



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TESIS

CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD
MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

ROBERT ALONSO CRIBILLERO SANDOVAL

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA

DOCENTE ASESOR:

MG. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI

CÓDIGO ORCID N° 0000-0001-6598-7801

CHINCHA, 2024

Constancia de aprobación de investigación



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 09 de noviembre de 2024

Mg. JOSÉ YOMIL PEREZ GOMEZ

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que el bachiller: **ROBERT ALONSO CRIBILLERO SANDOVAL**, con DNI N° 76951444, de la Facultad Ciencias de la Salud, del programa Académico de Enfermería, han cumplido con elaborar su tesis titulada: **“CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE 2024.”**

APROBADO(A):

Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los jurados para sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Asesor: Mg. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

Declaratoria de autenticidad de la investigación

FROILAN TREBEJO PEÑA
ABOGADO
Notario de la Provincia del Santa
Nueva Chimbote
MISERICORDIA 1993

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Cribillero Sandoval Robert Alonso identificado(a) con DNI N°76951444, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: Conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, centro de salud Miraflores Alto, Chimbote 2024, declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de nuestra autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

13%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 20 de diciembre del 2024




Cribillero Sandoval Robert Alonso
DNI: 76951444

**CERTIFICACIÓN
AL DORSO** 

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO
REDACTADO EN LA NOTARIA

SOLO SE CERTIFICA(LA(S) FIRMA(S) SIN ASUMIR RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO (ART. 138 DEC. LEG. N° 1349).

CERTIFICO: Que la firma que antecede corresponde a:

ROBERT ALONSO CRIBINERO

SANCOVAL Identificado(a) con: D.N.I.

76951444

Nuevo Chimbote,

20 DIC 2024

FO B 10637



Froilan Trebejo Peña
Abogado - Notario
Nuevo Chimbote

RECIBIDO EN LA NOTARIA
ESTEBE DOMINGUEZ DIAZ

CERTIFICACION
AL DORSO

Dedicatoria

El presente trabajo lo dedico a Dios, por haberme otorgado la vida y guiado para poder culminar hasta esta meta y sobre todo por haberme dado salud.

Agradecimiento

En primer lugar, quisiera agradecer a Dios por bendecirnos para llegar hasta donde hemos llegado, por hacer este gran sueño una realidad.

A la Universidad Autónoma de Ica por darnos la oportunidad y facilidad de realizar este proceso de Titulación y ser una profesional.

A mis padres, por ser los principales promotores de mis sueños, que a pesar de nuestra distancia física siento que están siempre conmigo y sabemos que este momento hubiera sido tan especial para ellos como lo es para nosotros.

Resumen

El presente estudio tiene como **objetivo** determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, centro de salud Miraflores alto, Chimbote 2024, presentando una **metodología** tipo básica – transversal, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional, la población **muestral** fue representada por 154 madres, como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de las madres y otro cuestionario Cuestionario para evaluar las medidas preventivas de las madres. Como **resultado** se halló que el 84.42% de las madres, presentaron conocimientos medios sobre las IRAs. Así mismo, se demostró que 83,77% de las madres presentaron medidas preventivas en nivel medio sobre las IRAs, se **concluyó** que existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, centro de salud Miraflores alto, Chimbote 2024; habiendo obtenido un valor de significancia de 0,000 menor a 0,05, donde se usó la prueba de Rho de Spearman.

Palabras Claves: conocimiento, prácticas, prevención, enfermería

Abstract

The objective of this study is to determine the relationship between knowledge and preventive measures against acute respiratory infections in mothers of children under 5 years of age, Miraflores Alto health center, Chimbote 2024, presenting a basic - transversal type methodology, its design being non experimental, descriptive correlational, the sample population was represented by 154 mothers, as a technique the survey was used, the instruments used for data collection being a questionnaire on Questionnaire to evaluate the level of knowledge of the mothers and another questionnaire Questionnaire to evaluate the measures mothers' preventive measures. As a result, it was found that 84.42% of the mothers presented average knowledge about IRAs. Likewise, it was shown that 83.77% of the mothers presented preventive measures at a medium level on ARIs, it was concluded that there is a relationship between knowledge and preventive measures against acute respiratory infections in mothers of children under 5 years of age, center of health Miraflores Alto, Chimbote 2024; having obtained a significance value of 0.000 less than 0.05, where the Spearman's Rho test was used.

Keywords: knowledge, nursing, practices, prevention

Índice General

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
Índice General	ix
Índice de tablas académicas.....	xi
Índice de figuras	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
2.1. Descripción del Problema	15
2.2. Pregunta de investigación general.....	17
2.3. Preguntas de investigación específicas	17
2.4. Objetivo General.....	17
2.5. Objetivos Específicos	17
2.6. Justificación e importancia.....	18
2.7. Alcances y limitaciones.....	19
III. MARCO TEÓRICO	20
3.1. Antecedentes	20
3.2. Bases teóricas	26
3.3. Marco conceptual	35
IV. METODOLOGÍA.....	37
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	37
4.2. Diseño de la Investigación.....	37
4.3. Hipótesis general y específicas.....	38
4.4. Identificación de las variables.....	38
4.5. Matriz de operacionalización de variables.....	39

4.6. Población – Muestra.....	41
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	42
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	44
V. RESULTADOS.....	46
5.1. Presentación de Resultados	46
5.2. Interpretación de resultados.....	55
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	58
6.1. Análisis inferencial (*).....	58
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	64
7.1. Comparación resultados	64
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	66
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	68
ANEXOS.....	74
Anexo 1: Matriz de Consistencia	74
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	77
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	85
Anexo 4: Base de datos.....	88
Anexo 5: Evidencia fotográfica	104
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud	106

Índice de tablas académicas

Tabla N°01: Frecuencia edad de la madre.....	46
Tabla N°02: Frecuencia edad del niño	47
Tabla N°03: Frecuencia del Conocimiento materno frente a infecciones respiratorias agudas.	48
Tabla N°04: Frecuencia del Conocimiento general de las IRAs.....	48
Tabla N°05: Frecuencia del Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs.	49
Tabla N°06: Frecuencia del Conocimiento sobre lactancia materna.	50
Tabla N°07: Frecuencia de las Medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas.	51
Tabla N°08: Frecuencia de los signos de alarma de las IRAs.....	52
Tabla N°09: Frecuencia de los cuidados preventivos frente a IRAs.....	53
Tabla N°10: Frecuencia de las prácticas de cuidados de medicación y tratamiento natural de las IRAs.....	54

Índice de figuras

Figura N°01: Frecuencia edad de la madre.....	46
Figura N°02: Frecuencia edad del niño.....	47
Figura N°03: Frecuencia del Conocimiento materno frente a infecciones respiratorias agudas.....	48
Figura N°04: Frecuencia del Conocimiento general de las IRAs.....	49
Figura N°05: Frecuencia del Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs.....	50
Figura N°06: Frecuencia del Conocimiento sobre lactancia materno.....	51
Figura N°07: Frecuencia de las Medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas.....	52
Figura N°08: Frecuencia de los signos de alarma de las IRAs.....	53
Figura N°09: Frecuencia de los cuidados preventivos frente a IRAs.....	54
Figura N°10: Frecuencia de las prácticas de cuidados de medicación y tratamiento natural de las IRAs.....	54

I. INTRODUCCIÓN

Entre los principales problemas de salud que afectan a la población infantil, las infecciones respiratorias agudas (IRA) se destacan como una de las causas más significativas, tanto en términos de morbilidad como de mortalidad. Estas enfermedades representan una preocupación importante debido a su alta incidencia y el impacto que tienen en la salud y el bienestar de los niños. Según. García Leyva et al. (2017), estas enfermedades, que afectan tanto al tracto respiratorio superior como al inferior, son una causa significativa de morbilidad y mortalidad infantil, la prevención y el manejo adecuado de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en la población infantil (niños menores de 5 años) dependen en gran medida del conocimiento y de las medidas preventivas adoptadas por las madres, quienes suelen ser las principales cuidadoras de los niños durante esta etapa crucial. Numerosos estudios han resaltado la importancia de evaluar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las IRA y las prácticas preventivas que emplean en el cuidado de sus hijos. El conocimiento y la capacidad de las madres para implementar medidas preventivas pueden influir de manera significativa en la reducción de la incidencia y la gravedad de estas enfermedades en los niños.(1)

Además, investigaciones como las de Nair han destacado que empoderar a las madres mediante la educación y el conocimiento puede ser una estrategia efectiva para reducir la carga de las IRA en las poblaciones infantiles más vulnerables. Sin embargo, es esencial entender que el nivel de conocimiento y la implementación de medidas preventivas pueden variar considerablemente según los factores sociodemográficos y culturales. Por lo tanto, en sus estudios subrayan que las estrategias de educación y concienciación deben ajustarse a las necesidades y contextos específicos de las madres para lograr un impacto positivo en la prevención de las IRA.

Así mismo el estudio se encuentra organizado sistemáticamente para una mejor comprensión del lector a través de los siguientes capítulos: Capítulo I. Introducción, entendida como una presentación somera e

interesante del proyecto de tesis.

Capítulo II. Planteamiento del problema, incluye descripción del problema, formulación de pregunta de investigación general y específica, asimismo se encuentra el objetivo general como específicos, justificación e importancia y por ultimo los alcances y limitaciones.

Capítulo III. Marco teórico, antecedentes, bases teóricas y marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología e incluye tipo, diseño, hipótesis, variables, operacionalización, población, técnicas de instrumentos y análisis de datos.

Capítulo V. Se presenta los resultados y la interpretación.

Capítulo VI. Se realiza el análisis inferencial.

Capítulo VII. Se presentan la discusión de resultados y su respectiva comparación.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

A nivel mundial La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un problema de salud pública global, aunque las cifras exactas no se conocen con precisión, se estima que las infecciones que afectan al tracto respiratorio causan más de 4 millones de muertes anuales en niños menores de 5 años. Las infecciones respiratorias causadas por la influenza son responsables de entre 250,000 y 500,000 muertes cada año, además de generar un impacto económico que varía entre 7.1 y 167 mil millones de dólares anualmente. Las infecciones respiratorias agudas son un conjunto de enfermedades transmisibles y autolimitadas que afectan el sistema respiratorio y tienen una duración menor a 15 días. Estas enfermedades dan a conocer que entre el 30 % y el 50 % de las consultas de los servicios de salud, y el 20 % y 40 % de las hospitalizaciones pediátricas en la gran mayoría de los países en desarrollo.(2)

Asimismo, a nivel Internacional en el Salvador, se registraron 606,429 casos de infecciones respiratorias agudas en general, con una tasa de 43,516 casos por cada 100,000 habitantes menores de 4 años. Se informaron 7,148 casos de neumonía aguda en la nación, de los cuales 2,876 correspondieron a niños menores de 5 años, y se reportó un 16.9% de mortalidad por neumonía. A nivel nacional, en 2021 se documentaron 84,450 casos de infecciones respiratorias agudas, según el Ministerio de Salud de El Salvador, con una incidencia de 302.8 por cada 10,000 personas, en 2020 se registraron 244,077 episodios, con una tasa de 875.3 por cada 10,000 habitantes, y 2,518 episodios durante el mismo período, con una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 9.0 episodios por cada 100,000 habitantes. Además, en 2020 se registraron 26 muertes por neumonía. En el centro epidemiológico y de prevención del Minsa, se notificó que a principios de 2022 más de 60,000 niños dieron positivo a COVID-19,

observándose que muchos de ellos presentaron infecciones respiratorias agudas, lo que se atribuye a la falta de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas y a actitudes inadecuadas en el cuidado de sus hijos. También se observó que el manejo por parte de las madres respecto a la importancia de los cuidados ante esta enfermedad era inadecuado.(3)

Por otro lado, a nivel nacional en la ciudad de Huánuco, un estudio realizado en el Centro de Salud Potracancho reveló que el 56.8% de las madres tenía un buen conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas (IRAs), el 26% poseen un conocimiento moderado, y el 17.2% presentaba un conocimiento insuficiente. En cuanto a las prácticas, se encontró que el 57.4% de las madres implementaba medidas saludables, mientras que el 42.6% aplicaba prácticas inadecuadas en el manejo de las IRAs. Este elevado porcentaje de madres con conocimientos adecuados ha contribuido a la adopción de mejores prácticas preventivas, por lo tanto, es esencial fortalecer el conocimiento de las madres sobre este tema, ya que esto favorecerá la implementación de acciones preventivas y la adopción de estrategias más efectivas para enfrentar la enfermedad.(4)

Finalmente, a nivel local en el Centro de Salud Miraflores Alto se ha observado que existen tanto conocimientos adecuados como inadecuados sobre las intervenciones preventivas para enfermedades respiratorias, muchas personas acuden al centro de salud con casos leves a moderados de infecciones respiratorias agudas (IRAs), aunque algunas familias optan por automedicar a sus niños. Por esta razón, es fundamental continuar con los esfuerzos en prevención y promoción para disminuir los nuevos casos y la morbilidad por IRAs. En cuanto al conocimiento de las madres sobre las IRAs, se ha identificado que es deficiente, ya que tienden a automedicar a sus hijos con antibióticos comprados en boticas, no reconocen los signos de alarma y, en sus prácticas preventivas, frecuentemente rechazan las vacunas.

Esto hace necesario realizar visitas domiciliarias repetidas para lograr que acepten la vacunación. Debido a esta situación, surge la necesidad de llevar a cabo el presente estudio.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y medidas preventivas maternas en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024?

PE2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024?

PE3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024?

2.4. Objetivo General

Determinar La Relación entre el Conocimiento Y Medidas Preventivas Frente A Infecciones Respiratorias Agudas En Madres De Niños Menores De 5 Años, Centro De Salud Miraflores Alto, Chimbote 2024.

2.5. Objetivos Específicos

Identificar la relación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

Identificar la relación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

Identificar la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias

agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

2.6. Justificación e importancia

Justificación teórica: A través de este estudio, se permitió abordar los vacíos existentes en relación con las dos variables investigadas. Para ello, se revisaron repositorios de diversas universidades, tanto a nivel internacional como nacional, lo que facilitó la recopilación de información proveniente de múltiples trabajos de investigación. Además, se consultaron revistas y artículos científicos para identificar los aspectos más relevantes que pudieran ofrecer una comprensión más clara del tema.

Justificación práctica: La realización de este proyecto de investigación se justificó por la necesidad de determinar la relación existente entre conocimientos y las medidas preventivas, esto permitió establecer conclusiones que dieron lugar a recomendaciones adecuadas, con el objetivo de mejorar la situación relacionada con los diversos problemas que afectan a las personas con este tipo de enfermedad.

Justificación metodológica: Se desarrolló una ruta metodológica en la que se definieron el tipo y el diseño de la investigación, lo que permitió procesar los datos y elaborar las tablas y figuras correspondientes. Este enfoque también actúa como una guía para futuras investigaciones, al ofrecer información confiable y válida sobre la problemática identificada. Toda la base de datos recopilada en este estudio fue entregada al Centro de Salud, que asumirá la responsabilidad de implementar las acciones necesarias para abordar la situación.

Importancia: El presente trabajo de investigación es significativo porque busca comprender como el conocimiento de las madres se vincula con el nivel de medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de 5 años. Esto es fundamental, ya que las IRA pueden debilitar el sistema respiratorio infantil, afectar el apetito y reducir la absorción de nutrientes, lo que

tiene un impacto negativo en el crecimiento y desarrollo social del niño. Por esta razón, la prevención se vuelve un aspecto crucial en estos procesos. Evaluar la relación entre el conocimiento materno y las prácticas de prevención es esencial para identificar las necesidades de las madres y mejorar las estrategias para prevenir estas infecciones.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

a) Delimitación espacial

El presente trabajo se realizó en el Departamento de Ancash en el Centro de salud Miraflores Alto.

b) Delimitación temporal

La investigación abarcó un tiempo de 5 meses.

c) Delimitación social

La investigación se realizó en madres de niños menores de 5 años.

d) Delimitación conceptual

Con la investigación se logró determinar la relación existente entre el conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, centro de salud Miraflores alto, Chimbote 2024.

Limitaciones

La limitación en este estudio fue la demora por parte del centro de salud en dar la autorización, para que las madres que acuden a sus controles puedan realizar las encuestas.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Cáceres M. et al. (2020), en **Colombia** un estudio **titulado**: Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia, el **objetivo** fue describir los conocimientos y las prácticas sobre infección respiratoria aguda por parte de cuidadores de menores de 5 años, se empleó una **metodología** de estudio de corte trasversal, en una **muestra** de 403 cuidadores de menores , los **resultados** pusieron en evidencia que con el 92,6 % mujeres y 45,9 % mayores de 24 años tenían conocimiento adecuado y 286 reportaron prácticas adecuadas de prevención, finalmente llegaron a la **conclusión** de que la edad y el nivel educativo de los cuidadores están vinculados con prácticas efectivas de prevención y control de la infección respiratoria aguda. Estos resultados sugieren la necesidad de enfocar la educación en cuidadores jóvenes con bajo nivel educativo, lo cual está en línea con las recomendaciones incluidas en la ruta de promoción de la salud del Modelo de Atención Integral en Salud en Colombia.(5)

Daccarett K, y Mujica L. (2020), En **Venezuela** se realizó un estudio **titulado**: "Nivel de conocimiento sobre signos de alarma de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años", cuyo **objetivo** fue determinar el conocimiento que tienen las madres sobre los signos de alarma de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de 5 años. El estudio se basó en una **metodología** descriptiva trasversal, con una **muestra** de 37 madres cuidadoras de niños pequeños. Los **resultados** mostraron que el 56,8% de las madres tenía un nivel de conocimiento global regular sobre los signos de alarma de las IRA. Además, el nivel de conocimiento sobre las causas de las IRA fue insuficiente en el 48,6% de los casos. En cuanto a los signos de alarma identificados por las madres, los más frecuentes fueron la dificultad para respirar (91,8%), fiebre (81%), rechazo al

alimento (78,3%) y respiración ruidosa (75,6%). Se **concluyó** que, aunque la mayoría de las madres conoce los principales signos de alarma de las IRA, es necesario implementar estrategias de intervención para mejorar su conocimiento, permitiendo que reconozcan estos signos de manera temprana y busquen atención médica oportuna.(6)

Pardias Y, et al. (2023), En **Cuba** se llevó a cabo un estudio **titulado** "Conocimientos sobre factores de riesgo de infecciones respiratorias en madres de menores de cinco años," cuyo **objetivo** fue identificar el nivel de conocimiento de las madres acerca de los factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de cinco años. La investigación utilizó una **metodología** descriptiva y transversal, con una **muestra** de 72 madres. Los **resultados** revelaron que el 73.6% de las madres presentaba un conocimiento insuficiente sobre estos factores de riesgo. Dentro de este grupo, el 40.3% tenía entre 20 y 29 años, y el 29.2% entre 30 y 39 años. La mayoría de las madres había completado la educación primaria o secundaria, con el 26.4% y el 15.3%, respectivamente, mostrando un conocimiento deficiente. Además, el 48.6% de las madres eran amas de casa y el 38.9% eran solteras, ambas con un conocimiento limitado sobre los factores de riesgo de las IRA. El estudio **concluyó** que existe un predominio de madres con hijos menores de cinco años que carecen de conocimientos suficientes sobre los factores de riesgo de las IRA, y se recomendó la implementación de intervenciones educativas para mejorar su nivel de conocimiento.(7)

Loor M, Yachimba G. (2020), En **Ecuador** se llevó a cabo un estudio **titulado** "Conocimientos de los padres de familia sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años," cuyo **objetivo** fue evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años. La investigación utilizó una **metodología** cuantitativa de carácter descriptivo, con una

muestra de 100 padres de familia. Los **resultados** mostraron que el 76% de los padres no identifican correctamente las infecciones respiratorias agudas, el 57% manifestó no tener conocimiento sobre las posibles complicaciones, el 81% consideró que proteger a los niños de los cambios climáticos es una forma de prevención, y el 74% no reconoció los factores de riesgo. La **conclusión** fue que el conocimiento de los padres es limitado y solo tienen una idea general sobre el cuidado de sus hijos frente a estas enfermedades, subrayando la necesidad de brindar educación continua a los padres para que adopten prácticas saludables que prevengan la enfermedad.(8)

Guerra M, Rojas I, Rodríguez J. (2020), En **Colombia** se llevó a cabo un estudio **titulado** "Prácticas y conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años," cuyo **objetivo** fue evaluar el conocimiento y las prácticas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años. La investigación se realizó con una **metodología** de enfoque cuantitativo y nivel descriptivo, incluyó una **muestra** de 115 madres. Los **resultados** revelaron que el 48% de las madres identifica la tos como un signo de alarma, el 29% asocia los síntomas respiratorios con la ingesta de bebidas frías, el 18% los atribuye a virus o infecciones, y el 32% de las madres prefiere tratar a sus hijos con remedios naturales ante una infección respiratoria, mientras que el 26% prefiere llevarlos a una institución hospitalaria. La **conclusión** fue que las infecciones respiratorias agudas son un problema de salud significativo en niños menores de cinco años, por lo que es fundamental implementar acciones educativas dirigidas a las madres, de acuerdo con las deficiencias identificadas en los resultados.(9)

Antecedentes Nacionales

Huamán D, Santillán R, Real A. (2023), En **Cañete** se llevó a cabo una investigación **titulada** "Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños

menores de 5 años en el Centro Poblado Santa María de Nuevo Imperial." El **objetivo** del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre las medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas. Se utilizó una **metodología** de tipo básica no experimental, con un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, abarcando una población **muestral** de 105 madres de niños menores de cinco años. Los **resultados** mostraron que el 48% de las madres tenía un nivel de conocimiento medio, el 38% un nivel bajo y el 14% un nivel alto. En cuanto a las prácticas preventivas, el 54% las realizaba de manera adecuada, mientras que el 46% lo hacía de forma inadecuada. Se obtuvo un coeficiente Rho de 0.581 y un p-valor de $0.000 < 0.05$, **concluyendo** que existe una relación significativa moderada entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre las medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en las madres del Centro Poblado Santa María Nuevo Imperial, Cañete, en 2023.(10)

Moreno K. (2022), En **Lima** se llevó a cabo una investigación **titulada** "Conocimiento y actitud sobre las medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas en madres de un centro de salud de Lima," con el **objetivo** de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia las medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años. Se utilizó una **metodología** cuantitativa, con un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, y un enfoque descriptivo. La **muestra** estuvo compuesta por 100 madres que acudían a la institución investigada. Los **resultados** revelaron que el 26% de las madres presentaba un conocimiento bajo y una actitud inadecuada hacia las medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas en sus hijos. Asimismo, se encontró que el 10% de las madres tenía un conocimiento medio pero una actitud inadecuada, mientras que el 46% mostró un conocimiento medio y una actitud adecuada. Finalmente, el 18% de las madres presentó un

conocimiento alto y una actitud adecuada frente a las medidas preventivas contra las infecciones respiratorias en niños. Se **concluyó** que, según la prueba de correlación, con un coeficiente de 0.705, que es alto y positivo, y una significancia de 0.000, a mayor conocimiento, mejor serán las actitudes maternas frente a las medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años.(11)

Esquivel N. (2020), En **Cajamarca** se llevó a cabo una investigación **titulada** "Nivel de conocimiento y actitudes maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años" en el Hospital César Vallejo Mendoza, Santiago de Chuco. El estudio tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes maternas respecto a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años. Se empleó una **metodología** descriptiva y correlacional con una **muestra** de 252 madres. Los **resultados** mostraron que el 66% de las madres con un alto nivel de conocimiento tenían una actitud adecuada, mientras que el 34.9% de las madres con un conocimiento medio demostraron una actitud inadecuada. Se **concluyó** que existe una relación significativa ($p=0.012$) entre el conocimiento materno y las actitudes de las madres respecto a las infecciones respiratorias agudas.(12)

Daga R, Nestares F. (2021), En **Ica** se realizó un estudio **titulado** "Conocimientos y prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de cinco años que acuden al puesto de salud Smelter, Cerro de Pasco". El **objetivo** del estudio fue examinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años. La **metodología** que fue utilizada es de estudio básico, transversal, con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional, y se incluyó una **muestra** de 48 madres. Los **resultados** revelaron que

el 68.8% de las madres tenían conocimientos insuficientes sobre las IRA, y el 75.0% realizaban prácticas preventivas inadecuadas. Se **concluyó** que existe una relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en estas madres, con un valor de V de Cramér de 0,580 y un $p=0,000$.(13)

Quispe N, Sulca M. (2023). En **Ayacucho** se realizó un estudio **titulado**: "Conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de 3 años que acuden al centro de Salud Quinua". El **objetivo** fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en estas madres. La **metodología** de investigación, fue realizada con un diseño descriptivo y correlacional de corte transversal, incluyó a 110 madres de **muestra**. Los **resultados** mostraron que el 50.9% de las madres tenían un nivel medio de conocimiento sobre la prevención de IRAs, mientras que el 61.8% realizaban prácticas regulares. Un 52.7% tenía un alto nivel de conocimiento sobre la enfermedad, lo cual se relacionó con sus prácticas ($Rho = 0.687$; $p = 0.001$). Además, el 41.8% tenía un alto nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo, correlacionado con las prácticas ($Rho = 0.428$; $p = 0.000$), y el 20.9% tenía un alto nivel de conocimiento sobre las manifestaciones clínicas, también relacionado con las prácticas ($Rho = 0.493$; $p = 0.000$). El 75.5% mostró un nivel medio de conocimiento sobre las complicaciones, con una débil relación con las prácticas ($Rho = 0.120$; $p = 0.21$). Finalmente, el 31.8% tenía un alto nivel de conocimiento sobre la prevención, asociado con las prácticas ($Rho = 0.513$; $p = 0.000$). Se **concluyó** que el conocimiento de las madres está significativamente relacionado con las prácticas preventivas para las infecciones respiratorias agudas en niños menores de tres años ($Rho = 0.687$, $p = 0.000$). (14)

Antecedentes Locales

No se encontró antecedentes.

3.2. Bases teóricas

Definición De Conocimiento

Según Bunge, el conocimiento se define como un conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones que pueden ser claras, precisas y ordenadas, o bien vagas e imprecisas. Este conocimiento se divide en dos categorías: el conocimiento vulgar, que abarca las representaciones formadas por las personas comunes a partir de su interacción diaria con el mundo y la percepción de fenómenos naturales y sociales, utilizando un lenguaje sencillo y natural; y el conocimiento científico, que se caracteriza por ser racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia. Por otro lado, Kant distingue en su teoría del conocimiento entre dos tipos: el conocimiento puro o a priori, que se desarrolla independientemente de la experiencia, y el conocimiento empírico, que se construye a partir de la experiencia.(15)

Insuficiencias Respiratorias Agudas

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) de acuerdo con el MINSA, son un grupo de infecciones que afectan desde los oídos, nariz y garganta hasta los pulmones. Estas infecciones son causadas principalmente por virus, aunque también pueden ser provocadas por bacterias o parásitos. Constituyen una causa significativa de morbilidad y mortalidad, especialmente en niños menores de 5 años, personas mayores de 60 años y aquellos con condiciones que elevan el riesgo de complicaciones graves, como las mujeres embarazadas o las personas con enfermedades inmunosupresoras. Las IRA se contagia de persona a persona a través de la exposición de las gotas de saliva que se expelen al toser o estornudar, o por contacto con superficies contaminadas, como manijas de puertas, barandas en el transporte público, mesas o escritorios, entre otros. La duración de la infección suele ser menor a 15 días.(16)

Por otra parte, John E. Bennett et al. define a las infecciones respiratorias agudas (IRA) como infecciones de inicio rápido que pueden afectar cualquier parte del sistema respiratorio, estas infecciones abarcan desde formas leves, como la faringitis, hasta

condiciones graves, como la neumonía y la bronquiolitis, y pueden ser provocadas por una amplia variedad de patógenos.

Factores De Riesgo De Las Iras

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los factores de riesgo de infecciones respiratorias agudas (IRA) son condiciones o características que aumentan la probabilidad de que una persona contraiga estas infecciones.(17) Estos factores pueden estar relacionados con el entorno, el estilo de vida, las condiciones de salud o características individuales. Entre los principales factores de riesgo para las IRA se incluyen:

a. Factores de riesgo no modificables:

Los factores de riesgo no modificables son aquellos sobre los que no se puede intervenir para alterarlos. Estos factores pueden ser individuales, como la edad o el bajo peso al nacer, o ambientales, como los cambios climáticos. A continuación, se enumeran algunos ejemplos de factores de riesgo no modificables de las infecciones respiratorias agudas:

- **Sexo:** las enfermedades e infecciones respiratorias agudas son más comunes en niños de sexo masculino.
- **Enfermedades Crónicas:** Padecer enfermedades crónicas como el asma, las cardiopatías congénitas, las enfermedades renales, entre otras, aumenta la probabilidad de contraer infecciones respiratorias debido a la disminución de las defensas del cuerpo.
- **Bajo peso al nacer:** Ocurre cuando un neonato nace con un peso inferior a 2,500 g, esto conlleva un elevado riesgo de morbilidad y mortalidad neonatal, y aumenta la probabilidad de problemas durante la etapa perinatal y en el transcurso de la infancia del bebé. Las causas pueden ser diversas, incluyendo factores socioeconómicos y personales de la madre.
- **Edad:** El sistema inmunológico de los niños se desarrolla de manera gradual desde su nacimiento, y el sistema respiratorio sigue madurando durante los primeros cinco años de vida, lo que los hace

más susceptibles a infecciones respiratorias. Este riesgo puede incrementarse con el inicio de la vida escolar.

- Cambios climáticos: Las variaciones bruscas en el clima afectan la incidencia de infecciones respiratorias agudas. Por esta razón, durante las temporadas de lluvia, se observa un incremento en el número de consultas por IRA.

b. Factores de riesgo modificables:

Se definen como aquellas condiciones predisponentes que se pueden modificar o abordar para prevenir que una persona o un niño vulnerable desarrollen una Infección Respiratoria Aguda (IRA), entre estos factores se incluyen:

- Ausencia de leche materna: La lactancia debe ser exclusiva durante los primeros seis meses de vida para asegurar un adecuado crecimiento y desarrollo del niño, para brindar protección contra infecciones causadas por virus, bacterias o parásitos. La leche de la madre contiene anticuerpos que defienden a los bebés de enfermedades, incluyendo las infecciones respiratorias agudas (IRA).
- Factores ambientales: factores como la contaminación del aire, el polvo, cemento, carbón y ladrillo, así como los olores provenientes del mal manejo de residuos, los humos de las quemas y la exposición al humo del cigarrillo, predisponen a los niños a contraer infecciones respiratorias agudas (IRA), alergias e irritaciones respiratorias. Estos elementos afectan la función de los cilios respiratorios, provocando inflamación en las vías bronquiales y los alvéolos.
- Ventilación deficiente: Una ventilación deficiente provoca contaminación debido a la presencia de animales, muchas personas y espacios reducidos. Por lo tanto, es crucial que el hogar o la escuela de los niños dispongan de una ventilación adecuada.
- Baja escolaridad y edad de los padres: Un nivel educativo bajo y la juventud de los padres se asocian con una capacidad reducida para

prevenir enfermedades, particularmente las respiratorias, así como con dificultades para reconocer los signos de alerta.

- Condiciones de vivienda: Las condiciones donde los niños pasan la mayor parte de su tiempo pueden ser una fuente de infecciones respiratorias agudas (IRA). Problemas como la infraestructura deficiente, el hacinamiento, la gestión inadecuada de residuos, la falta de ventilación, la contaminación interna, los pisos de tierra, la ausencia de servicios públicos y la convivencia con animales pueden afectar negativamente la salud de los niños y de toda la familia.

- Acceso a servicios de salud: El acceso a los servicios de salud otorga a las personas atender sus necesidades y promover su bienestar. escasez de estos servicios incrementa el riesgo de contraer infecciones respiratorias agudas (IRA). Del mismo modo, la ausencia de medidas preventivas y la automedicación elevan el riesgo de morbilidad y mortalidad en los niños.

- Vacunación: Si la vacunación en niños menores de 5 años está incompleta, los deja vulnerables a numerosos virus y pone en peligro su salud.

- Desnutrición y malnutrición: La nutrición se entiende como "la ingestión de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del cuerpo". Una dieta adecuada debe ser suficiente y balanceada; los hábitos de mala alimentación aumentan la susceptibilidad tanto al desarrollo físico y mental como al riesgo de contraer infecciones respiratorias agudas (IRA).

- Contacto con personas infectadas: Cuando una persona tiene una infección respiratoria aguda (IRA), puede transmitirla a quienes están cerca, ya sea a través de estornudos, tos, compartir alimentos o un inadecuado lavado de manos. Es crucial implementar medidas de aislamiento, usar mascarillas, lavarse las manos frecuentemente y manejar correctamente las secreciones, tanto en el hogar como en las instituciones educativas, para prevenir el contagio entre los niños.

Lactancia Materna

Según Castro, la lactancia materna se define como la alimentación del bebé con leche materna, que es rica en anticuerpos y otros componentes que ayudan a combatir infecciones. Se ha observado que los lactantes que reciben únicamente leche materna tienen un riesgo mucho menor de desarrollar infecciones respiratorias agudas en comparación con aquellos que son alimentados con fórmulas artificiales o una combinación de ambas. Esto se debe a la presencia de inmunoglobulinas, lactoferrina y otros factores que protegen al bebé de los patógenos.(18)

Según Buñuel et al., la lactancia materna es efectiva para prevenir y reducir la severidad de las infecciones respiratorias agudas en los bebés, ya que disminuye en más de un 50% el riesgo de hospitalización de los recién nacidos por infecciones respiratorias, como el virus sincicial respiratorio, que es la principal causa de bronquiolitis. La leche materna proporciona una nutrición completa y promueve factores bioactivos, estimula la flora bacteriana, y ofrece nutrientes específicos y hormonas de crecimiento que fortalecen el sistema inmunológico. La lactancia materna, especialmente si es exclusiva durante los primeros meses, actúa como un preventivo natural muy eficaz contra las infecciones respiratorias agudas en los bebés, reduciendo significativamente el riesgo de enfermedad y hospitalización.(19)

Medidas Preventivas

De acuerdo con Gonzales, la implicación de la comunidad en el cuidado de los niños es esencial para manejar la morbilidad asociada a las infecciones respiratorias agudas (IRA). Esta participación abarca la implementación de medidas preventivas, el uso de remedios caseros y prácticas de atención que a veces incluyen medicamentos convencionales. La madre desempeña un papel crucial en decidir si el niño debe ser referido a un médico, un curandero u otro recurso del sistema de salud. Además, el nivel educativo de la madre se considera un factor crítico para el bienestar del niño, ya que impacta directamente en el riesgo de mortalidad infantil.(20)

Signos De Alarma De Las Iras

De acuerdo con Vásquez, los signos de alarma de las infecciones respiratorias agudas (IRA) son síntomas que señalan la necesidad de una atención médica urgente. Estos signos son esenciales para la detección temprana y el manejo eficaz de las IRA, especialmente en los niños pequeños.(21)

A continuación, se presentan los signos de alarma más frecuentes:

a) Dificultad para respirar

Se presenta como una respiración acelerada (taquipnea), el uso de músculos adicionales (como los del cuello) para respirar, y retracciones intercostales (hundimiento de la piel entre las costillas al inhalar). Esta situación es relevante porque sugiere que el cuerpo está teniendo problemas para obtener suficiente oxígeno, lo que podría indicar obstrucción de las vías respiratorias o neumonía.

b) Cianosis

Coloración azulada en los labios, la cara o las extremidades, este síntoma es un indicio grave de hipoxemia (bajo nivel de oxígeno en la sangre) y demanda atención médica urgente.

c) Fiebre alta

Temperatura corporal superior a 39°C (102.2°F) en niños, la fiebre elevada puede señalar una infección. la persistencia de fiebre alta, particularmente si se acompaña de otros síntomas, puede necesitar una evaluación médica.

d) Letargo o irritabilidad

Alteraciones en el comportamiento que pueden manifestarse como somnolencia excesiva, dificultad para despertarse o un incremento en la irritabilidad y el llanto, estos cambios pueden señalar un empeoramiento en el estado general del niño y la necesidad de una evaluación médica.

e) Deshidratación

Síntomas como boca seca, llanto sin lágrimas, reducción en la cantidad de orina o piel seca, la deshidratación puede ser una complicación seria

de las infecciones respiratorias, especialmente si se presenta fiebre y dificultad para alimentarse.

f) Tos persistente

Tos que no mejora con el tiempo o que empeora, especialmente si viene acompañada de dificultad para respirar o fiebre. Esto puede ser indicativo de infecciones más serias, como bronquitis o neumonía.

Cuidados Preventivos

De acuerdo con el CENSIA, los cuidados preventivos para las infecciones respiratorias agudas (IRA) son fundamentales para disminuir la frecuencia y gravedad de estas enfermedades, especialmente en los niños.(22) A continuación, se detallan los cuidados preventivos recomendados:

a) Higiene de manos: Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón, especialmente después de toser, estornudar o tener contacto con personas enfermas.

b) Ventilación adecuada: Asegurar que las habitaciones estén bien ventiladas para disminuir la concentración de virus en el aire.

c) Uso de mascarillas: Utilice mascarillas en situaciones de riesgo, como en lugares concurridos o durante brotes de IRA, para prevenir la propagación del virus.

d) Vacunación: Mantenga al día el esquema de vacunación, incluyendo la vacuna contra la influenza y otras vacunas recomendadas.

e) Alimentación saludable: Ofrezca una dieta equilibrada rica en vitaminas A y C para fortalecer el sistema inmunológico, y fomente la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses.

f) Evitar el contacto con personas enfermas: Reduzca la exposición a personas con síntomas de infecciones respiratorias.

g) Control del ambiente: Evite el humo de tabaco y la quema de leña en espacios cerrados, y reduzca el hacinamiento en el hogar.

Prácticas De Cuidados De Medicación Y Tratamiento Natural De Iras

De acuerdo con el Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia, las prácticas de medicación y tratamientos naturales para las infecciones respiratorias agudas (IRA) son esenciales para el manejo de estas condiciones, particularmente en niños.

A continuación, se detallan algunas de estas prácticas:

- a) Hidratación adecuada: Ofrecer abundantes líquidos como agua, caldos, jugos naturales y leche materna para mantener la hidratación y facilitar la expulsión de secreciones. La hidratación ayuda a fluidificar las secreciones y previene la deshidratación, especialmente en casos de fiebre o dificultad para alimentarse.
- b) Uso de medicamentos antitérmicos: Administrar fármacos como paracetamol o ibuprofeno para controlar la fiebre y el malestar general, siempre bajo supervisión, estos medicamentos pueden aliviar el malestar y reducir el riesgo de convulsiones febril, pero deben usarse con cuidado y en las dosis adecuadas.
- c) Humidificación del ambiente: Emplear humidificadores o paños húmedos en la habitación para mantener el aire húmedo y facilitar la respiración, la humidificación puede aliviar la congestión nasal y la tos, especialmente en niños pequeños que no pueden sonarse la nariz.
- d) Alimentación saludable: Incluir alimentos ricos en vitaminas A y C, como frutas, verduras y lácteos, para fortalecer el sistema inmunológico. Fomentar la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses. Una dieta balanceada y la lactancia materna proporcionan nutrientes cruciales y factores protectores que ayudan a combatir las infecciones.
- e) Remedios naturales: Utilizar infusiones de hierbas como manzanilla, jengibre o miel para aliviar síntomas como la tos o la congestión. Algunos remedios naturales pueden tener propiedades antiinflamatorias y expectorantes, aunque su eficacia

no siempre está respaldada por pruebas científicas. Se debe consultar a un médico antes de iniciar cualquier tratamiento.

- f) Descanso adecuado: Asegurarse de que el niño duerma lo suficiente para que su organismo pueda luchar contra la infección. El descanso es crucial para la recuperación y puede contribuir a prevenir posibles complicaciones.
- g) Evitar la automedicación: No utilizar antibióticos ni otros medicamentos sin la indicación de un profesional médico. Dado que muchas infecciones respiratorias agudas (IRA) son virales y no bacterianas, los antibióticos no son necesarios y su uso inadecuado puede llevar a efectos secundarios y desarrollar resistencia bacteriana.

Teoría De Enfermería

La investigación se fundamenta en la Teoría de Nola Pender, la cual, según Aristizábal (2016), es ampliamente utilizada en el campo de la Enfermería debido a su capacidad para abordar las diversas prácticas individuales. Esta teoría se centra en las conductas orientadas a promover el bienestar y el autocuidado, así como en la adquisición de conductas positivas y en la formación de un modelo teórico que ayude a favorecer a las personas a tomar decisiones informadas sobre su salud. El modelo sugiere que las experiencias y conocimientos, ya sean individuales o colectivos, son fundamentales para cambiar actitudes y comportamientos, y para fomentar prácticas saludables, permitiendo a las personas decidir si avanzan en sus acciones para mejorar su salud.(23)

La teoría de Nola Pender, según Cardona (2017), se fundamenta en educar a las personas sobre cómo mantener un estilo de vida saludable y cuidarse adecuadamente. Fomentar hábitos adecuados es fundamental para reducir el número de personas enfermas, optimizar el uso de recursos y promover el bienestar general. Esta teoría se alinea con los objetivos de la investigación, ya que, al evaluar el nivel de conocimiento alcanzado, se pueden desarrollar programas para que las madres adopten prácticas preventivas efectivas contra las

infecciones respiratorias. Esto contribuirá a evitar la re hospitalización de los niños, utilizar los recursos de manera eficiente y formar individuos responsables en el cuidado de su salud y la de la comunidad. La enfermería juega un papel crucial en el bienestar y ha ganado importancia en la última década, siendo el compromiso personal con los cuidados de salud esencial para cualquier programa de reforma que involucre a profesionales de la enfermería y a la ciudadanía como agentes motivadores para mantener la salud.

3.3. Marco conceptual

Lavado de Manos: Según el Ministerio de Salud del Perú, el lavado de manos es una práctica de higiene que implica la limpieza de las manos con agua y jabón para eliminar la suciedad, materia orgánica, y las bacterias transitorias y residentes de la piel.(24)

Morbilidad: La Real Academia Española define la morbilidad como "la proporción de personas que enferman en un lugar y tiempo específicos," y enfatiza su aplicación en salud pública para medir la cantidad de individuos afectados por enfermedades en una población determinada.(25)

Enfermedades respiratorias: Según Calero, las enfermedades respiratorias son afecciones que afectan las vías respiratorias y los pulmones, interfiriendo con la entrega de oxígeno al cuerpo y la eliminación de dióxido de carbono. Estas enfermedades pueden ser agudas, como resfriados y neumonías, o crónicas, como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).(26)

Fiebre: Según Gonzales, la fiebre se caracteriza por un aumento en la temperatura corporal superior a los 37.5°C (99.5°F) cuando se mide en la boca o por encima de los 38°C (100.4°F) en el recto. Este aumento de temperatura puede ser provocado por infecciones virales o bacterianas, reacciones a medicamentos, o enfermedades inflamatorias. La fiebre es una respuesta natural del organismo para combatir patógenos y estimular el sistema inmunológico.(27)

Medicina tradicional: Según Cañadas, la medicina tradicional comprende un conjunto de prácticas, conocimientos y creencias que se

han transmitido a lo largo de generaciones y se utilizan para prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades. Estas prácticas a menudo incluyen el uso de hierbas, rituales y técnicas manuales, y son una parte fundamental de la cultura en diversas comunidades alrededor del mundo.(28)

Medidas preventivas: Las medidas preventivas son un conjunto de acciones y recomendaciones diseñadas para proteger la salud, prevenir enfermedades y lesiones, y promover estilos de vida saludables. Estas medidas pueden abarcar vacunación, educación en salud, control de factores de riesgo, detección temprana de problemas de salud y la promoción de hábitos como una alimentación balanceada y ejercicio físico regular.(29)

Neumonía: La neumonía es una inflamación del tejido pulmonar, generalmente causada por una infección, que resulta en la acumulación de líquido en los alvéolos pulmonares, lo que afecta la capacidad respiratoria del individuo.(30)

Tos: Según Higuera, la tos es un acto reflejo que sirve para limpiar la garganta y las vías respiratorias de sustancias irritantes, líquidos, mucosidad o microorganismos. Es un síntoma común que puede presentarse de forma aguda o crónica, y sus características y duración pueden ayudar a los profesionales de la salud a determinar la causa subyacente.(31)

Tratamiento: Según la Clínica Universidad de Navarra, el tratamiento abarca una serie de acciones diseñadas para curar, aliviar o prevenir enfermedades o síntomas. Esto puede incluir medicamentos, intervenciones quirúrgicas, modificaciones en el estilo de vida, fisioterapia, terapia ocupacional y psicoterapia, entre otros enfoques.(32)

Vacuna: La OMS describe la vacunación como "un método simple, seguro y eficaz para protegernos de enfermedades perjudiciales antes de entrar en contacto con ellas".(33)

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de Investigación

Tipo:

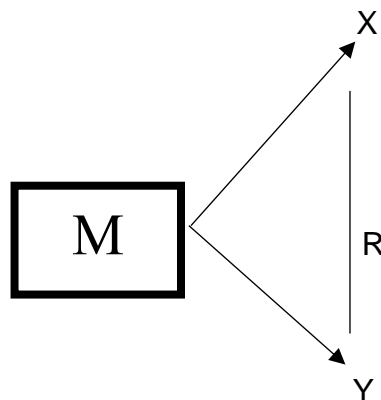
Según Zorrilla et al, la investigación tipo básica es un proceso por el cual se busca el progreso científico acrecentando el conocimiento teórico, sin dar demasiada importancia a sus aplicaciones prácticas, su objetivo es profundizar en el saber y conocimiento de la realidad.(34)

Nivel:

De acuerdo con Espinoza y Ochoa, la investigación relacional también se centra en medir y comparar las relaciones entre variables, utilizando estadísticas para determinar la fuerza de estas relaciones.(35)

4.2. Diseño de la Investigación

El diseño es No Experimental, es aquella en la que no se controlan ni manipulan las variables del estudio, para desarrollar la investigación, los autores observan los fenómenos a estudiar en su ambiente natural, obteniendo los datos directamente para analizarlos posteriormente, de acuerdo con Montana.(36)



Donde:

M: Tamaño de muestra

X: Variable: Conocimiento

Y: Variable: Medidas preventivas

R: Grado de Relación

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis General

Existe Relación Entre El Conocimiento Y Medidas Preventivas Frente A Infecciones Respiratorias Agudas En Madres De Niños Menores De 5 Años, Centro De Salud Miraflores Alto, Chimbote 2024.

Hipótesis Específicas

Existe relación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

Existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

Existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1.

Conocimiento Materno frente a Infecciones Respiratorias Agudas En menores de 5 años

Dimensiones:

Conocimientos General de las IRAs.

Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs

Conocimiento sobre Lactancia Materna

Variable 2.

Medidas Preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas En menores de 5 años

Dimensiones:

Signos de alarmas de las IRAs

Cuidados preventivos frente a las IRAs

Prácticas de cuidados de medicación y tratamiento natural de IRAs

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE 1	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGO	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Conocimiento Materno frente a Infecciones Respiratorias Agudas En menores de 5 años	Conocimientos General de las IRAs.	¿Qué son las IRAs? ¿Cómo se transmite las IRAs? Principales causas de las IRAs Complicaciones de las IRAs Importancia de la vacunación	1,2,3,4,5	Nominal	Alto: 21 - 30 Medio: 11 - 20 Bajo: 0 - 10 correcto: 2 puntos: incorrecto: 0 puntos	Cuantitativa
	Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs	Factor de riesgo común para IRAs Ambiente Edad Desnutrición Grado de Instrucción	6,7,8,9,10	Nominal		
	Conocimiento sobre Lactancia Materna	Lactancia materna exclusiva Lactancia materna para IRAs Efecto de lactancia materna Tiempo de lactancia materna Mecanismo de la lactancia M	11,12,13,14,15	Nominal		

VARIABLE 2	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGO	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Medidas Preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas En menores de 5 años	Signos de alarmas de las IRAs	Síntomas comunes Tos Síntomas graves Fiebre Complicaciones	1,2,3,4,5	Nominal	Alto: 21 - 30 Medio: 11 - 20	Cuantitativa
	Cuidados preventivos frente a las IRAs	Prevención Alimentación Vacunas Ambiente Lactancia Materna	6,7,8,9,10	Nominal	Bajo: 0 - 10 correcto: 2 puntos:	
	Prácticas de cuidados de medicación y tratamiento natural de IRAs	Medicamentos caseros Uso de antibióticos Remedios naturales Hidratación Reposo	11,12,13,14,15	Nominal	incorrecto: 0 puntos	

4.6. Población – Muestra

Población.

Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), la población de estudio se define como "el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones". Es decir, la población de estudio se refiere al grupo de interés sobre el cual se desea generalizar los resultados de una investigación.(37)

En el trabajo de investigación se tomará como población a 250 madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud Miraflores Alto – 2024.

Muestra

La muestra de estudio se refiere a un subconjunto representativo de la población seleccionado para participar en una investigación, permitiendo obtener conclusiones válidas sobre el universo de estudio. Según Otzen y Manterola (2017), "la muestra es una parte de la población que se selecciona para un estudio, y debe ser representativa para que los resultados obtenidos puedan ser generalizados a la población total".(38)

Para calcular la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times P \times Q \times Z^2}{(N-1) \times E^2 + P \times Q \times Z^2}$$

N= Población

P= 0.50

Q= 0.50

E= 5% = 0.05

Z= 1.96

n= Muestra

Donde:

La muestra estará conformada por 154 madres menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Miraflores Altos – 2024.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

La técnica se define como un conjunto de procedimientos y métodos utilizados para realizar tareas específicas con el fin de alcanzar objetivos determinados. Según Gutiérrez (2024), "la técnica es la aplicación de procedimientos sistemáticos que permiten ejecutar acciones de manera efectiva en diversas disciplinas".(39)

En el proyecto de investigación, se utilizó una encuesta compuesta por preguntas dirigidas a un grupo de estudio, administrada mediante cuestionarios presenciales.

Instrumento

Un instrumento de investigación se define como una herramienta o conjunto de herramientas que se utilizan para recopilar, medir y analizar datos en un estudio. Según Hernández y Carpio (2019), "los instrumentos de investigación son esenciales para obtener información precisa y confiable, y su elección debe basarse en los objetivos del estudio y en las características de la población".(40)

En el estudio se diseñaron dos cuestionarios: el primero para evaluar el Conocimiento Sobre Infecciones Respiratorias Agudas y el segundo para las Medidas Preventivas. Ambos cuestionarios, desarrollados específicamente para esta investigación, fueron revisados y corregidos por un panel de expertos. Posteriormente, se aplicarán a las madres, quienes proporcionarán la información necesaria para abordar la problemática planteada y alcanzar los objetivos propuestos, siempre con el consentimiento informado correspondiente.

Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de las madres:

Este instrumento tuvo por objetivo evaluar los conocimientos de las madres de niños menores de 5 años; teniendo un total de 15 ítems estructurados de acuerdo a las 3 dimensiones establecidas: Conocimientos General de las IRAs, Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs, Conocimiento sobre Lactancia Materna.

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar las actitudes
Autor	Yupanqui, adaptado por el autor
Nombre del instrumento adaptado	Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de las madres.
Objetivo del estudio	Determinar el nivel de conocimiento de las IRAs
Duración	20 minutos
Muestra	154 madres
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos General de las IRAs.- - Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs. - Conocimiento sobre Lactancia Materna.
Escala valorativa	Alto: 21 - 30 Medio: 11 - 20 Bajo: 0 - 10 correcto: 2 puntos: incorrecto: 0 puntos
Validez	3 juicios de expertos

Cuestionario para evaluar las medidas preventivas de infección respiratoria agudas: Este instrumento tuvo por objetivo evaluar las medidas preventivas sobre infecciones respiratoria agudas; teniendo un total de 15 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas:

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar las medidas preventivas de infecciones respiratoria agudas
Autor	Yupanqui, adaptado por el autor
Nombre del instrumento adaptado	Cuestionario para evaluar las medidas preventivas de las madres.
Objetivo del estudio	Evaluar la prevención de infección respiratoria agudas
Duración	20 minutos
Muestra	154 madres
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none"> - Signos de alarmas de las IRAs - Cuidados preventivos frente a las IRAs - Prácticas de cuidados de medicación y tratamiento natural de IRAs
Escala valorativa	Alto: 21 - 30 Medio: 11 - 20 Bajo: 0 - 10 correcto: 2 puntos: incorrecto: 0 puntos
Validez	3 juicios de expertos

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Una vez realizada la encuesta y recolectada la información mediante el cuestionario, se procedió a crear gráficos y tablas en Word y Excel. Utilizando frecuencias y porcentajes, se llevó a cabo un análisis bivariado, y las figuras de barras facilitarán la visualización de las descripciones de las variables y sus posibles relaciones.

Se presentó una solicitud a la jefatura del Centro de Salud Miraflores Alto para obtener la autorización necesaria para el acceso a la encuesta, siguiendo los procedimientos habituales. Posteriormente,

se estableció un horario para la aplicación del cuestionario, que será de 20 minutos por persona.

Los resultados obtenidos de la encuesta serán confidenciales y gestionados exclusivamente por los investigadores. La participación en la encuesta es completamente voluntaria y anónima; la información proporcionada se presentará solo en forma de gráficos o tablas colectivas.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla N°01: Frecuencia edad de la madre

		EDAD DE LA MADRE			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	17 - 24 AÑOS	17	11,0	11,0	11,0
	25 - 32 AÑOS	83	53,9	53,9	64,9
	33 - 40 AÑOS	54	35,1	35,1	100,0
	Total	154	100,0	100,0	

Figura N°01: Frecuencia edad de la madre.

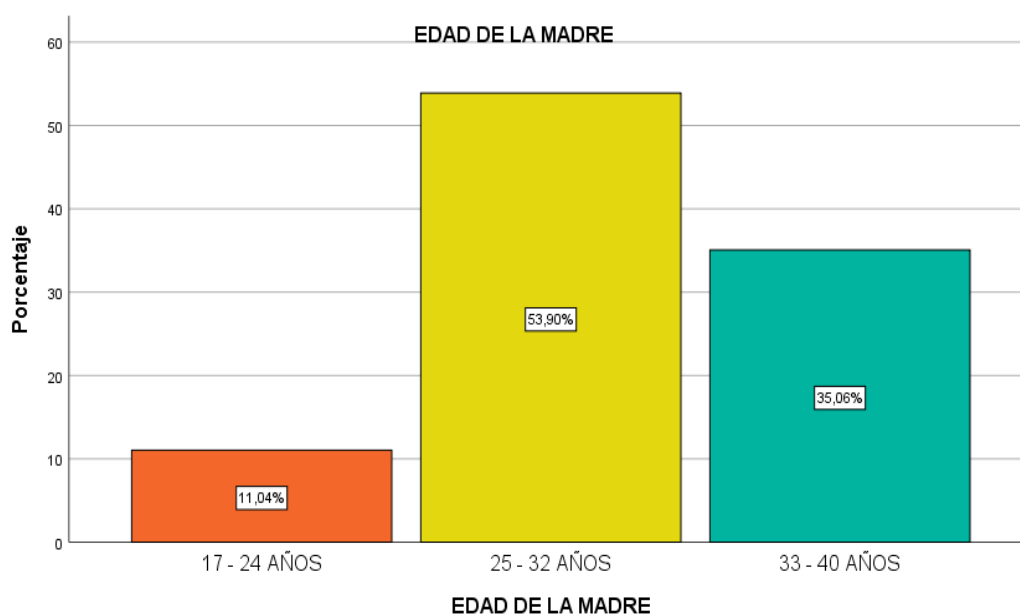


Tabla N°02: Frecuencia edad del niño

		EDAD DEL NIÑO			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	6 - 15 MESES	91	59,1	59,1	59,1
	16 – 25 MESES	19	12,3	12,3	71,4
	26 - 35 MESES	44	28,6	28,6	100,0
	Total	154	100,0	100,0	

Figura N°02: Frecuencia edad del niño.

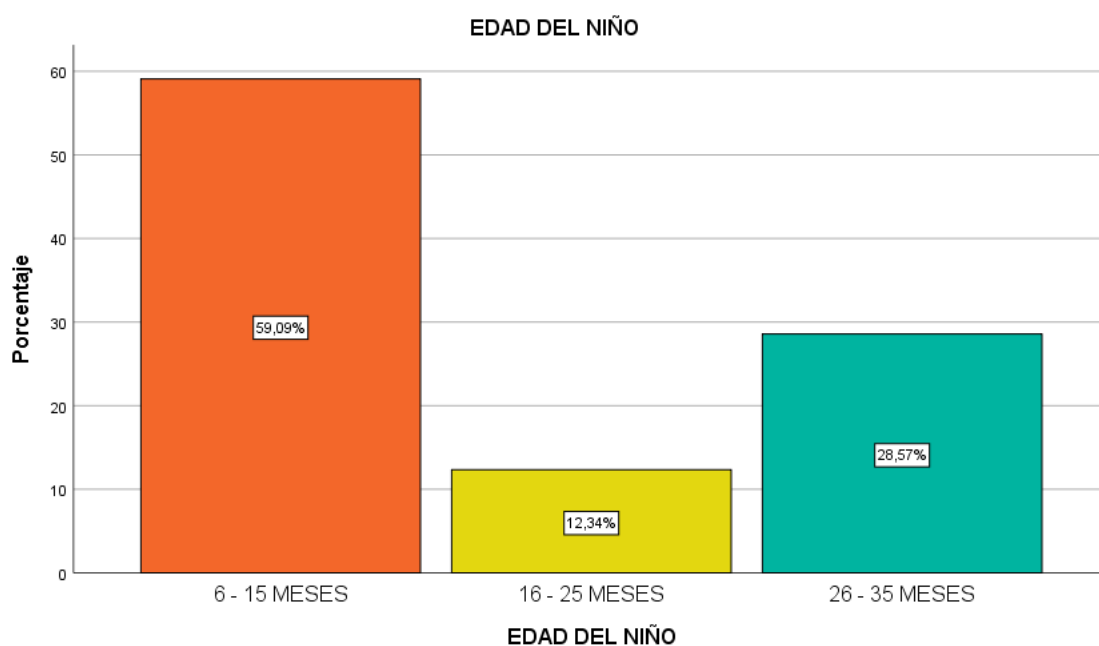


Tabla N°03: Frecuencia del Conocimiento materno frente a infecciones respiratorias agudas.

CONOCIMIENTO MATERNO FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje e válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	10	6,5	6,5	6,5
	MEDIO	130	84,4	84,4	90,9
	ALTO	14	9,1	9,1	100,0
	Total	154	100,0	100,0	

Figura N°03: Frecuencia del Conocimiento materno frente a infecciones respiratorias agudas.

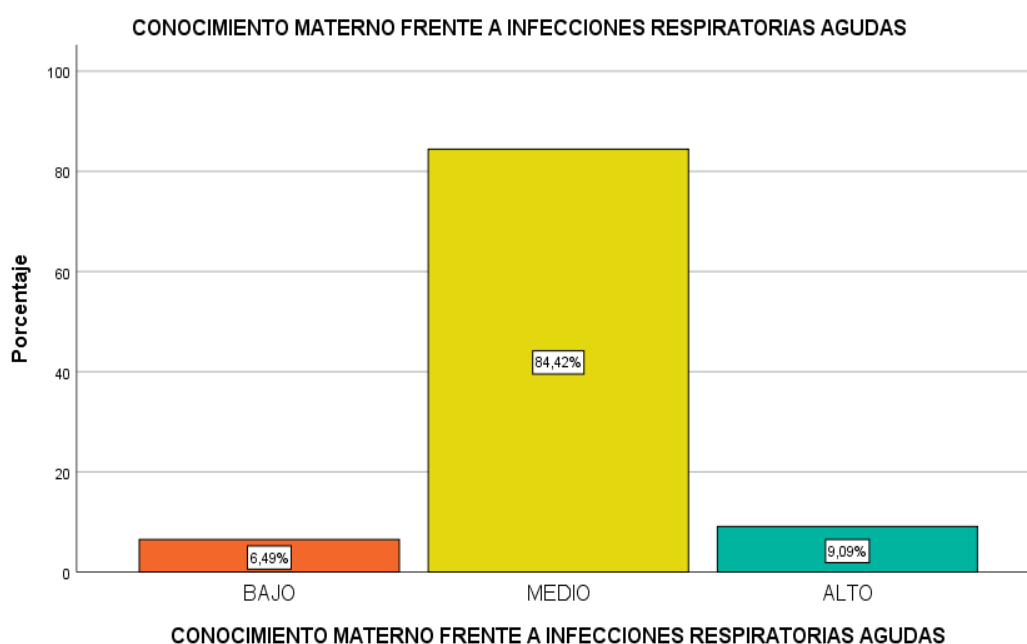


Tabla N°04: Frecuencia del Conocimiento general de las IRAs.

CONOCIMIENTO GENERAL DE LAS IRAs					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje e válido	Porcentaje acumulado

Válid o	BAJO	14	9,1	9,1	9,1
	MEDI O	113	73,4	73,4	82,5
	ALTO	27	17,5	17,5	100,0
	Total	154	100,0	100,0	

Figura N°04: Frecuencia del Conocimiento general de las IRAs.

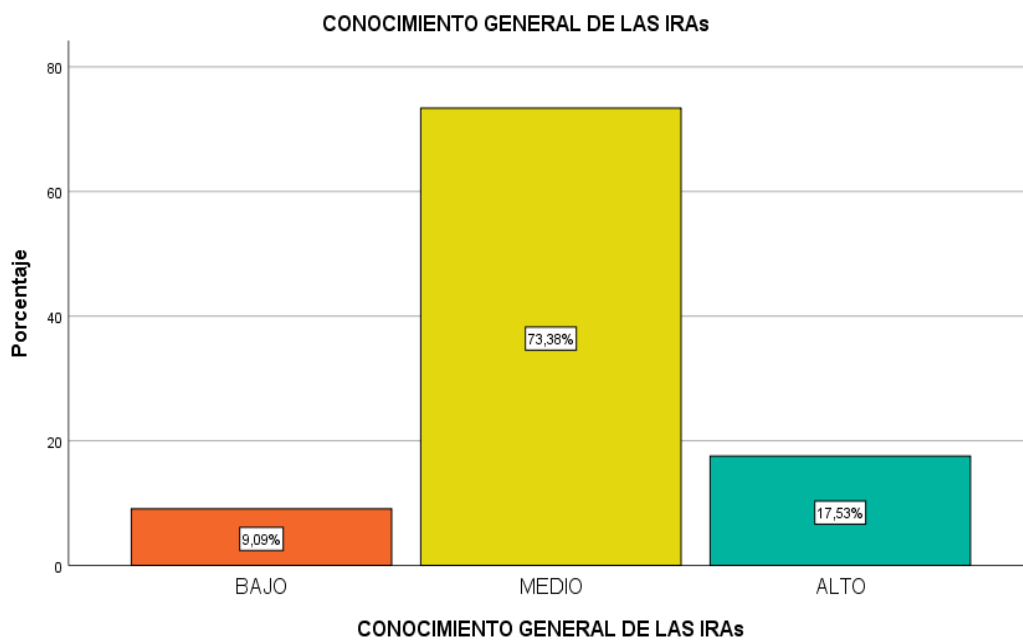


Tabla N°05: Frecuencia del Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs.

CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES DE RIESGO DE LAS IRAs					
		Frecuenci a	Porcentaj e	Porcentaj e válido	Porcentaj e acumulad o
Válid o	BAJO	18	11,7	11,7	11,7
	MEDI O	98	63,6	63,6	75,3
	ALTO	38	24,7	24,7	100,0
	Total	154	100,0	100,0	

Figura N°05: Frecuencia del Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs.

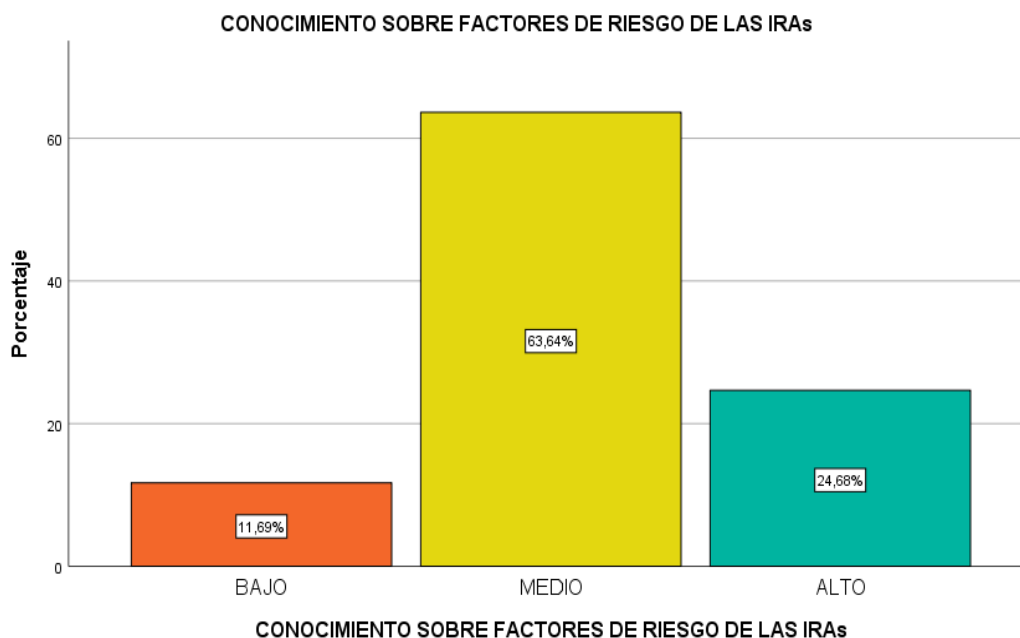


Tabla N°06: Frecuencia del Conocimiento sobre lactancia materna.

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	e válido	e acumulado
Válido	BAJO	11	7,1	7,1	7,1
	MEDIO	101	65,6	65,6	72,7
	ALTO	42	27,3	27,3	100,0
	Total	154	100,0	100,0	

Figura N°06: Frecuencia del Conocimiento sobre lactancia materna.

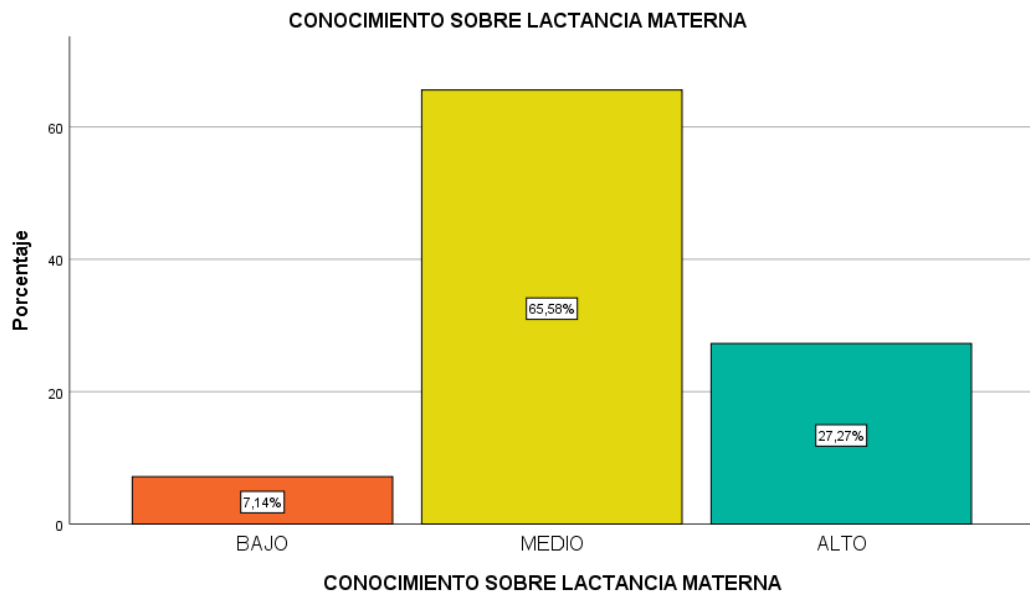


Tabla N°07: Frecuencia de las Medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas.

MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	e válido	e acumulado
Válido	BAJO	10	6,5	6,5	6,5
	MEDIO	129	83,8	83,8	90,3
	ALTO	15	9,7	9,7	100,0
	Total	154	100,0	100,0	

Figura N°07: Frecuencia de las Medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas.

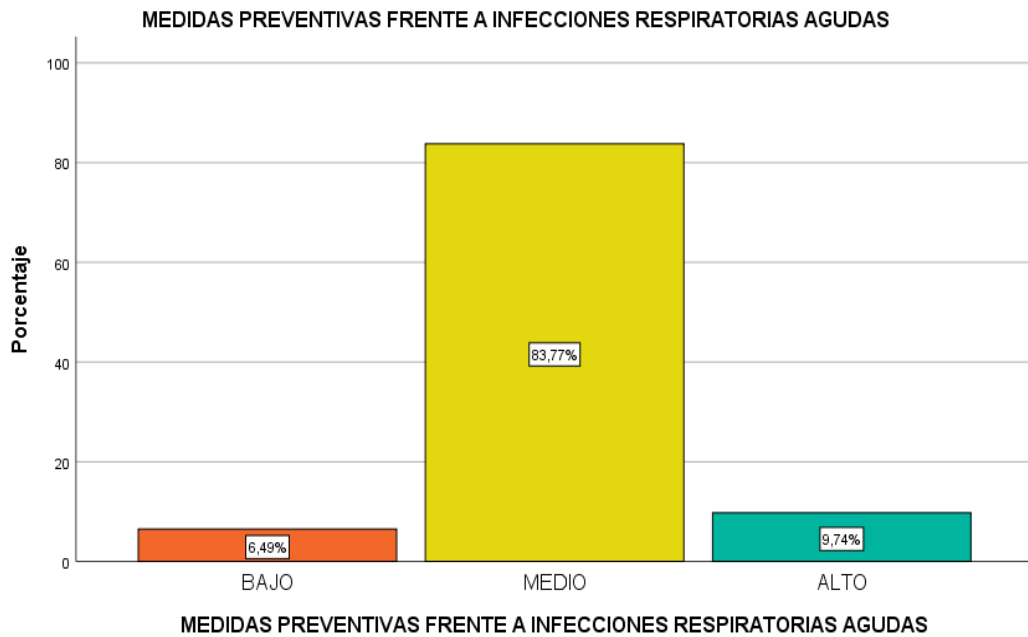


Tabla N°08: Frecuencia de los signos de alarma de las IRAs.

SIGNOS DE ALARMA DE LAS IRAs					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	e válido	e acumulado
Válido	BAJO	8	5,2	5,2	5,2
	MEDIO	112	72,7	72,7	77,9
	ALTO	34	22,1	22,1	100,0
	Total	154	100,0	100,0	

Figura N°08: Frecuencia de los signos de alarma de las IRAs.

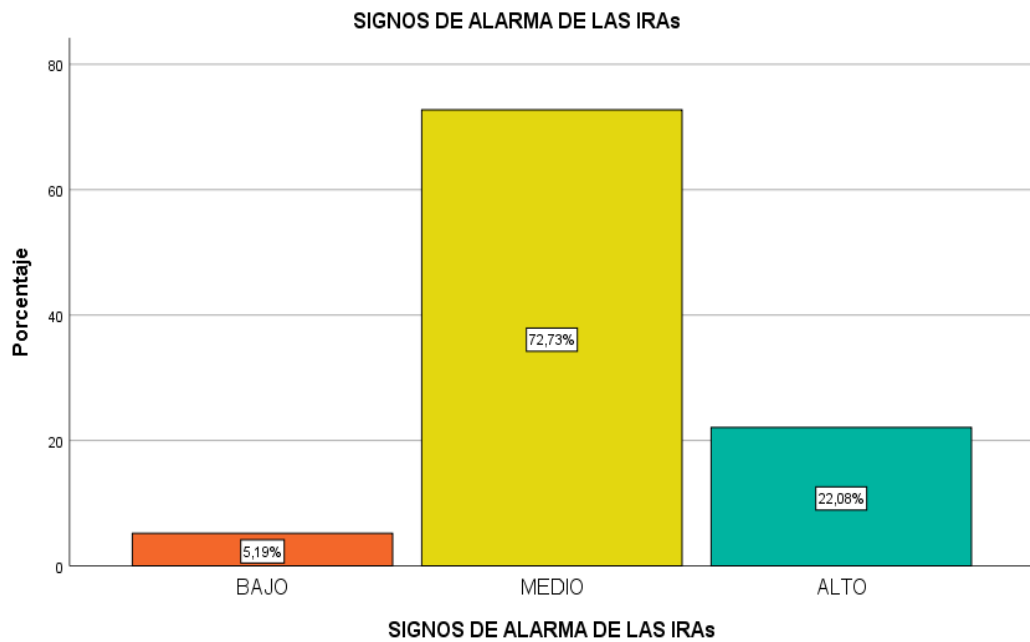


Tabla N°09: Frecuencia de los cuidados preventivos frente a IRAs.

CUIDADOS PREVENTIVOS FRENTE A IRAs					
		Frecuen	Porcentaj	Porcentaj	Porcentaj
		cia	e	e válido	e
					acumulad
					o
Válido	BAJO	21	13,6	13,6	13,6
	MEDIO	95	61,7	61,7	75,3
	ALTO	38	24,7	24,7	100,0
	Total	154	100,0	100,0	

Figura N°09: Frecuencia de los cuidados preventivos frente a IRAs.

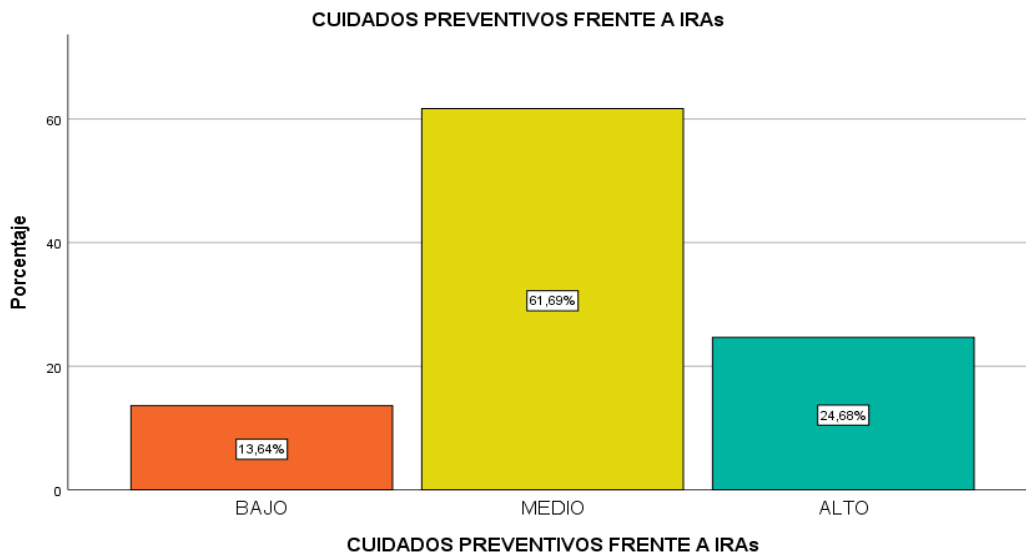
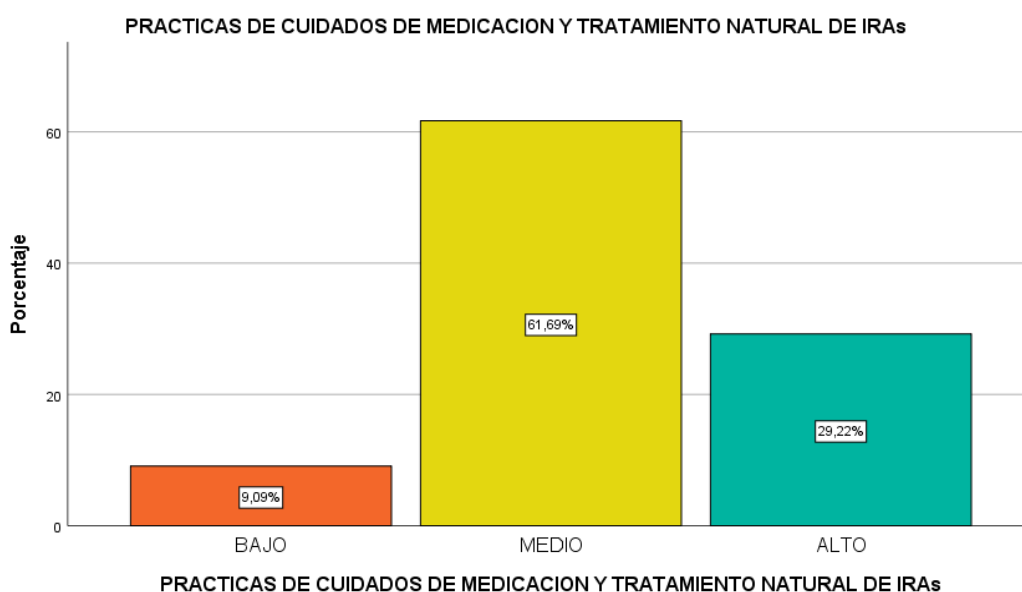


Tabla N°10: Frecuencia de las prácticas de cuidados de medicación y tratamiento natural de las IRAs.

PRACTICAS DE CUIDADOS DE MEDICACION Y TRATAMIENTO NATURAL DE IRAs					
		Frecuen cia	Porcentaj e	Porcentaj e válido	Porcentaj e acumulad o
Válido	BAJO	14	9,1	9,1	9,1
	MEDIO	95	61,7	61,7	70,8
	ALTO	45	29,2	29,2	100,0
	Total	154	100,0	100,0	

Figura N°10: Frecuencia de las prácticas de cuidados de medicación y tratamiento natural de las IRAs.



5.2. Interpretación de resultados

En la tabla y figura N°01: Se identifica la edad de la madre donde de 154 participantes, el 53.9% (83) madres poseen edades entre los 25 – 32 años, el 35.1% (54) madres poseen edades entre los 33 – 40 años y por ultimo el 11.0% (17) madres poseen edades entre los 17 – 24 años.

En la tabla y figura N°02: Se identifica la edad de los niños en meses donde de 154 participantes, el 59.1% (91) niños poseen edades entre los 6 – 15 meses, el 28.6% (44) niños poseen edades entre los 26 -35 meses y por ultimo el 12.3% (19) niños poseen edades entre los 16 – 25 meses.

En la tabla y figura N°03: Se identifica el conocimiento materno frente a infecciones respiratorias agudas donde de 154 madres menores de 5 años, el 84.4% (130) madres evidenciaron un conocimiento medio, el 9.1% (14) madres evidenciaron un conocimiento alto y por último el 6.5% (10) madres evidenciaron tener un conocimiento bajo.

En la tabla y figura N°04: Se identifica el conocimiento general de las IRAs donde de 154 madres menores de 5 años, el 73.4% (113) madres evidenciaron un conocimiento general medio, el 17.5% (27) madres evidenciaron un conocimiento general alto y por último el 9.1% (14) madres evidenciaron tener un conocimiento general bajo.

En la tabla y figura N°05: Se identifica el conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs donde de 154 madres menores de 5 años, el 63.6% (98) madres evidenciaron un conocimiento sobre factores de riesgo medio, el 24.7% (38) madres evidenciaron un conocimiento alto y por último el 11.7% (18) madres evidenciaron tener un conocimiento bajo.

En la tabla y figura N°06: Se identifica el conocimiento sobre lactancia materna donde de 154 madres menores de 5 años, el 65.6% (101) madres evidenciaron un conocimiento sobre lactancia materna medio, el 27.3% (42) madres evidenciaron un conocimiento alto y por último el 7.1% (11) madres evidenciaron tener un conocimiento bajo.

En la tabla y figura N°07: Se identifica las medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas donde de 154 madres menores de 5 años, el 83.8% (129) madres evidenciaron tener medidas preventivas medio, el 9.7% (15) madres evidenciaron medidas preventivas alto y por último el 6.5% (10) madres evidenciaron tener medidas preventivas bajo.

En la tabla y figura N°08: Se identifica los signos de alarma frente a IRAs donde de 154 madres menores de 5 años, el 72.7% (112) madres obtuvieron un puntaje medio sobre los signos de alarma, el 22.1% (34) madres obtuvieron un puntaje alto y por último el 5.2% (8) madres obtuvieron un puntaje bajo.

En la tabla y figura N°09: Se identifica los cuidados preventivos frente a IRAs donde de 154 madres menores de 5 años, el 61.7% (95) madres obtuvieron un puntaje medio sobre los cuidados

preventivos, el 24.7% (38) madres obtuvieron un puntaje alto y por último el 13.6% (21) madres obtuvieron un puntaje bajo.

En la tabla y figura N°10: Se identifica las prácticas de cuidados de medicación y tratamiento natural de IRAs donde de 154 madres menores de 5 años, el 61.7% (95) madres obtuvieron un puntaje medio sobre las practicas cuidados de medicación y tratamiento natural, el 29.2% (45) madres obtuvieron un puntaje alto y por último el 9.1% (14) madres obtuvieron un puntaje bajo.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial (*)

Tabla N°11: Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento						
materno	,435	154	,000	,543	154	,000
frente a IRAs						
Medidas						
preventivas	,435	154	,000	,554	154	,000
frente a IRAs						

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: En la Tabla N°11, se identifica la prueba de normalidad donde, según los grados de libertad o la cantidad de la población 154 mayor a 50 se decide trabajar con Kolmogórov-Smirnov. Según la significancia arroja para ambas variables un valor de 0,000 menor a 0,05. Por lo tanto, se determina ante los datos de ambas variables no poseen una distribución normal, por ende, se usó la prueba de Rho de spearman.

Hipótesis General:

H1: Existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, centro de salud Miraflores alto, Chimbote 2024.

H0: No existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, centro de salud Miraflores alto, Chimbote 2024.

Sig: 5%

Tabla N°12: Correlación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de

niños menores de 5 años, centro de salud Miraflores alto, Chimbote 2024.

Correlaciones				
Rho de Spearman	Conocimiento materno frente a IRAs	Coeficiente de correlación	1,000	,326**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	154	154
	Medidas preventivas frente a IRAs	Coeficiente de correlación	,326**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	154	154

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

En la **Tabla N°12**: En la tabla se identifica la significancia 0,000 menor a 0,05 por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis alterna, en consecuencia: Existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, centro de salud Miraflores alto, Chimbote 2024. Según el coeficiente de relación Rho de Spearman se identifica un valor de **0,326** lo que indica una correlación positiva baja.

Hipótesis Especifica 1:

H1: Existe relación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

H0: No existe relación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas

en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

Sig: 5%

Tabla N°13: Correlación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

Correlaciones				
			conocimiento general de las IRAs	Medidas preventivas frente a IRAs
Rho de Spearman	Conocimiento general de las IRAs	Coeficiente de correlación	1,000	,335**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	154	154
	medidas preventivas frente a IRAs	Coeficiente de correlación	,335**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	154	154

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

En la **Tabla N°13**: se identifica la significancia 0,000 menor a 0,05 por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis alterna, en consecuencia: Existe relación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024. Según el coeficiente de relación Rho de Spearman se identifica un valor de **0,335** lo que indica una correlación positiva baja.

Hipótesis Específica 2:

H1: Existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

H0: No existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

Sig: 5%

Tabla N°14: Correlación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

Correlaciones				
			Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs	Medidas preventivas frente a IRAs
Rho de Spearman	Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs	Coefficiente de correlación	1,000	,060
		Sig. (bilateral)	.	,459
	N	154	154	
	Medidas preventivas frente a IRAs	Coefficiente de correlación	,060	1,000
Sig. (bilateral)		,459	.	
	N	154	154	

En la **Tabla N°14**: se identifica la significancia 0,459 mayor a 0,05 por lo tanto se rechaza la hipótesis alterna y se valida la hipótesis nula, en consecuencia: No existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

Hipótesis Especifica 3:

H1: Existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

H0: No existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

Sig: 5%

Tabla N°15: Correlación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

		Correlaciones		
			Conocimient o sobre lactancia materna	Medidas preventiva s frente a IRAs
Rho de Spearman	Conocimien to sobre lactancia materna	Coefficiente de correlación	1,000	,147
		Sig. (bilateral)	.	,070
			N	154
	Medidas preventivas frente a IRAs	Coefficiente de correlación	,147	1,000
Sig. (bilateral)		,070	.	
		N	154	154

En la **Tabla N°15**: se identifica la significancia 0,70 mayor a 0,05 por lo tanto se rechaza la hipótesis alterna y se valida la hipótesis nula, en consecuencia: No existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

La investigación encontró que existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, centro de salud Miraflores alto, Chimbote 2024. Con una sig. o p-valor de 0,000. Estos resultados concuerdan con los obtenidos por Huamán D, Santillán R, Real A. (2023) donde identifico que existe una relación significativa moderada entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre las medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en las madres del Centro Poblado Santa María Nuevo Imperial, con un p-valor de $0.000 < 0.05$. Además, Esquivel N. (2020) en Cajamarca también concluyo que existe una relación significativa ($p=0.012$) entre el conocimiento materno y las actitudes de las madres respecto a las infecciones respiratorias agudas.

De acuerdo con la contrastación de la hipótesis específica 1, la investigación encontró que existe relación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024. Con una significancia de 0,000 y un coeficiente de correlación de 0,335 que indica una correlación positiva baja. Estos resultados concuerdan con Daga R, Nestares F. (2021) donde identifico que existe una relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en estas madres, con un valor de V de Cramér de 0,580 y un $p=0,000$.

De acuerdo con la contrastación de la hipótesis específica 2, la investigación encontró que no existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024. Con una significancia de 0,459 y un coeficiente de correlación de 0,60 que

indica una correlación positiva moderada. Estos resultados discrepan con los obtenidos por Quispe N, Sulca M. (2023) donde identifico que el 41.8% tenía un alto nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo, correlacionado con las prácticas ($Rho = 0.428$; $p = 0.000$).

De acuerdo con la contrastación de la hipótesis específica 3, la investigación encontró que no existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024. Con una significancia de 0,70 y un coeficiente de correlación de 0,147 que indica una correlación positiva muy baja. Estos resultados discrepan con los obtenidos por Moreno K. (2022) donde sus resultados evidenciaron según la prueba de correlación, con un coeficiente de 0.705, que es alto y positivo, y una significancia de 0.000, a mayor conocimiento, mejor serán las actitudes maternas frente a las medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

1. Se determino que existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, centro de salud Miraflores alto, Chimbote 2024. Con una significancia de 0,000 y un coeficiente de correlación de 0,326 que indica una correlación positiva baja.
2. Se determino que existe relación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024. Con una significancia de 0,000 y un coeficiente de correlación de 0,335 que indica una correlación positiva baja.
3. Se determino que no existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024. Con una significancia de 0,459 y un coeficiente de correlación de 0,60 que indica una correlación positiva moderada.
4. Se determino que no existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024. Con una significancia de 0,70 y un coeficiente de correlación de 0,147 que indica una correlación positiva muy baja.

RECOMENDACIONES

1. A los directores de los centros de Salud, es importante crear programas educativos que incluyan estrategias participativas, como talleres, sesiones demostrativas y educativas, enfocados en las madres, con el objetivo de aumentar su conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas (IRA) y ayudarlas a implementar correctamente medidas preventivas.
2. Se recomienda que las madres de familia participen en las actividades educativas organizadas por el centro de salud, dentro de la estrategia de promoción de la salud, que aborden tanto la medicación como los tratamientos naturales para las infecciones respiratorias agudas (IRA). Esto les permitirá aumentar sus conocimientos y evitar complicaciones derivadas de un manejo inadecuado de la enfermedad.
3. Se recomienda que las madres de familia adopten diversas medidas preventivas que ayuden a proteger a sus hijos de enfermedades, especialmente durante la temporada de invierno, cuando el riesgo de infecciones respiratorias y otros problemas de salud es mayor. Estas acciones preventivas, como abrigar adecuadamente a los niños, mantenerlos en ambientes ventilados pero libres de corrientes de aire, y fortalecer sus defensas a través de una buena alimentación y hábitos saludables, pueden ser clave para evitar que los menores se enfermen y mantener su bienestar durante los meses más fríos.
4. A las madres de familia acudir de forma inmediata al centro de salud cuando sus menores niños desarrollen algún cuadro de IRAs de manera que no se complique su estado de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Leyva DYG. Eficacia del tratamiento homeopático en pacientes con neumonía bacteriana adquirida en la comunidad. Hospital Infantil Norte de Santiago de Cuba. 2017;12(1).
2. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. [citado 18 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
3. boletin_epidemiologico_se502021.pdf [Internet]. [citado 18 de octubre de 2024]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/01/1353079/boletin_epidemiologico_se502021.pdf
4. Aranda Goñi M. CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON PRÁCTICAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SOBRE LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO 2016. 2017.
5. Manrique F de MC, Rodríguez MR, Pabón YÁ, Argüello DJG, Pinzón PVA. Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia. Rev Fac Nac Salud Pública. 23 de julio de 2020;38(3):1-10.
6. Daccarett K, Mujica L. Nivel de conocimiento sobre signos de alarma de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años. Servicio Desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. Bol Méd Postgrado. 2 de octubre de 2020;36(2):37-42.

7. Izaguirre YP. Conocimientos sobre factores de riesgo de infecciones respiratorias en madres de menores de cinco años. 1 de marzo de 2023;
8. Conocimiento de los padres de familia sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 by Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo PUCE SD - Issuu [Internet]. [citado 18 de octubre de 2024]. Disponible en: https://issuu.com/pucesd/docs/loor_yachimba
9. Guerra-Ramirez M, Rojas-Torres IL, Rodríguez-López JR. LAS PRÁCTICAS Y CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. *Identidad Boliv.* 14 de julio de 2020;4(2):20-34.
10. Huaman Hinostroza DL, Santillan Mirabal RM, Real Sanchez AJ. Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años en el Centro Poblado Santa Maria de Nuevo Imperial – Cañete 2023. 2023 [citado 18 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8570>
11. Moreno Suncion KP. Conocimiento y actitud sobre las medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas en madres de un centro de salud de Lima, 2022. 2022.
12. Gil E, Anita N. Nivel de conocimiento y actitudes maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. *hospital cesar vallejo mendoza santiago de chuco.* 2020. *Univ Nac Cajamarca* [Internet]. 2021 [citado 18 de octubre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3995>
13. Repositorio Universidad Autonoma de Ica: Invalid Identifier [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en:

<http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/10666/3/Fiorela%20Mar%20c3%ada%20Nestares%20Ventura.pdf>

14. Quispe Canchari NB, Sulca Ayme M. Conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de 3 años que acuden al centro de Salud Quinoa – Ayacucho, 2023. 2023 [citado 19 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8379>
15. Bunge M. La investigación científica: su estrategia y su filosofía. Siglo XXI; 2000. 828 p.
16. Vigilancia, prevención y control de la IRA (Infección Respiratoria Aguda) [Internet]. CDC MINSA. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-la-ira-infeccion-respiratoria-aguda/>
17. París-Pineda OM, Castillo-Ortega NL, Dávila AP, Angel Sandoval CJ, Calvo Betancur VD. Factores de riesgo modificables de infecciones respiratorias en hogares infantiles y jardines sociales del municipio de San José de Cúcuta. Rev Univ Salud. 2013;15(1):4.
18. Ruiz O. Lactancia materna e infecciones respiratorias: lo que hay que saber hoy [Internet]. Sociedad Colombiana de Pediatría | SCP. 2022 [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://scp.com.co/lactancia-materna-e-infecciones-respiratorias-lo-que-hay-que-saber-hoy/>
19. van Esso DL. Lactancia materna e infecciones respiratorias. Aten Primaria. 30 de marzo de 2002;29(5):276-7.
20. Molina Salmerón M, Martínez García AM, Martínez García FJ, Gutiérrez Luque E, Sáez Blázquez R, Escribano Alfaro PM.

Impacto de la educación maternal: vivencia subjetiva materna y evolución del parto. Rev Enferm. 1996;(6):20-9.

21. Redalyc.org [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11312380006>. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11312380006>
22. Adolescencia CN para la S de la I y. gob.mx. [citado 19 de octubre de 2024]. Preventips para las Infecciones Respiratorias Agudas. Disponible en: <http://www.gob.mx/salud|censia/articulos/infecciones-respiratorias-agudas-iras-130994?state=published>
23. Aristizábal-Hoyos GP, Blanco-Borjas DM, Sánchez-Ramos A, Ostiguín-Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm Univ [Internet]. 2011 [citado 19 de octubre de 2024];8(4). Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/articulo/view/248>
24. 7 pasos del lavado de manos [Internet]. 2024 [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/30106-7-pasos-del-lavado-de-manos>
25. RAE. «Diccionario histórico de la lengua española». 2024 [citado 19 de octubre de 2024]. morbilidad | Diccionario histórico de la lengua española. Disponible en: <https://www.rae.es/dhle/morbilidad>
26. Top Doctors [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Enfermedades respiratorias más comunes. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/enfermedades-respiratorias>

27. Página no encontrada en Pediatría integral [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2021-01/fiebre-en-el-nino-cuando-preocuparse/>
28. Medicina tradicional [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/traditional-medicine>
29. UNIR [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. ¿Qué es la prevención en salud y cuál es su importancia? Disponible en: <https://www.unir.net/revista/salud/prevencion-en-salud/>
30. Neumonía - Diagnóstico y tratamiento - Mayo Clinic [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/pneumonia/diagnosis-treatment/drc-20354210>
31. Top Doctors [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Tos: qué es, síntomas y tratamiento. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/tos>
32. <https://www.cun.es> [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Qué es Tratamiento. Diccionario Médico. Clínica U. Navarra. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/tratamiento>
33. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
34. Investigación básica - Para algunos autores (Zorrilla, 1985; Sampieri, 1991; Cazaw, 2006 y Ander, - Studocu [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad->

tecnologica-de-guadalajara/metodologia-de-la-investigacion/investigacion-basica/14005284

35. Investigación I, Luis Ángel Espinoza-Pajuelo, Ochoa-Pachas JM. El nivel de investigación relacional en las ciencias sociales. ACTA Juríd Peru. 2020;3(2):93-111.
36. Investigación No Experimental - Investigación No Experimental: Diseños, Características, Tipos y - Studocu [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-autonoma-de-chota/enfermeria-en-salud-del-adulto/investigacion-no-experimental/58476052>
37. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta | RUDICS [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
38. Otzen T, Manterola C. Sampling Techniques on a Population Study. Int J Morphol. marzo de 2017;35(1):227-32.
39. ConceptoDefinición | ¿Qué es Técnica? - Su Definición y Significado 2024 [Internet]. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/tecnica/>
40. Zubirán P de la L, Zubirán MA de la L, García A de la L. Los instrumentos de la investigación científica. Hacia una plataforma teórica que clarifique y gratifique. Horiz Cienc. 2022;12(22):189-202.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIBLE(S) Y DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y medidas preventivas maternas en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024?</p>	<p>Objetivo General: Determinar La Relación entre el Conocimiento Y Medidas Preventivas Frente A Infecciones Respiratorias Agudas En Madres De Niños Menores De 5 Años, Centro De Salud Miraflores Alto, Chimbote 2024</p>	<p>Hipótesis General: Existe Relación Entre El Conocimiento Y Medidas Preventivas Frente A Infecciones Respiratorias Agudas En Madres De Niños Menores De 5 Años, Centro De Salud Miraflores Alto, Chimbote 2024.</p>	<p>Variable 1. Conocimiento Materno frente a Infecciones Respiratorias Agudas En menores de 5 años Dimensiones: -Conocimientos General de las IRAs.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Nivel: Relacional Diseño: no experimental Población y Muestra: Población de 250 madres.</p>

<p>Problemas Específicos: PE1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud</p>	<p>Objetivo Específicos: -Identificar la relación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.</p> <p>-Identificar la relación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud</p>	<p>Hipótesis específicas: -Existe relación entre el conocimiento general y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.</p> <p>-Existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años,</p>	<p>-Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs -Conocimiento sobre Lactancia Materna Variable 2. Medidas Preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas En menores de 5 años Dimensiones: -Signos de alarmas de las IRAs -Cuidados preventivos frente a las IRAs -Prácticas de cuidados de</p>	<p>Muestra de 154 madres. Técnicas e Instrumentos: Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de las madres. Cuestionario para evaluar las medidas preventivas de infección respiratoria agudas</p>
--	---	--	--	---

<p>respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024?</p> <p>PE3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024?</p>	<p>Miraflores, Chimbote 2024.</p> <p>-Identificar la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.</p>	<p>centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.</p> <p>-Existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y medidas preventivas maternas frente a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Miraflores, Chimbote 2024.</p>	<p>medicación y tratamiento natural de IRAs</p>	
---	---	---	---	--

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

1. Instrumento de la variable 1:

Conocimiento Materno en Infecciones Respiratorias Agudas En Menores De 5 Años Del Centro De Salud Miraflores Alto, Chimbote 2024

INTRODUCCIÓN: Este cuestionario es de gran importancia porque mediante su aplicación se identificará los conocimientos que tienen las madres frente a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años para contribuir de esta manera al desarrollo del plan de análisis de la presente investigación.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (x) la respuesta correcta según crea conveniente, esté cuestionario es anónimo por lo tanto solicito que lo responda con sinceridad y claridad las siguientes preguntas.

Edad de la Madre ()

Edad del niño ()

CONTENIDO

DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTOS GENERAL DE LAS IRAS.

1. ¿Qué entiende por infecciones respiratorias agudas?
 - a) Enfermedades que afectan el sistema respiratorio por un período corto, como resfriados o gripes.
 - b) Enfermedades que afectan el sistema digestivo.
 - c) Enfermedades que afectan el sistema nervioso.
 - d) Enfermedades que afectan la piel.

2. ¿Cuál de las opciones considera una señal de peligro de una Infección Respiratoria Aguda?
 - a) Diarreas
 - b) Fiebre, escalofríos
 - c) Respiración profunda y con ruido
 - d) Enfermedades cardíacas

3. ¿Cómo se presenta las infecciones respiratorias agudas en los niños?
 - a) Dolor de oído.
 - b) Secreción nasal, fiebre e irritabilidad.
 - c) Dolor de garganta, náuseas, fiebre
 - d) Delgadez.

4. ¿Ud. como madre que hace para que el niño, no se enferme de la gripe y resfriados?
 - a) No lo deja salir, y le da bebidas calientes.
 - b) Lo alimenta mucho y automedica.
 - c) Lo alimenta bien, práctica el lavado de manos, evita que este junto a personas enfermas.
 - d) Lo mantiene abrigado

5. ¿Cuándo su niño tiene tos, dolor de garganta, resfrío, que suele hacer?
 - a) Aumenta el N° de comidas.
 - b) Lo alimenta 9 normalmente.
 - c) No le da lactancia 9 materna.
 - d) Acude al centro de salud.

DIMENSIÓN 2: CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES DE RIESGO DE LAS IRAS

6. ¿Cuál de los siguientes factores aumenta el riesgo de contraer infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años?
 - a) Lactancia materna exclusiva durante al menos 6 meses
 - b) Exposición al humo del tabaco
 - c) Vacunación completa
 - d) Alimentación balanceada

7. ¿Qué condición ambiental puede contribuir al desarrollo de infecciones respiratorias agudas en niños?

- a) Ventilación adecuada en el hogar
 - b) Presencia de moho en las paredes
 - c) Uso de desinfectantes
 - d) Mantener el hogar limpio
8. ¿Cuál de los siguientes grupos de edad tiene un mayor riesgo de desarrollar infecciones respiratorias agudas?
- a) Niños de 1 a 2 años
 - b) Niños de 3 a 5 años
 - c) Niños menores de 1 año
 - d) Niños de 6 a 12 años
9. ¿Cómo afecta la desnutrición al riesgo de infecciones respiratorias agudas en niños?
- a) Disminuye la susceptibilidad a infecciones
 - b) Aumenta la vulnerabilidad a infecciones
 - c) No tiene efecto en el riesgo de infecciones
 - d) Solo afecta a los adultos
10. ¿Qué relación existe entre el grado de instrucción de la madre y el riesgo de infecciones respiratorias agudas en sus hijos?
- a) No hay relación
 - b) A mayor instrucción, menor riesgo de infecciones
 - c) A menor instrucción, menor riesgo de infecciones
 - d) A mayor instrucción, mayor riesgo de infecciones

DIMENSION 3: CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

11. ¿Cuál es el efecto protector de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida contra las infecciones respiratorias agudas?
- a) No tiene efecto protector
 - b) Reduce el riesgo en aproximadamente un 30%
 - c) Reduce el riesgo en aproximadamente un 50%
 - d) Reduce el riesgo en aproximadamente un 60%

12. ¿Qué tipo de lactancia da o dio a su niño(a) desde que nació hasta los 6 meses?
- a) Solo leche materna
 - b) Solo leche artificial
 - c) Leche materna + leche artificial
 - d) Leche materna y papillas
13. ¿Cuál es el efecto de la lactancia materna sobre el riesgo de hospitalización por infecciones respiratorias?
- a) No tiene efecto
 - b) Reduce el riesgo en aproximadamente un 30%
 - c) Reduce el riesgo en aproximadamente un 50%
 - d) Reduce el riesgo en aproximadamente un 60%
14. ¿Cuánto tiempo de lactancia materna exclusiva se necesita para obtener el máximo efecto protector contra infecciones respiratorias?
- a) 1-2 meses
 - b) 3-4 meses
 - c) 5-6 meses
 - d) No hay diferencia
15. ¿Cuál es el mecanismo por el cual la lactancia materna protege contra infecciones respiratorias?
- a) Proporciona anticuerpos específicos
 - b) Estimula el sistema inmune del lactante
 - c) Aporta factores antimicrobianos
 - d) Todas las anteriores

2. Instrumento de la variable 2:

**Medidas Preventivas Maternas en Infecciones Respiratorias Agudas
En Menores De 5 Años Del Centro De Salud Miraflores Alto,
Chimbote 2024**

INTRODUCCIÓN: Este cuestionario es de gran relevancia, ya que su implementación nos permitirá evaluar las medidas preventivas adoptadas por las madres en relación con las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años. El objetivo de esta actividad es apoyar el desarrollo del plan de análisis de la investigación en curso.

INSTRUCCIONES: Por favor, lea cuidadosamente cada pregunta y seleccione con una "x" la opción que considere más adecuada. Es importante destacar que este cuestionario es totalmente anónimo, por lo que le pedimos que responda con sinceridad y precisión a las siguientes preguntas.

DIMENSIÓN 1: SIGNOS DE ALARMAS DE LAS IRAS

1. ¿Cuál de los siguientes es un síntoma común de las infecciones respiratorias agudas en niños?
 - a) Fiebre
 - b) Dolor abdominal
 - c) Erupción cutánea
 - d) Pérdida de apetito

2. ¿Qué tipo de tos es más frecuente en las infecciones respiratorias agudas?
 - a) Tos seca
 - b) Tos productiva (con flema)
 - c) Tos crónica
 - d) Tos alérgica

3. ¿Cuál de los siguientes síntomas puede indicar una infección respiratoria aguda grave?
 - a) Congestión nasal leve

- b) Dificultad para respirar
 - c) Estornudos
 - d) Dolor de cabeza leve
4. ¿Qué síntoma puede acompañar a la fiebre en un niño con infección respiratoria aguda?
- a) Sudoración excesiva
 - b) Frío extremo
 - c) Pérdida de cabello
 - d) Aumento de peso
5. ¿Cuál de los siguientes signos puede indicar la presencia de una infección respiratoria aguda en un lactante?
- a) Llanto constante
 - b) Aumento en la actividad
 - c) Sonrisa frecuente
 - d) Dormir más de lo habitual

DIMENSIÓN 2: CUIDADOS PREVENTIVOS FRENTE A LAS IRAS

6. ¿Cuál de las siguientes medidas es fundamental para prevenir infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años?
- a) Mantener las manos limpias mediante el lavado frecuente
 - b) Evitar el consumo de frutas y verduras
 - c) No vacunar a los niños
 - d) Mantener a los niños en casa sin salir
7. ¿Qué tipo de alimentación se recomienda para fortalecer el sistema inmunológico y prevenir infecciones respiratorias?
- a) Dieta alta en azúcares y grasas
 - b) Dieta equilibrada rica en frutas y verduras
 - c) Solo alimentos procesados
 - d) Dieta baja en proteínas

8. ¿Cuál es la importancia de las vacunas en la prevención de infecciones respiratorias agudas?
- a) No tienen importancia
 - b) Ayudan a proteger contra virus y bacterias específicas
 - c) Solo son necesarias en adultos
 - d) Solo protegen contra enfermedades no respiratorias
9. ¿Qué medida ambiental puede ayudar a prevenir infecciones respiratorias agudas en el hogar?
- a) Mantener el hogar ventilado
 - b) Fumar dentro de casa
 - c) No limpiar las superficies
 - d) Mantener las ventanas cerradas todo el tiempo
10. ¿Cómo puede la lactancia materna contribuir a la prevención de infecciones respiratorias agudas?
- a) No tiene impacto
 - b) Proporciona anticuerpos y nutrientes esenciales
 - c) Solo es importante para la alimentación
 - d) Aumenta el riesgo de infecciones

DIMENSIÓN 3: PRÁCTICAS DE CUIDADOS DE MEDICACIÓN Y TRATAMIENTO NATURAL DE IRAS

11. ¿Qué tipo de medicamentos se utilizan comúnmente para aliviar los síntomas de las infecciones respiratorias agudas?
- a) Antibióticos
 - b) Antivirales
 - c) Antihistamínicos y descongestionantes
 - d) Antidepresivos
12. ¿Cuándo se justifica el uso de antibióticos en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas?
- a) Siempre que hay síntomas
 - b) Solo para infecciones bacterianas confirmadas

- c) Para prevenir complicaciones
- d) Nunca se deben usar

13. ¿Qué remedios caseros o naturales pueden ayudar a aliviar los síntomas de las infecciones respiratorias agudas?

- a) Tomar jugo de naranja
- b) Inhalar vapor de agua caliente
- c) Tomar antibióticos naturales
- d) Todas las anteriores

14. ¿Cuál es la importancia de mantener una buena hidratación durante una infección respiratoria aguda?

- a) No es importante
- b) Ayuda a fluidificar las secreciones
- c) Solo es importante para los niños
- d) Aumenta la fiebre

15. ¿Qué papel juega el reposo en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas?

- a) No es necesario
- b) Ayuda al cuerpo a combatir la infección
- c) Solo es importante para los adultos
- d) Empeora los síntomas

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: *conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en población de niñas menores de 5 años, centro de salud Miraflores Mto*

Nombre del Experto: *Maria Fernandez Garcia*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Maria Fernandez Garcia
Lic. Enfermería
CS Miraflores Mto

Apellidos y Nombres del validador: *Fernandez Garcia Maria H Pilar*
Grado académico: *Licenciada Enfermería*
N°. DNI: *6380575*

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: *Conocimiento y Medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Centro de Salud Miraflores Alto*
 Nombre del Experto: *Thalia Alvarado Maldonado*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

- Ninguna



Apellidos y Nombres del validador: *Thalia Alvarado Maldonado*

Grado académico: *Enfermería*

N°. DNI: *465674*

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: *Crecimiento y Medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en Madres de Niños Menores de 5 años, Centro Salud Miraflores Alto*
 Nombre del Experto: *Diana Benites Espinoza*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna


 Lic. Diana Benites Espinoza
 43424945

Apellidos y Nombres del validador: *Benites Espinoza Diana*
 Grado académico: *Lic. Enfermería*
 N°. DNI: *43424945*

Anexo 4: Base de datos

Conocimiento Materno frente a Infecciones Respiratorias Agudas En menores de 5 años																					
N°	EDAD DEL NIÑO	EDAD DE LA MADRE	Conocimientos General de las IRAs.					SU M A	Conocimiento sobre factores de riesgo de las IRAs					SU M A	Conocimiento sobre Lactancia Materna					SU M A	TOTAL
1	8	32	2	2	0	2	0	6	2	2	0	2	0	6	0	0	2	0	2	4	16
2	10	33	0	0	0	2	2	4	2	0	2	2	2	8	0	2	0	2	2	6	18
3	23	41	2	0	2	0	0	4	2	0	0	2	2	6	2	2	2	0	0	6	16
4	15	29	2	0	2	2	0	6	0	0	2	0	0	2	0	2	0	2	2	6	14
5	6	28	2	2	0	0	0	4	2	2	0	2	0	6	2	2	2	2	0	8	18
6	6	31	0	2	0	2	2	6	0	2	0	0	2	4	2	0	0	2	2	6	16
7	34	43	0	2	0	0	2	4	2	2	0	0	0	4	0	2	2	2	2	8	16
8	32	35	2	0	2	2	2	8	0	2	2	2	2	8	2	0	0	0	2	4	20
9	35	39	2	2	2	0	2	8	2	0	2	2	2	8	0	2	0	2	2	6	22
10	8	39	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	0	4	2	2	0	0	0	4	10
11	10	41	0	2	0	0	2	4	0	0	2	0	2	4	0	2	2	0	2	6	14
12	23	26	0	0	2	2	0	4	0	0	0	2	0	2	2	2	0	2	0	6	12
13	15	31	2	2	0	2	0	6	2	2	2	0	2	8	0	0	2	0	2	4	18
14	6	28	2	0	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	0	2	0	2	2	6	20
15	6	34	2	0	0	2	2	6	2	0	0	2	2	6	0	0	2	2	2	6	18
16	34	33	0	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	4	2	2	0	2	2	8	14
17	32	41	2	2	0	2	0	6	0	2	2	2	0	6	2	2	2	2	0	8	20
18	35	29	0	2	0	0	2	4	2	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	6	12
19	8	28	2	2	0	0	0	4	0	2	0	2	2	6	2	2	0	2	0	6	16
20	10	31	0	2	2	2	2	8	0	2	2	0	2	6	0	0	0	0	0	0	14
21	23	43	2	0	2	2	2	8	2	0	0	2	2	6	2	2	0	2	2	8	22

22	15	35	0	2	2	0	0	4	2	2	2	0	2	8	0	2	0	2	2	6	18
23	6	39	0	0	2	0	2	4	0	0	2	2	0	4	2	2	2	2	0	8	16
24	6	39	0	0	0	2	0	2	0	2	2	2	2	8	2	0	0	2	2	6	16
25	34	41	2	2	2	0	2	8	2	0	2	0	2	6	0	2	2	2	2	8	22
26	32	26	2	2	0	2	0	6	0	2	2	0	0	4	2	0	0	0	2	4	14
27	35	31	2	0	0	2	2	6	2	0	0	0	2	4	0	2	0	2	2	6	16
28	8	41	2	0	2	0	0	4	2	2	0	0	0	4	2	2	0	0	0	4	12
29	10	29	0	2	2	2	0	6	0	2	0	2	2	6	0	2	2	0	2	6	18
30	23	28	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	2	4	2	2	0	2	0	6	12
31	15	31	0	2	0	2	2	6	2	0	2	2	2	8	0	0	2	0	2	4	18
32	6	43	0	2	2	0	2	6	2	2	2	0	2	8	0	2	0	2	2	6	20
33	6	35	2	0	0	2	2	6	0	0	2	0	0	2	0	0	2	2	2	6	14
34	34	39	2	2	2	0	2	8	0	2	0	0	2	4	2	2	0	2	2	8	20
35	32	39	0	0	2	2	0	4	0	0	2	2	0	4	2	2	2	2	0	8	16
36	35	41	0	2	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	2	2	0	0	2	6	20
37	10	26	2	0	2	0	2	6	2	0	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	20
38	23	31	0	2	2	0	0	4	2	0	0	2	2	6	0	0	0	0	0	0	10
39	15	28	2	0	0	0	2	4	0	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	8	14
40	6	34	2	2	2	2	0	8	2	2	0	2	0	6	2	2	0	2	0	6	20
41	6	33	0	0	0	2	0	2	0	2	0	0	2	4	0	0	2	0	2	4	10
42	34	41	2	2	2	2	2	10	2	2	0	0	0	4	0	2	0	2	2	6	20
43	32	29	2	0	0	2	2	6	0	2	2	2	2	8	0	0	2	2	2	6	20
44	35	28	2	2	2	0	0	6	2	0	2	2	2	8	2	2	0	2	2	8	22
45	8	31	0	0	0	2	0	2	0	2	2	0	0	4	2	2	2	2	0	8	14
46	10	43	2	2	0	0	2	6	2	2	0	0	0	4	2	2	0	0	2	6	16
47	23	35	0	0	2	2	2	6	0	2	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	20
48	15	41	2	0	2	0	2	6	2	0	2	2	2	8	0	0	0	0	0	0	14
49	6	26	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	0	4	2	2	0	2	2	8	14
50	6	31	2	2	0	0	2	6	0	0	2	0	2	4	0	2	0	2	2	6	16

51	34	28	0	2	2	2	0	6	0	0	0	2	0	2	2	2	2	2	0	8	16
52	32	34	2	2	0	2	0	6	2	2	2	0	2	8	2	0	0	2	2	6	20
53	35	33	0	2	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	0	2	2	2	2	8	22
54	8	41	2	0	0	2	2	6	2	0	0	2	2	6	2	0	0	0	2	4	16
55	10	29	0	2	2	0	0	4	2	0	2	0	0	4	0	2	0	2	2	6	14
56	23	28	0	2	0	2	0	4	0	2	2	2	0	6	2	2	0	0	0	4	14
57	15	31	0	2	0	0	2	4	2	0	0	0	0	2	0	2	2	0	2	6	12
58	6	43	2	2	0	2	0	6	0	2	0	2	2	6	2	2	0	2	0	6	18
59	6	35	2	0	2	2	2	8	0	2	2	0	2	6	0	0	2	0	2	4	18
60	34	39	2	0	0	2	2	6	2	0	0	2	2	6	0	2	0	2	2	6	18
61	32	39	2	0	2	0	0	4	2	2	2	0	2	8	0	0	2	2	2	6	18
62	35	41	0	2	0	2	0	4	0	0	2	2	0	4	2	2	0	2	2	8	16
63	8	26	0	2	0	0	2	4	0	2	2	2	2	8	2	2	2	2	0	8	20
64	10	31	2	2	0	0	0	4	2	0	2	0	2	6	2	2	0	0	2	6	16
65	23	41	2	2	2	2	2	10	0	2	2	0	0	4	2	2	0	2	0	6	20
66	15	29	0	0	2	2	2	6	2	0	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	10
67	6	28	0	2	2	0	0	4	2	2	0	0	0	4	2	2	0	2	2	8	16
68	6	31	0	0	2	0	2	4	0	2	0	2	2	6	0	2	0	2	2	6	16
69	8	43	2	0	0	2	0	4	0	2	0	0	2	4	2	2	2	2	0	8	16
70	10	35	2	2	2	0	2	8	2	0	2	2	2	8	2	0	0	2	2	6	22
71	23	39	2	2	0	2	0	6	2	2	2	0	2	8	0	2	2	2	2	8	22
72	15	39	0	0	0	2	2	4	0	0	2	0	0	2	2	0	0	0	2	4	10
73	6	41	2	0	2	0	0	4	0	2	0	0	2	4	0	2	0	2	2	6	14
74	6	26	0	2	2	2	0	6	0	0	2	2	0	4	2	2	0	0	0	4	14
75	34	31	2	0	0	0	0	2	2	2	0	2	0	6	0	2	2	0	2	6	14
76	32	28	0	2	0	2	2	6	2	0	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	20
77	35	34	2	2	2	0	2	8	2	0	0	2	2	6	0	0	2	0	2	4	18
78	8	33	0	0	0	2	2	4	0	0	2	0	0	2	0	2	0	2	2	6	12
79	10	41	0	2	2	0	2	6	2	2	0	2	0	6	0	0	2	2	2	6	18

80	23	29	0	0	2	2	0	4	0	2	0	0	2	4	2	2	0	2	2	8	16
81	15	28	2	2	2	2	2	10	2	0	2	2	2	8	2	2	2	2	0	8	26
82	6	31	2	0	2	0	2	6	2	2	2	0	2	8	2	2	0	0	2	6	20
83	6	43	2	2	2	0	0	6	0	0	2	0	0	2	2	2	0	2	0	6	14
84	34	35	2	0	0	0	2	4	0	2	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	8
85	32	33	0	2	2	2	0	6	0	0	2	2	0	4	2	2	0	2	2	8	18
86	35	41	2	0	0	2	0	4	2	2	0	2	0	6	2	2	0	2	0	6	16
87	8	29	0	2	2	2	0	6	2	0	2	2	2	8	0	0	2	0	2	4	18
88	10	28	0	0	0	2	2	4	2	0	0	2	2	6	0	2	0	2	2	6	16
89	23	31	2	0	2	2	2	8	0	0	2	0	0	2	0	0	2	2	2	6	16
90	15	43	2	2	0	2	0	6	2	2	0	2	0	6	2	2	0	2	2	8	20
91	6	35	0	0	2	2	0	4	0	2	0	0	2	4	2	2	2	2	0	8	16
92	6	41	0	2	0	0	0	2	2	2	0	0	0	4	2	2	0	0	2	6	12
93	34	26	2	2	2	2	2	10	0	2	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	24
94	32	31	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	2	8	0	0	0	0	0	0	10
95	35	28	2	2	2	2	2	10	0	2	2	0	0	4	2	2	0	2	2	8	22
96	8	34	2	2	0	0	2	6	2	2	0	0	0	4	0	2	0	2	2	6	16
97	10	33	0	2	2	2	0	6	0	2	2	2	2	8	2	2	2	2	0	8	22
98	23	41	2	0	0	0	2	4	2	0	2	2	2	8	2	0	0	2	2	6	18
99	15	29	0	2	2	0	0	4	0	2	2	0	0	4	0	2	2	2	2	8	16
100	6	28	2	0	0	2	2	6	0	0	2	0	2	4	2	0	0	0	2	4	14
101	6	31	0	2	0	2	0	4	0	0	0	2	0	2	0	2	0	2	2	6	12
102	34	43	2	0	0	2	0	4	2	2	2	0	2	8	2	2	0	0	0	4	16
103	32	35	0	2	2	0	0	4	2	2	0	2	0	6	0	2	2	0	2	6	16
104	35	39	2	0	2	2	2	8	2	0	0	2	2	6	2	0	0	2	2	6	20
105	10	39	0	2	2	0	2	6	2	0	2	0	0	4	2	2	2	0	2	8	18
106	23	41	2	0	2	2	2	8	0	2	2	2	0	6	0	0	2	2	0	4	18
107	15	26	0	2	0	0	2	4	2	0	0	0	0	2	0	2	2	2	2	8	14
108	6	31	2	0	2	2	0	6	0	2	0	2	2	6	2	0	2	0	2	6	18

109	6	41	0	0	2	0	2	4	0	2	2	0	2	6	0	2	2	0	0	4	14
110	34	31	2	0	2	0	0	4	2	0	0	2	2	6	2	0	0	0	2	4	14
111	32	28	0	2	2	0	2	6	2	2	2	0	2	8	2	2	0	0	0	4	18
112	35	34	0	2	0	2	2	6	0	0	2	2	0	4	0	2	0	2	2	6	16
113	8	33	0	2	0	0	2	4	0	2	2	2	2	8	0	2	0	0	2	4	16
114	10	41	2	2	0	2	0	6	2	0	2	0	2	6	2	0	2	2	2	8	20
115	23	29	2	0	2	0	2	6	0	2	2	0	0	4	2	2	2	0	2	8	18
116	15	28	2	0	2	0	0	4	2	0	0	0	2	4	0	0	2	0	0	2	10
117	6	31	2	2	2	0	0	6	2	2	2	0	2	8	0	2	0	0	2	4	18
118	6	43	0	2	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	0	0	2	2	0	4	18
119	34	35	0	0	0	2	2	4	2	0	0	2	2	6	2	2	0	2	0	6	16
120	32	41	2	0	2	2	0	6	2	0	2	0	0	4	2	0	2	2	2	8	18
121	35	26	2	0	0	2	0	4	0	2	2	2	0	6	2	0	0	2	2	6	16
122	8	31	0	2	0	0	2	4	2	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	2	8
123	10	28	0	2	2	2	0	6	0	2	0	2	2	6	2	2	0	2	0	6	18
124	23	34	0	2	2	0	2	6	0	2	2	0	2	6	0	2	0	0	2	4	16
125	15	33	2	0	0	0	2	4	2	0	0	2	2	6	2	0	2	2	2	8	18
126	6	41	2	2	0	2	0	6	2	2	2	0	2	8	2	2	2	0	2	8	22
127	6	29	2	0	2	2	2	8	0	0	2	2	0	4	0	0	2	0	0	2	14
128	34	28	0	2	0	0	0	2	0	2	2	2	2	8	0	2	0	0	2	4	14
129	32	31	2	0	2	0	2	6	2	0	2	0	2	6	0	0	2	2	0	4	16
130	35	43	0	0	0	0	2	2	0	2	2	0	0	4	2	2	0	2	0	6	12
131	8	35	2	2	0	2	0	6	2	0	0	0	2	4	2	0	2	2	2	8	18
132	10	39	0	0	2	2	2	6	2	2	0	0	0	4	2	0	0	2	2	6	16
133	23	39	2	2	0	0	0	4	0	2	0	2	2	6	0	0	2	0	0	2	12
134	15	41	0	0	2	0	2	4	0	2	0	0	2	4	2	2	0	2	0	6	14
135	6	26	0	2	2	2	0	6	2	0	2	2	2	8	2	2	2	2	0	8	22
136	6	31	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	2	8	2	0	0	2	2	6	16
137	20	41	2	0	2	2	0	6	0	0	2	0	0	2	0	2	2	2	2	8	16

138	15	29	2	0	0	2	2	6	0	2	0	0	2	4	2	0	0	0	2	4	14
139	15	28	2	2	2	2	2	10	0	0	2	2	0	4	0	2	0	2	2	6	20
140	34	31	2	2	0	2	0	6	2	2	0	2	0	6	2	2	0	0	0	4	16
141	23	43	0	2	2	2	0	6	2	0	2	2	2	8	0	2	2	0	2	6	20
142	6	35	2	2	0	0	0	4	2	0	0	2	2	6	2	0	0	2	2	6	16
143	9	39	0	0	2	2	2	6	0	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	8	16
144	12	39	0	2	0	0	2	4	2	2	0	2	0	6	0	0	2	2	0	4	14
145	12	41	2	0	2	2	2	8	0	2	0	0	2	4	0	2	2	2	2	8	20
146	12	26	2	0	0	0	2	4	2	0	2	2	2	8	2	0	2	0	2	6	18
147	30	31	0	2	0	2	2	6	2	2	2	0	2	8	0	2	2	0	0	4	18
148	16	28	0	2	2	0	2	6	0	0	2	0	0	2	2	0	0	0	2	4	12
149	9	34	2	0	0	2	2	6	0	2	0	0	2	4	2	2	0	0	0	4	14
150	8	33	2	0	2	0	0	4	0	0	2	2	0	4	0	2	0	2	2	6	14
151	6	41	0	2	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	0	2	0	0	2	4	18
152	8	29	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	2	8	2	0	2	2	2	8	16
153	9	28	2	2	2	2	2	10	2	0	0	2	2	6	2	2	2	0	2	8	24
154	10	31	2	2	2	0	0	6	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	10

Medidas Preventivas de Infecciones Respiratoria Agudas																			
N°	Signos de alarmas de las IRAs					SU MA	Cuidados preventivos frente a las IRAs					SU MA	Prácticas de cuidados de medicación y tratamiento natural de IRAs					SU MA	TOT AL
	2	2	0	2	0		2	2	0	2	2		2	0	0	2	2		
1	2	2	0	2	0	6	2	2	0	2	2	8	2	0	0	2	2	6	20
2	0	0	2	0	2	4	2	2	2	2	0	8	2	2	0	2	0	6	18
3	0	2	0	2	2	6	2	2	0	2	2	8	0	2	2	2	2	8	22

4	0	0	2	2	2	6	2	2	0	2	0	6	2	0	0	2	2	6	18	
5	2	2	0	2	2	8	0	2	0	0	2	4	0	2	2	0	0	4	16	
6	2	2	2	2	0	8	2	2	0	2	2	8	0	2	0	2	0	4	20	
7	2	2	0	0	2	6	0	2	0	2	2	6	0	2	0	0	2	4	16	
8	2	2	0	2	0	6	2	2	2	2	0	8	2	2	0	2	0	6	20	
9	0	2	0	0	0	2	2	0	0	2	2	6	2	2	2	2	2	10	18	
10	2	2	0	2	2	8	0	2	0	2	2	6	0	2	0	0	2	2	6	20
11	0	2	0	2	2	6	2	2	2	2	0	8	2	2	2	0	0	6	20	
12	2	2	2	2	0	8	2	0	0	2	2	6	0	0	0	0	2	0	2	16
13	2	0	0	2	2	6	0	2	2	2	2	8	0	2	0	0	2	4	18	
14	0	2	2	2	2	8	2	0	0	0	2	4	2	2	0	0	0	4	16	
15	2	0	0	0	2	4	0	2	0	2	2	6	2	2	2	2	2	10	20	
16	0	2	0	2	2	6	2	2	0	0	0	4	0	2	2	2	2	8	18	
17	2	2	0	0	0	4	0	2	2	0	2	6	0	2	2	0	0	4	14	
18	0	2	2	0	2	6	2	2	0	2	0	6	0	2	2	0	2	6	18	
19	2	2	2	2	0	8	2	2	0	2	2	8	2	2	0	2	0	6	22	
20	2	0	0	2	2	6	2	2	2	2	0	8	2	2	2	0	2	8	22	
21	0	2	2	2	2	8	2	2	0	0	2	6	2	2	0	2	0	6	20	
22	2	0	0	0	2	4	2	2	0	2	0	6	0	0	0	2	2	4	14	
23	0	2	0	2	2	6	0	2	0	2	2	6	2	2	2	2	0	8	20	
24	2	2	0	0	0	4	0	0	2	2	2	6	2	2	0	2	2	8	18	
25	0	2	2	0	2	6	2	2	0	2	2	8	0	2	2	2	2	8	22	
26	2	2	0	2	0	6	2	2	2	2	0	8	2	2	0	0	2	6	20	
27	0	0	2	0	2	4	2	2	0	0	2	6	0	0	0	2	2	4	14	
28	0	2	0	2	2	6	2	2	0	2	0	6	2	2	0	0	0	4	16	
29	2	0	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	6	10	
30	0	2	2	2	0	6	2	2	0	2	2	8	2	0	0	2	0	4	18	
31	2	0	0	0	0	2	2	2	0	2	0	6	0	2	2	0	2	6	14	
32	0	2	0	2	2	6	0	0	2	0	2	4	0	0	0	2	2	4	14	

33	0	2	2	0	2	6	0	2	0	2	2	6	0	2	2	2	2	8	20
34	2	0	0	2	2	6	0	0	2	2	2	6	2	2	0	2	2	8	20
35	2	2	2	0	2	8	2	2	0	2	2	8	2	2	2	2	0	8	24
36	0	0	2	2	0	4	2	2	2	2	0	8	2	2	0	0	2	6	18
37	0	2	2	2	2	8	2	2	0	0	2	6	2	0	0	2	0	4	18
38	2	0	2	0	2	6	2	2	0	2	0	6	0	2	0	0	0	2	14
39	0	2	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	8	12
40	2	0	0	0	2	4	2	2	0	2	2	8	2	2	2	2	0	8	20
41	2	2	0	0	0	4	0	2	0	2	2	6	0	0	0	0	0	0	10
42	0	2	0	2	2	6	2	2	2	2	0	8	2	2	2	2	0	8	22
43	0	2	0	0	2	4	2	0	0	2	2	6	0	2	0	0	2	4	14
44	2	0	2	2	2	8	0	2	2	2	2	8	0	2	2	0	2	6	22
45	2	2	2	0	2	8	0	2	2	0	0	4	2	2	2	0	2	8	20
46	0	0	2	0	0	2	2	2	0	0	0	4	2	2	2	2	2	10	16
47	0	2	0	0	2	4	0	2	2	2	2	8	0	0	2	2	0	4	16
48	0	0	2	2	0	4	2	0	2	2	2	8	0	2	0	0	2	4	16
49	2	2	0	2	0	6	0	2	0	0	0	2	2	0	2	2	2	8	16
50	2	0	2	2	2	8	0	0	2	0	2	4	0	2	0	0	0	2	14
51	2	0	0	2	2	6	0	0	2	2	0	4	2	0	2	0	2	6	16
52	2	2	0	2	0	6	2	2	0	0	2	6	2	2	2	0	0	6	18
53	0	2	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	0	2	2	2	2	8	22
54	2	0	0	2	2	6	2	0	2	2	2	8	0	2	2	0	2	6	20
55	0	2	2	0	0	4	2	0	2	0	0	4	2	0	0	2	2	6	14
56	0	2	0	2	0	4	0	2	0	2	0	4	2	2	2	0	2	8	16
57	0	2	0	0	2	4	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2	8
58	2	2	0	2	0	6	0	2	0	2	2	6	0	2	2	2	2	8	20
59	2	0	2	2	2	8	0	2	2	0	2	6	0	0	0	0	0	0	14
60	2	0	0	2	2	6	2	0	2	2	2	8	2	2	2	0	0	6	20
61	2	0	2	0	0	4	2	2	2	0	2	8	2	0	2	2	2	8	20

62	0	2	0	2	0	4	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	2	4	10
63	0	2	0	0	2	4	0	2	2	2	2	8	2	2	2	2	0	8	20
64	2	2	0	0	0	4	2	0	0	0	2	4	0	2	0	2	2	6	14
65	2	2	2	2	2	10	0	2	2	0	0	4	2	0	2	2	2	8	22
66	0	0	2	2	2	6	2	0	2	0	0	4	0	0	0	2	0	2	12
67	0	2	2	0	0	4	2	2	0	0	2	6	2	2	2	2	2	10	20
68	0	0	2	0	2	4	0	2	0	2	2	6	0	2	0	0	2	4	14
69	2	0	0	2	0	4	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	0	6	12
70	2	2	2	0	2	8	2	0	2	2	0	6	2	0	2	0	2	6	20
71	2	2	0	2	0	6	2	2	2	0	0	6	0	2	2	0	2	6	18
72	0	2	0	2	2	6	0	0	2	0	2	4	2	0	0	2	2	6	16
73	2	0	2	0	0	4	0	2	0	2	2	6	0	2	2	2	2	8	18
74	0	2	2	2	0	6	0	0	2	2	2	6	2	2	0	2	0	6	18
75	2	0	2	0	0	4	2	0	2	0	0	4	0	2	2	0	2	6	14
76	0	2	0	2	2	6	2	0	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	20
77	2	2	2	0	2	8	2	2	2	0	0	6	0	0	2	0	2	4	18
78	0	0	0	2	2	4	0	2	0	2	2	6	0	2	0	2	2	6	16
79	0	2	2	0	2	6	2	2	0	0	2	6	0	0	0	0	2	2	14
80	0	0	2	2	0	4	0	0	0	2	0	2	2	2	2	0	2	8	14
81	2	2	2	2	2	10	2	2	2	0	0	6	2	2	2	2	0	8	24
82	2	0	2	0	2	6	2	0	2	0	0	4	2	2	0	0	2	6	16
83	2	2	2	0	0	6	2	2	0	2	2	8	2	2	0	2	0	6	20
84	2	0	2	0	2	6	0	2	2	2	2	8	0	0	0	0	0	0	14
85	0	2	2	2	0	6	0	0	0	2	2	4	2	2	0	2	2	8	18
86	2	0	0	2	0	4	0	0	2	0	0	2	2	2	0	2	0	6	12
87	0	2	2	2	0	6	2	0	0	2	2	6	0	0	2	0	2	4	16
88	0	0	0	2	2	4	2	0	2	2	2	8	0	2	0	2	2	6	18
89	2	0	2	2	2	8	2	0	0	2	2	6	0	0	2	2	2	6	20
90	2	2	0	2	0	6	0	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	8	16

91	0	0	2	2	0	4	2	2	0	2	2	8	2	2	2	0	8	20	
92	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	2	2	0	0	2	6	10
93	2	2	2	2	2	10	2	0	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	24
94	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	2	8	0	0	0	0	0	0	10
95	2	2	2	2	2	10	0	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	8	20
96	2	2	0	0	2	6	0	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	6	14
97	0	2	2	2	0	6	0	0	2	2	2	6	2	2	2	2	0	8	20
98	2	0	0	0	2	4	2	0	2	2	2	8	2	0	0	2	2	6	18
99	0	2	2	0	0	4	0	2	2	0	0	4	0	2	2	2	2	8	16
100	2	0	0	2	2	6	0	0	2	0	2	4	2	0	0	0	2	4	14
101	0	2	0	2	0	4	0	2	0	2	0	4	0	2	0	2	2	6	14
102	2	0	2	0	2	6	2	0	2	0	2	6	2	2	0	0	2	6	18
103	0	2	2	0	0	4	2	0	0	2	0	4	0	2	2	0	0	4	12
104	2	0	0	0	2	4	2	0	0	2	2	6	2	0	0	2	2	6	16
105	2	2	2	0	2	8	2	0	2	0	0	4	2	2	2	0	0	6	18
106	2	2	0	2	0	6	0	0	2	2	0	4	0	0	2	2	2	6	16
107	2	0	0	2	2	6	2	2	0	0	0	4	0	2	2	2	2	8	18
108	2	0	2	0	0	4	0	0	0	2	2	4	2	0	2	0	2	6	14
109	0	2	2	2	0	6	0	2	2	0	2	6	0	2	2	0	0	4	16
110	2	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2	6	2	0	0	0	2	4	12

11 1	0	2	0	2	2	6	2	2	2	0	2	8	2	2	0	0	0	4	18
11 2	0	2	2	0	2	6	0	0	0	2	0	2	0	2	0	2	0	4	12
11 3	2	0	0	2	2	6	0	0	2	0	2	4	0	2	0	0	2	4	14
11 4	2	2	2	0	2	8	2	0	0	0	2	4	2	0	2	2	2	8	20
11 5	0	0	2	2	0	4	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	6	10
11 6	0	2	2	2	2	8	2	0	0	0	2	4	0	0	2	0	0	2	14
11 7	2	0	2	0	2	6	2	2	0	0	2	6	0	2	0	0	2	4	16
11 8	0	2	2	0	0	4	2	0	0	2	0	4	0	0	2	2	0	4	12
11 9	2	0	0	0	2	4	2	2	2	0	2	8	2	2	0	2	2	8	20
12 0	2	2	0	0	0	4	2	0	0	2	0	4	2	0	2	2	2	8	16
12 1	0	2	0	2	2	6	0	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	4	12
12 2	0	2	0	0	2	4	2	0	0	2	0	4	0	0	2	0	2	4	12
12 3	2	0	2	2	2	8	0	2	2	0	2	6	2	2	0	2	0	6	20
12 4	2	2	2	0	2	8	0	0	0	0	2	2	0	2	0	0	2	4	14
12 5	0	0	2	0	0	2	2	2	0	0	2	6	2	2	0	0	0	4	12
12 6	0	2	0	0	2	4	2	2	0	0	2	6	0	2	0	2	2	6	16

12 7	0	0	2	2	0	4	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	8	
12 8	2	2	0	2	0	6	0	2	0	2	2	6	2	0	2	2	2	2	8	20
12 9	2	0	2	2	2	8	0	2	2	0	2	6	2	2	2	0	2	8	22	
13 0	2	0	0	2	2	6	0	0	0	2	0	2	0	0	2	0	0	2	10	
13 1	2	2	2	0	2	8	2	2	2	0	0	6	0	2	0	0	0	2	16	
13 2	2	2	0	2	0	6	2	0	0	0	2	4	0	0	2	2	0	4	14	
13 3	2	0	0	2	2	6	2	0	0	0	2	4	2	2	0	2	2	8	18	
13 4	2	0	2	0	0	4	0	0	0	2	0	2	2	0	2	2	2	8	14	
13 5	0	2	2	2	0	6	2	2	2	0	0	6	2	0	0	2	2	6	18	
13 6	2	0	0	0	0	2	0	2	0	2	2	6	2	2	2	0	2	8	16	
13 7	0	2	0	2	2	6	2	0	2	2	2	8	2	2	0	2	2	8	22	
13 8	0	2	2	0	2	6	2	2	2	2	2	10	2	0	0	2	2	6	22	
13 9	2	0	0	2	2	6	0	0	2	0	2	4	2	0	2	0	2	6	16	
14 0	2	2	2	0	2	8	0	2	0	0	2	4	0	2	2	2	0	6	18	
14 1	0	0	2	2	0	4	0	0	2	2	0	4	2	0	0	0	2	4	12	
14 2	0	2	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	0	2	0	2	0	4	18	

14 3	2	0	2	0	2	6	2	0	2	2	2	8	0	2	2	0	2	6	20
14 4	0	2	2	0	0	4	2	0	0	2	2	6	2	0	0	2	0	4	14
14 5	2	0	0	0	2	4	0	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	8	14
14 6	2	2	0	0	0	4	2	2	0	2	0	6	0	0	2	2	0	4	14
14 7	0	2	0	2	2	6	2	2	2	0	2	8	0	2	2	0	0	4	18
14 8	0	2	0	0	2	4	0	0	2	0	0	2	2	0	0	0	2	4	10
14 9	2	0	2	2	2	8	0	2	0	0	2	4	2	2	0	0	0	4	16
15 0	2	2	2	0	2	8	0	0	2	2	0	4	0	2	0	2	2	6	18
15 1	0	2	2	2	2	8	2	2	0	2	0	6	0	2	2	0	2	6	20
15 2	0	2	0	2	0	4	2	0	2	2	2	8	2	0	0	2	2	6	18
15 3	2	2	2	2	2	10	2	0	0	2	2	6	2	2	2	0	2	8	24
15 4	2	0	2	0	0	4	2	0	2	0	0	4	2	0	2	0	0	4	12

Carta De Presentación



CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **CRIBILLERO SANDOVAL, Robert Alonso** identificado con código N° **0076951444**, del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la tesis denominada **“CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE 2024”**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar al estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 14 de agosto del 2024



Dra. Susana Marleni Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA

Solicitud Al Centro De Salud

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Solicitó: Participación de encuesta a las madres de niños menores de 5 años que acuden al control de crecimiento y desarrollo (CRED), del Centro de Salud Miraflores Alto.

Sra. Bernabe Mendoza Elizabeth

Jefa del Centro de Salud Miraflores Alto

Yo, Robert Alonso Cribillero Sandoval, identificado con DNI N° 76951444, egresado de la carrera profesional de Enfermería en la Universidad Autónoma de Ica.

Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, como parte de mi formación profesional estoy realizando un proyecto de tesis titulado: "Conocimiento Y Medidas Preventivas Frente A Infecciones Respiratorias Agudas En Madres De Niños Menores De 5 Años, Centro De Salud Miraflores Alto, Chimbote 2024 ", el cual se desarrollara a través de encuestas a las madres de niños menores de 5 años, por ello solicito su permiso y consentimiento para el mejor estudio de esta investigación.

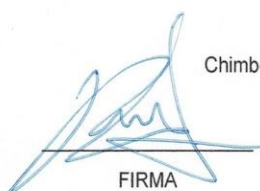
Por lo expuesto:

Ruego a usted señor director, acceder a mi petición, por ser de justicia que deseo alcanzar.

Adjunto:

Carta de presentación

Chimbote. 23 de agosto del 2024



FIRMA

Respuesta Del Centro De Salud.

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

AUTORIZACIÓN

El jefe del Centro de Salud Miraflores Alto, del departamento de Ancash, provincia de Santa - Distrito de Chimbote.

Hace constar:

Que, Robert Alonso Cribillero Sandoval identificado con DNI: 76951444, Bachiller en enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, se le autoriza ejecutar el proyecto de tesis titulada: "Conocimiento Y Medidas Preventivas Frente A Infecciones Respiratorias Agudas En Madres De Niños Menores De 5 Años, Centro De Salud Miraflores Alto, Chimbote 2024 ",el cual se desarrollara a través de encuestas a las madres de niños menores de 5 años, por ello solicito su permiso y consentimiento para el mejor estudio de esta investigación.

Se expide la presente a petición de la interesada para los fines que crea conveniente.

Chimbote, 22 de Agosto del 2024

Atentamente.



FIRMA

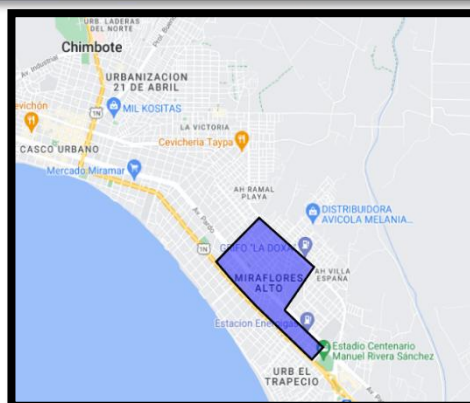
CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO		
RECIBIDO		
DIAS	MES	AÑO
22	08	24
Número: _____		
D.N.I. _____		
Firma: 	Hora: 10:30 u	

Anexo 5: Evidencia fotográfica

Aplicación de los instrumentos



Ubicación del Centro de Salud Miraflores Alto




Equipo multidisciplinario del Centro de Salud Miraflores Alto



Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud

13. TESIS_CRIBILLERO SANDOVAL ROBERT ALONSO.docx

 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::3117:417017971

Fecha de entrega
17 dic 2024, 3:22 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
17 dic 2024, 4:29 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
13. TESIS_CRIBILLERO SANDOVAL ROBERT ALONSO.docx

Tamaño de archivo
9,1 MB

104 Páginas

21,719 Palabras

94,068 Caracteres




13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.unac.edu.pe	5%
2	Internet	repositorio.autonomaedica.edu.pe	3%
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
4	Internet	hdl.handle.net	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2024-06-28	1%
6	Internet	repositorio.usanpedro.edu.pe	0%
7	Internet	distancia.udh.edu.pe	0%
8	Internet	docplayer.es	0%
9	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-10-30	0%
10	Internet	repositorio.undac.edu.pe	0%
11	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	0%

12	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2019-05-23	0%
13	Trabajos entregados	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2023-02-05	0%
14	Trabajos entregados	unbosque on 2023-05-19	0%
15	Trabajos entregados	Kovadata Ltda on 2023-03-30	0%
16	Internet	repositorio.uap.edu.pe	0%
17	Internet	repositorio.utn.edu.ec	0%
18	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2019-05-05	0%
19	Internet	repositorio.uncp.edu.pe	0%
20	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2022-05-11	0%
21	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2022-12-21	0%
22	Trabajos entregados	Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17	0%
23	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	0%
24	Publicación	Pereira, Joana Filipa Antunes. "Boas praticas De Fabrico De Alimentos Compostos ...	0%