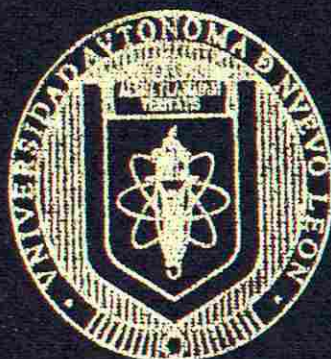


UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

**FACULTAD DE ENFERMERIA
SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION**



**ACCIONES MATERNAS EN LA PREVENCION DE
ACCIDENTES EN NIÑOS DE TRES A SEIS AÑOS**

Por:

LIC. ARALUCY CRUZ LEON

**Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA
Con Énfasis en Salud Comunitaria**

DICIEMBRE, 2004

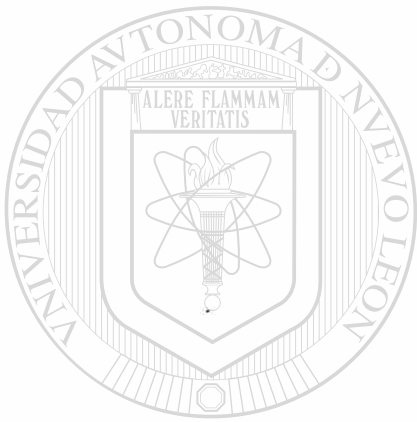
DICI!

2023

ACCIÓNES DE PREVENCIÓN EN NIÑOS
SIN SUJETOS EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN NIÑOS

DE TRES A SEIS AÑOS

ACCL



UANL

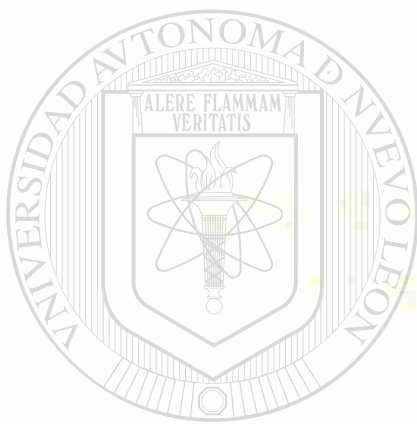
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERIA
SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Por

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

LIC. ARALUCY CRUZ LEÓN

®

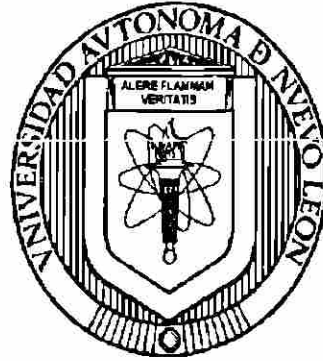
Este trabajo se realizó para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA
EN EL ÁREA DE Salud Comunitaria

AGOSTO 2006

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



ACCIONES MATERNAS EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

EN NIÑOS DE TRES A SEIS AÑOS

UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Por

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

LIC. ARALUCY CRUZ LEÓN

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

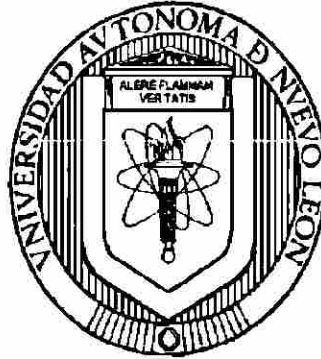
Con Énfasis en Salud Comunitaria

DICIEMBRE, 2004

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



**ACCIONES MATERNAS EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
EN NIÑOS DE TRES A SEIS AÑOS**

Por

LIC. ARALUCY CRUZ LEÓN

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Director de Tesis

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS
ME. DIANA RUVALCABA RODRIGUEZ

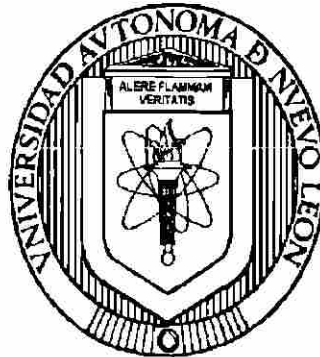
Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

DICIEMBRE, 2004

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



ACCIONES MATERNAS EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

EN NIÑOS DE TRES A SEIS AÑOS

Por

LIC. ARALUCY CRUZ LEÓN



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Asesor Estadístico

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

Con Énfasis en Salud Comunitaria

DICIEMBRE, 2004

TM

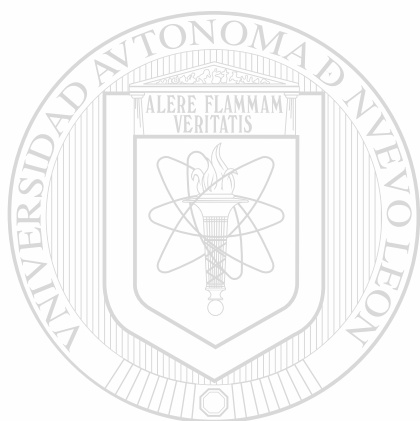
R093

.5

.C4

L7

2004



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

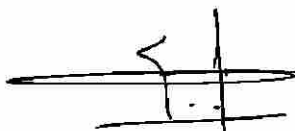
®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



ACCIONES MATERNAS EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN NIÑOS
DE TRES A SEIS AÑOS

Aprobación de Tesis:



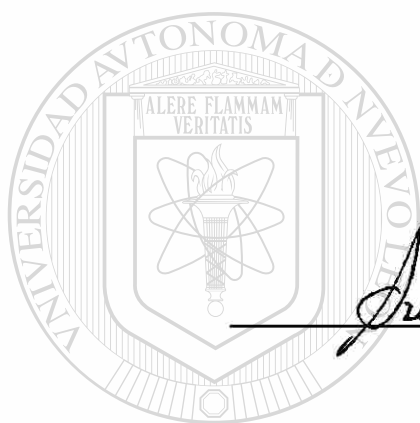
ME. Diana Ruvalcaba Rodríguez

Director de Tesis



ME. Diana Ruvalcaba Rodríguez

Presidente



ME. Irma Guadalupe Rojas Garza

Secretario

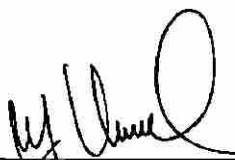
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



Bertha Cecilia Salazar González, PhD

Vocal



MSP. María Magdalena Alonso Castillo
Subdirector de Posgrado e Investigación

Dedicatoria

A Dios por permitirme disfrutar de esta satisfacción personal en el trayecto de mi vida. Gracias por darme la vida

Con mucho cariño a mis padres Sr. José Dolores Cruz Hernández y Sra. Rosa León Alcudia por guiarme y fortalecerme con su ejemplo y sabidurías. Gracias papitos.

A mis hermanos Homero Enrique y Domingo Florencio quienes en el camino de la vida tendrán la oportunidad de llegar a este momento inolvidable. Son parte de mi vida.

A mi querido esposo Ing. Román Torres Marín por convivir y disfrutar junto conmigo de nuestros éxitos y sacrificios. Es por nosotros mi querido amor.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
Al Sr. Abraham Torres de la Cruz que a pesar de su partida al llamado de Nuestro Padre celestial dejó en mí un ejemplo de lucha por la vida.

A mis compañeros de generación en especial a Magdalena, Amalia, y Gaby, gracias por apoyarme.

Agradecimientos

A la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, mi casa de estudios especialmente a la Dirección General de Posgrado por contribuir a mejorar mi nivel profesional realizando la Maestría en Ciencias de Enfermería.

A la División Académica de Ciencias de la Salud, especialmente a la Lic. María Asunción Ramírez Frías por las facilidades otorgadas para la estancia en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

A la ME. Ma. Magdalena Alonso Castillo por la gestión y hacer realidad que se impartiera en Tabasco la Maestría en Ciencias de Enfermería.

Al personal docente y a las madres de las instituciones educativas que participaron activamente en este estudio

A la Coordinación de Estudios de Enfermería, especialmente a la M. Epid. Carmen de la Cruz García por apoyarme durante mi formación profesional.

A la Dra. "Concepción del Socorro Franco Estañol Coordinadora de Atención médica del Centro Avanzado de Atención Primaria a la Salud por apoyarme y creer en mí, mil gracias

A la Coordinadora del Posgrado sede en Tabasco ME. Marcelina Cruz Sánchez quien siempre estuvo cerca de mí apoyándome incondicionalmente, y a todos mis compañeros de la maestría por su apoyo mutuo y compartir las experiencias vividas durante este proceso.

Un agradecimiento muy particular a la ME. Diana Ruvalcaba Rodríguez mi directora de Tesis por la empatía innata que la caracterizó durante el tiempo que compartimos juntas, mil gracias.

A Dios por la oportunidad de vivir día con día darme la fortaleza, sabiduría y paciencia en los momentos más difíciles.

Tabla de Contenido

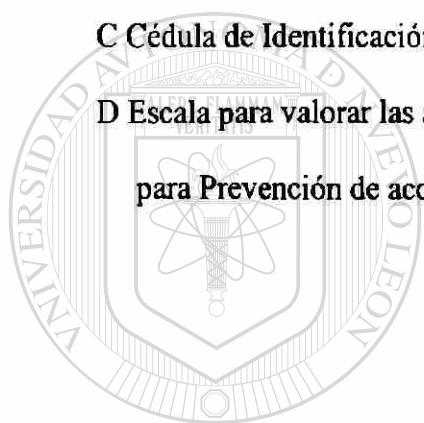
Contenido	Páginas
Capítulo I	
Introducción	1
Marco de Referencia	3
Estudios Relacionados	3
Definición de Términos	5
Objetivos del Estudio	5
Capítulo II	
Metodología	7
Diseño del Estudio	7
Muestreo	7
Procedimiento de Recolección de la Información	7
Instrumentos	8
Consideraciones Éticas	8
Estrategias de Análisis de Resultados	9 [®]
Capítulo III	
Resultados	10
Datos sociodemográficos de la población	10
Descripción de las Variables de Acciones Maternas por	12
Tipos de Accidentes	
Acciones Maternas de Acuerdo a la Presencia de Accidentes	17



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Contenido	Páginas
Capítulo IV	18
Discusión	19
Conclusiones	19
Recomendaciones	20
Referencias	23
Apéndices	23
A Carta de Autorización de la Institución	24
B Carta de consentimiento Informado	25
C Cédula de Identificación	26
D Escala para valorar las acciones maternas para Prevención de accidentes en menores de seis años	27



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Listas de Tablas

Tabla	Páginas
1 Datos Descriptivos de Acciones Maternas por Tipos de Accidentes	11
2 Datos Descriptivos de Acciones Maternas para Prevenir Accidentes Automovilísticos	12
3 Datos Descriptivos de Acciones Maternas para Prevenir Accidentes por Quemaduras	13
4 Datos Descriptivos de Acciones Maternas para Prevenir Accidentes por Ahogamiento	14
5 Datos Descriptivos de Acciones Maternas para Prevenir Accidentes por Heridas.	15
6 Datos Descriptivos de Acciones Maternas para prevenir accidentes por Intoxicaciones	16
7 Prueba de Mann-Whitney para las Diferencias de Medias de Acciones Maternas y la presencia de Accidentes.	17

RESUMEN

Aralucy Cruz León
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Diciembre, 2004

Título del estudio: ACCIONES MATERNAS EN LA PREVENCIÓN DE
ACCIDENTES EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS

Número de páginas: 25

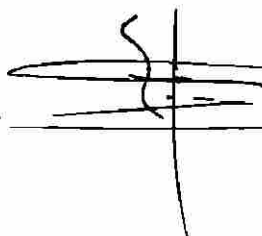
Área de estudio: Salud Comunitaria

Candidato a obtener el grado
De Maestría en Ciencias de
Enfermería con Énfasis en
Salud Comunitaria

Propósito y método de estudio: El propósito del presente estudio fue identificar que acciones maternas se llevan a cabo para evitar accidentes en 250 madres de niños en edad preescolar de una institución educativa en la ciudad de Villahermosa, Tabasco. se aplicó un cuestionarios con 25 reactivos dirigido a la prevención de accidentes como quemaduras, ahogamiento, heridas, intoxicaciones, y accidentes automovilísticos. La confiabilidad de dicho instrumento se midió a través de la prueba de Alpha de Crombach, habiendo obtenido un alfa de .80. se aplico la prueba de U de Mann Witney para la distribución de las variables.

Contribución y conclusiones: los resultados muestran un alto nivel de acciones maternas, en las acciones referidas a la prevención de accidentes automovilísticos, con una media de 93.62 seguidas de quemaduras con una media de 90.26 y ahogamiento con una media de 89.70. Se encontró una diferencia entre las madres que reportaron acciones más altas y la presencia de accidentes con una significancia para acciones que realizan para prevenir quemaduras, heridas e intoxicaciones. Se propone implementar medidas de promoción a la salud en instituciones educativas enfocadas a las madres y otras personas que intervienen en el cuidado del niño.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS:



Capítulo I

Introducción

Los accidentes en niños menores de seis años constituyen un problema de salud pública, en México los accidentes se ubican dentro de los primeros lugares de morbilidad en niños preescolares. Así mismo, se ha identificado que los accidentes pueden provocar discapacidad física en las personas que los sufrieron, provocando inestabilidad a la familia y a la comunidad, además de producir grandes pérdidas económicas y materiales (Secretaría de Salud [SS], 2002).

Algunos autores coinciden que los factores que se han relacionado con la frecuencia de los accidentes en preescolares son las características biológicas tales como, el sexo, edad y características de la etapa del desarrollo y de su entorno. Ellos señalan que se presentan con mayor frecuencia en varones que en mujeres y en la etapa preescolar.

Respecto al medio ambiente los accidentes se presentan habitualmente en el hogar, en espacios escolares y en la vía pública. Los factores predictores de accidentes suelen ser el número de integrantes de la familia, la edad y escolaridad de los padres, especialmente de las madres, así como la presencia de hermanos (Enseñat, Sojo & Iölster, 2002; Morrongiello, 1994; Russell & Champion, 1996).

Al analizar el mecanismo de producción de los accidentes se puede determinar que la mayoría pueden evitarse tomando adecuadas medidas de prevención (Zurro, Gené & Subías, 1998). Estas medidas deben ser tomadas en cuenta por la madre quien debe estar muy de cerca para reducir el riesgo de los accidentes. Al respecto en Villahermosa, Tabasco, un 30 % de consultas otorgadas a niños menores de seis años, en año de 2003 fueron por accidentes, dentro de las causas destacaron los de transportes, ahogamiento, sumersión accidental, caídas accidentales, heridas y quemaduras. En estas consultas se reporta que en la mayoría de los casos el niño estuvo bajo el cuidado de una persona (Sistema de Información de los Servicios a Población Abierta [SISPA], 2003).

Por otro lado Marquillas (1997), señala que una de las medidas de eficacia demostrada para prevenir accidentes con las personas a cargo del niño, es la educación para la salud que incluya la identificación de las características de desarrollo del niño, de tal manera que al conocerlas permita realizar acciones como medidas preventivas en los lugares de mayor riesgo. Sin embargo Isoba (2000), Sánchez P., Sánchez I., Valdés y San Blas (2001), refieren que a pesar de las diferentes campañas de educación para la salud y de la reiterada información por parte del equipo de atención primaria, la mayoría de los padres realizan un mínimo de acciones preventivas. Esto reafirma lo referido por Almazán, Arreola y Charles (2000), de que la mayoría de las personas piensan que prevenir lesiones es sinónimo de emitir recomendaciones y esto no es el caso, si no que se busca que la enseñanza de la acción preventiva sea demostrativa, sencilla y concreta.

Acevedo y González (1996) en el estudio sobre conocimientos y medidas preventivas en accidentes en los niños, señalaron que el 30 % de las madres mantienen el orden de la casa como prevención de accidentes. Sin embargo eso es sólo una de las tantas medidas de prevención que deben realizar.

En la experiencia laboral de la autora de este estudio en atención primaria se observa que las madres que acuden a consulta con más frecuencia por accidentes manifiestan realizar pocas acciones preventivas. Por lo que el propósito del estudio es identificar que acciones maternas se llevan a cabo para evitar accidentes.

Este estudio permitió dar a conocer las acciones maternas específicas que con mayor o menor frecuencia se realizan, así como la presencia de accidentes que se presentan en este rubro de edad y los factores que se relacionan con los accidente. Estos resultados contribuyen a reforzar las recomendaciones específicas a quienes dirigen los programas de atención a la salud infantil, al conocer las acciones maternas el personal de enfermería puede establecer acciones específicas de promoción a la salud en la prevención de accidentes en esta población vulnerable.

Marco de Referencia

Los conceptos que guiaron este estudio son los referentes a las acciones maternas, prevención de accidentes y accidentes. Por lo tanto, las acciones maternas efectivas al cuidado de niño, se refieren a las acciones que realiza la madre para prevenir accidentes y se logra a partir de las experiencias positivas del cuidado del niño en las que dichas acciones retroalimentan a los padres y a su vez, influye en la percepción de su propia capacidad para mejorar el cuidado. Algunas de las acciones maternas dirigidas a la prevención de accidentes son proteger las escaleras con barandales, no permitir el acceso del niño cuando se esta cocinando, evitar que el niño juegue con animales peligrosos, mantener a una altura y en lugares seguros los medicamentos y sustancias tóxicas, permanecer cerca de él cuando cruza la calle o aborda un transporte colectivo, permanecer cerca de él cuando juega en los parques recreativos, entre otros.

El riesgo y causas de lesiones en los niños hasta los seis años de edad están determinados, entre otros aspectos, por el grado de madurez física, neurológica y mental. Por lo general, los niños en esta etapa, son ágiles con postura erguida por lo que su desarrollo de la motricidad consiste sobre todo en una fuerza y refinamiento mayor en las capacidades aprendidas previamente como andar, correr, saltar y montar en bicicleta. Al considerar las características antes descritas en la etapa preescolar los accidentes pueden ser por atropello de automóvil, por intoxicaciones por lesiones en tejido, fracturas entre otros (Wong, 1995).

Estudios Relacionados

Lurashi, Franco y Servin (2003) con el objetivo de conocer los accidentes más frecuentes en la infancia y describir los accidentes según variables demográficas estudiaron a 406 padres, observando que la edad, sexo del niño, la escolaridad de la madre y el número de hijos fueron determinantes de la frecuencia de los accidentes; los accidentes que con mayor frecuencia se presentaron fueron los traumatismos,

contusiones de miembros inferiores por caídas, quemaduras, atragantamiento y picaduras de insecto. La mayoría de estos accidentes se presentaron en el hogar.

Ortiz, López, Alonso y Suerio (1999), Isoba (2000) Enseñat, Sojo y Iölstter (2002), con el propósito de conocer las actitudes de los padres acerca del uso del cinturón de seguridad, la silla para bebé dentro de los vehículos y el uso del casco para bicicleta estudiaron a 1168 padres y reportaron que el 60% de los vehículos de los padres tienen cinturón de seguridad, el 72% de los casos refieren que indican a sus hijos colocarse el cinturón de seguridad. Además encontraron que 89% de los casos los padres no utilizan la silla porta bebé aún llevándola en el vehículo, referente al uso del casco el 93% de los casos no utiliza cascos cuando monta bicicleta y sólo el 14% de los padres indica su uso. Concluyeron que a partir de los tres años existe un abandono por parte de los padres de medidas preventivas o en su caso las medidas realizadas son muy escasas. Estimaron que si se usan de manera adecuada disminuye en un 54% el riesgo de muerte en niños de 1 a 4 años.

Gielen, Wilson, Faden, Wissow y Harvilchunck (1995), realizaron un estudio con la finalidad de comparar las prácticas sobre la prevención de accidentes en estratos socioeconómicos diferentes, en una muestra de 150 madres. Identificaron que 37% no verifica que la temperatura del agua caliente sea menos de 38°C para el baño del niño, una mayoría (59%) afirmó que no utilizan barandales para subir los escalones.

Wortel, De Geus y Kok (1995) con la finalidad de evaluar las determinantes de conducta de 18 medidas de seguridad que realizan los padres para prevenir accidentes, estudiaron a 1029 madres holandesas de niños en edad preescolar, y reportaron que el 21% de los niños tenían entre 3 y 4 años de edad y el 51 % era del sexo masculino. Encontraron que existía una relación significativa entre la escolaridad de la madre y la creencia sobre la necesidad de tomar medidas de seguridad para prevenir envenenamientos, quemaduras y caídas ($p < 0.05$). Reportaron que las creencias de la

necesidad de las madres de tomar medidas de seguridad estaban función de la edad del niño.

Sánchez et al. (2001), en un estudio llevado a cabo en 149 padres de niños entre 1 a 4 años que fueron hospitalizados por ingestión de cáustico, encontraron que las medidas preventivas utilizadas en el resguardo de las sustancias tóxicas eran inadecuadas, en el 99% de los casos las sustancias tóxicas se encontraban en recipientes como botellas de refrescos y cerveza, frascos de medicina y otros envases sin tapa de seguridad.

Mora, Samudio, Rodas, Cáceres y Pavlicich (2000), estudiaron a 206 padres y encontraron que durante los accidentes que sufrieron los niños estaba (39%) al cuidado de la madre y (26%) de la niñera; el promedio de edad en la que ocurrieron los accidentes fue de 5 años, de los cuales los accidentes más frecuentes fueron traumatismo (59%), quemaduras (41%) seguida de obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños (26%).

En conclusión los estudios muestran que las acciones preventivas como medidas de seguridad en el niño, se realizan con poca frecuencia, estas medidas se relacionan con factores sociodemográficos y culturales que implica el comportamiento e influyen en las acciones que realiza la madre en la prevención de accidente.

Definición de Términos

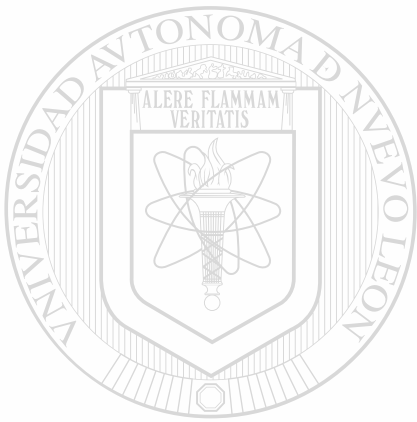
Las acciones maternas son las medidas preventivas que realiza la madre enfocadas a los accidentes en sus hijos de tres a seis años.

Accidente es el resultado de la acción que realiza el niño ante un evento inesperado provocado por una fuerza externa y que trae como consecuencia un daño físico.

Objetivos del Estudio

1. Determinar las acciones maternas que realizan las madres en la prevención de accidentes en niños de tres a seis años.

2. Describir las características de las madres a cargo del niño de tres a seis años.
3. Identificar los accidentes referidos por las madres de los niños de tres a seis años.
4. Identificar las acciones maternas referidas por las madres y su relación con la presencia de accidentes.



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



Capítulo II

Metodología

En este capítulo se describe el diseño de estudio, la población, muestreo y muestra, así mismo, se explica el procedimiento para la recolección de la información y la descripción de los instrumentos. Se incluyen también las consideraciones éticas y estrategias para el análisis de datos.

Diseño del Estudio.

El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional (Polit & Hungler, 1999) ya que sólo se describieron, las acciones maternas y los accidentes de manera natural. Se muestran las frecuencias y la prueba de U de Mann Whitney para diferenciar las acciones maternas y la prevención de accidentes.

Muestreo

La población estuvo constituida por todas las madres de los preescolares de tres a seis años que acudieron a dos planteles educativos de nivel preescolar ubicada en una población urbana de Tabasco. El muestreo fue no probabilístico ya que se eligió al total de madres de familia que asistieron a llevar a sus hijos al jardín de niños, y se seleccionó a través de un censo mediante las listas de asistencias de los profesores.

Procedimiento de Recolección de la Información

Se solicitó la aprobación de los Comités de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Así mismo se solicitó por escrito la autorización de los directivos a cargo de la institución educativa en la que se realizó el estudio (Apéndice A).

Posteriormente, se solicitó al director de la institución educativa las listas de los

grupos. Previo a la realización del estudio se solicitó el consentimiento informado a los padres (Apéndice B), informándoles que el estudio no cambiará en nada las actividades escolares de sus hijos. Con la participación de las profesoras a cargo de los grupos preescolares, se procedió a levantar la información reuniendo a los padres en aulas del jardín de niño una media hora antes de entrar a clases y en su caso una media hora después de ir a recogerlos con la finalidad de captar a todos las madres que por algún motivo no podían contestar el instrumento en el horario seleccionado. Se explicó el motivo de la visita y se dieron las instrucciones de llenado corroborando que quedara claro.

Instrumentos

Se utilizó una cédula de datos de identificación (Apéndice C), que incluye la edad del niño, grado escolar, sexo, procedencia, datos escolares y edad de la madre, ocupación, número de hijos menores de seis años. Además se incluyeron tres preguntas enfocadas a antecedentes de accidentes en el niño.

El instrumento que se utilizó para este estudio fue la de Escala de valoración de las Acciones Maternas para la Prevención de Accidentes en menores de seis años que fue retomado del apartado de características de población pediátricas elaborado por Durán y Ruvalcaba (1998) (Apéndice D). La escala consta de 25 reactivos con un patrón de respuestas de 4 puntos, que significa 1= nunca, 2= algunas veces, 3= casi siempre, 4= siempre, en relación a las acciones que realiza la madre como parte del cuidado a su hijo. El puntaje oscila de 25 a 100 puntos, a mayor puntaje mayor acciones maternas.

Consideraciones Éticas

El estudio se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud título II, Capítulo I (Secretaría de Salud [SS], 1987).

Según lo establecido en el artículo 13 prevaleció el criterio de respeto a la dignidad y protección de los derechos y bienestar de las madres en todo momento ya que tuvieron la libertad de contestar el instrumento y retirarse en el momento que lo desearon.

Se protegió la privacidad de las madres que participaron en el estudio ya que el levantamiento de los datos realizó en un aula del jardín de niños en horarios cómodos de acuerdo a sus actividades, no se registró el nombre por lo que los resultados se presentaron en forma general (artículo 16, Artículo 21, Fracción VIII).

Se consideró una investigación sin riesgo ya que únicamente se le preguntó a la madre y se registró sus respuestas (Artículo 17, Fracción I, II).

Estrategias de Análisis de Resultados

Para la captura y procesamiento de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 11 (Statistical Package for the Social Sciences), se usó estadística descriptiva, de la que se obtuvieron las frecuencias, proporciones, medidas de tendencia

central e índices por agrupación de las variables del estudio acciones maternas.

Se usó la prueba de U de Mann Whitney para explorar las diferencias entre acciones maternas y la presencia de accidentes.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se presentan los resultados de las acciones que realiza la madre para la prevención de accidentes en el niño. Mismos que se describen en el siguiente orden: primero las estadísticas descriptivas de los datos sociodemográficos, la descripción y las diferencias de las acciones maternas por tipo de accidentes para responder a los objetivos del estudio.

Datos Sociodemográficos de la Población

La muestra estuvo conformada por 250 madres de familia. La edad promedio del niño fue de 3.9 años ($DE=.80$; mínimo de 2 máximo 6 años), el 47% cursa el segundo grado de preescolar. La edad promedio de la madre fue de 28 años, ($DE=.4.8$; mínimo 18 máximo 41 años), la escolaridad de la madre fluctúa entre el nivel secundaria (34.8%) y el nivel medio superior (36.8%), el 14.8% tiene nivel profesional. El 75% refiere dedicarse a las labores de hogar, el 23.2% son empleadas, sólo el 1.2% son comerciantes. El 90% proviene de estratos sociodemográficos bajo y el resto de un nivel medio.

Descripción de las variables de acciones maternas por tipos de accidentes

En la tabla 1 se muestran los índices de las acciones que las madres realizan, las acciones sobresaliente fueron las acciones dirigidas a prevenir accidentes automovilísticos seguidas de las acciones para prevenir quemaduras y ahogamientos.

Tabla 1

Datos descriptivos de acciones maternas por tipos de accidentes.

Índices	$\bar{\chi}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	Valor mínimo	Valor máximo	<i>D</i>	<i>p</i>
Automovilísticos	93.62	100	10.19	26.67	100	4.7	.00
Quemaduras	90.26	93.33	12.21	13.33	100	3.59	.00
Ahogamientos	89.70	91.66	13.18	8.33	100	4.10	.00
Heridas	84.77	88.8	12.20	44.44	100	2.59	.00
Intoxicaciones	83.89	80	14.34	40.00	100	2.42	.00

Fuente: Escala de Valoración de Acciones Maternas

n = 250

En la tabla 2 se presentan las acciones maternas para prevenir accidentes automovilísticos, las acciones que las madres realizan con mayor frecuencia son aquellas cuando mantienen sujeto al niño y lo ayudan a cruzar las calles en los lugares más transitados, y las que menos realizan son las de vigilancia permanente cuando juegan a los alrededores de su vivienda.

Tabla 2

Datos descriptivos de las acciones maternas para prevenir accidentes automovilísticos

Acciones Maternas	Nunca		Algunas veces		Casi Siempre		Siempre	
	f	%	f	%	f	%	f	%
	Mantenerlo sujeto y ayudar al Cruzar las calles en lugares transitado	1	.4	1	.4	11	4.4	237
Mantener fuera del ascenso y descenso al niño cuando se aborda transporte público	2	.8	5	2.0	20	8.0	223	89.2
Vigilar permanentemente al niño cuando juega en la banqueta o calle.	2	.8	4	1.6	29	11.6	215	86.0
Mantener al niño alejado de zonas peligrosas cuando anda en bicicleta	4	1.6	5	2	34	13.6	207	82.8
Vigilar de manera permanente cuando juega en los alrededores	4	1.6	18	7.2	46	18.4	182	72.8

Fuente: Escala de Valoración de Acciones Maternas

$n = 250$

Como se muestra en la tabla 3 las acciones maternas dirigidas a la prevención de accidentes por quemaduras, obtuvieron las frecuencias más altas y fueron las referidas a

alejarse al niño del área de la cocina cuando se colocan las ollas en el piso que verificar que contactos estén cubiertos o más alto que el niño

Tabla 3

Datos descriptivos de las acciones maternas para prevenir accidentes por quemaduras

Acciones Maternas	Nunca		Algunas veces		Casi Siempre		Siempre	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Mantener a los niños alejados de la cocina cuando se colocan ollas con comida en el piso	6	2.4	2	.8	19	7.6	223	89.2
Mantener alejado al niño cuando está cocinando	1	.4	3	1.2	29	11.6	217	86.8
Colocar las asas de las ollas en forma segura	1	.4	7	2.8	30	12.0	212	84.8
Mantener los cerillos o encendedores fuera del alcance del niño	2	.8	16	6.4	42	16.8	190	76.0
Procurar que los contactos estén cubiertos o más alto que el niño	19	7.6	26	10.4	59	23.6	146	58.4

Fuente: Escala de Valoración de Acciones Maternas

$n = 250$

En la tabla 4 se muestran las acciones maternas dirigidas a la prevención por ahogamiento, se encontró que las acciones que con mayor frecuencia refieren las madres son las de vigilar al niño cuando se está bañando, y las menos frecuentes son la vigilancia cuando el niño está ingiriendo alimentos.

Tabla 4.

Datos descriptivos de acciones maternas para prevenir accidentes por ahogamiento

Acciones maternas	Nunca		Algunas veces		Casi Siempre		Siempre	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
	Vigilar cuando se esta bañándose en lugares como lagos, ríos o albercas	4	1.6	3	1.2	19	7.6	224
Mantener alejado al niño de tinacos y baños con agua almacenada	3	1.2	10	4.0	31	12.4	206	82.4
Vigilar que el niño no utilice bolsas de plásticos como juguete.	8	3.2	17	6.8	35	14	190	76.0
Vigilar al niño cuando esta ingiriendo alimentos	1	.4	19	7.6	88	35.2	142	56.8

Fuente: Escala de Valoración de Acciones Maternas

n = 250

Se encontró que las acciones dirigidas a la prevención de heridas (tabla 5) que las madres realizan con mayor frecuencia son las referidas a recoger los vidrios y asegurar que no quede restos y las menos frecuentes es retirar al niño de la cama cuando este se despierta.

Tabla 5

Datos descriptivos de las acciones maternas para prevenir accidentes por heridas.

Acciones Maternas	Nunca		Algunas veces		Casi Siempre		Siempre	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
	Recoger vidrios y asegurar que no queden restos	-	-	2	.8	16	6.4	232
Vigilar que el niño no tenga sus manos en el cierre de puertas y ventanas	3	1.2	5	2.0	40	16	202	80.8
Mantener resguardado objetos punzo cortantes	2	.8	11	4.4	37	14.8	200	80.0
Alejarlo cuando el piso esta mojado	3	1.2	16	6.4	58	23.2	173	69.2
Evitar que camine descalzo dentro y fuera del hogar	3	1.2	40	16.0	80	32	127	50.8
Retirar al niño de la cama cuando despierta	33	13.2	57	22.8	79	31.6	81	32.4

Fuente: Escala de Valoración de Acciones Maternas

n = 250

Dentro de las acciones dirigidas a prevenir intoxicaciones se encontró que la acción de mantener los materiales tóxicos bien cerrados y rotulados con su contenido real se realizaron con mayor frecuencia no así, para la acción materna de colocar tela mosquitera en ventanas de las casa.

Tabla 6

Datos descriptivos de las acciones maternas para prevenir intoxicaciones

Acciones Maternas	Nunca		Algunas veces		Casi Siempre		Siempre	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
	Mantener los materiales tóxico bien cerrados y rotulados con su contenido real	2	.8	2	.8	26	10.4	220
Mantener los materiales toxico en lugares seguros y fuera del alcance de los niños.	3	1.2	3	1.2	27	10.8	217	86.8
Procurar que el niño no duerma en el piso bajo los muebles	14	5.6	9	3.6	26	10.4	201	80.4
Colocar los medicamentos en lugares seguros y bien cerrados	1	.4	9	3.6	40	16.0	200	80.0
Colocar tela mosquitera en ventanas de las casas	112	44.8	19	7.6	24	9.6	95	38.0

Fuente: Escala de Valoración de Acciones Maternas

n =250

La frecuencia de accidentes fue de 32 casos que representan el 13.8 % del total de la población estudiada de estos el 46.9% (15 casos) corresponden a caídas de escaleras, de las camas y juegos infantiles, 12.5% a heridas por caídas (4 casos) y aplastamiento de dedos (4 casos) respectivamente; 9.4% a quemaduras (3 casos) y golpes (3 casos) y el 3.1% respectivamente para el resto de obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños (1 caso), picaduras de insectos (1 caso) y luxaciones (1 caso).

Acciones Maternas de Acuerdo a la Presencia de Accidentes

Se aplicó la prueba de U Mann-Whitney para obtener la diferencia de medias y se encontró significancia entre las acciones maternas y la presencia de accidentes referidos por las madres.(tabla 7)

Tabla 7

Prueba de U de Mann-Whitney para las diferencias de medias de acciones maternas y la presencia de accidentes.

Tipo de acciones maternas	\bar{x}		DE		U	p
	Si	No	Si	No		
De prevención de quemaduras	84.66	91.03	18.20	10.99	2476.50	.021
De prevención de heridas	77.40	85.78	14.51	11.53	2159.00	.002
De prevención de intoxicaciones	78.22	84.66	15.65	14.01	2490.50	.026

Fuente: Escala de Valoración de Acciones Maternas

n =250

Capítulo IV

Discusión

Este estudio demuestra que las acciones maternas que realizan las madres en la prevención de accidentes son altas y fueron mayormente enfocadas a los accidentes automovilísticos, esto se explica por que los participantes del estudio viven en un área con gran afluencia automovilísticas.

Los accidentes se presentaron en una décima parte de la población estudiada esto difiere de lo señalado por Laruschi, Franco y Servin (2003), ya que en su estudio tres cuartas partes de la población presentaron accidentes, esto se deba quizás a que las edades de los niños fueron de 0 a 19 años. Sin embargo en este estudio el grupo de edad que reportaron más la presencia de accidentes fue de 3 a 5 años de los cuales los accidentes que con más frecuencia se presentaron fueron caídas, heridas, aplastamiento de dedos, quemaduras, obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños y picaduras de insectos. Se puede inferir que los resultados obtenidos en este estudio podrían estar relacionados con el significado que las madres tienen de accidente, al considerar que para ellas es sinónimo de estar hospitalizado o que hayan requerido de atención médica.

Se presentó diferencia en las acciones maternas de los niños que presentaron accidentes con los que no lo tuvieron. Esto concuerdan con lo señalado por Sánchez et al (2001) quienes encontraron asociación entre las medidas preventivas utilizadas y la presencia de accidentes por ingestión de cáusticos.

Las medias más bajas de acciones maternas fueron para la prevención de heridas e intoxicación en contraste a los accidentes más frecuentes que fueron las caídas que implicaban heridas, situación que se explica por las características propias del desarrollo del niño.

Conclusiones

La mayoría de los accidentes que se presentaron tienen que ver con las heridas derivadas de caídas de escalera, de la cama y de juegos infantiles. Las acciones maternas que más se realizaron están dirigidas a la prevención de accidentes automovilísticos, de quemaduras y de ahogamientos y en menor frecuencia las de prevención de accidentes por intoxicaciones y de heridas. Sin embargo, resulta sobresaliente que a pesar de que se obtuvo un índice alto de acciones maternas se presentaron algunos accidentes.

Recomendaciones

Las recomendaciones derivadas sugieren que en estudios posteriores se indague con mayor profundidad a otras personas que influyen en el cuidado del niño. Así como el registro de observaciones hacia las medidas de prevención que realizan las madres. Profundizar la conceptualización de accidente de acuerdo al nivel sociocultural del entrevistado, el grado de lesión, y las características del medio ambiente familiar.

Referencias

- Acevedo, P. I. & González, V. I. (1996). Nivel de conocimiento sobre prevención y cuidados de primeros auxilios en accidentes y problemas de salud más frecuentes del niño. *Revista Pediátrica de Chile*, 106, 9. recuperado el 23 de Diciembre de 2003 de la página Web. [Http. www.bvs.sld.co//](http://www.bvs.sld.co//)
- Almazán, S. V., Arreola, R. C. & Charles N. M. (2000). Traumatismo pediátrico, etiología, incidencia y frecuencia en Monterrey, N. L. *archivos de investigación pediátrica en México*, 3, 11. Recuperado el día 03 de Enero de 2003 de la página web <http://www.medinet.net.mx//>
- Durán L.M. & Ruvalcaba R.D. (1998) Accidentes en niños de 0 a 10 años, características familiares y sus implicaciones en diagnóstico y tratamiento. *Revista Desarrollo Científico de Enfermería*. 6 (1).
- Enseñat, V., M., Sojo M., & Iölstner N. J. (2002). Silla para autos ¿que saben los padres y que podemos hacer los pediatras? *Archivos de la Revista Argentinas de Pediatría*, 4, 281. recuperado el día 12 de Enero de 2003 de la página web <http://www.sap.org.ar//>
- Gielen A. C., Wilson, M.E., Faden, R. R., Wissow, L. & Harvilchuk J.D.(1995) In-home injury prevention practices for infants and toddler: the role of parenteral beliefs, barriers, and housing quality. *Health Education Quarterly*, 22, 1, 85-95. recuperado el 17 de Diciembre de 2003 de la página web <http://www.hopiukinsmedicine.org//>
- Isoba, M.C. (2000). Relación entre conocimiento teórico y el comportamiento en el Transito. [Versión electrónica] *Revista "luchemos por la vida*, 18(2). Recuperado el día 01 de Abril de 2004 de <http://www.luchemosporlavida.org./>
- Luraschi N., Franco R., & Servin G. (2003) Accidentes en la infancia y la Adolescencia. [Versión Electrónica] *Archivos de la revista de la sociedad paraguaya de*

pediatría. 30(2) Recuperado el 08 de Noviembre de 2004.

<http://www.galenored.com/paraguay>

Marquillas, B. J. (1997). Prevención de accidentes infantiles. [Versión electrónica]

www.um.es/eglobal/ recuperado el día 05 de Diciembre de 2003 de la base de datos AEPap PrevInfad.

Martín, Z. A., Gené B. J., Sabías, L. P., (1998) Actividades Preventivas y de promoción de la salud. 1,456-459.

Mora, S.C., Samudío D.G., Rodas, N., Irala, C., Cáceres, M. & Pavlicich, V. (2000).

Accidentes domésticos en pediatría. *Revista Pediátrica de Asunción*, 27, (2),

8-15

Morrongiello, B. A. (1994). Toddlers' and Mothers' behaviours in an injury-risk situation: Implications for sex differences in childhood injuries. *Journal of Applied Developmental Psychology* 19, 4, 625-639.

Polit, D. & Hungler, B. (1999). Investigación Científica en Ciencias de la Salud. Parte III *Diseño para la Investigación en Ciencias de la Salud* 6ª. Ed. (171-211).

México: Mc Graw Hill.

Ortiz, R. P., López T. D., Alonso, O.R., & Sueiro P. B. (1999). Seguridad vial y atención primaria. *Revista de Atención Primaria* 1, 4, 37-46

Russell, M. K., Champion, V. L. (1996) Health beliefs and social influence in home safety practices of with preschool. *IMAGE: Children Journal of nursing Scholarship*, 28, (1), 59-64.

Sánchez, P. F., Sánchez, I. G., Valdés, L. R. & San Blas, V. R. (2001). Algunos aspectos de interés epidemiológico relacionados con la ingestión de cáustico en el niño. *Revista Cubana de Pediatría*; 25, 3.

Secretaria de Salud (2002). *Programa de Atención a la Salud de la Infancia y Adolescencia*. Tabasco. México

Sistema de Información de Salud para Población Abierta [SISPA], (2003). Informe

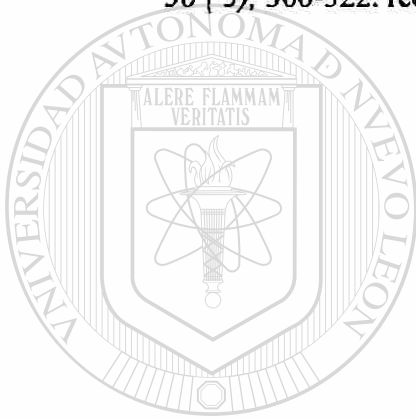
mensual de consultas otorgadas. Villahermosa, Tabasco

Secretaria de Salud (2002). Programa de Acción: Accidentes. (No. De publicación ISBN 970-721-041-9). México.

Secretaria de salud (1987) *Reglamento de la Ley general de salud en materia de investigación en salud*, México: Editorial Porrúa.

Wong, D. L. (1995). *Enfermería Pediátrica*. (4° ed.) España. Mosby/Doyma Libros.

Wortel, E., De Geus G., H. & Kok, G. (1995). Behavioural determinants of mothers' measures to prevent injuries of pre-school children. *Scand Journal Psychological* 36 (3), 306-322. recuperado de la página web <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

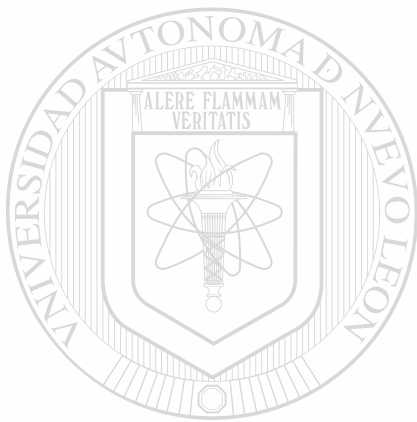


UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS





Apéndices
UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Apéndice A

Carta de Autorización de la Institución

A quien corresponda:

Por este conducto solicito su apoyo para que la Lic. Aralucy Cruz León quien es estudiante de la maestría en Ciencias de Enfermería, obtenga la lista de los padres de familias de alumnos de los 1º, 2, y 3º grados de preescolar del jardín de niños que usted dignamente dirige, con el propósito de invitar a las madres de familia para participar en el estudio de “acciones maternas en la prevención de accidentes en niños menores de 6 años.

De no haber inconveniente la Lic. Acudirá al jardín de niños el día y hora que usted señale para obtener las listas de todos los grupos a fin de poder obtener un muestreo de los padres.

Entre la primera y segunda quincena de Mayo de 2004, la Lic. Cruz aplicará el cuestionario a los cuidadores que acepten participar, la aplicación del cuestionario en una de las aulas previa autorización suya.

Agradeciendo de antemano sus atenciones y sin otro particular por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE

COORDINADORA DE LA MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA

SUB SEDE TABASCO

ME. MARCELINA CRUZ SANCHEZ

Apéndice B

Consentimiento Informado

La Licenciada Aralucy Cruz León me ha informado de manera clara que esta realizando un estudio para obtener información acerca de las acciones maternas que tenemos las madres en la prevención de accidentes de nuestros hijos. Me ha dicho que es alumna de la Maestría en Ciencias de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León y que el estudio que está realizando es para concluir su maestría.

Entiendo que mi participación consiste en contestar sin ninguna presión de manera libre y voluntaria un cuestionario. Las preguntas no lesionan mi persona, a mi hijo o a mi familia. También la Licenciada Cruz me ha asegurado que la información que yo le proporcione será guardada de manera confidencial ya que no tengo que dar mi nombre, y los resultados serán presentados en forma grupal no individual.

La Lic. Cruz está en la mejor disposición de aclarar mis dudas, se que puedo preguntarle sobre el estudio al término de contestar la entrevista. Me ha quedado claro el propósito y todo lo que se me ha explicado respecto a mi participación, por lo que estoy de acuerdo y doy mi consentimiento para participar en los términos antes mencionados.

FIRMA DEL ENTREVISTADO

FIRMA DEL ENTREVISTADOR

Villahermosa, Tabasco A _____ De _____ 2004

Apéndice C

Cédula de Identificación

1. Edad de su hijo(a) _____ Sexo _____

2. Grado escolar _____ Procedencia _____

3.- Escolaridad de la Madre _____ edad _____

4.-Ocupación de la Madre _____

5.- Numero de hijos en edades entre 0 y 6 años _____

6.- ¿Ha sufrido su hijo(a) algún accidente en los últimos seis meses? _____

6.- Si su respuesta es positiva describa que paso:



A que se debió _____

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

1ra vez _____

2ra vez _____

3ra vez _____

4ta vez _____

5ta vez _____

6ta vez _____

Apéndice D



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
FACULTAD DE ENFERMERIA



ESCALA PARA VALORAR LAS ACCIONES MATERNAS PARA PREVENCIÓN
DE ACCIDENTES EN MENORES DE SEIS AÑOS

INDICACIONES: A continuación se presentan algunos casos en que los padres han coincidido en las acciones que realizan en la prevención de los accidentes. Señale los que usted haya realizado según sea su situación como parte del cuidado a su hijo(a) menor de 6 años.

OPCIONES DE RESPUESTA

- Nunca = 1 Cuando nunca se realiza lo que se plantea
 Algunas Veces = 2 Cuando los que se plantea se ha realizado al menos una vez en los últimos 6 meses
 Casi Siempre = 3 Cuando lo que se plantea se realiza cuántas veces es necesario.
 Siempre = 4 Cuando el evento se realiza de manera constante y más de una vez en los últimos 6 meses.

REACTIVOS	NUNCA (1)	ALGUNAS VECES (2)	CASI SIEMPRE (3)	SIEMPRE (4)
1. Mantengo a mi hijo(a) alejado de la estufa cuando estoy cocinando.				
2. Cuando mi hijo(a) se esta bañándose en una alberca, río o lago lo vigilo de manera permanente.				
3. Los contactos de electricidad están cubiertos, o más altos a la del niño.				
4. Mantengo resguardados objetos punzo cortantes, (cuchillos, desarmadores ó navajas) alejados del alcance de mi hijo(a).				
5. Los medicamentos están en lugares seguros y bien cerrados.				
6. Cuando el piso esta mojado alejo a mi hijo (a)				
7. Cuando mi hijo(a) se encuentra en la casa lo mantengo alejado(a) de tinacos y baños de agua almacenada				
8. Mantengo las asas de las cacerolas que están sobre la estufa hacia adentro.				
9. Mantengo a los niños fuera de la cocina cuando coloco ollas con comida caliente sobre el suelo.				

REACTIVOS	NUNCA (1)	ALGUNAS VECES (2)	CASI SIEMPRE (3)	SIEMPRE (4)
10. Mantengo los cerillos o encendedores fuera del alcance de mi hijo (a).				
11. Una vez que mi hijo(a) se despierta lo retiro de la cama.				
12. Cuando se rompe un objeto de vidrio, recojo los vidrios rápido y aseguro que no queden restos.				
13. Mantengo los materiales tóxicos (gasolina, cloro, petróleo) en lugares seguros y fuera del alcance de mi hijo (a).				
14. Mantengo los materiales tóxicos (gasolina, cloro, petróleo) bien cerrados y rotulados con su contenido real.				
15. Cuando mi hijo (a) esta comiendo a bebiendo algo le vigilo de manera constante.				
16. Procuro que mi hijo (a) no camine descalzo (a) dentro o fuera de la casa.				
17. Al cerrar cualquier puerta o ventana vigilo que mi hijo(a) no tenga sus manos o dedos en el nivel de cierre.				
18. Utilizo tela mosquitera en ventanas de la casa.				
19. Vigilo a mi hijo(a) que no utilice bolsa de plástico como juguete.				
20. Procuro que mi hijo(a) no duerma en el piso bajo los muebles.				
21. Cuando mi hijo(a) anda en bicicleta o triciclo la mantengo alejada de áreas peligrosas.				
22. Cuando mi hijo(a) se encuentra alrededor de la casa mantengo vigilancia permanente				
23. Cuando mi hijo (a) juega en la banqueta o calle lo vigilo permanentemente.				
24. Si mi hijo(a) sale a la calle a lugares transitados lo mantengo sujeto y ayudo a cruzar las calles				
25. Cuando utiliza transporte urbano en compañía de su hijo(a) procura mantenerse fuera de los accesos de ascenso y descenso				

RESUMEN AUTOBIOGRAFICO

Candidato para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería con
Énfasis en Salud Comunitaria

Tesis: ACCIONES MATERNAS EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN
NIÑOS DE TRES A SEIS AÑOS

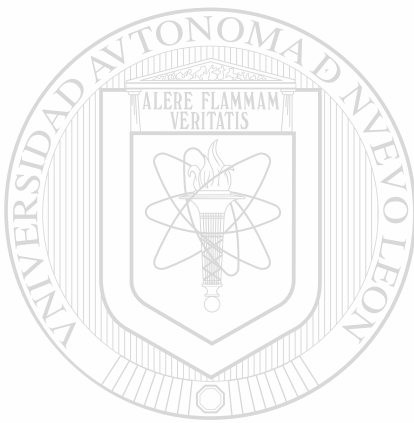
Área de Estudio: Salud Comunitaria

Biografía: Nacida el 09 de Junio de 1973 en el Municipio de Cárdenas perteneciente al estado de Tabasco. Hija del Sr. José Dolores Cruz Hernández. y Sra. Rosa León Alcudia.

Educación: Egresada de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco con grado de Licenciada en Enfermería en el año de 1996

Experiencia profesional: Ayudante de enseñanza clínica de 1996 a 1998, y profesor de Asignatura de la División Académica de Ciencias de la Salud de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco desde 1999 hasta la fecha, como enfermería asistencial en atención directa en un centro de salud urbano de la Secretaría de Salud del Estado de Tabasco en la ciudad de Villahermosa de 1996 hasta 2003, como profesional de enfermería con funciones administrativas en la coordinación de calidad y enseñanza en Salud del Centro Avanzado de Atención primaria a la Salud "Dr. Maximiliano Dorantes" a partir de 2003 hasta la fecha.

E-mail: ara260@hotmail.com



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN[®]
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



