evidenciaron que la mayor incidencia de quemaduras fue en niños de 1 y 3 años 57.5%,

de acuerdo al tipo de quemaduras presentaron quemaduras de 1er grado 77.5%, las madres jóvenes son las más vulnerables 35%, se ocasionan las quemaduras en el hogar 72.5%. y el nivel de negligencia de las madres 77.5%, concluyó que la correlación entre los factores de riesgo y medidas preventivas es significativa.

En Lima, Castilla (2023) desarrolló una investigación, con el objetivo de demostrar que el entorno familiar, económico y social contribuye en el incremento de las quemaduras de niños, usó una metodología cualitativa, participativa, de diseño no experimental, en una muestra de 10 padres de familia, los resultados demostraron que, la carencia de cuidado aparentemente circunstancial de las madres fluctúa entre los 23-29 años y de 33 a 39 años, la variable edad de la madre coincide con la falta de la vigilancia del cuidado particular del niño, ello está conectado con las oportunidades de sucesos de quemaduras ante la inseguridad del peligro, ello quiere decir, potencial y real posibilidad de ocurrencia de quemadura del niño, concluyó que la ocurrencia de incidentes por quemaduras en las familias; están relacionadas con escasos sueldos, falta de oportunidades laborales, educación incompleta, y total desconocimiento de medidas de prevención ante las quemaduras, las madres y cuidadores del niño no reconocen el factor de riesgo lo cual crea en ellos una conducta de olvido y negligencia.

En Ica, Calderón (2022) desarrolló una investigación, con el objetivo de determinar la información y prácticas sobre la prevención de accidentes en el hogar, usó una metodología cuantitativa, transversal, con diseño no experimental, en una muestra de 50 madres de familia, los resultados demostraron que, la educación sobre prevención de accidentes en el hogar según la dimensión caída fue buena en el 70% de madres, fue regular en las dimensión de: quemaduras obteniendo 46%, intoxicación 52% y asfixia 56%, la información global fue regular en el 52%; las prácticas sobre prevención fueron inadecuadas, alcanzando caídas con 66%, quemaduras 60%, intoxicación 52% y asfixia 64%, siendo globalmente inadecuadas en el 54% de madres, concluyó que la prevención de accidentes en el hogar de acuerdo a quemaduras, caídas, intoxicación y asfixia son escasas en las madres.

En Huancayo, Arteaga y Castro (2022) desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres correlacional de corte transversal sobre prevención de accidentes domésticos, usaron una metodología cuantitativa, básica, con diseño no experimental, en una muestra de 40 madres de familia, los resultados evidenciaron que 57,5% de madres presentan un nivel de conocimiento medio y 75% de madres presentan una actitud neutra, concluyeron que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años.

En Lambayeque, Guevara y Llatas (2021) desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar la correlación entre factores culturales y epidemiológicos y la evolución de pacientes quemados pediátricos del hospital regional docente las Mercedes, usaron una metodología cuantitativa, analítica y prospectiva, de diseño no experimental, en una muestra de 54 pacientes, los resultados mostraron que las quemaduras de 2do grado superficial fueron el 68.5%; el sexo masculino predominó con 66.7%; los más susceptibles fueron de 1 a 4 años con 57.4%, en cuanto a la procedencia; la zona rural lideró con 55.6%; el origen más frecuente fue el agua hirviendo con el 75.9% y se dieron dentro del hogar en el 90.7%, el tratamiento más usado fue el uso de agua fría con el 40.7%, y los familiares no cuenta con educación básica completa siendo el 42.6%; concluyeron que sí existe correlación positiva entre el factor cultural de los pacientes pediátricos quemados y la evolución del paciente, por el contrario, no existe correlación entre factor epidemiológico y la evolución del paciente pediátrico quemado.

En Lima, Flores (2020) desarrolló una investigación con el objetivo de determinar las medidas preventivas de las madres para evitar riesgo de accidentes en el hogar en niños de 3 a 5 años de edad, usó una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva, transversal, de diseño no experimental, en una muestra de 44 madres de familia, los resultados demostraron que, el 54.5% presentaron medidas no seguras para evitar riesgo de accidentes en el hogar y el 45.5% optaron por medidas seguras, en cuanto a las dimensiones como caídas 54.5%, quemaduras 52.3% e intoxicaciones 52.3%, presentaron medidas seguras para evitar accidentes y la dimensión de asfixia por

atragantamiento presentó medidas no seguras con un porcentaje de 56.8%, concluyó que la mayoría de los cuidadores de niños aplicaron medidas inseguras para evitar riesgo de accidentes en el hogar, siendo perjudicial para el desarrollo de los niños.

En Lima, Yauli (2020) desarrolló una investigación con el objetivo de determinar el conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años, usó metodología cuantitativa, transversal y descriptivo, de diseño no experimental, en una muestra de 215 madres de familia, los resultados demostraron que, el 50% son madres adultas de 30 a 59 años, el 72% de estado civil conviviente, 64% tienen secundaria completa, 40% son amas de casa, 53% tiene entre 1 o 2 hijos, el 88% sufrió algún tipo de accidente en el hogar, 32% sufrió accidentes como caídas, el 25% quemaduras, el 22% intoxicaciones, en cuanto al conocimiento de las madres en la prevención de accidentes domésticos se evidenció que, un 45% de ellas obtuvieron conocimiento de regular, el 29% conocimiento alto y el 26% conocimiento bajo, en la dimensión; caídas tuvieron conocimiento alto en quemaduras 43%, intoxicaciones 46% obteniendo un nivel bajo, y en las dimensiones ahogamiento y asfixia 42%, cortes y heridas 41% obteniendo un conocimiento medio, concluyó que las madres con niños menores de 5 años obtuvieron un conocimiento regular respecto a la prevención de accidentes domésticos.

En Lima, Castillo (2019) realizó la investigación con el objetivo determinar la relación entre las características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares, usó una metodología cuantitativa, correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal, teniendo una muestra de 84 madres de familia, los resultados evidenciaron que, la edad promedio de la madre era de entre 20 a 29 años 57%, tuvo un solo hijo 61%, fueron madres convivientes 75%, laboraban 77%, tiene nivel de estudios secundarios 63%, viven en casa de madera 68%, las medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares fueron adecuadas en 65% e inadecuadas 35%, concluyó que las madres deben tomar conciencia en las medidas preventivas de quemaduras en los menores de edad, para la disminuir la tasa de hospitalización y secuelas psicológicas en los niños, el personal de salud debe

centrar sus actividades de primer nivel en la educación grupal e individual a las madres para la ejecución de herramientas de prevención de quemaduras en el hogar o cuando la madre este al cuidado del menor.

En Lima, Villasante (2019) desarrolló una investigación con el objetivo de analizar las implicancias de las Políticas Públicas de Salud en la prevención y atención integral de los niños y adolescentes con quemaduras, usó una metodología cualitativa, de diseño no experimental, en una muestra de seis informantes claves calificados, los resultados mostraron que el acceso y la cobertura de los pacientes pediátricos quemados es insuficiente, limitada y presenta un desarrollo incipiente, la familia tiene responsabilidad en el proceso de desarrollo de sus integrantes, siendo necesario que tengan buena salud, que asuman su rol en la prevención de quemaduras, es necesario una unidad de cuidados intensivos e intermedios exclusiva para pacientes quemados en las primeras 48 horas, que las políticas públicas de salud están emitidas en forma general y son insuficientes, concluyó en que las quemaduras se presentan como un problema de salud pública por lo tanto necesita contar con una política pública de salud específica en ésta área, que no son suficientes las estrategias de prevención, las garantías de acceso y cobertura, la debida atención integral del paciente pediátrico, su rehabilitación y seguimiento.

En Lima, Bustamante (2019) realizó la investigación, con el objetivo de determinar los factores de riesgo social, en los pacientes con quemaduras, usó una metodología cuantitativa, descriptivo, de diseño no experimental, en una muestra de 30 madres de familia, los resultados evidenciaron que, los factores de riesgo sociales están presentes en los pacientes con quemaduras y responden a un nivel alto con 53,3%, de la población encuestada, donde el 76,7% tiene un nivel alto en la dimensión falta de conocimiento preventivo y finalmente el 60% tiene un nivel alto en la dimensión negligencia, concluyó que los factores de riesgo social están presentes y representan un problema social que expone a los niños a accidentes por quemadura en el hogar generándoles secuelas físicas, emocionales y sociales.

Para elaborar la fundamentación científica se desarrolló el marco teórico conceptual y operacional, a fin de caracterizar las variables de investigación a partir de las

dimensiones e indicadores, iniciamos desarrollando la variable factores asociados los cuales son conocidos como factores determinantes, para Cotonieto (2021) son un conjunto de condiciones en las cuales una persona nace, crece, trabaja, vive, y envejece; inciden en el proceso salud enfermedad y están asociados por diversos factores que incluyen estructuras y sistemas en materia política, social, ambiental, laboral, seguridad, alimentaria, religiosa, educativa, económica, cultural, legislativa, que afectan el funcionamiento como la calidad de vida de las personas; el estudio de los determinantes de salud es fundamental para comprender, identificar e intervenir en los factores que están afectando la salud y fortalecer aquellos que representen protección ante el inicio y mantenimiento de las enfermedades (p. 74), para el MINSA (2020) en la Norma Técnica lineamientos para la prevención y atención integral de personas con lesiones por quemadura sostiene que los factores asociados se combinan y superponen exacerbando el problema, la alta densidad poblacional, analfabetismo y pobreza son los principales factores demográficos relacionados a un mayor riesgo de lesionarse por quemaduras (p. 7), por otro lado, De la Guardia y Ruvalcaba (2020) manifiestan que los factores asociados o determinantes del estado de salud abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud (p. 83), los factores de riesgo, de acuerdo con Domic y Paredes (2021) están asociadas a la pobreza, analfabetismo, hacinamiento, edad, vigilancia de niños, riesgos ambientales, uso de gas y electricidad inadecuados que los ponen en riesgos de padecer quemaduras (p. 214).

Álvarez (2014) manifiesta que uno de los aspectos de los factores de la salud son los estilos de vida, ya que la epidemiología los ha catalogado, junto con algunas características individuales de tipo biológico, como los principales predictores y responsables de la distribución social de la salud y la enfermedad, es importante retomar las investigaciones sobre estilos de vida por fuera del ámbito reduccionista y darles un nuevo significado, pues es imprescindible abordar las dimensiones individuales, así como las culturales y simbólicas que también tienen una influencia en la distribución social de

la salud, los fenómenos que hoy desempeñan un papel determinante en la salud, tales como: la influencia de los conflictos de género y etnia, los cambios en el mundo laboral, las nuevas formas de exclusión social, las nuevas dinámicas de globalización, los efectos de la educación en la salud, etc., se deben leer también en su dimensión simbólica (p. 33).

Según Cosi (2023) los factores asociados económicos se ven reflejados en el ingreso económico y son importantes porque satisfacen las necesidades básicas de los miembros de un núcleo familiar, son esenciales para la convivencia familiar porque no solo nos da tranquilidad material si no también espiritual, asimismo también estos factores tienden a incrementar la capacidad productiva de bienes y servicios de una economía, para satisfacer las necesidades humanas (p. 42).

Continuando desarrollando las bases conceptuales de la variable, medidas preventivas, según Domic y Paredes (2021) quienes sostienen que se ha comprobado que las intervenciones preventivas en los sectores de la salud y la gestión ambiental son eficaces para proteger a los infantes de la exposición a factores peligrosos (p. 214 - 215), para el Ministerio de Salud del Perú (2020) en la Norma Técnica Lineamientos para la Prevención y Atención Integral de Personas con Lesiones por Quemadura sostiene que la clave para disminuir la morbilidad asociadas a las quemaduras es la prevención, resulta necesario establecer datos estadísticos confiables para identificar riesgos y diseñar e implementar intervenciones efectivas en la población pediátrica y en los cuidadores de niños para generar programas de prevención (p. 15).

La familia necesita tener una base fundamental sobre conocimientos de prevención y un mejor cuidado en la crianza de sus hijos, para que no se vulnere el estado físico, mental y social del niño, las buenas situaciones vivenciales de la familia en el hogar son vitales para el buen desarrollo y bienestar de la infancia (Bustamante, 2019, p. 21).

Para Castillo (2019) las quemaduras son un trauma prevenible que causa daño o destrucción de la piel, mucosas y tejidos, siendo originadas por agentes de tipo físico, químico y biológico afectando a todos los grupos etarios no obstante los niños son los que presentan la tasa más alta de morbilidad convirtiéndose en los más vulnerables la profundidad de las quemaduras depende del tiempo de exposición al agente causal en la

actualidad se considera cuatro grados (p. 8).

En cuanto a la clasificación de las quemaduras tenemos según su profundidad: quemaduras de 1º grado o epidérmicas: son lesiones superficiales, eritematosas, dolorosas afectan la capa externa de la piel, curan entre 4 a 5 días, son reversibles si no hay infección que retarde el proceso de curación, no producen secuelas permanentes en la piel, quemaduras de 2º grado o dérmicas: estas lesiones afectan la epidermis y dermis, se subdividen en: quemaduras de 2º grado superficial: que afectan la epidermis y los niveles más superficiales de la dermis, dentro de sus características tenemos que son ampollas o flictenas dolorosas de color rosado, estas lesiones provocan mayor pérdida de líquido, al romperse estas ampollas se torna un color rojo vivo y son sensibles, curan entre 2 a 3 semanas siempre y cuando no se infecten, la secuela más común es la despigmentación de la piel, quemaduras de 2º grado profunda: afecta toda la epidermis y la dermis, se caracteriza por tener un color amarillo blancuzco o rojo brillante, puede haber no solo pérdida de piel sino también de masa muscular, aparición de flictenas, dolor que puede ser menor o mayor dependiendo de la masa nerviosa sensible afectada, suele disminuir el retorno capilar, se pueden curar de forma espontánea pero muy lentamente por encima de 3 semanas, pueden dejar de secuela cicatrices hipertróficas y en casos mayores contracturas articulares, quemadura de 3º grado o espesor: son las lesiones más severas y graves que afectan las tres capas de la piel (epidermis, dermis e hipodermis o estructuras profundas), el paciente no manifiesta dolor debido a la afectación de las terminaciones nerviosas, carecen de vasos sanguíneos, pueden quemarse la grasa, fascia subcutánea, músculos, tendones hasta huesos, pueden manifestarse por coloración desde pálido a negruzco o aspecto carbonizado, presentan tejido necrótico que no se regenera y por lo tanto requiere un tratamiento quirúrgico, o injertos cutáneos, en este caso siempre quedan secuelas que van desde amputaciones hasta pérdida de órganos vitales, (p.28), según su extensión: para calcular la extensión de la superficie corporal quemada (SCQ), los métodos más usados son: la regla de los 9 de Wallace, se usa en adultos para valorar de modo rápido grandes superficies, en caso de niños se tiene en cuenta la proporción de la superficie craneal, no se considera en quemaduras de primer grado, método palmar, se usa

para cualquier edad, es un instrumento de evaluación rápida de lesiones por quemadura poco extensas, la palma de la persona afectada equivale al 1% de la superficie corporal, quemadura según su etiología: pueden ser quemaduras eléctricas: lesión por transmisión de la corriente eléctrica a través de los tejidos, quemaduras químicas: lesión por contacto de productos químicos tóxicos, quemaduras térmicas: son las más frecuentes pueden ser quemaduras por fuego, quemaduras por escaldadura y quemaduras por contacto, quemaduras por radiación: lesión por transmisión de rayos x radiación nuclear o luz ultravioleta, quemaduras según la estimación de la gravedad: se clasifican en menores moderadas y mayores se basan en la profundidad, el tamaño y la localización de la quemadura, quemaduras según la localización: en nuestro cuerpo existen áreas denominadas zonas especiales o de mayor gravedad como : la cara, cuello, manos, pies, genitales y zona perineal, zonas de flexión que tienen gran movimiento y puede que no sean de compromiso vital se consideran de suma gravedad por tener mayor riesgo de secuelas funcionales y estéticas (Aznaran, 2019, p. 18).

Por ello es muy importante que exista cohesión social en el seno familiar, lo que ayudará a mejorar las relaciones familiares e intrafamiliares, para buscar juntos la solución a los problemas producidos por los accidentes en el hogar, también es importante: instalar un espacio en algún sitio en la casa por pequeña que sea, para que los niños se recreen, organizar y distribuir las actividades del hogar según las capacidades y edad de cada uno de los integrantes del grupo familiar; planificar el tiempo de tal manera que exista un momento para departir, jugar, hablar, hacer tareas escolares, pasear, hacerse cariño, etc. si se toman las medidas sencillas en forma conjunta con el grupo familiar, se podrá minimizar la exposición a quemaduras térmicas y con líquidos calientes; servir siempre los alimentos tibios; evitar mantener al niño en los brazos mientras se manipula líquidos calientes; cuando se bañe al niño, hacerlo siempre con agua tibia (Castilla, 2023 p. 63).

La investigación es respaldada en la teoría de enfermería de Nola Pender con su modelo de promoción de la salud, el cual se centra en fomentar conductas saludables y prevenir riesgos al influir en los factores que motivan a las personas a adoptar comportamientos positivos, donde considera importante la educación de la madre

orientada a la adquisición de conductas que protejan la salud tomando en cuenta las circunstancias en las que se encuentra como la identificación de factores de riesgo en el hogar, conocer las creencias y percepciones de los cuidadores evaluando si están conscientes de los riesgos y como podrían prevenirlas, tomar medidas preventivas para garantizar la seguridad del niño evitando hospitalizaciones y sufrimiento, realizar talleres y realizar prácticas seguras en el hogar (Raile, 2018, p. 323).

Así mismo, se respalda en la teoría de Adopción del rol materno: convertirse en madre, de Ramona Mercer, esta teoría se centra en el desarrollo del rol de la madre o cuidador principal en la crianza de los hijos y cómo influye este proceso en el bienestar del niño y la familia, siendo útil ya que enfatiza el fortalecimiento del vínculo madre-hijo y el empoderamiento del cuidador para proteger al niño de peligros, Ramona Mercer describe diferentes etapas en el rol materno como la anticipación: durante el embarazo o en los primeros meses la madre anticipa sus responsabilidades, la formalización: la madre aprende y adopta las conductas de cuidado al enfrentarse a las demandas diarias del niño, la informalización: donde la madre adopta las reglas de crianza a las necesidades específicas de su hijo, transformación personal: la madre se siente segura y capaz en su rol, tiene confianza en sus habilidades de cuidado, reconocer que ellas son la línea de defensa para la protección de sus hijos implementando medidas simples y efectivas supervisando las áreas de riesgo, involucrar a la familia sobre la prevención de quemaduras para que respalden a la madre en su rol protector (Calderón, 20018, p. 36).

La justificación teórica, aporta conocimientos conceptuales con base científica, definiendo las variables y sus dimensiones, generando reflexión con la intervención de enfermería en las diferentes áreas de la salud, ayudando a prevenir quemaduras en los niños mediante la educación a los cuidadores sobre las medidas preventivas.

La justificación práctica, busca a través de los resultados crear estrategias para la toma de decisiones con un enfoque preventivo, promocional de forma oportuna para la prevención de lesiones por quemaduras en los niños, evitando accidentes y complicaciones como las secuelas de quemaduras en la edad pediátrica.

La justificación metodológica, permite la validación del instrumento para la obtención de datos fidedignos con relación a las variables de estudio, cuya información obtenida sea de gran importancia para la elaboración de estrategias y sugerencias en la prevención de las quemaduras en los pacientes pediátricos asegurando un óptimo desarrollo infantil libre de accidentes.

La justificación científica, los resultados que se obtuvieron pretende ser fuente de consulta y de aportación para futuros estudios en las instituciones formativas resaltando el trabajo del enfermero profesional, en las diferentes instituciones de salud, para el adecuado manejo de la prevención de quemaduras.

La justificación social, los resultados obtenidos nos van a permitir nuevos aportes a futuros estudiantes, profesionales de la salud, las familias y la comunidad en general, sobre los factores asociados y las medidas de prevención, así mismo promoverá la seguridad en los entornos donde los menores desarrollan sus actividades cotidianas.

Según Tasayco (2020) las quemaduras en niños y adolescentes son un importante problema de salud pública, que provoca una importante morbilidad y muerte como consecuencia de las consecuencias estéticas, funcionales y psicológicas del dolor emocional y físico. Algunas de ellas son el desarrollo de secuelas, la larga hospitalización, el malestar y la ansiedad por estar separado de la familia. Otras incluyen daños genitourinarios, oftalmológicos y neurológicos según el lugar de la lesión. (p.28)

Basilico, et al (2021) manifiesta que, en el mundo, la incidencia de quemaduras en la población pediátrica es de alrededor del 0,79% y 1% y, según datos de la Organización Mundial de la Salud, son la sexta causa de mortalidad en la franja etaria de 5 a 14 años, las quemaduras por líquidos calientes tienen una alta incidencia en el país y son la primera causa etiológica de las consultas y hospitalizaciones mientras que las lesiones por fuego corresponden a los mayores motivos de hospitalización en las unidades de quemados de alta complejidad (p.15).

El Ministerio de salud del Perú (2022) manifiesta que en el Instituto de Salud del Niño San Borja el 66% de los casos de quemaduras atendidos se producen en los niños de 1 a 4 años y las causas más frecuentes son los accidentes caseros, aproximadamente el 74% de

las quemaduras pediátricas son producidas por líquidos calientes, siendo el fuego la segunda causa más frecuente, representando el 20% de casos, las costumbres y el desconocimiento de medidas de auxilio inmediato pueden influir en la evolución y el pronóstico de las víctimas de quemaduras, las siguientes medidas serán tomadas en el lugar del accidente: retirar las ropas de las zonas afectadas; alejar todas las áreas comprometidas del contacto con el químico o alejarlo de la fuente de calor o del contacto en caso de quemadura por electricidad, aplicar agua fría en quemaduras de poca extensión (menos del 10%), cubrir las zonas afectadas con una sábana seca y limpia, las lesiones en los ojos se tratan con irrigación permanente con solución fisiológica estéril, retirar anillos, relojes u otras alhajas de los miembros afectados para evitar el efecto torniquete que produce el edema, de encontrarse un personal de salud en el lugar del accidente, se debe colocar la vía periférica si el traslado va a durar más de 30 minutos (p.8).

Flores, (2020) sostiene que el riesgo puede aumentar si uno no es conocedor de los factores influyentes como la edad, el sexo, la cultura y el estrato socioeconómico de la familia, asimismo, las características de cada uno de sus miembros relacionados al infante según la cantidad de integrantes familiares, su grado académico, estilos habituales, los valores y las situaciones de salud, agregado que, la naturaleza estructural de la vivienda tanto en zonas urbanas como rurales son diseñadas para personas adultas viéndose expuesto a un entorno peligroso, siendo así, importante el rol de una persona cuidadora para proveer un ambiente seguro, cálido para los niños, y atender sus necesidades básicas de acuerdo con su desarrollo emocional y físico (p.36). Por lo expuesto hacemos la formulación del problema ¿Cómo se relacionan los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de factores asociados: comprenden desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud (De la Guardia y Ruvalcaba, 2020, p. 3).

Definición operacional de factores asociados: Se evaluó mediante un cuestionario estructurado por el autor mediante dos dimensiones tales como factores asociados sociodemográficos y factores asociados económicos, compuesto por 5 ítems, que fue validada por juicio de expertos y la confiabilidad fue mediante prueba de alfa de Cronbach

Definición conceptual de medidas preventivas: conjunto de acciones encaminadas a enfrentar un problema, antes de que se presente un accidente dentro del hogar cuidando la integridad de las personas integrantes (Calderón, 2022, p. 73).

Definición operacional de medidas preventivas: se evaluó mediante un cuestionario estructurado por el autor mediante 4 dimensiones tales como medidas generales de prevención de quemaduras, medidas preventivas contra quemaduras térmicas, medidas preventivas contra quemaduras químicas, medidas preventivas contra quemaduras eléctricas, conformada por 13 ítems, instrumento que fue validado por juicio de expertos con una escala valoración dicotómica, la confiabilidad fue mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.

H1: Existe una relación favorable entre los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

H0: No existe una relación favorable entre los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

#### Objetivos

Determinar la relación de los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

Establecer la relación de los factores asociados sociodemográficos y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

Establecer la relación de los factores asociados económicos y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

## Metodología

Se realizó un estudio observacional sin intervención ni manipulación en las variables de estudio, el investigador se mantiene al margen observando la evolución natural de los acontecimientos durante la aplicación del instrumento (Manterola, Quiroz y García, 2019 p. 2).

Según finalidad, se formuló una investigación aplicada centrada en la aplicación práctica del conocimiento científico para resolver problemas concretos, cuyo objetivo principal es uso de los resultados para desarrollar soluciones prácticas y abordar necesidades específicas para el perfeccionamiento científico y fortalecimiento de la enfermería (Vizcaino, Cedeño y Maldonado, p. 9737).

Según su alcance, se realizó una investigación transversal debido a que los datos obtenidos se efectuaron en un espacio y tiempo determinado la conducta de las variables de estudio; utilizo un diseño no experimental correlacional en razón a que el investigador observo las variables a estudiar sin manipular su conducta, prospectiva ya que los datos se procesaron siguiendo los objetivos formulados (Arias, 2021, p. 70, 78).

Diseño:  $M1 = X \quad r \quad Y$

Donde:

M1: Muestra de sujetos encuestados

X: Factores asociados

r: Índice de correlación

Y: Medidas preventivas

Se trabajo con una población censal constituida por 60 madres de pacientes pediátricos quemados, según Gamboa (2019) una población se define como el conjunto de personas sobre el que nos interesa obtener conclusiones (p. 6), usaremos un muestreo probabilístico aleatorio simple de acuerdo a los intereses del investigador.

Criterios de inclusión: padres de familia y/o cuidadores de pacientes pediátricos con quemaduras, que deseen participar en la investigación.

Criterios de exclusión: padres de familia y/o cuidadores de pacientes pediátricos que no deseen participar en la investigación, padres de familia y/o cuidadores que no alcancen a llenar la encuesta, padres de familia y/o cuidadores con hijos mayores de la edad establecida en la investigación.

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta, que está basada en la interrogación directa a las fuentes de información y responde a una estructura de preguntas bajo parámetros establecidos y como instrumento un cuestionario, el cual considera una serie de interrogantes de orientación positiva, negativa o neutra, y poseen una respuesta cerrada definida por una escala dicotómica o politómica, según Arias (2021) el cuestionario es un conjunto de preguntas enumeradas y posibles respuestas que el encuestado debe elegir (p. 82), que se aplicó a los padres de familia y/o cuidadores de los pacientes en edad pediátrica.

El cuestionario aplicado fue creado por la autora y fue validado por juicio de expertos mediante prueba piloto y para comprobar su confiabilidad se utilizó el alfa de Cronbach.

El cuestionario consta de dos partes, la primera parte lo conformo los factores asociados y la segunda parte las medidas preventivas.

la primera parte la variable factores asociados contiene 2 dimensiones: factores asociados sociodemográficos y factores asociados económicos, con un total de 5 ítems, la dimensión factores asociados sociodemográficos conformada por 3 ítems y la dimensión factores asociados económicos conformada por 2 ítems, se midió a través de una escala de valoración.

La segunda parte, la variable medidas preventivas contiene 4 dimensiones: medidas preventivas generales contra quemaduras, medidas de prevención contra quemaduras térmicas, medidas de prevención contra quemaduras químicas y medidas de prevención contra quemaduras eléctricas, con un total de 13 ítems; se midieron a través de una encuesta con respuestas dicotómicas, se considerará:

Favorable: respuesta 1

Desfavorable: respuesta 2

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

*N° de ítems*

$$P = \frac{0.06}{30} = 0.0033 \quad P = 0.0033 \text{ Si}$$

P es < 0.05: la concordancia es significativa.

Regla de decisión:

Se utilizó un nivel de significancia = 5%

Si el valor p >= 0,05, aceptamos la hipótesis nula.

Si el valor p < 0,05 aceptamos la hipótesis alterna.

Baremo	Dimensiones			
	Medidas generales de prevención de quemaduras	Medidas de prevención de quemaduras térmicas	Medidas de prevención de quemaduras químicas	Medidas de prevención de quemaduras eléctricas
Alto	3 o 4 puntos	3 o 4 puntos	2 o 3 puntos	2 puntos
Bajo	1 o 2 puntos	1 o 2 puntos	1 punto	1 punto

Se siguió con los procesos administrativos manteniendo el anonimato, se solicitó permiso y autorización al director del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima, y el apoyo de la enfermera de turno; el proceso de obtención de los datos se obtuvo de manera presencial, el tiempo estimado para responder el cuestionario fue de 20 minutos previa orientación del contenido del cuestionario.

## Validez y confiabilidad

### 1. Experto 1.

Apellidos y Nombres: Rosalina Felicita Arones Gonzales

Profesión: Licenciada en Enfermería

Grado: Magister en Gestión del Cuidado de Enfermería

### 2. Experto 2.

Apellidos y Nombres: Olga García Sandoval

Profesión: Licenciado en Enfermería

Especialidad: Enfermería Pediátrica

Grado: Magister en Enfermería en Salud de la Mujer y el Niño

### 3. Experto 3.

Apellidos y Nombres: Luz García Espejo

Profesión: Licenciada en Enfermería

Especialidad: Enfermería Pediátrica

Grado: Magister en Salud Publica

Magister en Enfermería en Salud de la Mujer y el Niño.

Los resultados de la investigación fueron observados de forma crítica haciendo uso del paradigma de investigación hipotético deductivo – inductivo, durante el proceso se proyectó el progreso según puntajes de las preguntas y dimensiones, con el propósito de verificar la hipótesis planteada (Cortés 2018, p. 1054, 1055), para la elaboración del informe de tesis, se ha considerado las normas APA-6, y el protocolo de investigación 2023 de la DGI de la USP (Universidad San Pedro, 2023), los resultados obtenidos se presentan en tablas y gráficos según objetivos formulados, a un nivel de significancia del 95% y un margen de error del 5%, que facilitan elaborar la conclusiones general y específicas según los objetivos establecidos y plantear las recomendaciones del trabajo científico.

## RESULTADOS

Tabla 1

*Determinar la relación de los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.*

		Correlaciones		
			Factores asociados	Medidas preventivas
Rho de Spearman	Factores asociados	Coeficiente de correlación	1,000	,377"
		Sig. (bilateral)	-	,003
		N	60	60
	Medidas preventivas	Coeficiente de correlación	,377"	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	-
		N	60	60

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

Fuente: elaboración propia

Para la tabla 1 se obtuvo como resultado que la correlación entre los factores de riesgo y medidas preventivas es significativa, puesto que, presentan un grado de relación débil, el cuales equivalente al 0,377; por lo que se acepta la  $H_a$  y se rechaza la  $H_0$ .

Tabla 2

Establecer la relación de los factores asociados sociodemográficos y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

Descripción	Medidas preventivas generales contra quemaduras				Medidas preventivas contra quemaduras térmicas				Medidas preventivas contra quemaduras químicas				Medidas preventivas contra quemaduras eléctricas				Total	
	Bajo		Alto		Bajo		Alto		Bajo		Alto		Bajo		Alto			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Sexo</b>																		
Hombre	4	6.67	10	16.67	1	1.67	13	21.67	1	1.67	13	21.67	12	20.00	2	3.33	14	23.33
Mujer	16	26.67	30	50.00	6	10.00	40	66.67	1	1.67	45	75.00	33	55.00	13	21.67	46	76.67
<b>Total</b>	20	33.33	40	66.67	7	11.67	53	83.33	2	3.33	58	96.67	45	75.00	15	25.00	60	100.00
<b>Estadístico</b>	X <sup>2</sup>	0,19	<b>p-valor</b>	0,67	X <sup>2</sup>	0,36	<b>p-valor</b>	0,55	X <sup>2</sup>	0,82	<b>p-valor</b>	0,36	X <sup>2</sup>	<b>1,12</b>	<b>p-valor</b>	0,29		
<b>Edad</b>																		
18 a 29	3	5.00	15	25.00	2	3.33	16	26.67	1	1.67	17	28.33	15	25.00	3	5.00	18	30.00
30 a 49	14	23.33	21	35.00	4	6.67	31	51.67	1	1.67	34	56.67	25	41.67	10	16.67	35	58.33
mayor a 50	3	5.00	4	6.67	1	1.67	6	10	0	0.00	7	11.67	5	8.33	2	3.33	7	11.67
<b>Total</b>	20	33.33	40	66.67	7	11.67	53	83.33	2	3.33	58	96.67	45	75.00	15	25.00	60	100.00
<b>Estadístico</b>	X <sup>2</sup>	3,24	<b>p-valor</b>	0,20	X <sup>2</sup>	0,05	<b>p-valor</b>	0,97	X <sup>2</sup>	0,54	<b>p-valor</b>	0,76	X <sup>2</sup>	<b>0,95</b>	<b>p-valor</b>	0,62		
<b>Grado de instrucc</b>																		
Primaria	2	3.33	1	1.67	2	3.33	1	1.67	0	0.00	3	5.00	3	5.00	0	0.00	3	5.00
Secundaria	7	11.67	15	25.00	2	3.33	20	32.34	0	0.00	22	36.67	18	30.00	4	6.67	22	36.67
Superior	11	18.33	24	40.00	3	5.01	32	54.32	2	3.33	33	55.00	24	40.00	11	18.33	35	58.33
<b>Total</b>	20	33.33	40	66.67	7	11.67	53	88.33	2	3.33	58	96.67	45	75.00	15	25.00	60	100.00
<b>Estadístico</b>	X <sup>2</sup>	5,99	<b>p-valor</b>	0,42	X <sup>2</sup>	16,6	<b>p-valor</b>	0,01	X <sup>2</sup>	5,23	<b>p-valor</b>	0,51	X <sup>2</sup>	<b>4,18</b>	<b>p-valor</b>	0,65		

Fuente: elaboración propia.

1. En la tabla 2 se puede observar que, en cuanto al sexo del cuidador del paciente pediátrico con quemadura 76.67%, fueron mujeres y 23.33% hombres. también se puede observar que la edad del cuidador del paciente pediátrico con quemadura estuvo en el rango de 30 a 50 años en el 58.33% de casos, seguido del rango de 18 a 29 años con el 30.00% y por último el rango de mayor a 50 años con el 11.67%; asimismo se

puede observar que el grado de instrucción del cuidador del paciente pediátrico con quemaduras fue el nivel superior en 58.33 % de casos, seguido del nivel secundaria con 36.67% y por último el nivel primario con el 5.00%.

2. Al establecer la relación del sexo del cuidador del paciente pediátrico con quemadura respecto a las dimensiones de medidas preventivas no se encontró asociación significativa con ninguna de ellas: medidas preventivas generales contra quemaduras, medidas preventivas contra quemaduras térmicas, medidas preventivas contra quemaduras químicas y medidas preventivas contra quemaduras eléctricas.
3. Al establecer la relación de la edad del cuidador del paciente pediátrico con quemaduras respecto a las dimensiones de medidas preventivas; no se encontró relación respecto a las medidas preventivas generales contra quemaduras, medidas preventivas contra quemaduras térmicas, medidas preventivas contra quemaduras químicas, y medidas preventivas contra quemaduras eléctricas,
4. Al establecer la relación del grado de instrucción del cuidador del paciente pediátrico con quemadura respecto a las dimensiones de medidas preventivas, se encontró relación respecto a las medidas preventivas contra quemaduras térmicas, pero no se encontró asociación significativa respecto a las medidas preventivas generales contra quemaduras, medidas preventivas contra quemaduras químicas, y medidas preventivas contra quemaduras eléctricas. Sólo existe asociación significativa entre el grado de instrucción y las medidas preventivas contra quemaduras térmicas ( $p = 0.01$ ).

Tabla 3

*Establecer la relación de los factores asociados económicos y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.*

Descripción	Medidas Preventivas generales contra quemaduras				Medidas preventivas contra quemaduras térmicas				Medidas preventivas contra quemaduras químicas				Medidas preventivas contra quemaduras eléctricas				Total	
	Bajo		Alto		Bajo		Alto		Bajo		Alto		Bajo		Alto			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
<b>Nivel de ingreso</b>																		
< a 1.025 soles	4	6.67	1	1.67	2	3.33	3	5.00	0	0.00	5	8.33	5	8.33	0	0.00	5	8.33
1.025 a 2.500	13	21.67	27	45.00	4	6.67	36	60.00	1	1.67	39	65.00	32	53.33	8	13.33	40	66.67
2.501 a 5.000	3	5.00	11	18.33	1	1.67	13	21.67	1	1.67	13	21.6	7	11.67	7	11.67	14	23.33
> a 5.000 soles	0	0.00	1	1.67	0	0.00	1	1.67	0	0.00	1	1.67	1	1.67	0	0.00	1	1.67
Total	20	33.33	40	66.67	7	11.67	53	88.33	2	3.33	58	96.67	45	75.00	15	25.00	60	100.00
Estadístico	X <sup>2</sup>	6,31	p-valor	0,1	X <sup>2</sup>	4,41	p-valor	0,22	X <sup>2</sup>	0,92	p-valor	0,82	X <sup>2</sup>	7,2	p-valor	0,07		
<b>Tipo de vivienda</b>																		
Propia	10	16.67	10	16.67	4	6.67	16	26.67	1	1.67	19	31.67	18	30.00	2	3.33	20	33.33
Alquilada	5	8.33	10	16.67	1	1.67	14	23.33	1	1.67	14	23.33	13	21.67	2	3.33	15	25.00
De un familiar	5	8.33	20	33.33	2	3.33	23	38.33	0	0.00	25	41.67	14	23.33	11	18.33	25	41.67
Total	20	33.33	40	66.67	7	11.67	53	88.33	2	3.33	58	96.67	45	75.00	15	25.00	60	100.00
Estadístico	X <sup>2</sup>	4,5	p-valor	0,11	X <sup>2</sup>	2,04	p-valor	0,36	X <sup>2</sup>	1,55	p-valor	0,46	X <sup>2</sup>	8,3	p-valor	0,02		

Fuente: elaboración propia

1. En la tabla 3 se puede observar que el nivel de ingreso del cuidador del paciente pediátrico con quemadura estuvo entre s/1.025 a 2.500 soles en el 66.67% de casos, seguido de s/2.501 a 5.000 soles con 23.33% de casos. También se puede observar que el tipo de vivienda del cuidador del paciente pediátrico con quemadura pertenece a un familiar en el 41.67% de los casos seguido de alquilada con 33.33% de los casos y propia con un 25% de los casos.
2. Al establecer la relación del nivel de ingreso del cuidador del paciente pediátricos con quemaduras respecto a las dimensiones de medidas preventivas, no se encontró relación respecto a ninguna de las dimensiones: medidas preventivas generales contra quemaduras, medidas preventivas contra quemaduras térmicas, medidas preventivas contra quemaduras químicas y medidas preventivas contra quemaduras eléctricas.
3. Al establecer la relación del tipo de vivienda del cuidador del paciente pediátrico con quemadura respecto a las dimensiones de medidas preventivas, se encontró relación respecto a medidas preventivas contra quemaduras eléctricas y no se encontró relación respecto a las dimensiones: medidas preventivas generales, medidas preventivas contra quemaduras térmicas y medidas preventivas contra quemaduras

químicas. Sólo en las medidas contra quemaduras eléctricas existe una asociación estadísticamente significativa con el tipo de vivienda ( $p=0.02$ ), lo que sugiere que vivir en casa propia, alquilada o de un familiar influye en la adopción de esas medidas.

## Prueba de hipótesis

H1: Existe una relación favorable entre los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

H0: No existe una relación favorable entre los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

## Regla de decisión

Se utilizó un nivel de significancia = 5%

Si el valor  $p \geq 0,05$ , aceptamos la hipótesis nula.

Si el valor  $p < 0,05$  aceptamos la hipótesis alterna.

Factores asociados	Medidas preventivas							
	Medidas Preventivas generales contra quemaduras		Medidas preventivas contra quemaduras térmicas		Medidas preventivas contra quemaduras químicas		Medidas preventivas contra quemaduras eléctricas	
	Estadístico X2	p-valor	EstadísticoX2	p-valor	Estadístico X2	p-valor	Estadístico X2	p-valor
Factores asociados Sociodemográficos								
Edad	3,24	0,2	0,05	0,97	0,54	0,76	0,95	0,62
Sexo	0,19	0,67	0,36	0,55	0,82	0,36	1,12	0,29
Grado de instrucción	5,99	0,42	16,6	0,01	5,23	0,51	4,18	0,65
Factores asociados Económicos								
Nivel de ingreso	6,31	0,1	4,41	0,22	0,92	0,82	7,2	0,07
Tipo de vivienda	4,5	0,11	2,04	0,36	1,55	0,46	8,3	0,02

## Análisis y discusión

De la Guardia y Ruvalcaba (2020) manifiestan que los factores asociados o determinantes del estado de salud abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales, los factores asociados del presente estudio son los factores sociodemográficos y factores económicos.

Dentro de los factores sociodemográficos estudiados tenemos al sexo, edad y grado de instrucción, para Suyón y Wong (2021) la edad de la madre es trascendental en la vida del paciente pediátrico, las madres más jóvenes no siempre están capacitadas para la crianza de su hijo; y las madres adultas reflejan madurez emocional, son más sólidas, tienen un mayor compromiso que les permite adoptar conductas y tomar las mejores decisiones en la prevención de riesgos de salud de sus hijos fomentando crecimiento adecuado, respecto al sexo del cuidador del paciente pediátrico con quemadura; encontramos que 76.67% fueron mujeres, coincidiendo con los estudios de Patío (2023) quien reportó 84.8% de sexo femenino.

Respecto a la edad del cuidador del paciente pediátrico con quemadura, encontramos 58.33% de casos en el rango de 30 a 50 años; casi coincidiendo con Zapata (2023) quien reportó 45% de casos entre 29-40 años y 40% de casos entre 17 a 28 años, sin embargo, Patío (2023) reportó 81% entre 26 a 45 años, cifra mucho mayor a la nuestra.

Respecto al grado de instrucción del cuidador del paciente pediátrico con quemadura, fue el nivel superior en 58.33% de casos, coincidiendo con Patío (2023) quien reportó 57% de nivel superior.

Dentro de los factores económicos tenemos: nivel de ingreso y tipo de vivienda, respecto al nivel de ingreso familiar del cuidador del paciente pediátrico con quemadura, se encontró en el rango de 1025 a 2500 soles (300-600 dólares) en el 66.67% de casos, lo cual contrasta con el estudio de Olivares (2022) quien observó que en el 50 % de los casos presentaban ingresos per cápita muy bajos que se correspondían con sus condiciones de vida, coincidiendo con Martínez (2021) quien encontró que el nivel económico del 61% de las madres de los niños con quemaduras que ingresan a pediatría es menor a los 100

dólares lo que hace que las madres de familia busquen el sustento en dos o tres trabajos para de esta forma aumentar su nivel económico.

Respecto al tipo de vivienda del cuidador del paciente pediátrico con quemadura, la vivienda pertenece a un familiar en el 41.67% de casos, y Martínez (2021) quien encontró que la mayoría de familias de los niños que sufren quemaduras son las que viven en hacinamiento, es decir, que viven en un solo cuarto todos los miembros de la familia, siendo un 54% de casos.

Domic y Paredes (2021) sostienen que se ha comprobado que las Medidas Preventivas en el sector salud son eficaces para proteger a los infantes de la exposición a factores peligrosos, para el Ministerio de Salud del Perú (2020) en la Norma Técnica Lineamientos para la Prevención y Atención Integral de Personas con Lesiones por Quemadura sostiene que la clave para disminuir la morbimortalidad asociadas a las quemaduras es la prevención, resulta necesario establecer datos estadísticos confiables para identificar riesgos y diseñar e implementar intervenciones efectivas en la población pediátrica y en los cuidadores de niños para generar programas de prevención.

Las medidas de prevención contra quemaduras en nuestro estudio las dividimos en: medidas preventivas generales, medidas preventivas contra quemaduras térmicas, medidas preventivas contra quemaduras químicas y medidas preventivas contra quemaduras eléctricas, encontramos que si hubo relación entre los factores sociodemográficos y las medidas de prevención por quemaduras en lo referente al grado de instrucción, pero no con sexo y edad, en concordancia con Patio (2023) quien encontró una diferencia significativa en madres con nivel de educación incompleta que no optaron como acción preventiva de quemaduras la protección de fuentes de accidentes en el hogar, en cambio las madres con nivel de educación completa presentaron protección de los hogares como acción preventiva frente a quemaduras domésticas, además, no hubo relación entre los factores económicos y las medidas de prevención por quemaduras.

## Conclusiones

Se llegó a determinar que existe una relación débil pero significativa entre los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

Se llegó a establecer que existe una relación débil y significativa entre los factores asociados sociodemográficos y las medidas preventivas generales contra quemaduras de los pacientes pediátricos con un margen de error al 5% y un nivel de confiabilidad del 95% de pacientes pediátricos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

Se llegó a establecer que existe relación débil y significativa entre los factores asociados económicos y las medidas preventivas generales contra quemaduras de los pacientes pediátricos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

## Recomendaciones

Se recomienda al director del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen implementar guías y protocolos para desarrollar programas educativos de prevención de quemaduras y actividades de concientización en la población, enfocadas en la prevención de la salud en los servicios de pediatría, cirugía pediátrica y también en consultorios externos de pediatría.

Se recomienda a la jefa de departamento de enfermería, crear estrategias de implementación para difundir educación en la prevención de las quemaduras en la edad pediátrica a los cuidadores o familiares

Se recomienda a la jefa del servicio de enfermería de la unidad de quemados del servicio de cirugía plástica, organizar capacitaciones para desarrollar y aplicar talleres de prevención de quemaduras para concientizar a los familiares de los pacientes hospitalizados.

Se recomienda a los profesionales de enfermería de la unidad de quemados del servicio de cirugía plástica, que, no solamente deben brindar cuidados de enfermería y administrar el tratamiento sino también involucrar a los cuidadores de los niños quemados en talleres de prevención, donde puedan desde su experiencia crear conciencia en otras personas para evitar quemaduras.

## Agradecimiento

A mi familia por su amor, paciencia y apoyo incondicional.

A mi asesor por su paciencia y apoyo brindado durante la elaboración de la tesis.

## Referencias bibliográficas

- Acosta, D., et al. (2022). Incidencia de quemaduras en el Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde, en el periodo del 2014 al 2020. Guayaquil-Ecuador. *Archivos de medicina*, 22(1), 64-72. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273872198008/html/>
- Aldunate, B., Canales, A., Mena, J., Paredes, F., y Pooley, F. (2020). Conocimiento de padres y/o cuidadores de niños(as) sobre primeros auxilios en quemaduras: Una revisión bibliográfica. *Revista Confluencia*, 3(2), 102-107. Recuperado de: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/471>
- Álvarez, L. (2014). Los determinantes sociales y económicos de la salud. Asuntos teóricos y metodológicos implicados en el análisis. *Revista Gerenciales Políticas de Salud*, 13(27), 28-40. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps13-27.dses>
- Amarilla, E., Fernández, A., Aveiro, T., y Samudio, M. (2021). *Perfil epidemiológico de niños 2-5 años con quemaduras atendidos en el Centro Nacional del Quemado y Cirugías Reconstructivas Dr., Arnaldo Bendlin en el periodo 2019-2020*. Recuperado de: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v19n1/1812-9528-iics-19-01-9.pdf>
- Arteaga, I., y Castro, Ch. (2022). *Conocimiento y actitud de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años de Cocharcas 2021* (tesis pregrado). Recuperado de: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/386>
- Basilico, H., Guarracino, F., Murruni, A., Tramonti, A., y Villasboas, R. (2021). Epidemiología de las quemaduras pediátricas: seis años de experiencia en una unidad especializada de alta complejidad. *Ludovica pediatria*, 24(2), 14-22. Recuperado de: <https://digital.cic.gba.gob.ar/items/3bc7f789-7d01-4a4e-864d-69bf5693e02b>
- Bustamante, K. (2019). *Factores de riesgo social presentes en los pacientes con quemaduras del Instituto Nacional de Salud del Niño de la sede Breña, Lima, 2018*

- (Tesis pregrado). Recuperado de:  
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3945>
- Calderón, M. (2022). *Información y prácticas sobre la prevención de accidentes en el hogar de las madres de niños atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista Ica, marzo 2018* (Tesis pregrado). Recuperado de:  
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/30a51349-88f5-4ace-b54d-c82c45b44fe5>
- Cortés, J. (2018). El marco teórico referencial y los enfoques de investigación. *revista de la carrera de ingeniera agronómica*. 4(1), 2-27, Recuperado de:  
<https://aphapi.umsa.bo/index.php/ATP/article/view/213/457>
- Domic, C., Paredes, C. (2021). Prevención de quemaduras infantiles en tiempos de pandemia: una campaña virtual e interactiva. *Horizonte de Enfermería*, 32(2), 212-222. Recuperado de: <https://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/30551/33559>
- Castilla, L. (2023). *Entorno familiar económico social y su influencia en el nivel de incidencia en quemadura de niños que acuden a consulta externa en el Instituto Nacional de Salud del Niño* (Tesis pregrado). Recuperado de:  
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19284/Castilla\\_c1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19284/Castilla_c1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Castillo, S. (2019). *Características sociodemográficas y medidas preventivas de quemaduras en madres de niños preescolares de la institución educativa inicial Cuna Jardín N 460 Belén, Paramonga 2019* (Tesis pregrado). Recuperado de:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/40150>
- Cosi, H. (2023). *Factores socioeconómicos asociados a la pobreza en los hogares urbanos y rurales de la región de puno en el año 2020* (Tesis pregrado). Recuperado de:  
[http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/19391/Cosi\\_Quispe\\_Herder\\_Wildo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/19391/Cosi_Quispe_Herder_Wildo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Cotonieto, E. (2021). Determinantes e indicadores de la salud. Educación y Salud. *Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 9(18), 74-76. Recuperado de:

- <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/6644/7970>
- De La Guardia, A., Ruvalcaba, J. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(1), 81-90. Recuperado de <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>
- Durand, J., (2021). *Información y educación: acciones claves para la prevención de quemaduras de niños en el hogar (Tesis pregrado)*. Recuperado de: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/13678>
- Flores, C., (2020). *Medidas preventivas de las madres para evitar riesgo de accidentes en el hogar en niños de 3 a 5 años de edad de una institución educativa de Lima Este, 2020 (Tesis pregrado)*. Recuperado de: <file:///C:/Users/Desktop/%20USP/16.%20flores%20cayetano%20o20%20medidas%20prev%20conceto.pdf>
- Gallegos, P., Arguello, T., Real, R., y Trujillo, O. (2019). Epidemiología del paciente pediátrico quemado en el Hospital Baca Ortiz, Quito, Ecuador. *Cir. Plast. Iberolatinoam.* 45(2), 2-10. Recuperado de: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0376-78922019000200013&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0376-78922019000200013&script=sci_arttext)
- Guevara, H., y Llatas, G. (2021). *Correlación de factores culturales y epidemiológicos en la evolución de pacientes quemados pediátricos del Hospital Regional Docente Las Mercedes (Tesis pregrado)*. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/9231>
- Instituto Nacional de salud del Niño de Breña. (2023). *Casos de niños quemados aumentan durante las celebraciones navideñas*. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/insn/noticias/881217-insn-advierte-que-casos-de-ninos-quemados-aumentan-en-un-20-durante-las-celebraciones-navidenas>
- Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. (2019). *Guía para el abordaje del paciente quemado agudo*. recuperado de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3466528/Gu%C3%ADa%20para>



<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>

- Patío, I. (2023). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de quemaduras en niños menores de 5 años en el hogar (Tesis pregrado)*. Recuperado de: <https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/41655>
- Pacheco, L., Cabello, S. (2023). *Asociación entre el nivel de instrucción de la madre y la ausencia de lesiones de caries dental en los estudiantes de la I.E. "San Martín de Porres", Cocachacra, Islay – Arequipa (Tesis pregrado)*. Recuperado de: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13460/Asociacion\\_PachecoHurtado\\_Luciana.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13460/Asociacion_PachecoHurtado_Luciana.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
- Raile, M. (2018). *Modelos y teorías de enfermería*. Recuperado de: [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=nlpGDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=modelos+y+teorias+de+enfermeria+raile&ots=6r-qnsUn9L&sig=e5K\\_rVNXhRCtcPLcZuw3VPLPdgv=onepage&q=modelos%20y%20teorias%20de%20enfermeria%20raile&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=nlpGDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=modelos+y+teorias+de+enfermeria+raile&ots=6r-qnsUn9L&sig=e5K_rVNXhRCtcPLcZuw3VPLPdgv=onepage&q=modelos%20y%20teorias%20de%20enfermeria%20raile&f=false)
- Suyon y Wong, (2021). *Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal, Nuevo Chimbote, 2020 (Tesis pregrado)*. Universidad Nacional del santa, tesis para obtener el título de Licenciada en enfermería, recuperado de <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3667/15183.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tasayco, M. (2020). *Factores de riesgo asociados a complicaciones y mortalidad en el paciente pediátrico quemado Hospital Guillermo Almenara 2010-2020 (Tesis pregrado)*. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/9671>
- Vizcaino, P. Cedeño, R. Maldonado, I. (2023). Metodología de la investigación científica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723-9757. Recuperado de: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619>
- Villasante, M. (2019). *Políticas públicas de salud en pacientes pediátricos con quemaduras. Lima, 2019 (Tesis pregrado)*. Recuperado de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48299/Villasante\\_](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48299/Villasante_)

MI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Yauli, E. D. (2020). *Conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes domésticos en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano primera zona de Bayóvar-2020 (Tesis pregrado)*. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12970/386>

Zapata, P. (2023). *Factores de riesgo y medidas preventivas de quemaduras en hogares de madres de niños menores de 9 años atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Bellavista, Sullana 2021 (Tesis pregrado)*. Recuperado de: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8149>

## Anexo 1

### Matriz de operacionalización de variables

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Variable: Factores Asociados</b>	Abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud (De la guardia y Ruvalcaba 2020 p. 3).	Los factores asociados se dividieron en 2 dimensiones: Factores asociados sociodemográficos y Factores asociados económicos Se midió mediante un cuestionario estructurado por el autor conformado por 5 ítems, que fue validada por un juicio de expertos; la confiabilidad fue mediante prueba de alfa de Cronbach.	Factores asociados sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sexo</li> <li>▪ Edad</li> <li>▪ Grado de instrucción</li> </ul>	3 ítems	Nominal
			Factores asociados económicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nivel de ingreso familiar</li> <li>▪ Tipo vivienda</li> </ul>	2 ítems	Nominal

<b>Variable: Medidas preventivas</b>	Es el conjunto de acciones encaminadas a enfrentar un problema, antes de que se presente un accidente dentro del hogar cuidando la integridad de las personas integrantes. (Calderón 2022 Pag 73)	Se midió mediante un cuestionario estructurado por el autor sobre Medidas preventivas generales contra quemaduras, Medidas de prevención contra quemaduras térmicas, Medidas de prevención contra quemaduras químicas, Medidas de prevención contra quemaduras eléctricas, conformada por 13 ítems, instrumento que fue validado por juicio de expertos con una escala de valoración dicotómica, la confiabilidad fue mediante prueba de alfa de Cronbach.	Medidas preventivas generales contra quemaduras.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Deja solo a su niño en casa</li> <li>▪ Deja a su hijo al cuidado de un menor de edad</li> <li>▪ Mientras se preparan los alimentos en casa, el niño permanece en la cocina.</li> <li>▪ Ante una quemadura, conoce Ud. los primeros auxilios que debe realizarse</li> </ul>	4 ítems	Nominal
			Medidas de prevención contra quemaduras Térmicas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Deja Ud. los fósforos, encendedores y velas al alcance de los niños.</li> <li>▪ Deja Ud. las ollas con líquidos calientes en el piso de la cocina o encima de las mesas.</li> <li>▪ Pasa algún líquido caliente cerca o sobre el niño cuando está en la mesa o cocina.</li> <li>▪ Luego de usar la plancha, la deja al alcance de los niños.</li> </ul>	4 ítems	Nominal

			Medidas de prevención contra quemaduras químicas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Los productos químicos (Lejías, soda caustica, acido muriático) están expuestos al alcance de los niños.</li> <li>▪ Utiliza los productos químicos delante de los niños.</li> <li>▪ Tapa adecuadamente los frascos de productos químicos, luego de haberlos utilizado.</li> </ul>	3 ítems	Nominal
			Medidas de prevención contra quemaduras eléctricas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cuenta con protectores de enchufe en los tomacorrientes.</li> <li>▪ Mantienen los artefactos eléctricos desenchufados si no los utiliza.</li> </ul>	2 ítems	Nominal

## Anexo 2

### Anexo Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cómo se relacionan los factores asociados con las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en los pacientes pediátricos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025?	Variable: factores asociados	<b>Objetivo general</b> Determinar la relación de los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025	H1: Existe una relación favorable entre los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.	Tipo de investigación Observacional sin intervención  Según su finalidad Aplicada  Según su alcance Descriptivo, correlacional, no experimental, trasversal
	Variable: medidas preventivas	<b>Objetivos específicos</b> Establecer la relación de los factores asociados sociodemográficos y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025  Establecer la relación de los factores asociados económicos y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025	H0: No existe una relación favorable entre los factores asociados y las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.	Población censal muestral constituida por 60 madres de niños quemados  Para la recolección de datos haremos uso de una encuesta, y el instrumento será un cuestionario de elaboración propia  Validez por juicio de expertos  Confiabilidad mediante Alfa de Cronbach.

## Anexo 3

### Instrumentos para la recolección de datos

#### Cuestionario

Factores asociados y medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025

Estimado/a señor/a, soy Licenciada en enfermería de la Universidad San Pedro de Chimbote, en esta oportunidad recurro a su voluntad y a la vez hacerle llegar el presente cuestionario, cuyo objetivo es determinar la relación de los factores asociados con las medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025.

A continuación, tiene una serie de preguntas con alternativas, sírvase marcar cada una de ellas y marque la respuesta que usted crea conveniente, sus respuestas tienen carácter reservado. Agradeciendo de antemano su colaboración y participación.

#### I. Factores sociodemográficos

##### 1. Sexo:

a) Masculino ( )

b) Femenino ( )

##### 2. Edad:

a) 18 a 29 años ( )

b) 30 a 50 años ( )

c) Mayor a 50 años ( )

##### 3. Grado de instrucción

a) Primaria ( )

b) Secundaria ( )

c) Superior ( )

## II. Factores económicos

### 1. Nivel de ingreso familiar

- a) < a 1.025 soles ( )
- b) 1,025 – 2,500 soles ( )
- c) 2,501 – 5,000 soles ( )
- d) > a 5,000 soles ( )

### 2. Tipo de vivienda

- a) Propia ( )
- b) Alquilada ( )
- c) De un familiar ( )

## III. Medidas preventivas

No	Enunciados	Si	No
Medidas generales de prevención			
1	Deja solo a su niño en casa		
2	Deja a su hijo al cuidado de un menor de edad		
3	Mientras se preparan los alimentos en casa, el niño permanece en la cocina		
4	Ante una quemadura, conoce Usted los primeros auxilios que deben realizarse		
Prevención de quemaduras térmicas			
5	Deja Ud. los fósforos, encendedores y velas al alcance de los niños		
6	Deja Ud. Ollas con líquidos calientes en el piso de la cocina o encima de las mesas		
7	Pasa algún líquido caliente cerca o sobre el niño cuando están en la mesa o cocina		
8	Luego de usar la plancha, la deja al alcance de los niños		
Prevención de quemaduras químicas			

9	Los productos químicos (lejías, soda cáustica, ácido muriático) están expuestos al alcance de los niños		
10	Utiliza los productos químicos, delante de los niños		
11	Tapa adecuadamente los frascos de productos químicos, luego de haberlos utilizado		
Prevención de quemaduras eléctricas			
12	Cuenta con protectores de enchufe en los tomacorrientes		
13	Mantiene los artefactos eléctricos desconectados si no los utiliza		

## Anexo 4. Validez y confiabilidad

### UNIVERSIDAD SAN PEDRO FACULTAD DE ENFERMERIA

#### VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

##### I.- Información General:

Nombres y apellidos del Validador: Mg. Armin Gonzales de Alva Rocelina Febata

Fecha: 30 - 04 - 2024 Especialidad: Enfermería

Nombre del instrumento evaluado: Factores asociados y medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos. Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2024

Autor del instrumento: Lic. Karina Zobeyda Herrera Zegarra

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

#### FACTORES ASOCIADOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR ACCIDENTES POR QUEMADURAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS, HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA 2024

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

##### II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					✓
Objetividad	¿Esta expresado con conductas observadas?					✓
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y la calidad?					✓
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					✓
suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					✓
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					✓
Consistencia	¿Basado en el aspecto teorico científico del tema de estudios?					✓

<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					✓
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					✓
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pistas para la investigación y construcción de teorías?					✓
<b>Sumatoria parcial</b>						.
<b>Sumatoria total</b>						2,00
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0,005)</b>						1,00

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

---



---



---



---

III.- Calificación Global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 - 0,49	Validez Nula
0,50 - 0,59	Validez muy baja
0,70 - 0,79	Validez aceptable
0,80 - 0,89	Validez buena
0,90 - 1,00 ✓	Validez muy buena

Coefficiente de validez

1,00 = v. muy buena

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



Firma del experto

Grado académico: Maestro en Gestión del Cuidado de Enfermería.  
DNI: 09060384

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE ENFERMERIA**

**VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

Nombres y apellidos del Validador: Mg. ....ALEX.....GARCIA.....SANCHEZ.....

Fecha: 15 - 4 - 24 Especialidad: SALUD DE LA MUJER Y EL NIÑO

Nombre del instrumento evaluado: Factores asociados y medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2024

Autor del instrumento: Lic. Karina Zobeyda Herrera Zegarra

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**FACTORES ASOCIADOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR ACCIDENTES  
POR QUEMADURAS EN PACIENTES PEDIATRICOS, HOSPITAL NACIONAL  
GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA 2024**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

**II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					✓
Objetividad	¿Esta expresado con conductas observadas?					✓
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y la calidad?					✓
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					✓
suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					✓
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					✓
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					✓

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					/
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					/
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					/
Sumatoria parcial						200
Sumatoria total						200
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0,005)						1,00

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

En la pregunta 7 especificar el procedimiento de nacimiento o vivienda.  
 La Bibliografía del 2018 ya no está vigente.  
 Pedir ver si hay centros de salud cerca a su hogar

III.- Calificación Global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 - 0,49	Validez Nula
0,50 - 0,59	Validez muy baja
0,70 - 0,79	Validez aceptable
0,80 - 0,89	Validez buena
0,90 - 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

1,00

Validez muy buena

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

  
 Lic. G. V. ...  
 Firma del experto  
 Grado académico *M. G. ...*  
 DNI 18 03 4940

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**

**VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

Nombres y apellidos del Validador: Mg. LV2 Marina Garcia Espejo  
 Fecha: 01/03/24 Especialidad: - Especialidad: Enfermería Pediátrica  
- Maestría Enf. Salud Mujer y Niño.  
- Dra. enf. Salud Pública.

Nombre del instrumento evaluado: Factores asociados y medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2024

Autor del instrumento: Lic. Karina Zobeyda Herrera Zegarra

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**FACTORES ASOCIADOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR ACCIDENTES  
POR QUEMADURAS EN PACIENTES PEDIATRICOS, HOSPITAL NACIONAL  
GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA 2024**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

**II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					✓
Objetividad	¿Esta expresado con conductas observadas?					✓
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y la calidad?					✓
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					✓
suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					✓
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					✓
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					✓

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				✓	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					✓
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					✓
Sumatoria parcial					18	180
Sumatoria total						198
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)						

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

Considerar hipótesis específicas, teniendo en cuenta  
dimensiones de variables, asimismo, en objetivos  
específicos.

III.- Calificación Global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 - 0,49	Validez Nula
0,50 - 0,59	Validez muy baja
0,70 - 0,79	Validez aceptable
0,80 - 0,89	Validez buena
0,90 - 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

0.99

Validez muy buena

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

  
 Dra. En. Luz M. García Espejo  
 C.E.P.: 21657  
 FEE: 1941  
 Firma del experto

Grado académico Doctora Enfermería  
 DNI 45482966.

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chambote, 04 de abril del 2024.

NT N°. 0041 | 2024 | 2-561

Sr. Gerente de Red Prestacional Almenara

Dr. Jorge Amorós Castañeda

Presente. -

Reciba el saludo de la Dirección de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro, para felicitarle por su exitosa gestión y en esta oportunidad solicitarle el apoyo de su representada para facilitar la ejecución de la investigación titulada "Factores asociados y medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irgoyen, Lima 2024" a cargo de la estudiante Herrera Zegarra Karina Zebeyda, con código 2007100757 e identificado con DNI N.º 29654272, permitiéndole aplicar los instrumentos de investigación, para obtener información de estricto uso académico.

Agradecemos anticipadamente el apoyo a la investigación científica, brindándole a los investigadores las facilidades del caso.

Como usted podrá apreciar el estudio no releva la razón social de su representada, cuidados éticos que tomamos muy en cuenta.

Atentamente,





"Decreto de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**NOTA N° SCPyQ-DCEII-GQ-HNGAI-ESSALUD 2026.**

Lima, 15 de Julio 2024.

Licenciada  
**KARINA ZOBAYDA HERRERA ZEGARRA.**  
Presente. -

**REF: SOLICITUD CON NIT N° 8641-2024-2661.**

**ASUNTO: RESPUESTA A LO SOLICITADO.**

El motivo del presente es saludarlo a usted y a la vez molesto su atención para hacer de su conocimiento lo siguiente:

Que esta Jefatura, autoriza el desarrollo del trabajo de Investigación titulado:

**"FACTORES ASOCIADOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR ACCIDENTES POR QUEMADURAS EN PACIENTES PEDIATRICOS", HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA 2024.**

Sin otro particular, me despido de Usted, expresando muestras de mi especial consideración y alta estima personal

Atentamente

  
Dra. JACQUELINE NAVIDES RUEDA  
Médico Cirujano de Especialidad en Ginecología y Obstetricia  
C.M. 11272 / N.º 13360  
HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN

[www.essalud.gob.pe](http://www.essalud.gob.pe)  
J. Domingo Cueto Nº 100  
Jmas Plaza  
Lima 11 - Perú  
Tel: 265-6200 / 265-7000





## Anexo 5

### Base de datos

FACTORES ASOCIADOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR ACCIDENTES POR QUEMADURAS EN PACIENTES PEDIATRICOS HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOREN, LIMA 2025																										
N	FACTORES ASOCIADOS					MEDIDAS PREVENTIVAS																				
	FACTORES ASOCIADOS SOCIODEMOGRAFICOS			FACTORES ASOCIADOS ECONOMICOS		MEDIDAS GENERALES DE PREVENCIÓN						PREVENCIÓN DE QUEMADURAS TERMICAS						PREVENCIÓN DE QUEMADURAS QUIMICAS					PREVENCIÓN DE QUEMADURAS ELECTRICAS			
	EDA	SEX	GIN	ING	TIP	A01	A02	A03	A04	A	xA	B01	B02	B03	B04	B	Xb	C01	C02	C03	C	xC	D01	D02	D	xD
1	2	2	1	1	2	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0
2	2	2	3	2	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1
3	1	2	3	2	2	1	1	0	1	3	1	1	0	1	4	1	1	1	0	2	1	0	0	0	0	0
4	2	1	2	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0
5	1	1	2	2	2	1	1	0	1	3	1	1	0	1	4	1	1	1	1	3	1	1	0	1	0	0
6	3	2	3	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0
7	2	2	3	2	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1
8	1	2	1	2	1	1	1	0	1	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	3	1	1	0	1	0	0
9	2	1	3	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0
10	3	2	3	2	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1
11	2	2	2	2	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1
12	3	2	3	2	1	1	1	0	0	2	0	1	0	1	3	1	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0
13	2	2	2	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	3	1	1	1	1	3	1	1	0	1	0	0
14	2	2	3	2	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1
15	1	2	3	2	3	1	1	0	0	2	0	1	0	0	1	2	0	1	0	1	2	1	1	0	1	0
16	2	2	2	2	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0
17	1	1	3	2	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1
18	2	2	3	2	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0
19	2	2	2	1	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	1	1	3	1	1	0	1	0	0
20	2	2	3	2	2	1	1	0	0	2	0	1	0	1	3	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0
21	1	1	2	1	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0
22	2	2	3	3	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1
23	1	2	3	2	3	1	1	1	0	3	1	1	1	0	4	1	1	0	1	2	1	0	1	1	0	0
24	2	1	3	2	1	1	1	0	0	2	0	1	0	1	3	1	1	0	1	2	1	0	0	0	0	0
25	2	1	3	2	2	1	0	1	1	3	1	1	1	0	4	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0
26	1	2	2	1	2	1	1	0	0	2	0	1	0	1	3	1	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0

27	2	2	3	2	2	1	1	0	0	2	0	1	0	1	1	3	1	1	1	1	3	1	0	0	0	0
28	3	2	2	2	2	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1
29	2	2	3	2	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0
30	1	2	2	2	3	1	1	1	1	4	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	2	1	0	1	1	0
31	2	2	2	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	3	1	1	1	1	3	1	0	0	0	0
32	2	2	2	2	1	1	1	0	0	2	0	1	0	1	1	3	1	1	1	1	3	1	0	0	0	0
33	2	1	2	2	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0
34	2	1	3	2	2	1	1	0	0	2	0	1	0	1	1	3	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
35	3	1	3	2	3	1	1	0	0	2	0	1	0	1	1	3	1	1	1	1	3	1	0	0	0	0
36	2	2	3	2	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	2	1	0	1	1	0
37	3	2	2	1	1	1	1	0	0	2	0	1	0	0	1	2	0	1	1	1	3	1	0	0	0	0
38	2	2	3	2	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1
39	2	2	3	2	3	1	1	0	0	2	0	1	0	0	1	2	0	1	1	1	3	1	1	0	1	0
40	3	2	3	2	3	1	1	1	0	3	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	2	1	0	1	1	0
41	2	1	2	2	1	1	0	1	1	3	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0
42	2	2	3	3	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1
43	1	2	3	3	1	1	1	0	0	2	0	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
44	2	2	3	3	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1
45	1	2	3	3	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0
46	2	2	3	3	3	0	1	1	0	2	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1
47	1	1	3	3	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1
48	1	2	3	3	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0
49	2	2	2	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0
50	1	2	2	3	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1
51	2	2	2	3	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0
52	1	3	2	2	3	1	1	1	0	3	1	1	0	1	1	4	1	1	1	0	2	1	0	0	0	0
53	1	2	3	3	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0
54	1	2	3	3	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	2	1	0	1	1	0
55	2	2	2	3	2	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1
56	1	2	2	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0
57	2	2	3	4	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0
58	2	1	2	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	0	1	1	1	3	1	0	0	0	0
59	2	2	3	3	1	1	1	0	0	2	0	1	0	1	1	3	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0
60	2	2	1	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	0	1	1	1	3	1	0	0	0	0

Anexo 6

Repositorio institucional digital



**REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL**  
 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Herrera Zegura Karina Zobeida		29654272	Karinah65@yahoo.es
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suiciencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título Profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"Factores asociados y medidas preventivas para evitar accidentes por quemaduras en pacientes Pediátricos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2025"			
5. Programa Académico			
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON MENCION EN PEDIATRIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público (info:arpo/semantic/restricto/acceso)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido (info:erpo/semantic/restricto/acceso)	

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>**

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Huella Digital



Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	13	06	2025

**Importante**

- Según Resolución de Consejo Superior N° 005.2006-02/USP-CE, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 6, inciso 6.3.
- Ley N° 30010: Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acciones Educativas y de Investigación.
- El archivo digital en tipo de acciones educativas públicas, otorga a la Universidad San Pedro una licencia de explotación para que se pueda hacer uso de datos en la obra y alojado en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los derechos de Autor y Propiedad Intelectual de autoría y uso del Bien de la Ley 822.
- En caso de que el autor otorga segunda o posterior autorización se publicará los datos de autor y autorización de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 6.3 inciso 6.3.3 de la Ley 822.
- La Licencia Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que promueve la disponibilidad de los contenidos en conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, servicios educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor otorga el crédito por su obra.
- Según el inciso 6.3 del artículo 10º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales 2006-02/USP-CE, las universidades, institutos y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales previendo el uso de acciones educativas e investigativas. Los repositorios institucionales de la Universidad Digital (RUI) a través del Reglamento 6.3.3.

Nota: - Decretos de Seguridad en sus datos, se promulgarán de acuerdo a la Ley 37884, art. 32, inciso 32.03.

Anexo 7

Reporte de similitud

FACTORES ASOCIADOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR ACCIDENTES POR QUEMADURAS EN PACIENTES PEDIATRICOS, HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>revistapediatria.emnuvens.com.br</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>Submitted to UNIV DE LAS AMERICAS</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt;1%</b>

---

9	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	<1 %
10	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://www.gob.pe">www.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Internacional del Ecuador Trabajo del estudiante	<1 %
13	<a href="http://www.scielo.org.co">www.scielo.org.co</a> Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
15	<a href="http://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://intra.uigv.edu.pe">intra.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://archive.org">archive.org</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

---

20	<a href="http://host170.sedici.unlp.edu.ar">host170.sedici.unlp.edu.ar</a> Fuente de Internet	<1 %
21	<a href="http://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://repositorio.upsc.edu.pe">repositorio.upsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to uniandesecc Trabajo del estudiante	<1 %
24	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
25	<a href="http://repositorio.ug.edu.ec">repositorio.ug.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="http://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
29	<a href="http://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
30	<a href="http://manualzz.com">manualzz.com</a> Fuente de Internet	<1 %
31	<a href="http://repositorio.une.edu.pe">repositorio.une.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

32	<a href="http://www.dge.gob.pe">www.dge.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
34	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Fuente de Internet	<1 %
35	Submitted to Ajou University Graduate School Trabajo del estudiante	<1 %
36	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
37	<a href="http://www.redlocalsalud.es">www.redlocalsalud.es</a> Fuente de Internet	<1 %
38	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to Corporación Universitaria Iberoamericana Trabajo del estudiante	<1 %
40	<a href="http://mujernueva.org">mujernueva.org</a> Fuente de Internet	<1 %
41	<a href="http://repositorio.upn.edu.pe">repositorio.upn.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
42	<a href="http://vsers.cz">vsers.cz</a> Fuente de Internet	<1 %

43	<a href="http://www.bvs.org.ni">www.bvs.org.ni</a> Fuente de Internet	<1 %
44	<a href="http://www.grafiati.com">www.grafiati.com</a> Fuente de Internet	<1 %
45	<a href="http://www.medigraphic.com">www.medigraphic.com</a> Fuente de Internet	<1 %
46	Submitted to Universidad de San Buenaventura Trabajo del estudiante	<1 %
47	<a href="http://www.cohan.org.co">www.cohan.org.co</a> Fuente de Internet	<1 %
48	<a href="http://cedro.sld.cu">cedro.sld.cu</a> Fuente de Internet	<1 %
49	<a href="http://doaj.org">doaj.org</a> Fuente de Internet	<1 %
50	<a href="http://repositorio.uan.edu.co">repositorio.uan.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
51	<a href="http://repositorio.unprg.edu.pe">repositorio.unprg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
52	<a href="http://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
53	<a href="http://repositorio.uoosevelt.edu.pe">repositorio.uoosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
54	<a href="http://www.dandalaw.com">www.dandalaw.com</a>	

	Fuente de Internet	<1 %
55	asice.se Fuente de Internet	<1 %
56	doczz.es Fuente de Internet	<1 %
57	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
58	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
59	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
60	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
61	www.pasca.org Fuente de Internet	<1 %
62	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
63	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
64	dspace.unach.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
65	library.jid.org Fuente de Internet	<1 %

66	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
67	repositorio.upci.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
68	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
69	www.chicagochildrens.org Fuente de Internet	<1 %
70	www.institutcharibcn.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas     
 Apagado     
 Excluir coincidencias < 5 words  
 Excluir bibliografía     
 Activo