

Intervención educativa sobre la prevención de accidentes en el hogar en menores de cinco años
Educational intervention on the prevention of accidents at home in children under five years of age

Zaldivar Bresler, Xiomara Kenia ¹
Lechuga Domínguez, Yolepsi ²
Hernández Sainz, Mariela ³
Obryan Roque, Carlos Francisco⁴

¹Filial de Ciencias Médicas Nuevitas / Enfermería, Camagüey, Cuba. E-mail: xiomarakz.cmw@infomed.sld.cu

²Filial de Ciencias Médicas Nuevitas / Enfermería, Camagüey, Cuba. E-mail: yolepsi.cmw@infomed.sld.cu

³Filial de Ciencias Médicas Nuevitas / Enfermería, Camagüey, Cuba. E-mail: msainz.cmw@infomed.sld.cu

⁴Filial de Ciencias Médicas Nuevitas / Enfermería, Camagüey, Cuba. E-mail: carlosoroque@yahoo.com

Resumen: Introducción: la prevención de los accidentes, son un acontecimiento fortuito provocado por una fuerza exterior, considerados una emergencia en salud pública. **Objetivo:** incrementar los conocimientos de los padres y tutores de los niños menores de cinco años en la prevención de los accidentes en el hogar. **Métodos:** estudio descriptivo prospectivo de intervención educativa en el periodo comprendido entre enero del 2021 a mayo del 2022. El universo de estudio estuvo dado por 250 padres y tutores de los niños de ese grupo del área de salud del municipio nuevitas. La información se obtuvo de un cuestionario aplicado a padres y tutores de los menores. **Resultados.** Se evidencio que desconocían como prevenir los accidentes los menores de 30 años 32.0% (80), en la muestra predominó más el sexo femenino 68.0%(170) que el masculino. Se elevó el conocimiento sobre los factores de riesgo 98.0% (245) y las medidas o acciones a realizar en los accidentes 98.8%(247), al lograr incrementar el conocimiento de los padres y tutores de los niños menores de cinco años en la prevención de accidente en el hogar. **Conclusiones:** Se concluye que la intervención ofreció resultados positivos, al incrementar conocimiento de padres y tutores de los niños menores de cinco años.

Palabras clave: prevención; accidentes; menores; acciones.

Abstract: Introduction: the prevention of accidents, are a fortuitous event caused by an external force, considered a public health emergency. **Objective:** to increase the knowledge of parents and guardians of children under five years of age in the prevention of accidents at home. **Methods:** prospective descriptive study of educational intervention in the period between January 2021 and May 2022. The universe of study was given by 250 parents and guardians of the children of that group from the health area of the Nuevitas municipality. The information was obtained from a questionnaire applied to parents and guardians of minors. **Results.** It was evidenced that 32.0% (80) were unaware of how to prevent accidents in those under 30 years of age, in the sample the female sex predominated more than 68.0% (170) than the male. Knowledge about risk factors was increased 98.0% (245) and measures or actions to be taken in accidents 98.8% (247), by increasing the knowledge of parents and guardians of children under five years of age in home accident prevention. **Conclusions:** It is concluded that the intervention offered positive results, by increasing the knowledge of parents and guardians of children under five years of age.

Keywords: prevention; accidents; minors; actions.

I. INTRODUCCIÓN

La familia constituye el ámbito social más importante donde transcurre el desarrollo integral de sus hijos. En ella el niño aprende a dar sus primeros pasos, a decir sus primeras palabras, comienza a relacionarse con los demás, conoce el mundo que lo rodea y aprende a actuar en él, por lo que la familia debe ser orientada para que tome sensibilidad con el papel que desempeña y aproveche todas las posibilidades para educar y enseñar a sus hijos.¹

Los accidentes, son un acontecimiento fortuito provocado por una fuerza exterior, la prevención puede considerarse una emergencia en salud pública.^{1,2}

Éstos se han posicionado como una de las 10 principales causas de muerte; entre los accidentes, aquellos que se presentan en el hogar, lo cual representa una contradicción al concepto que tenemos de “hogar”, como aquel espacio seguro donde convivimos y nos desarrollamos.^{3,4} Dado que en el hogar es donde pasamos muchas horas a lo largo de nuestra vida, es allí donde existen mayores posibilidades de que surja algún accidente de cualquier tipo.⁵

Este incremento en la producción de accidentes se debe al desequilibrio que existe en los avances técnicos, el estilo de vida moderno, los cuales aumentan los riesgos, sin que se establezcan las medidas preventivas necesarias para evitarlos.⁶

Por ende, los accidentes en el hogar según, la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde 1966 celebrada ese año en Ginebra, son los de mayor morbilidad constituyendo un problema de salud a nivel mundial.⁷

Se ha calculado que por cada un fallecido por accidente ocurren de 200 a 2000 lesionados.⁶ Por lo que reiteramos que los accidentes se ubican entre las cinco primeras causas de muertes en niños de 20 países de América latina y el Caribe, incluyendo a Cuba,^{8,9,10} de las cuales la mitad podrían ser evitables si se llevaran a cabo las medidas preventivas precisas.

En los EEUU los accidentes son la causa más frecuente de morbilidad y mortalidad en el niño de uno a 14 años.^{11,12}

Según el Anuario Estadístico del 2019 Cuba presentó una tasa de 46.6 por cada 100 000 habitantes para el sexo masculino y 41.8 para el femenino. En los menores de un año ocuparon el doceavo lugar para una tasa de 0.1 por cada 1000 nacidos vivos, y la primera causa en las edades de uno a cuatro años para una tasa de 0.9 por cada 10 000 habitantes, siendo las caídas accidentales la causa más común de muerte para ambos sexos;^{13,14} en el 2019 se incrementó de 3,0 a 3,5 por cada 10 000 habitantes de la edad referida, siendo las principales causas los accidentes en el hogar.¹⁵

Estudios realizados en las provincias de Camagüey¹⁶ y en Ciego de Ávila¹⁷, reportan que más del 30.7 % de los niños accidentados en el hogar correspondieron al grupo de uno a cuatro años, mientras que en otro estudio de San José de las Lajas se señala los niños comprendidos entre uno y tres años de edad.⁵

Los datos de morbilidad por accidentes en el hogar son imprecisos en la mayoría de los países, porque no se tienen estadísticas de este tipo, y en los que existen se circunscriben fundamentalmente a los de tránsito. La provincia de Camagüey y específicamente el área de salud objeto de estudio no escapan de esta situación problema, la cual presenta un incremento de este fenómeno en la cual no son numerosos los estudios relacionados en la aplicación de una intervención educativa para capacitar a los padres y tutores a prevenir los accidentes.

Todo lo anterior indica que se hace indispensable que se incrementen las acciones preventivas-educativas en la comunidad. Teniendo en cuenta que los accidentes en el hogar en las edades pediátricas

constituyen un problema de salud en la comunidad del municipio, por lo que se decide realizar esta investigación con el objetivo de incrementar los conocimientos y habilidades necesarias sobre su prevención en el hogar a través de una intervención educativa a los padres o tutores de niños menores de cinco años.

II. MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención cuantitativo, de tipo documental descriptivo, de corte transversal y retrospectivo en el área de salud de Nuevitas, provincia Camagüey entre enero del 2021 a mayo del 2022.

El universo de estudio estuvo constituido por los padres o tutores de 1032 niños menores de cinco años de edad y la muestra por 250 de ellos que habían presentado accidentes en el hogar en el periodo comprendido, se cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, dando su consentimiento informado. Para la recolección de los datos se utilizó como instrumento un cuestionario que fue elaborado en respuesta a los objetivos de la investigación y una vez completado constituyó el registro primario de la investigación. La Intervención educativa se realizó en tres etapas: una primera etapa diagnóstica: consistió en la aplicación del cuestionario. La segunda etapa de intervención educativa: se desarrolló un programa educativo con 10 actividades con una duración de dos horas, se incluyeron temas relacionados con los accidentes en el hogar en menores de cinco años. Para llevar a cabo el programa se tuvieron en cuenta las bases psicopedagógicas de la educación para la salud. Se realizó en el Policlínico Comunitario Docente “Francisco Peña Peña” en Nuevitas. La tercera etapa de evaluación, al terminar el programa se realizó una evaluación del nivel de conocimientos alcanzado por las participantes, mediante las respuestas a las preguntas del cuestionario inicial.

Los datos se almacenaron y procesaron en el paquete de programas SYSTAT, con una confiabilidad del 95 % ($p < 0,05$). Para el procesamiento de la información se utilizó la estadística descriptiva. Los resultados se expusieron de forma textual y en tablas simples de distribución de frecuencias.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución según grupos de edades de padres y tutores de los menores de cinco años del área de salud Nuevitas, entre enero del 2021 a mayo del 2022. Policlínico Comunitario Docente “Francisco Peña Peña”.

En la tabla 1 se muestra la caracterización según grupos de edades de los padres y tutores de los menores de cinco años que presentaron accidentes en el hogar, predominó el grupo de menos de 30 años con un 80% seguido por los de 30 años y más con el 20 % (135 padres y tutores), resultado que mostró significancia estadística de $P < 0,05$.

Grupos de edades	Nº	%
Menos de 30	80	32.0
30 – 39	50	20.0

40 - 49	30	12.0
50 - 59	35	14.0
60 y más	55	22.0
Total	250	100

Fuente- Historias de Salud Familiar, Historia Clínica Individual, Análisis de la Situación de Salud.

Tabla 2 Distribución según sexo de padres y tutores de los menores de cinco años.

En la tabla 2 se muestra la caracterización según sexo de los padres y tutores de los menores de cinco años que presentaron accidentes en el hogar, predominó el sexo femenino con el 68.0 % (170). Este resultado mostró también relación de asociación estadística con una $P < 0,05$.

Sexo	Nº	%
Masculino	80	32.0
Femenino	170	68.0
Total	250	100

$P < 0,05$

Fuente- Historia de Salud Familiar, Análisis de la Situación de Salud.

Tabla No 3 Conocimiento de padres y tutores de los menores de cinco años de los factores de riesgo de los accidentes en el hogar antes y después de la aplicación del programa de intervención.

En la tabla 3 se puede apreciar que el 88.0 % (220) de los padres y tutores de los menores de cinco años no tenían conocimientos sobre factores de riesgo de los accidentes en el hogar antes de la intervención y posterior al programa educativo el 98,0 % (245) mostró conocimientos adecuados sobre el tema.

Conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No	%
Correcto	30	12.0	245	98.0
Incorrecto	220	88.0	5	2.0
Total	250	100	250	100

Fuente- Historia de Salud Familiar, Análisis de la Situación de Salud.

Tabla No 4: Conocimiento de padres y tutores de los menores de cinco años de las medidas o acciones a realizar en los accidentes en el hogar antes y después de la aplicación del programa de intervención.

En la tabla 4 se puede apreciar que el 92.0 % (230) de los padres y tutores de los menores de cinco años no tenían conocimientos sobre las medidas o acciones a realizar en los accidentes en el hogar antes de la intervención educativa. Con la aplicación del programa educativo esto se modificó sustancialmente evidenciando que el 98.8 % (247) de ellos alcanzaron el conocimiento suficiente.

Conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No	%
Correcto	20	0.8	247	98.8
Incorrecto	230	92.0	3	1.2
Total	250	100	250	100

Fuente- Historia de Salud Familiar, Análisis de la Situación de Salud.

En cuanto a la edad de los padres y tutores en nuestro estudio en los que predominaron los accidentes en los menores, evidencia que la edad influye en la prevención de los mismos pues te dota conocimientos para estar preparados, pues la totalidad tenían conocimientos insuficientes sobre prevención de accidentes en el hogar, cifras que no reflejan diferencias significativas estadísticamente.¹⁸

En una investigación sobre factores de riesgo de asfixia por inmersión predominaron los mayores de 20 y menores de 35 años de edad, el género, tipo de composición familiar, tipo de cuidador y la escolaridad del cuidador no mostraron ser factores relacionados con la presentación de los diferentes accidentes. La familia mono parental, pueden asociarse y considerarse como un factor de riesgo para la presentación de accidentes o lesiones no intencionales.¹⁹

Los accidentes en la edad pediátrica representan epidemiológicamente un flagelo que produce catastróficas consecuencias a los pacientes y al núcleo familiar, un refrán popular refleja que: “los accidentes no son tan inevitables ni tan accidentales”, pero existen numerosos factores de riesgo relacionados con dicho flagelo.¹¹

Medina Gómez¹¹ refiere que los niños en el momento del accidente estaban al cuidado de otra persona que muchas veces no eran ni familiar cercano, sino que se dedicaba a cuidar niños, los que casi siempre eran más de tres el factor de riesgo aumenta con la complejidad del ambiente y el desarrollo del niño.

La evaluación de riesgos en la vivienda es un factor importante a considerar en los accidentes. Estudios realizados por realizados por Blanco Fleites⁵, en correspondencia con lo planteado reportaron que en una serie de niños atendidos por traumatismos músculo esquelético ocurrieron por caídas en hogares inseguros o en estado constructivo desfavorable.

El médico y la enfermera de atención primaria juegan un papel fundamental en la detección de los peligros potenciales; pueden individualizar el control de los mismos a partir de las visitas a los hogares de los niños pertenecientes a su área de trabajo y ofrecer propuestas de solución, de manera que el equipo básico de trabajo constituye un importante apoyo como educador para aumentar la seguridad en el hogar y disminuir los riesgos.⁵

Se ha señalado en varias ocasiones que la “Vacuna “contra los accidentes es la educación para la salud y que el mayor riesgo de enfermar o morir de un niño cubano sano es el accidente.”⁵

En la prevención de los accidentes deben tenerse en cuenta los siguientes aspectos: no se puede prevenir correctamente lo que no se conoce, es necesario precisar con cuidado y rigor lo que queremos prevenir, las medidas preventivas eficaces al ciento por ciento son excepcionales, la prevención de los accidentes forma parte integrante de la promoción de salud, la prevención de los accidentes en los niños y en los jóvenes debe estar de acuerdo con el nivel de desarrollo y maduración, puesto que el accidente es multifactorial, la prevención también debe serlo.

La prevención es un arte difícil, en un contexto evolutivo no hay una verdadera prevención sin investigación. Se ha señalado en varias ocasiones que la vacuna (contra los accidentes es la educación para la salud y que el riesgo de enfermar o morir un niño sano es el accidente).¹⁷

La presencia de un adulto no impide que ocurra el accidente, ya que muchas veces, no sabe cómo evitarlo o está realizando otras actividades, sin que pueda ofrecer su supervisión directa a los menores.¹¹

La consulta de pediatría es un espacio adecuado y oportuno para enseñar a los padres y cuidadores de los niños, aspectos relacionados con la prevención de los accidentes y evidencio que coincide con otros estudios donde el 55 % desconocían como prevenir accidentes en el hogar y a su vez cómo actuar ante los mismos.¹⁵

Refiere que en ocasiones y frente a caídas, cortaduras y asfixias, las madres actuaron oportunamente en la aplicación inmediata de medidas adecuadas. Sin embargo, las medidas fueron desacertadas y hasta peligrosas, en especial frente a quemaduras e intoxicaciones.¹⁹ A veces esta atención resulta desacertada y hasta peligrosa, en el tratamiento de quemaduras e intoxicaciones.

Algunas conductas realizadas por los padres o responsables al encontrarse con la ocurrencia de un accidente que provocó un corte no fueron adecuadas, como la aplicación de azúcar, café o sal en el lugar afectado, este hecho demostró la influencia del trasfondo cultural en las prácticas de salud de las familias.²⁰

En estudios realizados se comprobó la asociación estadística significativa entre las conductas de los padres/ responsables y accidentes, en el caso, quemaduras y choques. Al encontrarse con quemaduras, la conducta adoptada por la mayoría de los entrevistados fue lavar el lugar afectado y aplicar pomada.²⁰ Lo que corrobora los datos de otra investigación, en la cual 54% de las víctimas de quemaduras fue atendida por la familia que hizo un tratamiento local con pomadas o productos caseros y en apenas 6% de los casos fueron al baño a aplicar agua.²⁰

En choque eléctrico, solamente en uno la madre actuó de forma adecuada, desconectando el aparato del enchufe. De hecho, las conductas básicas al enfrentarse a choques deben ser el retirar la corriente o remover el agente conductor de energía utilizando un objeto aislante. Es importante mencionar que en los casos en los que haya necesidad, se deben aplicar procedimientos de reanimación.²⁰

En caso de envenenamiento/intoxicación exógeno, las madres, muchas veces, al ignorar la gravedad del accidente, acatan recomendaciones hechas por otras personas de la familia y de la comunidad, las cuales incluyen la leche, agua tibia, provocar el vómito con el dedo en la garganta del menor y hacer que el niño duerma.¹⁸

La conducta correcta de los familiares frente a la ocurrencia de una mordedura sería lavar la herida con agua y jabón y llevar al niño inmediatamente a un centro de salud, para que se le haga un tratamiento inmunoterapéutico,¹⁸ Sin embargo, se comprobó que la mayoría de los entrevistados, cuyos menores fueron víctimas de mordeduras, lavaron el lugar afectado solo con agua, observándose la ocurrencia de una asociación estadística significativa entre la conducta y la ocurrencia de ese tipo de accidente. Se determinó que sólo en una minoría (12,97%) de los accidentes domésticos se acudió a la atención hospitalaria. Datos semejantes se encontraron en otro estudio, en el cual esta cifra llegó a 10,7% de los casos.²⁰ Con respecto a las quemaduras, se notó en una investigación que había diferencias entre los tipos de atención realizada, los cuales estuvieron relacionados con los agentes causadores de éstas. En el grupo de pacientes que se sometió a la atención hospitalaria, el fuego directo fue el agente provocador más frecuente, mientras que en aquellos que se sometieron a atención ambulatoria, el accidente era provocado por quemaduras con líquidos y otros agentes, como la electricidad.²⁰

Estudios evidencian que aunque los padres y tutores presenten alto grado de escolaridad, años de experiencia no significa que las labores de promoción de salud para disminuir el riesgo de accidentes domésticos sean menores, por lo que es importante que se encuentren diseñadas una serie de acciones que, sin duda alguna, podrían convertir nuestros hogares en un lugar seguro, y a su vez prevenir con más eficacia los accidentes en el hogar a los menores de cinco años que son tan propensos a padecer de ellos. Por lo que los padres y tutores insisten en su preocupación por controlar y asegurar todos los medios que

eviten la ocurrencia de accidentes y actitud incansable, responsable y orientadora que propicien un desarrollo seguro de los niños.¹¹

Varios autores justifican la eficacia de las intervenciones educativas para elevar el conocimiento, los criterios de las encuestadas que conformaron la muestra, sobre el programa de intervención educativa, aplicado para elevar el conocimiento, en su totalidad consideran que fue muy útil el aprendizaje, la ausencia de opiniones negativas demostró que el trabajo contribuyó a la aceptación del mismo.^{13, 19, 20}

El programa de intervención educativa es una herramienta fundamental en el trabajo preventivo que debe llevar a cabo el médico de la familia para lograr elevar la calidad de vida de su población.

IV. CONCLUSIONES

Se evidenció que antes de recibir las labores educativas eran escasos los conocimientos sobre los factores de riesgos en la prevención de los accidentes en el hogar y las medidas o conductas a tener en la ocurrencia de estos según el tipo de accidente. Se concluye que la intervención ofreció resultados positivos, al incrementar conocimiento de padres y tutores de los niños menores de cinco años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Borges Fundora L, Castellón León G, Cruz González BM. La preparación de la familia para evitar los accidentes en el hogar, actividades que facilitan la asimilación de este contenido, en la carrera de educación preescolar. Universidad y Sociedad [Internet]. 2017 Sept-Dic [citado 2022 Abr 06; 9(5)]. Disponible en: <http://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus124-129>.
2. Miranda Tamayo L, Batista Barrero T, Fonseca González Y, Valera Barrero D, Sánchez Vargas A. Factores de riesgo de los accidentes en niños menores de cinco años. Multimed [Internet]. 2017 ener - feb [citado 2022 Abr 06; 21 (1)].
3. Torres Márquez M, Fonseca Pelegrín CL, Díaz Martínez MD, del Campo Mulet OA, Roché Hernández R. Accidentes en la infancia: una problemática actual en pediatría. MEDISAN [Internet]. 2010 [citado 2022 Abr 06]; 14 (3): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&%20pid=S1029-30192010000300013
4. Irving L. Preventing unintentional injuries in children and young people under 15. Comm Pract. 2011; 84(3):36-8.
5. Blanco Fleites Y, Santacruz Domínguez M, Torres Esperón JM. Lesiones no intencionales en niños de 1 a 4 años. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud 2018 [Internet]. 2018 [Citado 2022 Abr 06] Disponible en: <http://www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/viewFile/1358/505>
6. Singh Chuy L, Espinosa Abreu M, Aties Savon M, García Aucio Y. Accidentes o lesiones no intencionales en la infancia. Rev Inf Cient. [Internet]. 2016[citado 2022 Abr 06]; 95(6):1019-1028.
7. Torres Márquez M, Fonseca Pelegrín CL; Díaz Martínez MD. Accidentes en la infancia: una problemática actual en pediatría. MEDISAN [Internet] 2010; 14(3):368. [citado 2021 Abr 06]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368445239013>

8. Valdez Lazo F. Accidentes en pediatría. En: Colectivo de autores. Pediatría I. La Habana: Ciencias Médicas; 2006. [citado 2022 Abr 06]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/pediatría_tomoi/parteiv_cap17.pdf
9. Hurtado Sierra DE, Medina Chicué E M, Sarmiento Limas C A, Godoy J A. Factores de riesgo relacionados con accidentes pediátricos en un hospital infantil de Bogotá. Rev Salud Púb [Internet]. 2015 Jan [citado 2022 Abr 06]; 17(1): [aprox. 20 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642015000100007
10. Rodríguez Ávila JA, Macías Bestard C, Méndez Torres VM, Durand Cajigal L. Algunas consideraciones teóricas de la prevención de accidentes en niños de 1 a 5 años desde el contexto familiar. RIC [Internet] 2011 [citado 2022 Abr 06]69(1): [aprox. 23 p.]. Disponible en: http://www.gtm.sld.cu/sitios/cpicm/contenido/ric/textos/Vol_69_No.1/algunas_consideraciones_técnicas_rb.pdf
11. Medina Gómez OS. Prevalencia de accidentes en el hogar en niños y factores de riesgo asociados. Enferm univ México [Internet] 2015 jul-sep; 12(3); [citado 2022 Abr 06]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000300116&lng=es.
12. Romero PP. Accidentes en la infancia: Su prevención, tarea prioritaria en este milenio. Rev Chil Pediatr. 2007; 78:57-73.
13. Gorrita Pérez RR, Taylor Pérez N, Utria Martínez M. Intervención sobre factores de riesgo de accidentes y accidentes en niños menores de cinco años. Medimay. 2017 Ago; 24(2):143-159 ISSN: 2520-9078 RNPS: 2441
14. Anuario Estadístico de Salud 2013. La Habana: Dirección Nacional de Estadísticas, MINSAP; 2014. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/dne/temas.php?idv=18391>
15. Redacción MINSAP. Mortalidad infantil en Cuba, más que estadísticas [Internet] Publicada 3 enero 2020 Actualizado 3 enero 2020, [Citado 2022 julio 06] Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/parte>
16. Coronel C. Comportamiento de los niños accidentados en un servicio de urgencias. Rev Esp Pediatr. 2005; 57(5): 427-32.
17. Díaz Colina JA, Alberna Cardoso A, Díaz Colina M. Fernández Martínez L. Comportamiento de los accidentes en el niño. Medi Ciego [Internet] enero 2006 [citado 6 agosto 2022]; 12(1): [3 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol12_01_06/articulos/a12_v12_0106.html.
18. Martínez Pérez M, Gutiérrez Higuera H, Alonso Cordero ME, Hernández Rodríguez L. Conocimientos de un grupo de madres sobre prevención de accidentes en el hogar. REVISTA DE CIENCIAS MÉDICAS. LA HABANA. 2015; 21(2).
19. Paumier Rodríguez I, Rondón Peña MO, Hernández Ramírez GR, Montero Paumier IM, Gainza González B. Programa Intervención Educativa para prevenir accidentes en madres con niños menores de cinco años. Multimed 2014; 18(3).
20. De Lima RP; Barbosa Ximines. Accidentes en la infancia: el lugar de ocurrencia y la conducta de los familiares en el ámbito domiciliario. Servicio de Publicaciones de la Universidad de Murcia. Enfermería Global; 2011.