

**Estrategia educativa para prevención de accidentes domésticos y enfermedades prevalentes
(IRA y EDA) en la primera infancia del CDI Ausari Kuma, Atánquez, Cesar 2021 – II**

Autores

Johan Manuel Arenas Rivera

Andrea Carolina Meza Martínez

Universidad Popular del Cesar

Facultad Ciencias de la Salud

Programa de Enfermería

2022

**Estrategia educativa para prevención de accidentes domésticos y enfermedades prevalentes
(IRA y EDA) en la primera infancia del CDI Ausari Kuma, Atánquez, Cesar 2021 – II**

Autores

Johan Manuel Arenas Rivera
Andrea Carolina Meza Martínez

Asesores

Mag. Rikilda I. Rincón Jiménez
Dra. Mariemma Socarras Vega
Mag. Jorge M. Barros Lago

Universidad Popular del Cesar
Facultad Ciencias de la Salud
Programa de Enfermería

2022

Tabla de contenido

	Pág.
Resumen	9
Abstract	10
Introducción	11
Título	13
Planteamiento Del Problema	14
Descripción Del Problema	14
Formulación Del Problema	19
Justificación	20
Propósito	24
Línea De Investigación	25
Objetivos	26
Objetivo General	26
Objetivos Específicos	26
Marco Referencial	27
Antecedentes Investigativos	27
Marco Conceptual	32
Marco Teórico	36
Marco Legal	38
Metodología	40
Enfoque De Estudio	40
Tipo De Estudio	40
Población.....	41

	Pág.
<i>Muestra</i>	41
Unidad De Análisis	41
<i>Criterios De Inclusión</i>	41
<i>Criterios De Exclusión</i>	41
Recolección De La Información	42
Técnicas Para La Recolección De La Información.....	42
<i>Fuentes Primarias</i>	42
<i>Fuentes Secundarias</i>	42
Instrumento Para La Recolección De Información.....	42
Prueba Piloto	42
Procesamiento De La Información.....	43
Análisis Y Difusión De Resultados.....	43
Aspectos Éticos Y Bioéticos	44
Principio De Beneficencia Y No Maleficencia.....	45
Principio De Autonomía.....	45
Principio De Justicia.....	46
Principio De Veracidad	46
Verdad De La Registración.....	46
Resultados y Discusión	48
Difusión De Los Resultados.....	48
Conclusiones	66
Recomendaciones	68
Referencias Bibliográficas	69

Lista de Tablas

	Pág.
Tabla 1. Distribución de los rangos de edades de los investigados.	48
Tabla 2. Distribución de los estratos de los investigados.	49
Tabla 3. Distribución de la escolaridad de los investigados.	50
Tabla 4. Distribución de conocimientos sobre accidentes domésticos.	51
Tabla 5. Clasificación de accidentes domésticos.	51
Tabla 6. Precauciones para evitar accidentes domésticos.	52
Tabla 7. Conocimiento acerca enfermedades prevalentes de la infancia.	53
Tabla 8. Conocimiento acerca de la enfermedad diarreica aguda.	54
Tabla 9. Los niños asistentes al ICBF sufren o han sufrido Enfermedad Diarreica Aguda.	54
Tabla 10. ¿Qué entiende usted por diarrea?	55
Tabla 11. Medidas para disminuir el riesgo de producir diarrea.	56
Tabla 12. ¿Qué hace usted si su niño presenta muchas heces acuosas?	57
Tabla 13. ¿Qué medidas aplica usted para el consumo del agua?	57
Tabla 14. ¿Cuándo se deben lavar las manos?	58
Tabla 15. ¿Qué cuidados realiza usted en la conservación de las meriendas?	58
Tabla 16. ¿Qué cuidados realiza usted en la preparación de los alimentos?	59
Tabla 17. ¿Conoce usted que es la Infección Respiratoria Aguda (IRA)?	60
Tabla 18. ¿Los niños asistentes al hogar ICBF sufren o han sufrido de ira?	61
Tabla 19. ¿Qué molestias reconoce usted cuando un niño presenta problemas respiratorios?	61
Tabla 20. ¿Usted abriga adecuadamente a su niño para evitar las infecciones respiratorias (gripe)?	63
Tabla 21. ¿Qué hace usted para que el niño no se enferme de la tos, resfriado, gripe?	63
Tabla 22. ¿Conoce usted acerca de la Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)?	64
Tabla 23. ¿Aplica usted en el hogar ICBF el AIEPI comunitario?	64
Tabla 24. Observaciones.	65

Lista de Anexos

	Pág.
Anexo 1. Operacionalización De Variables.....	74
Anexo 2. Consentimiento Informado.....	83
Anexo 3. Instrumento Para La Recolección De Información.....	85
Anexo 4. Presupuesto.....	88
Anexo 5. Cronograma.....	89

Resumen

Introducción: Los accidentes en los hogares son muy comunes y algunas madres poseen deficiencia en cuanto al conocimiento sobre primeros auxilios, esto hace que no reaccionen adecuadamente frente a un accidente, asimismo, existen enfermedades bacterianas y virales que en muchos casos no son abordadas de las maneras adecuadas. **Objetivo:** diseñar una estrategia educativa para prevención de accidentes domésticos y enfermedades prevalentes (IRA y EDA) en la primera infancia del CDI Ausari Kuma, Atánquez, Cesar. 2021 – II. **Metodología:** cuantitativo, tipo descriptivo, una muestra conformada por nueve madres comunitarias a las cuales se les aplicó un instrumento para determinar sus conocimientos en accidentes domésticos y enfermedades prevalentes, además, se realizó la socialización de la estrategia educativa. **Resultados** se encontró que el 100% conoce las precauciones para los accidentes domésticos, un 67% expresa que el concepto de diarrea es el aumento en el número de las heces en forma líquida y el 33% manifiesta que es el aumento de dos o tres deposiciones blanda;, en cuanto a la identificación de molestias respiratorias en los niños, el 11% manifestó reconoce tos y dolor de garganta; el 22% secreción nasal, otro 11% manifestó fiebre y un 56% dificultad respiratoria y/o elevación de costillas. **Conclusión:** las madres comunitarias tienen un alto conocimiento en la precaución de accidentes domésticos y un promedio sobresaliente enfermedades prevalentes.

Palabras claves: Estrategia; Prevención; Enfermedades; Accidentes.

Abstract

Women represent an indispensable role at a global level, for this reason their participation in home care is necessary, but sometimes it can be altered by socioeconomic and cultural factors. This can be reflected in home situations and even more so if children are present. In this way, bacterial and viral diseases are reflected, such as the prevalent childhood diseases, due to poor handling of food or poor hygiene habits with the child. That is why this research aims to promote prevention strategies in community mothers in domestic accidents and prevalent childhood diseases Valledupar 2021-II, so that they can train parents in the identification and care of the signs of alarm. The methodological approach was quantitative, descriptive type, academic files were studied and an instrument was applied that allowed knowing the sociodemographic characteristics of those investigated. In the results, it was found that 100% know the precautions for domestic accidents, 67% express that the concept of diarrhea is the increase in the number of stools in liquid form and 33% state that it is the increase of two or three soft stools; regarding the identification of respiratory discomfort in children, 11% stated recognized cough and sore throat; 22% had a runny nose, another 11% had fever, and 56% had difficulty breathing and/or raised ribs. It is concluded that community mothers have a high level of knowledge in the prevention of domestic accidents and an outstanding average of prevalent diseases.

Keywords: Strategy; Prevention; Diseases; Accidents.

Introducción

Las lesiones no intencionales o como muy comúnmente se conocen por la mayoría de las personas “accidentes” se sitúan como una de las principales causas de mortalidad infantil en todo el mundo convirtiéndose así en un problema de salud pública mundial, dicho fenómeno se debe a la vulnerabilidad de los niños y su dependencia del cuidador (Martínez, 2017). Dentro de las causas de accidentes en la población infantil es importante señalar lo indicado por Busto et al., (2014) citado por Del Toro et al., (2019) quien argumenta que:

Las causas más frecuentes de muertes por accidentes en los menores de 1 año han sido: broncoaspiración, asfixias, caídas, envenenamientos y quemaduras. Se calcula que, por cada niño muerto por un accidente, pueden ocurrir entre 2000 y 2600 lesionados que ocupan el 20 y 40 % de las camas hospitalarias (p. 101).

Gran parte de estos accidentes ocurren en el hogar y en presencia de los padres, debido a la falta de conocimiento el cual es de suma importancia durante los primeros momentos de ocurrido el accidente, permitiendo decidir o establecer el procedimiento médico más apropiado, según sea la necesidad o no de derivación a un centro especializado; otra de las razones por las que ocurren estos accidentes por el exceso de o falta de prevención de los padres (Arias, 2016).

En cuanto a las enfermedades prevalentes en la primera infancia, se destaca las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), las cuales son parte del grupo de enfermedades que son las primeras causas de incrementar las posibilidades de muerte en la población infantil menor a 5 años, cuyas causas son múltiples entre las que se encuentra educación, condiciones económicas bajas un acceso limitado a los servicios de salud, pero principalmente la efectividad de las estrategias para prevenir las IRAS radica en el conocimiento que la madre tenga sobre estas medidas, siendo importante su participación del

niño, que tenga sus controles adecuadamente para evitar enfermedades que afectan la salud del niño (Aguirre, 2021).

Este tema de investigación es relevante puesto que la estrategia educativa para prevención de accidentes domésticos y enfermedades prevalentes en la primera infancia del CDI Ausari Kuma, Atánquez, Cesar. 2020 – II, consistió en una cartilla basada en ilustraciones y gráficos de fácil interpretación donde las madres comunitarias ICBF puedan encontrar de manera oportuna, toda la información para desempeñar sus funciones de cuidadoras y a su vez ampliar el alcance del conocimiento a las familias para que estas se empoderen del cuidado de sus hijos, y así favorezca a ambas partes y sea posible una retroalimentación a sus compañeras y a los padres o cuidadores de los niños menores de 5 años, que atienden con accidentes domésticos y enfermedades de la primera infancia (IRA y EDA).

El desarrollo de este estudio constó de diferentes momentos que se explican a continuación: en primer lugar, se solicitaron los permisos para la aplicación del instrumento ante el CDI y el comité de investigación de la Universidad Popular del Cesar; luego se procedió con su aplicación; seguido se realizó el procesamiento de la información que consistió en la tabulación de las respuestas dado para posterior a esto realizar el análisis del resultado, y finalmente, concluir y recomendar.

Para su aplicabilidad este documento se encuentra organizado de la siguiente manera, el planteamiento del problema, justificación, propósito, línea de investigación y objetivos; en la segunda parte se encuentra el marco referencial compuesto por antecedentes, marco conceptual, marco teórico, marco legal, luego, la metodología y, finalmente, se ubican los resultados del estudio, conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones

Partiendo de los resultados encontrados y el cumplimiento de los objetivos que fueron trazados, se puede concluir que en cuanto a las características sociodemográficas las mujeres en su mayoría son personas adultas con edades superiores a 50 años, pertenecientes a estrato uno, es decir con recursos económicos limitados y pocos, el grado de escolaridad es bachillerato.

Por otro lado, se encontró que la población tenía conocimiento sobre los accidentes domésticos, destacando que las madres comunitarias conocen el concepto de accidentes domésticos, identifica cuáles son y tiene claridad sobre las medidas para la prevenir los accidentes como proteger los tomacorrientes, alejar los objetos cortopunzantes, no utilizar juguetes no aptos para la edad, evitar el ingreso de los niños a la cocina, etc.

Asimismo, en cuanto a las enfermedades prevalentes, las madres comunitarias afirman tener conocimiento sobre estas, identifica cuáles son las enfermedades diarreicas agudas, sin embargo, no se observa claridad sobre el concepto de la diarrea, aunque tiene claridad sobre la manera de prevenir diarrea, en su mayoría tiene buenas prácticas de higiene como el lavado de manos, conservación adecuada de la meriendas y cuidados en la preparación de los alimentos. En el caso de las infecciones respiratorias agudas, las madres conocen sobren estas, identifican las molestias que presenta el niño cuando tiene problemas respiratorios, realiza prácticas de autocuidado para prevenir infecciones respiratorias.

La aplicación de la cartilla sobre la prevención, tratamiento, factores de riesgo de accidentes domésticos y enfermedades prevalentes con énfasis en las IRA y EDAS fue un éxito logrando de esta manera transmitirles el conocimiento a las madres, con lo cual se logró con el objetivo del proyecto de grado, de manera que se espera que esto tengan beneficios en la población infante que es atendida en estos hogares comunitarios.

Durante la realización de la investigación se enfrentaron diferentes limitaciones como lo fue inicialmente la pandemia por COVID 19 ya que debido al plan de contingencia por mecanismo del presidente se imposibilitó la aplicación del instrumento de manera presencial.

Recomendaciones

Universidad Popular Del Cesar

Crear convenio con el ICBF para prácticas profesionales con el personal que labora en los CDI en las distintas comunas de Valledupar y zona rural con el fin de favorecer al refuerzo de la temática de prevención y cuidado de las enfermedades prevalentes de la infancia y accidentes domésticos.

Realizar charlas o talleres educativos en los CDI u hogares comunitarios sobre enfermedades prevalentes y accidentes domésticos en las madres comunitarias con el fin de actualizar sus conocimientos.

Docentes

Promover desde las líneas de investigación el vínculo con la comunidad aportando conocimientos y estudios que fortalezcan el cuidado a la primera infancia.

Estudiantes

También a partir de la observación de parte de las madres comunitarias es necesaria la participación de los estudiantes en prácticas con apoyo de la Universidad Popular Del Cesar gestionando con el ICBF las prácticas en los CDI con el fin de reforzar los temas como la actualización del cuidado a la primera infancia a través de la estrategia AIEPI, Pedagogía infantil con énfasis en educación a niños con discapacidades especiales, capacitación a docentes acerca de temas de salud para una mejor atención.

Seguir realizando estudio sobre el tema desde otros enfoques de investigación como el método cuantitativo ya que facilita al investigador ir más allá de los datos observados permitiendo ampliar el conocimiento sobre el tema.

Referencias Bibliográficas

- Universidad de vallejo (Castillo Ramírez, Sharlyn Analuz, 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, recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40150>
- Bringas, P y Chuquillín, Y. (2021). Conocimientos y prácticas en madres sobre prevención de accidentes en el hogar, en preescolares del caserío chilimpampa baja - Cajamarca 2020. (Tesis de pregrado). Universidad de Cajamarca. Cajamarca, Perú.
- Chua Loza Y. (2017). Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de accidentes domésticos en las madres de niños menores de 5 años del distrito de Tarata - Tacna- 2017. [Tesis de pregrado]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. (Los accidentes domesticos mas comunes en niños segun su edad, 2018) Recuperado de: https://www.abc.es/familia/padres-hijos/abci-accidentes-domesticos-mas-comunes-ninos-segun-edad-201804240134_noticia.html#ancla_comentarios
- Instituto Nacional de Salud del niño-San Borja, Universidad Federico Villareal. Boletín informativo del INSNSB. (16 de septiembre 2016). Disponible en: <http://www.insnsb.gob.pe/blog/category/noticias-setiembre/page/9/>
- Orientaciones para medidas de seguridad y de prevención de accidentes en el hogar en el marco del estado de emergencia por sars-cov-2 (covid-19), (Ministerio de salud, Bogotá-abril, 2020. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPG19.pdf>

GUIA DE ATENCION DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/17Atencion%20de%20EDA.PDF>

Blog de WordPress.com (2016). Clasificación de la desnutrición - DESNUTRICIÓN

INFANTIL: UN GRAN PROBLEMA. Recuperado de

<https://obesidad964.wordpress.com/clasificacion-de-la-desnutricion/>

Cogollo J. & Uhía C. (2016). Conocimiento y prácticas de las madres comunitarias sobre las enfermedades prevalentes en menores de 5 años, de hogares ICBF, comuna IV de Valledupar 2016 – II. Valledupar, Colombia. Recuperado de Comunicación personal

El Pílon (2011). En cuatro años descendió desnutrición crónica en el Cesar. Cesar, Colombia.

Recuperado de <http://elpilon.com.co/en-cuatro-anos-descendio-desnutricion-cronica-en-el-cesar/>

ICBF (2016). Madres comunitarias – Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. Bogotá, Colombia. Recuperado de

<http://www.portalpruebas.icbf.gov.co/portal/page/portal/PrimeraInfanciaICBF/Madres>

Ministerio de Salud y Protección Social (2015). Páginas - Infecciones Respiratorias Agudas (IRA). Bogotá, Colombia. Recuperado de

[https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)

Ministerio de Salud y Protección Social (2016). abc-alimentacion-saludable.pdf. Bogotá, Colombia. Recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/abc-alimentacion-saludable.pdf>

- OMS (2017). OMS/Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI). Perú. Recuperado de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/imci/es/
- OPS (2012). Informe de Gestión Línea AIEPI. Bogotá, Colombia. Recuperado de http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1553:informe-de-gestion-linea-aiepi&Itemid=476
- OPS (2012). Sobre la Atención integrada de enfermedades prevalentes de la infancia AIEPI. Bogotá, Colombia. Recuperado de http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1552:atencion-integrada-de-enfermedades-prevalentes-de-la-infancia-aiepi&Itemid=476
- OPS (2013). Unidad de atención de enfermedad respiratoria aguda comunitaria UAERAC/UAIRAC. Bogotá, Colombia. Recuperado de http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1755:unidad-de-atencion-de-enfermedad-respiratoria-aguda-comunitaria&Itemid=361
- Paranhos V. et al. (2011). La atención integrada de las enfermedades prevalentes en la infancia y el enfoque en los cuidadores: revisión integradora de la literatura. Sao Paulo, Brasil. Recuperado de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n1/es_27.pdf
- Paris O. (2012). Factores de riesgo de infección respiratoria en jardines. Cúcuta, Colombia. Recuperado de 2012-PON-PARIS-RIESGOS EN INFECCIONES.pdf
- Paris O. et al. (2013). Factores de riesgo modificables de infecciones respiratorias en Hogares Infantiles y Jardines Sociales del municipio de San José de Cúcuta. Cúcuta, Colombia. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072013000100004&script=sci_abstract&tlng=es

- Pulgarín Á. et al. (2011). Conocimientos y prácticas del cuidador como factor asociado a enfermedad respiratoria aguda en niños de 2 meses a 5 años. Medellín, Colombia. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-53072011000100003&lng=es&nrm=iso
- Rodríguez M. (2011). Cybertesis UNMSM: Conocimientos y cuidados en el hogar que brindan las madres de niños menores de cinco años con infección respiratoria aguda que acuden al Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, 2011. Lima, Perú. Recuperado de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1306>
- Tzul J. (2014). Prácticas familiares en el cuidado de niños menores de 5 años (estudio realizado en la jurisdicción 1 de Corsadec Joyabaj, El Quiché, Guatemala, durante las fechas de enero a mayo 2014). Recuperado de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2014/09/02/Tzul-Julia.pdf>
- UP8C (2012). Resolución No. 2465 del 17 octubre 2012 “Por medio de la cual se actualizan las líneas de investigación del programa de microbiología y se crea la estructura de investigación del programa de enfermería de la facultad ciencias de la salud”. Cesar, Colombia. Recuperado de RESOLUCION 2465 DEL 17 OCTUBRE 2012.PDF
- Valladares, M. J. (2016). CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS Y ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN MADRES DE UNA COMUNIDAD DE PIURA, PERÚ. Piura, Perú. Recuperado de <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/597/345>
- Wikiversidad (2017). Autocuidado – Wikiversidad. Recuperado de <https://es.wikiversity.org/wiki/Autocuidado>

(Hernández , Vásquez, & Mesa, 2017) Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=71431>

(Sejas Claros & Condori Bustillos, 2018) Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332018000100006&script=sci_arttext

(Morales & Estrella, 2017) Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88791>

(Cajahuanca Anco & Quispe Castro, 2017) Recuperado de <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/96>

(MinSalud, 2021) Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Paginas/salud-publica.aspx>

Anexos

Anexo 1. Operacionalización De Variables

Objetivo general: Diseñar una estrategia educativa para la prevención de accidentes domésticos y enfermedades prevalentes (IRA y EDA) de la primera infancia en el CDI Ausari Kuma, Atánquez, Cesar. 2021 – II.

Objetivo específico	Variable	Definición	Tipo	Nivel de medición	Indicadores	Diseño operacional
Caracterizar sociodemográficamente a la población objeto de estudio.	Población	Estudio de un grupo de individuos pertenecientes a la población general que comparten ciertas características como sexo, edad o estado de salud.	Cuantitativo	Nominal	Edad de las madres comunitarias	Entre 18 – 28 años Entre 29 – 39 años Entre 40 – 49 años
					Nivel socioeconómico de las madres comunitarias	Estrato 1 Estrato 2 Estrato 3
					Nivel educativo de madres comunitarias	Primaria Secundaria Técnico Profesional