



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

TESIS

**“FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DE  
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, EN MADRES DE  
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, POLICLÍNICO PAMS,  
CHINCHA, 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los  
servicios de salud**

Presentado por:

**Yanet Paola Culque Cano**

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en  
Enfermería

Docente asesor:

Dr. Esteves Pairazaman Ambrocio Teodoro

Código Orcid N° 0000-0003-4168-0850

Chincha, Ica, 2021

## **Asesor y jurados**

### **ASESOR**

DR. Esteves Pairazaman Ambrocio Teodoro

ORCID: 0000-0003-4168-0850

### **JURADOS**

---

Jurado 1

---

Jurado 2

---

Jurado 3

**Dedicatoria:**

La presente dedico a mi madre que ha Sido ,un pilar fundamental en mi formación como profesional por brindarme la confianza, consejos, oportunidad y recursos para lograrlo con éxito.

**Agradecimiento:**

A Dios por darme siempre aliento de vida , salud y quitarme el miedo a seguir luchando por mis sueños .

A las autoridades universitarias , asesores, investigadores, quienes con su colaboración cada clase ,me apoyaron a culminar este trabajo.

## Resumen

Las infecciones respiratorias agudas son un conjunto de enfermedades que afectan el sistema respiratorio mediante la infección de microorganismos patógenos, y su prevención son acciones que buscan disminuir esta incidencia controlando a los factores de riesgo como una mala alimentación, no haberse vacunado entre otros es por lo cual el estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021. El estudio fue tipo básico, descriptiva correlacional, de corte trasversal y de diseño no experimental, la población fue de 122 madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021 y al muestra fue de 93 madres, quienes respondieron a un cuestionario de 9 ítems para los factores de riesgo y de 22 ítems para la prevención de infección respiratoria aguda. En los resultados se pudo observar que los factores de riesgo no se presentan en el 58.06% de la muestra, asimismo se encontró que el 52.69% presento una prevención regular de las infecciones respiratorias agudas, es por lo que se evidencio que gran los factores de riesgo se relacionan significativamente con la prevención de las infecciones respiratorias agudas en los niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021 según el resultado de Pearson de 0.563 con una significancia del 0.000.

**Palabras claves:** Conocimiento, prevención, infecciones respiratorias agudas, factores de riesgo.

## **Abstract**

Acute respiratory infections are a set of diseases that affect the respiratory system through the infection of pathogenic microorganisms, and their prevention are actions that seek to reduce this incidence by controlling risk factors such as poor diet, not having been vaccinated among others is why the study aimed to determine the relationship between risk factors and the prevention of acute respiratory infections, in mothers of children under 5 years of age, Pams Chinchu Polyclinic 2021. The study was basic type, descriptive correlational, cross-sectional and non-experimental design, the population was 122 mothers of children under 5 years, Pams Chinchu Polyclinic 2021 and the sample was 93 mothers, who responded to a questionnaire of 9 items for risk factors and 22 items for the prevention of acute respiratory infection. In the results it was observed that the risk factors do not occur in 58.06% of the sample, it was also found that 52.69% presented a regular prevention of acute respiratory infections, which is why it was evidenced that the risk factors are significantly related to the prevention of acute respiratory infections in children under 5 years, Pams Chinchu Polyclinic 2021 according to Pearson's result of 0.563 with a significance of 0.000.

**Keywords:** Knowledge, prevention, acute respiratory infections, risk factors.

## Índice general

Página de asesor y jurados .....	ii
Dedicatoria.....	iii
Resumen .....	v
Abstract.....	vi
Índice general .....	vii
Índice de figuras.....	ix
Índice de Cuadros.....	x
I. INTRODUCCIÓN .....	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	14
2.1. Descripción del Problema .....	14
2.2. Pregunta de investigación general.....	17
2.3. Preguntas de investigación específicas .....	17
2.4. Objetivo General .....	18
2.5. Objetivos Específicos.....	18
2.6. Justificación e importancia.....	19
2.7. Alcances y limitaciones.....	20
III. MARCO TEÓRICO .....	21
3.1. Antecedentes.....	21
3.2. Bases teóricas .....	27
3.3. Identificación de las variables .....	39
IV. METODOLOGÍA .....	40
4.1. Tipo y Nivel de Investigación .....	40
4.2. Diseño de la Investigación .....	40
4.3. Operacionalización de variables .....	41
4.4. Hipótesis general y específicas .....	42
4.5. Población – Muestra .....	43
4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y confiabilidad .....	44
4.7. Recolección de datos.....	45
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos .....	46
V. RESULTADOS .....	47
5.1. Presentación de Resultados .....	47
5.2. Interpretación de Resultados .....	62

VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	65
6.1.	Análisis de los resultados .....	65
6.2.	Comparación resultados con antecedentes.....	72
VII.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	74
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	79
	ANEXOS.....	87
	Anexo 1: Matriz de Consistencia .....	88
	Anexo 2: Instrumentos de medición .....	91
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición .....	95
	Anexo 4: Base de datos.....	98
	Anexo 5: Resultado de turnitin.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>



## Índice de figuras

Figura 1	Distribución de datos según la variable factores de riesgo.	50
Figura 2	Factores de riesgo según dimensión factores de riesgo individuales.	51
Figura 3	Factores de riesgo según dimensión factores de riesgo ambientales.	52
Figura 4	Distribución de datos según la variable prevención de infecciones respiratorias agudas.	53
Figura 5	Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión control del ambiente.	54
Figura 6	Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión control médico.	55
Figura 7	Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión inmunización.	56
Figura 8	Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión nutrición.	57
Figura 9	Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas.	58
Figura 10	Factores de riesgo en su dimensión factores de riesgo individuales según prevención de infecciones respiratorias agudas.	59
Figura 11	Factores de riesgo en su dimensión factores de riesgo ambientales según prevención de infecciones respiratorias agudas.	60
Figura 12	Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión control del ambiente.	61
Figura 13	Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión control médico.	62
Figura 14	Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión inmunización.	63
Figura 15	Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión nutrición.	64

## Índice de Cuadros

Cuadro 1	Confiabilidad de los instrumentos.	49
Cuadro 2	Prueba de normalidad.	49
Cuadro 3	Distribución de datos según la variable factores de riesgo.	50
Cuadro 4	Factores de riesgo según dimensión factores de riesgo individuales.	51
Cuadro 5	Factores de riesgo según dimensión factores de riesgo ambientales.	52
Cuadro 6	Distribución de datos según la variable prevención de infecciones respiratorias agudas.	53
Cuadro 7	Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión control del ambiente.	54
Cuadro 8	Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión control médico.	55
Cuadro 9	Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión inmunización.	56
Cuadro 10	Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión nutrición.	57
Cuadro 11	Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas.	58
Cuadro 12	Factores de riesgo en su dimensión factores de riesgo individuales según prevención de infecciones respiratorias agudas.	59
Cuadro 13	Factores de riesgo en su dimensión factores de riesgo ambientales según prevención de infecciones respiratorias agudas.	60
Cuadro 14	Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión control del ambiente.	61
Cuadro 15	Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión control médico.	62
Cuadro 16	Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión inmunización.	63
Cuadro 17	Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión nutrición.	64
Cuadro 18	Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas.	65
Cuadro 19	Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo individuales y la prevención de infecciones respiratorias agudas.	66

Cuadro 20	Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo ambientales y la prevención de infecciones respiratorias agudas.	67
Cuadro 21	Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control del ambiente.	68
Cuadro 22	Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control médico.	69
Cuadro 23	Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en las inmunizaciones.	70
Cuadro 24	Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en la nutrición.	76

## I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias agudas es una de las enfermedades que más afectan a la población infantil principalmente en menores de 5 años, pero dentro de los procesos en la prevención de la enfermedad la madre es uno de los principales gestores, donde muchas veces sus creencias y la falta de información perjudica la prevención de las infecciones respiratorias agudas en sus niños, lo que perjudica su salud así como sus actividades diversas y correcto desarrollo.

En referencia en un estudio se refiere que las infecciones respiratorias agudas (IRA) son consideradas como un grupo de enfermedades transmisibles, frecuentes en la infancia, causadas por virus y bacterias, de presentación repentina, afectan la vía aérea superior (rinitis, faringitis, faringoamigdalitis, laringitis) y la vía aérea inferior (bronquitis, bronquiolitis y neumonía), generalmente se resuelven favorablemente, pero pueden presentar complicaciones como otitis, sinusitis y neumonía, amenazando la vida del individuo.<sup>1</sup> Asimismo a nivel nacional en un estudio se mencionó que la manera en que el virus se transmite de individuo a individuo, más aun en la interacción donde se conversa y se expulsan partículas de saliva o mucosas que contienen el virus lo que origina las infecciones respiratorias agudas con mayor incidencia en los niños causan un incremento en su mortalidad. Es por ello que las cifras muestran que esta enfermedad representa el 30% de las causas de muerte de los niños menores de 5 años, lo que vuelve esencial combatir dicha infección convirtiéndose en una problemática social.<sup>2</sup>

Es por lo cual el objetivo de la presente investigación es determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

Asimismo, la investigación en su desarrollo considero la siguiente estructura establecida por la Universidad Autónoma de Ica; en donde

se menciona que el primer capítulo se desarrolla una vista general de la investigación de sus partes y del contenido del tema. En el segundo capítulo se presenta la problemática de estudio bajo contexto internacionales como nacionales además de la formulación de las preguntas y objetivos de estudio, así como la justificación, alcances y limitaciones, en el tercer capítulo se desarrolla las variables de estudio en un contexto teórico, conceptual además de la presentación de investigaciones anteriores relacionadas al estudio denominados antecedentes. En el cuarto capítulo se presenta la metodología utilizada, así como la presentación de la población y muestra de estudio, además de los procesos de análisis y presentación de resultados incluido las técnicas e instrumentos utilizados en la recolección de la data. En el capítulo quinto se presenta los resultados obtenidos del estudio de las variables tanto a nivel descriptivo como inferencial, en el sexto capítulo se analiza a profundidad los resultados además de discutir con ello. En el séptimo capítulo se presenta las conclusiones además de ello y en base a ello se presentan las recomendaciones. Finalmente se presentan los anexos y referencias utilizadas en el desarrollo de la investigación.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del Problema

Las infecciones respiratorias son una enfermedad muy presente en la sociedad pero principalmente afectan a las poblaciones vulnerables como los niños y los adultos mayores, a pesar de que existen estrategias para controlar dichas infecciones siguen muy presente en la población, esto mayormente por ciertos factores de riesgo que son elementos que incrementan la posibilidad de padecer IRAs como es el caso de los factores individuales como la educación de la madre, la preparación, empleo nivel económico entre otros o factores como los ambientales el lugar donde viven la limpieza, etc. Por ello es importante que, como profesionales de enfermería encargadas de la promoción de la salud, se efectúe acciones que puedan mitigar o disminuir los niveles de estos factores para una mejor prevención de las infecciones respiratorias agudas en beneficio de la población infantil de la sociedad.

A nivel mundial de acuerdo a la Organización Mundial de la salud la infecciones que se producen en el sistema respiratorio en un grado agudo desde hace tiempo son unas de las primeras causas de muerte en la población infantil, aunque los datos no son exactos se calcula que 4 millones de niños menores de 5 años mueren a causa de esta enfermedad, asimismo estas enfermedades generan una mayor posibilidad de que el niño sufra más adelante una enfermedad más crónica a nivel del sistema respiratoria. Las infecciones del tracto respiratorio, causadas por la influenza, matan de 250.000 a 500.000 personas y cuestan entre 71 a 167 mil millones de dólares anuales<sup>3</sup>.

Lo que también se relaciona con un estudio en Internacional en Nigeria donde se encontró en una muestra mayor a 500 niños que entre los factores de riesgos, se encontró a la edad, el sexo, la mala práctica de la lactancia materna, el hacinamiento, la desnutrición, la mala situación socioeconómica, la asistencia a guarderías y el

tabaquismo pasivo, falta de inmunización, entre otros que fueron similares a los factores de riesgo documentados en otros estudios<sup>4</sup>.

En América Latina, la Organización Panamericana de la Salud informó que las infecciones respiratorias agudas son la principal causa de morbilidad y mortalidad de las enfermedades infecciosas en América Latina, afectando especialmente a los menores y ancianos en los países de ingresos bajos y medios. Estas infecciones suelen ser de origen viral o mixto, provocadas por virus y bacterias, son contagiosas y se propagan rápidamente. Aunque el conocimiento sobre el modo de transmisión está en constante evolución, la información científica actual muestra que el principal modo de transmisión de la mayoría de las infecciones respiratorias agudas son las gotitas, aunque las gotitas también pueden transmitirse a distancias cortas por contacto o aerosoles respiratorios infecciosos. En términos de patógenos, en algunos casos<sup>5</sup>.

En la medicina moderna, las medidas de prevención y control de infecciones en el cuidado de la salud son extremadamente importantes para la seguridad de los pacientes, los trabajadores de la salud y el medio ambiente, y para responder a las amenazas que representan para las comunidades locales y globales. enfermedad infecciosa. La aplicación de precauciones básicas de prevención y control de infecciones, como las precauciones estándar, es esencial para brindar una atención médica segura. En la era de las enfermedades infecciosas nuevas y recurrentes, estas medidas de prevención y control en la atención médica siguen siendo esenciales<sup>5</sup>.

Por otro lado, en una investigación en Cali Colombia fueron evaluados 47 pacientes, donde se encontró que las enfermedades respiratorias agudas tienen diferentes manifestaciones clínicas, principalmente nasofaringitis y asma y neumonía con un 51,1 %, 12,8% y 10,6% respectivamente. 40,4 % presentaron mejoría de su

cuadro clínico en 14 días, seguido por mejoría en 30 días (31,9%) posiblemente por los **factores ambientales y de conocimiento** encontrados en el hogar<sup>6</sup>. En otro estudio en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital General de Medellín de Colombia la La bronquiolitis estuvo presente en el 83,1% de los casos y la neumonía en el 16,5%; predominaron los varones (57,4%) y tenían entre 2 y 6 meses de edad. Los síntomas más comunes son tos, retracción, dificultad respiratoria y dificultad para respirar. El manejo médico fue oxígeno por cánula nasal (88,3%), nebulización hipertónica (82,4%) y antibióticos (38,5%). La estancia media hospitalaria fue de 5,9 días y la tasa de demanda de UCI fue del 8,1%. 35% de las hospitalizaciones en los meses de marzo a mayo (temporada de lluvias)<sup>7</sup>.

Por otro lado, a nivel nacional de acuerdo al Ministerio de Salud<sup>8</sup> cerca de 84 mil episodios de infecciones respiratorias agudas, asimismo la tasa de infecciones agudas fue en el 2019 de más de 300 casos por cada 10 mil habitantes. En el año 2020 esto incremento a 875 por cada 10 mil habitantes, por otro lado, en el país se halló 2970 episodios de asma, en el 2020 estos casos se incrementaron a más de 13 mil episodios. De igual forma se identificaron 960 episodios de neumonía lo que se incrementó en el 2020 a 2518 episodios, y 11 muertes por neumonía incrementado este número a 26 en el año 2020. Asimismo, Un artículo nacional aplicado al Centro Materno Infantil de Lima analizó 4.050 historias clínicas de niños menores de 5 años y encontró que la prevalencia de infecciones respiratorias agudas fue de 30,47%. Por género, 31,8% de hombres y 29,2% de mujeres<sup>9</sup>.

Finalmente, a nivel local en el Policlínico Pams, Chincha, en el servicio de pediatría, se observa algunos niños con problemas respiratorios, movilidad limitada, cara pálida, etc., también encontraron cierto desconocimiento sobre la prevención y control de la infección respiratoria aguda durante la consulta, y desconocían la



importancia de la higiene y nutrición. Por lo que se busca conocer como los factores de riesgo en las madres puede relacionarse con la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños de 5 años y con ello poder aportar conocimiento para mejorar las estrategias con las cuales se aborda el tema de prevención en las madres, sabiendo las deficiencias en el procesos se podrá ayudar de manera más adecuada a las madres a combatir, prevenir y controlar esta enfermedad infecciosa que afecta y pone en riesgo el desarrollo y crecimiento de sus niños, por lo que se formula las siguientes interrogantes:

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

PE1. ¿Qué relación existe entre los factores de riesgo individuales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?

PE2. ¿Qué relación existe entre los factores de riesgo ambientales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?

PE3. ¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control del ambiente, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?

PE4. ¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control médico, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?

PE5. ¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en las inmunizaciones, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?

PE6. ¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en la nutrición, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?

#### **2.4. Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

#### **2.5. Objetivos Específicos**

OE1. Establecer la relación que existe entre los factores de riesgo individuales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

OE2. Establecer la relación que existe entre los factores de riesgo ambientales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

OE3. Establecer la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control del ambiente, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

OE4. Establecer la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control médico, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

OE5. Establecer la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en las inmunizaciones, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

OE6. Establecer la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en la nutrición, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

## **2.6. Justificación e importancia**

### **Justificación**

Este trabajo se justificará en los siguientes aspectos:

**Justificación teórica:** La presente investigación fue impulsada de la problemática observada en el Policlínico PAMS, Chincha, en el servicio de Pediatría, en donde se observó Algunos niños con problemas respiratorios, problemas de movilidad, caras pálidas, etc. Asimismo, durante las consultas se determinó cierto desconocimiento de las infecciones respiratorias agudas, ya sea en materia de prevención y control, o desconocimiento de la importancia de la higiene y nutrición.

**Justificación práctica:** Los resultados de la presente investigación se enfocan en poder dar conocimiento y concientizar sobre la importancia de la prevención de las infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, en razón de los factores de riesgo presentes en las madres, además de ello El propósito del estudio es servir como base para investigaciones futuras y brindar recomendaciones de medidas preventivas para reducir la incidencia de infecciones respiratorias agudas en niños con base en los resultados del estudio de muestra.

**Justificación metodológica:** Porque presenta una estructura estadística como metodológica para el análisis de las variables en cuestión, siendo un modelo para otras investigaciones además de

brindar instrumentos de recolección de datos que harán posible el estudio de las variables en otras investigaciones con la seguridad de que han sido utilizadas en un contexto nacional además de haber pasados por filtros de confiabilidad.

**Importancia:** El estudio es relevante porque el identificar el niveles en el cual se desarrollan los factores de riesgo de la madre y su relación con la prevención de infecciones respiratorias agudas, nos permitirá identificar las deficiencias en el proceso y poder reforzar aquellos elementos para mejorar las acciones de la madre en prevenir que el niño se afecte con esta enfermedad, y perjudique su salud, además de actividades diversas, porque como es sabido esta enfermedad limita mucho físicamente al niño.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **Alcances**

**Espacial.** Policlínico Pams, Chincha.

**Temporal.** La investigación se efectuó en el año 2021.

**Conceptual.** El estudio presentara teorías y conceptos relacionados a los factores de riesgo y prevención de infecciones respiratorias.

**Limitaciones:** Como limitaciones se tendrá la aplicación del instrumento a las madres de familia por lo que se tuvo que aplicar coordinando los tiempos dentro de sus consultas además de respetar el tema de la pandemia actual, por lo que se tuvo que encuestar por grupos pequeños lo que tomó algo semanas, otra limitación es la financiación de la investigación por lo que fue autofinanciada es por ello que se manejaron los costos de manera medida.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### Nacionales:

**García E.** (2019). Presentó su investigación en Piura – Perú titulada: “Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Establecimiento de Salud I-2 Nuevo Tallán. Febrero- Mayo del 2019”; El propósito de esto fue identificar los factores asociados con infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Centro de Salud I-2 New Taran. El estudio, que fue de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal con una muestra de 169 niños menores de 5 años, se utilizó como técnica y herramienta de recolección de información a partir de cuestionarios y se encontró que solo el 5% de los niños amamantaban más de A los 2 años, el 22% de los niños fueron alimentados de 5 a 7 veces al día. En cuanto a los factores ambientales, el 19% de los hogares utilizan gas para cocinar y el resto leña y carbón vegetal; hacinamiento, lo que hace que los niños duerman solos solo el 2% del tiempo. Para los factores socioeconómicos los factores relevantes fueron: solo el 4% de las madres tenían un ingreso familiar mayor a S/.930, y resultó que solo el 42% de sus hijos habían recibido todas las vacunas. Se evidencio que los elementos de riesgo que se asocian con las infecciones que afectan el sistema respiratorio en grado agudo, son la falta de nutrición y lactancia materna, el uso de combustibles y materiales contaminantes al cocinar, el hacinamiento entre otros elementos<sup>10</sup>.

**Ramírez M, Cárdenas A, Dávila D.** (2019). Lima – Perú, presentó su estudio titulado: “Factores asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años. ENDES, 2017”, Con el fin de determinar los factores sociodemográficos asociados a las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en Perú, se realizó un estudio descriptivo transversal a partir del segundo análisis de ENDES en 2017. La muestra válida para el estudio fue

de 18.345 niños menores de cinco años. Los resultados mostraron que el 14,7% de los niños tenían infecciones respiratorias agudas. Los factores que se asocian significativamente con las infecciones respiratorias agudas son el quintil de riqueza ( $p = <0,001$ ) y la región ( $p = 0,05$ ). Conclusión: Los estudios han demostrado que el 14,4% de los niños tienen infecciones respiratorias agudas. De manera similar, la quinta parte de la riqueza y el vivir en áreas selváticas son factores importantes en el desarrollo de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años.<sup>11</sup>.

**Carbajal O.** (2017). Presento su estudio en Huánuco– Perú titulado: “Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 05 años, usuarios de los Servicios de Consulta Externa de la Microred Llata, Huánuco, 2017”, Su propósito es determinar los factores de riesgo asociados a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años y usuarios del servicio ambulatorio Vanuko Microred Llata; 2017. El estudio es analítico, transversal y observacional, utilizando un modelo de casos y controles. diseño. Por otro lado, según el análisis de asociación de factores de riesgo del huésped, se determina que la ingesta insuficiente de vitamina C ( $p <0,001$ ) y los menores de 3 años ( $p <0,016$ ) se relacionan con enfermedades respiratorias. Infección aguda; entre los factores sociales se encontraron bajos recursos económicos ( $p <0.001$ ), entre los factores ambientales, la ventilación ineficaz o esporádica en el hogar ( $p <0.002$ ) se encontró relacionada con las infecciones respiratorias agudas de los niños estudiados, por lo que la investigación debe aceptar la hipótesis. Finalmente, se concluye que las infecciones respiratorias agudas de los menores de 5 años estudiados están relacionadas con factores del hospedador, sociales y ambientales<sup>12</sup>.

**Niquin E, Paredes D.** (2017). Trujillo – Perú, presento su estudio titulado: “Factores culturales, ambientales y magnitud de las infecciones respiratorias agudas en pre-escolares en Curgos,

Huamachuco”, teniendo como objetivo determinar la relación entre los factores culturales: aseo/higiene, hacinamiento, condiciones sanitarias; factores ambientales: domésticos, clima, condición sanitaria de la vivienda; con la magnitud de las infecciones respiratorias agudas en pre-escolares. Se utilizó una metodología descriptiva-exploratoria y transversal, teniendo como resultado que El 85,8% de los niños en edad preescolar tuvo 1-2 IRAS en los últimos 6 meses. Factores culturales: Cuando las madres calientan a sus hijos en los días de lluvia, la limpieza / higiene representa el 98,6%; el 86,3% de los niños duerme de 2 a 4 personas en sus habitaciones, y debido a las condiciones sanitarias, el 90,0% de los niños están vacunados contra la influenza. Factores ambientales: 71,1% de los hogares cuya cocina no está cerca del dormitorio; el clima representó el 78,7%, de los cuales IRAS ocurre con mayor frecuencia en invierno, mientras que la higiene del hogar representa el 96,7% y las madres limpian la casa todos los días. Se concluye que los factores culturales y los factores ambientales se relacionan significativamente con la magnitud de las infecciones respiratorias agudas en preescolares en Curgos, Huamachuco<sup>13</sup>.

**Yupanqui M.** (2017). Lima – Perú, presentó su estudio “Prácticas preventivas maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud San Fernando, 2017”, Tiene como objetivo determinar las medidas preventivas que tomaron las madres de los niños menores de 5 años que fueron atendidos en el Centro de Salud de San Fernando en 2017 contra las infecciones respiratorias agudas. Estudio descriptivo, de diseño transversal no experimental, con una muestra de 180 niños de madres menores de 5 años. La técnica utilizada es la investigación y la herramienta Likert de medidas preventivas. Los resultados mostraron que el 63,3% de las madres alcanzó un nivel adecuado de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. En cuanto al control ambiental, el 91,7% mostró medidas preventivas adecuadas, el 71,1% mostró un control médico insuficiente, el 59,4%

tenía inmunizaciones adecuadas y el 50,6% mostró una nutrición insuficiente. En conclusión, se determinan las medidas preventivas adecuadas para las infecciones respiratorias agudas, pero el control ambiental y la inmunidad son insuficientes<sup>14</sup>.

#### **Internacionales:**

**Coronel C, Huerta Y, Ramos O. (2018).** Presentó un estudio en Cuba titulado: “Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años”, con el propósito de conocer como los factores de riesgo se relacionan con el nivel de infección respiratorio agudo en menores de 5 años, mediante una metodología observatorio con la participación de 88 niños, en donde se encontró que convivir con fumadores genera una incidencia de (OR = 9,2 XMH = 5,1), no respetar la alimentación exclusiva con leche materna durante los seis primeros meses de vida del niño (OR = 5,9 XMH = 3,7), deficiencia nutricional (OR = 5,4 XMH = 2,2), mascotas e la vivienda (OR = 2, 9 X MH = 2,4). Por lo que se evidencio que los elementos de riesgo sobre la infección mencionada fueron que los niños viven en hogares donde las personas fuman, presentan hacinamiento, no recibieron una lactancia materna exclusiva y una deficiencia nutricional<sup>15</sup>.

**Noverola M, Roblero C. (2018).** Presento su investigación en Chiapas, México, titulada: “Factores de riesgo relacionados con las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en una población con alto grado de marginación del estado de Chiapas”; donde se tuvo el fin de conocer los elementos de riesgo que se asocian con las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, mediante una investigación descriptiva, con la participación de 208 niños, en donde se encontró que el consumo de agua no potable tuvo una incidencia del 19.6, una inasistencia a la vacunación con una incidencia de 2.47. Asimismo, se halló una asociación significativa entre la fala de vacunación con la presencia de la influenza, se evidencio que la población menor de 5 años es



susceptible a las infecciones respiratorias agudas, incrementándose en zonas marginales lo que se relacionó con la falta de vacunación y la insalubridad en el consumo de agua<sup>16</sup>.

**Ojeda A, Solano B.** (2017). Presentaron su trabajo en Ecuador titulado: “Estrategias preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños/as de 1 a 5 años en el Hospital Básico de El Guabo”; El propósito es desarrollar estrategias de prevención de infecciones respiratorias agudas en niños de 1 a 5 años del Hospital Básico El Guabo. En un estudio prospectivo y explicativo, se estudiaron 467 pacientes pediátricos menores de 5 años. Los resultados encontraron que 24,55 de la población de estudio cumplieron con el tratamiento prescrito, 26,36% de los niños suspendieron el tratamiento por sentirse mejor y 49,09 de ellos siguieron el tratamiento y llevaron a sus hijos al examen físico. La conclusión final fue que los niños que fueron examinados en el Hospital El Guabo en zonas urbanas y rurales donde la demanda era mayor y mostraban fotografías de infecciones respiratorias agudas se debían a su exposición a factores ambientales, individuales y socioculturales. Asimismo, la conclusión a la que se llega es que el desconocimiento de síntomas y signos, así como la falta de higiene personal y familiar, son considerados los principales riesgos, por lo que la frecuencia y gravedad de las enfermedades respiratorias son mayores, y a nadie le importa la situación de los padres<sup>17</sup>.

**Jurado A, Pozo E.** (2017). Presentaron su estudio en Ecuador, titulado: “Factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas en niños hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital San Vicente de Paúl año 2015”, El objetivo fue identificar los principales factores de riesgo de infecciones respiratorias agudas que alteran la calidad de vida de los niños ingresados en el Servicio de Pediatría del Hospital de San Vicente de Paula, Ibarra. El diseño del método utilizado fue cuantitativo, no experimental, descriptivo y transversal. Encontró que una gran cantidad de cuidadores tenían educación secundaria, por lo que la mayoría de las madres eran amas de casa

y los padres no tenían un trabajo estable, lo que significaba un ingreso económico mensual de menos de \$350. Estas condiciones, combinadas con el escaso conocimiento del cuerpo de la madre, los cambios bruscos de temperatura, los problemas ambientales en el hogar (como frío, polvo, humedad y falta de ventilación) y la toma de medicamentos sin receta son factores de riesgo para desarrollar enfermedades respiratorias agudas infecciones. Por tanto, se concluye que los factores de riesgo que inciden en las infecciones respiratorias agudas de los niños del servicio de pediatría del Hospital San Vicente de Paul son el nivel educativo y los ingresos económicos inferiores al salario básico, lo que no garantiza que las necesidades básicas del núcleo familiar pueden cumplirse plenamente<sup>18</sup>.

**Pozo W. (2017).** Realizo su investigación en Ecuador titulado: “Determinantes ambientales asociados a las infecciones respiratorias agudas en pacientes de 1 a 5 años que acuden al hospital general Martín Icaza, Cantón Babahoyo, provincia Los Ríos, primer semestre 2017”, con el propósito de identificar los elementos ambientales que se asocian con la incidencia de las IRAs, mediante un estudio descriptivo de corte transversal. La recopilación de datos utiliza observaciones, entrevistas y encuestas a madres de niños de 1 a 5 años. Los resultados mostraron que los tipos más comunes de infecciones respiratorias agudas fueron las infecciones del tracto respiratorio, siendo la faringitis el 18% y las infecciones del tracto respiratorio inferior con bronquitis el 16%. Los niños desnutridos son los más afectados. Los síntomas más comunes de los niños con IRA son fiebre (29%), congestión nasal (20%) y disnea (18%). La conclusión es que la mayoría de las víctimas de IRA son niños de 3 a 4 años, residentes en zonas rurales, de bajo peso y bajos ingresos<sup>19</sup>.

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1 Factores de riesgo**

#### **3.2.1.1 Definición de factores de riesgo**

La Sociedad Andaluza de Medicina de Familia <sup>20</sup> refieren que el factor de riesgo es una estadística que incrementa la posibilidad de padecer alguna enfermedad o de complicarla. Asimismo, un factor de riesgo puede tener cierta implicancia en la etiopatogenia de la enfermedad, presentar una relación con ella. Para que este elemento de riesgo se asocie como el origen etiológico, se necesita que presente lo siguiente: que dicho elemento este presenta antes de la enfermedad, que guarde una relación patológica con la enfermedad, que se presente en más de un grupo de individuos, que cuando se produzca su eliminación se logre una reducción de la enfermedad o un mayor un control de ella.

De igual manera se le considera como algo que aumenta la probabilidad de tener una enfermedad, como la edad, los antecedentes familiares, el consumo de productos de tabaco, la exposición a la radiación u otras sustancias químicas, las infecciones por algunos virus o bacterias, y determinados cambios genéticos, desnutrición etc<sup>21</sup>.

Por su parte la Institución Europea de Pacientes<sup>22</sup> refiere que los factores de riesgo se asocian con las conductas que el individuo desarrolle, en cuanto a la salud. Es por ello que pueden controlarse a través de un cambio de estilo de vida o un control de dichos factores. Al igual que la Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular<sup>23</sup> que menciona que estos factores son una variación biológica psicológica y social, y tiene el potencial para incrementar la incidencia de una enfermedad o complicarla.

Cabe mencionar que los factores de riesgo y de protección afectan las distintas etapas de la vida de un niño. En cada etapa, existen riesgos que pueden modificarse mediante intervenciones

preventivas. Los riesgos de los niños en edad preescolar, como las conductas agresivas, se pueden cambiar o prevenir mediante intervenciones familiares, escolares y comunitarias diseñadas para ayudar a los niños a desarrollar conductas positivas apropiadas. Si no se tratan, los comportamientos negativos pueden generar riesgos adicionales, como el fracaso académico y las dificultades sociales, lo que aumenta el riesgo de que los niños tomen drogas en el futuro<sup>24</sup>.

### **3.2.1.2 Factores de riesgo importantes**

#### **Factores individuales**

**Bajo peso al nacer:** A partir de 1976, la OMS revisó la definición de bajo peso al nacer, por lo que ahora todos los autores han llegado a un consenso sobre la definición de bajo peso al nacer, es decir, el primer peso del recién nacido obtenido después del nacimiento es menor de 2500 gramos, independientemente de la edad gestacional<sup>25</sup>.

**Lactancia Materna:** Es función de amamantar a los niños menores de dos años con leche materna, los niños menores de seis meses son el mejor alimento que el cuerpo puede aceptar, porque la leche materna promueve el desarrollo físico y psicosocial y también es el mejor nutriente. La contribución se debe a que proporciona metabolismo y nutrición fácil de digerir, brinda protección inmunológica, contiene taurina, que es un aminoácido que ayuda al desarrollo del sistema nervioso central, y está abundantemente presente en la leche materna<sup>25</sup>.

**Lactancia Materna Exclusiva:** La OMS recomienda que todas las madres amamenten exclusivamente durante los primeros 6 meses sin agregar ningún suplemento sólido o líquido, incluida agua, y se recomienda durante al menos 6 meses para brindar a sus hijos el mejor crecimiento, desarrollo y salud<sup>25</sup>.

**Inmunización:** Originalmente, el término "vacunación" se refería a la vacunación con el virus vaccinia (vaccinia) para la inmunización contra la viruela en humanos. Hoy en día, se utiliza para referirse a cualquier administración inmunobiológica, ya sea que el receptor desarrolle o no inmunidad. La inmunización puede ser activa (mediante vacunación) o pasiva (mediante vacunación con inmunoglobulinas específicas o leche materna)

### **Factores ambientales**

Los factores ambientales se definen como el entorno que rodea a los seres vivos. Existe una interrelación entre estos factores y los seres vivos: el medio ambiente influye en los seres vivos, el medio ambiente influye en los seres vivos y el medio ambiente influye en el medio ambiente y otros seres vivos. Los efectos ambientales nocivos pueden afectar el sistema respiratorio de los niños menores de cinco años porque su sistema inmunológico es inmaduro y particularmente vulnerable a estos efectos nocivos, lo que les impide poder protegerse adecuadamente de tales ataques. Análisis de los principales factores de riesgo ambiental<sup>25</sup>

**La exposición al humo;** Producida por el uso de leña y otros artículos, la contaminación doméstica en la cocina, el hacinamiento, el acceso a los servicios de agua potable, los baños y las condiciones de la vivienda.

**Hacinamiento;** Se define como una casa con más de 3 personas por habitación, independientemente de baño, cocina y garaje. Los niños que duermen en habitaciones con más de 3 personas son propensos a la IRA, porque los microorganismos asintomáticos pueden estar presentes en el tracto respiratorio de los adultos y pueden propagarlos<sup>25</sup>.

**Acceso a servicios básicos:** Agua, el agua potable se llama agua dulce después de la purificación, se convierte en agua potable.

Debido al valor de equilibrio de sus minerales impresos en ella, puede ser consumida por los humanos. De esta forma, este tipo de agua se puede consumir sin ningún tipo de restricción. El agua que contiene microorganismos, gusanos o sustancias tóxicas no es potable<sup>25</sup>.

**Acceso a servicios básicos:** El manejo inadecuado de los excrementos beneficia a los vectores, como las moscas y las cucarachas, que se alimentan de los excrementos, que son la fuente de enfermedades. Cuando pisan los excrementos, sus pies y cuerpos transportan microorganismos, parásitos y huevos, y luego permanecen en la comida<sup>25</sup>.

**Material del piso de la vivienda:** Un hogar saludable es un espacio físico donde el ser humano pasa la mayor parte de su vida; por sus características y especificaciones, este espacio brinda condiciones para que sus residentes practiquen la salud, previniendo o reduciendo el riesgo de problemas de salud. El suelo debe ser compacto, impermeable y fácil de limpiar. El suelo húmedo o terroso es un hábitat ideal para muchos parásitos e insectos que son dañinos para la salud<sup>25</sup>.

### **3.2.1.3 Características de los factores de riesgo**

Los factores de riesgo existen en las personas, las familias, las comunidades y el medio ambiente, pero cuando están interconectados, aumentan sus efectos de aislamiento; la pobreza, el analfabetismo, la desnutrición y las enfermedades concurrentes afectan el bajo peso al nacer<sup>26</sup>.

Un factor de riesgo puede apuntar a uno o más daños (el alcoholismo es una causa común de accidentes de tráfico, arrestos policiales, suicidios y disfunción familiar), mientras que varios factores de riesgo pueden afectar el mismo daño (la obesidad, el sedentarismo, el

tabaquismo y la hiperlipidemia promueven el desarrollo de cardiopatía isquémica)<sup>26</sup>.

En todas las sociedades, hay comunidades, familias e individuos que tienen más probabilidades de enfermarse o morir que otros. Se dice que estos grupos son particularmente vulnerables, y esta vulnerabilidad se atribuye a características biológicas (especialmente genéticas), psicológicas, sociales y económicas. Los grupos de riesgo se denominan, como mujeres embarazadas, niños y ancianos; desnutrición, hacinamiento, inmunosupresión, diabetes y sida, etc., son más propensos a contraer tuberculosis)<sup>26</sup>.

#### **3.2.1.4 Dimensiones de los factores de riesgo**

##### **Factores de riesgo individuales:**

Los factores de riesgo individuales que deben tenerse en cuenta incluyen: bajo peso al nacer, lactancia materna e inmunización incompleta. Esta relación y el mecanismo de los factores de riesgo y las infecciones respiratorias agudas son fundamentales para orientar las estrategias preventivas de salud pública<sup>27</sup>.

Asimismo, los factores de riesgo personales se refieren a características personales que pueden ocasionar dificultades en la relación con el entorno, como baja capacidad para resolver conflictos, buenas actitudes y valores hacia conductas de riesgo, problemas de aprendizaje, etc.<sup>28</sup>

##### **Factores de riesgo ambientales:**

Teniendo en cuenta el contexto internacional, los efectos negativos de los factores de riesgo ambiental en los niños menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas son: si conviven con personas con enfermedades respiratorias crónicas, ambientes congestionados, ventilación insuficiente, tipo de combustible utilizado para cocinar, y condición geográfica<sup>29</sup>.

Suponiendo que el propio entorno geográfico no determina el riesgo de IRA, este actuará indirectamente a través de las diferencias en

las condiciones socioeconómicas, afectará las condiciones de la vivienda y la zona donde vive, sea rural o urbana. Los niños menores de cinco años que viven en áreas urbanas a menudo se asocian con niveles más altos de desarrollo poblacional socioeconómico, educativo, cultural y asalariado; mientras que en las áreas rurales, hay menos desarrollo; por lo tanto, es más probable que las IRA ocurran en las áreas rurales que en las áreas urbanas.

Los principales factores de riesgo ambiental incluyen el hacinamiento, la exposición al humo, el acceso a servicios básicos de agua y tratamiento de aguas residuales y los materiales utilizados en los pisos de las casas<sup>29</sup>.

Asimismo, se mencionó que las situaciones personales o ambientales tradicionalmente caracterizadas por la ausencia de factores de riesgo son consideradas situaciones protegidas. Sin embargo, la existencia de factores de riesgo es más común de lo que piensas, a pesar de esto, no todo el mundo se encuentra con problemas en el proceso de desarrollo. Esto se debe a que las personas aún viven en variables ambientales o cuentan con recursos personales, que pueden mitigar el impacto de estos factores de riesgo<sup>30</sup>.

### **3.2.2 Prevención de infecciones respiratorias agudas**

Son los procesos, procedimientos y acciones que se utilizan para prevenir la aparición de IRA en la población, y entrar en la etapa de promocionar la salud mediante la instrucción y preparación sobre el proceso y tratamiento de la enfermedad, así como para evitarla o aminorar sus complicaciones. Cabe decir que las infecciones que afectan el sistema respiratorio, incluyendo la cavidad nasal, los bronquios y los pulmones. Van desde infecciones agudas como la neumonía y la bronquitis hasta enfermedades crónicas como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica

Asimismo, las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) son un grupo de enfermedades causadas por virus, bacterias y hongos,



siendo la forma grave, la neumonía que es la causa principal de muerte de niños y adultos mayores en todo el mundo. De la misma manera las IRAs se presentan como resfriado o mucositis, faringitis, amigdalitis, bronquitis, otitis media o neumonía y otras afecciones graves), causadas por diferentes patógenos que dañan el tracto respiratorio, y sus signos y síntomas son muy específicos<sup>32</sup>.

En este sentido, cabe señalar la incubación de los virus que producen la infección respiratoria agua es de 1 a 3 días y se contagia o transmiten mediante el aire, a través de gotas de Pflügger, debido a que los patógenos se encuentran suspendidos en gotitas de agua o partículas mayores a 5 micrones de diámetro<sup>33</sup>.

### **Como prevenir las enfermedades respiratorias**

Las infecciones respiratorias, en particular las de origen viral, son el grupo de enfermedades que con mayor frecuencia afectan al hombre. Los resfriados, catarros, gripe, en la mayoría de los casos evolucionan favorablemente en pocos días. Las enfermedades respiratorias agudas se contagian por contacto directo con el virus cuando las personas enfermas no toman las precauciones necesarias<sup>33</sup>.

### **Medidas de prevención**

- ✓ Ventilación e iluminación de los ambientes: En un ambiente de hogar o trabajo, es importante mantener las puertas y ventanas abiertas ya que esto reduce la concentración de partículas suspendidas de microorganismos y alérgenos que pueden causar y activar enfermedades respiratorias<sup>34</sup>.

En nuestra región, especialmente en las zonas rurales, una de las fuentes de futuros contaminantes y enfermedades crónicas es la exposición al humo de leña. Por este motivo, aquellas familias que aún mantengan el hábito de utilizar este elemento como fuente de energía para la preparación de alimentos deben instalar su cocina fuera de casa o disponer de un mecanismo para eliminar el humo en el exterior<sup>34</sup>.

- ✓ Lavado de manos: Con la llegada de la pandemia de Covid 19, esto es bastante común. Todos sabemos que una forma de infectarse con virus y bacterias es colocar las manos infectadas en las fosas nasales, la boca y los ojos. Por ello, se recomienda lavarse las manos con técnicas adecuadas, con agua y jabón durante no menos de 20 segundos<sup>34</sup>.
- ✓ Alimentación saludable: Es importante mantener una dieta saludable, que incluya hígado, órganos internos y yemas de huevo, así como verduras y frutas de color amarillo oscuro y verde oscuro (vitamina A). También debe comer más ciruelas, naranjas, limones, naranjas, papaya, melones, fresas, piñas y verduras como brócoli, pimientos rojos, espinacas, tomates, repollo (vitamina C)<sup>34</sup>.
- ✓ Se recomiendan pescado, huevos y productos lácteos como fuentes de proteínas para el desarrollo del sistema inmunológico. Se recomienda evitar beber bebidas heladas y preferir los jugos naturales a temperatura ambiente. La llamada comida chatarra es ilegal<sup>34</sup>.
- ✓ Cubrirse al toser o estornudar: Se recomienda cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo al toser o estornudar y luego tirarlo a la basura. Otra opción es cubrirse con los brazos en las esquinas internas de los codos para evitar la contaminación de las manos, y debe lavarlas inmediatamente después. Antes de que se descubra la vacuna Covid 19, el uso de mascarillas debe ser obligatorio<sup>34</sup>.
- ✓ Actividad física: El ejercicio puede mejorar la capacidad respiratoria y el consumo de oxígeno de los pulmones, promover y estimular la formación de glóbulos rojos y la cantidad de oxígeno en la sangre, y mejorar la absorción de oxígeno por varios órganos del cuerpo. Estas condiciones son propicias para la salud y el funcionamiento normal del sistema respiratorio<sup>34</sup>.
- ✓ Ejercicios respiratorios: Debido al cambio climático, las personas mayores son susceptibles a enfermedades

respiratorias, por lo que se recomiendan ejercicios físicos y de respiración, bicicleta ergométrica y marcha sin fuerza programada individualmente para el entrenamiento de miembros inferiores. Ejercite los músculos respiratorios y mantenga una vía aérea libre de secreciones, ayudando al mecanismo de ventilación al aumentar el nivel de saturación de oxígeno<sup>34</sup>.

- ✓ Abrigo: Los padres deben alentar a los niños y ancianos a que cubran parte de su cuerpo con ropa abrigada, preferiblemente de fibra de la región o país. No se recomienda hacerlo de forma exagerada, ya que evitará que ajustes tu temperatura corporal de acuerdo con el entorno y asegurando un mecanismo de transpiración adecuado. Evite la ropa y la ropa de cama que puedan irritar el tracto respiratorio, acumular polvo y provocar alergias. El material más adecuado es el algodón<sup>34</sup>.
- ✓ Inmunizaciones: Según el plan nacional de inmunización del país, los niños y los ancianos deben tener un carnet de vacunación completo<sup>34</sup>.
- ✓ Manejo adecuado de los residuos sólidos: Al limpiar la habitación, evite barrer el piso. Es mucho mejor fregar el piso y usar un desinfectante. Por otro lado, es necesario evitar que se acumulen cosas innecesarias en la habitación, y clasificar y retirar la basura todos los días<sup>34</sup>.

### **Recomendaciones para prevenir enfermedades respiratorias**

- ✓ Higienizarse las manos antes y después de atender a un niño, también higienizar las manos a ellos<sup>35</sup>.
- ✓ Cumplir con el Calendario de Vacunación Nacional y llevar al niño periódicamente al control médico.
- ✓ Evitar el abrigo excesivo y el uso de frazadas o mantas que lo puedan sofocar.
- ✓ No administrar medicamentos sin receta, ni remedios caseros o tés de ningún tipo.

## **Tratamiento para enfermedades respiratorias**

- ✓ Si los síntomas son severos, tómese un descanso durante la fase aguda<sup>36</sup>.
- ✓ Si el paciente lo necesita, en casa o en el hospital
- ✓ Ingiere muchos líquidos
- ✓ Antipiréticos: El uso de ácido acetilsalicílico (AAS) en niños puede causar infecciones respiratorias virales (especialmente virus de influenza y varicela), debido a que está directamente relacionado con la patogénesis del síndrome de Reyé, por lo que no debe usarse en este Uso bajo circunstancias. Se debe utilizar paracetamol o fenpirona a la dosis recomendada.
- ✓ Antitusivo: Se recomienda solo cuando la tos es seca y persistente e impide que el paciente descanse. □ Gotas nasales: se debe evitar el uso excesivo, solo se recomienda solución salina normal o clorobicarbonato.
- ✓ Evaporación e inhalación: no añadir sustancias irritantes o alergénicas
- ✓ Si se sospecha que hay un proceso de infección bacteriana, se recomienda utilizar fármacos antibacterianos según el posible patógeno <sup>36</sup>.

## **Tipos de infecciones respiratorias agudas**

Las infecciones que afectan las vías respiratorias se presentan de acuerdo a su ubicación pueden ser bajas o altas también superiores e inferiores<sup>37</sup>.

### **Infecciones de vías respiratorias superiores o altas**

Este tipo de infección ataca a la zona de las fosas nasales pasando por las cuerdas que se ubican en la laringe el oído medio y los senos paranasales. Las más comunes son:

Rinofaringitis o resfriado común: esta se desarrolla como una inflamación de las mucosas nasales además de la faringe, dentro de los cuales se origina mediante el rinovirus, coronavirus, donde esta

representa más del 50% de las infecciones entre este nivel del sistema respiratorio<sup>37</sup>.

La faringoamigdalitis aguda: también se produce una inflamación de las mucosas del área entre la faringe y las amígdalas<sup>37</sup>.

Sinusitis: donde se produce una inflamación del tejido que reviste a los senos paranasales, lo que es a causa de una infección por un virus, su duración es de dos a tres semanas<sup>37</sup>.

### **Infecciones de las vías respiratorias inferiores o bajas**

Estas infecciones se desarrollan en la tráquea, bronquios, bronquiolos y los alvéolos. Estas infecciones son la causa de muerte de varias personas más aun que el mismo virus del VIH, y es una principal razón de muerte en la población infantil menor de 5 años<sup>37</sup>.

Dentro de las más comunes encontramos:<sup>37</sup>

Bronquiolitis: es una infección que ataca a los pulmones de la población infantil con regularidad, esta enfermedad se genera mediante la inflamación y congestión de los bronquiolos, donde se produce además una acumulación de mucosidad en estas vías, por lo que se dificulta el pase de aire a los pulmones <sup>37</sup>.

Esta enfermedad se inicia con un resfriado común, luego presenta con tos sibilancia y la deficiencia en el ritmo respiratorio. Esto originado por el virus sincicial respiratorio; pero también puede ser originado por el virus de la gripe entre otros<sup>37</sup>.

Neumonía: esta enfermedad se desarrolla mediante la infección de los sacos aéreos que puede darse en un pulmón o en ambos, donde luego se llenan de líquido o pus, lo que genera tos con flema o pus, acompañado de fiebre y deficiencia en la respiración. Lo que se origina por bacterias, virus y hongos. Aunque, Streptococcus

pneumoniae sigue siendo el motivo mas común de esta enfermedad<sup>37</sup>.

### **3.2.2.1 Dimensiones de la prevención de infecciones respiratorias agudas**

**Control del Ambiente:** El modo de transmisión de las IRAs es por aerosoles, vale decir por vía aérea, siendo los estornudos una de las rutas de transmisión en el contagio de persona a persona. Recordemos que estas secreciones y las gotitas que se forman en el estornudo son ricas en virus, por ende, se facilita la transmisión. Otro modo de contagio es a través de las manos que podrían estar contaminadas con las secreciones llenas de virus<sup>38</sup>.

**Control médico:** Las inspecciones y los exámenes pueden encontrar problemas antes de que ocurran. Cuando la posibilidad de curación es mayor, también pueden encontrar el problema temprano. Los controles y pruebas que necesita dependen de su edad, salud, antecedentes familiares y estilo de vida, como lo que come, su nivel de actividad y si fuma<sup>39</sup>.

**Inmunización:** Está relacionado con las vacunas y es una sustancia. Según la OMS, las vacunas son las mejores medidas preventivas para proteger a nuestros niños de la influenza, la tos ferina, la neumonía y otras infecciones respiratorias en la actualidad<sup>40</sup>.

Cabe mencionar que siguen el calendario de vacunación, de acuerdo con las normas técnicas de higiene. El plan de vacunación aprobado en el NTS No. 141/2018 establece que las fuerzas armadas y los departamentos de salud, sean privados o públicos, están obligados a cumplir con las campañas y actividades de vacunación para promover la prevención de la salud de la población. Asimismo, según el MINSA, la vacunación comprende desde el transporte, almacenamiento y distribución a cada centro especializado en vacunas, hasta su manipulación y aplicación. Además, es necesario fortalecer la educación de los padres a través de la intervención en

la educación preventiva. Esta educación Diseñada para buscar conciencia padres y sociedad<sup>41</sup>.

**Nutrición:** Los cambios repentinos de temperatura y la desnutrición pueden hacer que las defensas del cuerpo disminuyan. Nutricionistas del Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud recordaron que los cambios bruscos de temperatura combinados con el sueño insuficiente y la desnutrición pueden hacer que las defensas del organismo disminuyan. Por eso, es importante consumir frutas y verduras ricas en vitaminas A y C, así como en proteínas y carbohidratos. Todos estos son parte de una dieta saludable y su ingesta ayuda a prevenir las infecciones respiratorias agudas (IRA)<sup>42</sup>.

Vitamina A: En este sentido, los expertos del INS explicaron que la vitamina A puede mantener en buen estado las mucosas, lo que es una barrera natural contra las infecciones y reduce el riesgo de enfermedades respiratorias. También puede fortalecer los huesos y ayudar a mejorar la visión. Este compuesto se puede encontrar en productos lácteos, huevos, zanahorias, batatas, papaya y mangos<sup>42</sup>. Al mismo tiempo, la vitamina C puede fortalecer el sistema inmunológico, es un antioxidante y participa en la formación y reparación de tejidos y la cicatrización de heridas. Camu camu, aguaymanto, maracuyá, naranjas, tomates, cítricos, pimientos y pepinos son algunos alimentos que contienen esta vitamina<sup>42</sup>.

### **3.3. Identificación de las variables**

#### **Factores de riesgo**

##### **Dimensiones**

Factores de riesgo individuales

Factores de riesgo ambientales

#### **Prevención de infecciones respiratorias agudas**

##### **Dimensiones**

Control del Ambiente

Control medico

Inmunización

Nutrición

## IV. METODOLOGÍA

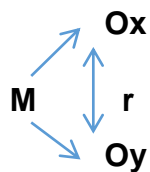
### 4.1. Tipo y Nivel de Investigación

**Tipo:** La presente investigación fue de tipo básico, porque busca aportar al conocimiento ya establecido con datos actuales generando así nuevos conocimientos <sup>43</sup>.

**Nivel:** El estudio presento el nivel descriptivo correlacional porque busca definir las variables de estudios en sus elementos esencial y representativos además de buscar en que grado se relacionan <sup>44</sup>.

### 4.2. Diseño de la Investigación

En el presente estudio se utilizó el no experimental de corte transversal es decir el estudio no manipuló ni altero las variables de estudio, sino que se observo tal y como se presentan en la realidad bajo un contexto y lugar determinado<sup>43</sup>. Es por ello que se representará en el siguiente diagrama:



Dónde:

M = Muestra.

O<sub>x</sub> = Factores de riesgo

O<sub>y</sub> = Prevención de infecciones respiratorias

r = relación entre las variables



### 4.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores de riesgo	Los factores de riesgo son cualquier característica, característica o exposición en un niño que aumentan las posibilidades de infección. Los factores de riesgo que conducen a la enfermedad son diversos, sin embargo, en el trabajo de investigación se priorizan los factores de riesgo personales y ambientales que aumentan la probabilidad de infección o susceptibilidad o que conducen a la IRA <sup>25</sup> .	Son elementos que se pueden incrementar la incidencia de las infecciones respiratorias agudas en la cual será medido por un cuestionario a través de aspectos como: los factores individuales y los ambientales.	Factores de riesgo individuales	Peso de recién nacido. Lactancia materna Inmunizaciones	Ordinal Presenta (5-9) No presenta (0-4)
			Factores de riesgo ambientales	Hacinamiento Exposición al humo Fuente de abastecimiento de agua Lugar de eliminación de excretas Material del piso de la vivienda Área de residencia	
Prevención de infecciones respiratorias agudas	Son los procesos, procedimientos y acciones que se utilizan para prevenir la aparición de las IRA en la población, entrando en la promoción de la salud a través de la educación y preparación de la enfermedad para evitar una morbilidad significativa <sup>29</sup> .	Es el resultado de la aplicación de los conocimientos de la madre en función de la prevención de las IRAs, en la cual será medido por un cuestionario a través de aspectos como control del ambiente; control médico; inmunización; nutrición	Control del Ambiente	Ventilación y limpieza Control de humo Transmisión área	Ordinal Optima (81-110) Regular (52-80) Deficiente (22-51)
			Control medico	Tratamiento Control de CRED	
			Inmunización	Cumplimiento del calendario de las vacunas. Accesibilidad	
			Nutrición	Lactancia materna exclusiva. Consumo de frutas Consumo de verduras Alimentación diaria y uso de micronutrientes	

#### **4.4. Hipótesis general y específicas**

##### **Hipótesis general**

Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

##### **Hipótesis específicas**

HE1. Existe una relación entre los factores de riesgo individuales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

HE2. Existe una relación entre los factores de riesgo ambientales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

HE3. Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control del ambiente, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

HE4. Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control médico, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

HE5. Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en las inmunizaciones, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

HE6. Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en la nutrición, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

#### 4.5. Población – Muestra

La población es una asociación de individuos que presentan características similares ideales para el contexto de estudio<sup>44</sup>, por lo tanto, la población de la presente investigación se constituyó de 122 madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

$$N = 122$$

Para definir el tamaño de la muestra en la encuesta se aplicó la siguiente fórmula para una población finita:

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

#### Donde:

N : Población (122)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

#### Reemplazando:

$$n = \frac{122 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(122 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{122 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(122 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 93$$

**Muestreo:** El muestreo utilizado en la presente investigación es el probabilístico aleatorio simple, el cual se define porque la muestra es elegida por la probabilidad y es decir cada participante tuvo la misma posibilidad de ser parte de la muestra. Por lo cual mediante un mecanismo de selección al azar se escogió a los participantes hasta llegar a la cantidad de la muestra obtenida a través de la ecuación muestral o ecuación para poblaciones finitas<sup>44</sup>.

## **4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y confiabilidad**

### **4.6.1 Técnica**

Se utilizó la encuesta la cual es una técnica muy utilizada en el ámbito de los estudios sociales por su fácil obtención de datos además de su ordenada estructura que permite el estudio de grandes poblaciones<sup>43</sup>.

### **4.6.2 Instrumento**

**Cuestionario para evaluar los factores de riesgo:** Este instrumento tuvo por objetivo evaluar el nivel de los factores de riesgo; teniendo un total de 9 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: Factores de riesgo individuales y factores de riesgo ambientales. Siendo un instrumento estandarizado, se anexa la ficha técnica del mismo:

#### **Ficha técnica del instrumento.**

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar los factores de riesgo
Autor(a):	Quilca C. <sup>25</sup>
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel de los factores de riesgo.
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	20 minutos
Muestra:	93 madres
Dimensiones:	- Factores de riesgo individuales (03 ítems) - Factores de riesgo ambientales (06 ítems)
Escala valorativa:	- Adecuado (1 puntos) - Inadecuado (0 punto)
Validez	3 Juicios de expertos
Confiabilidad	Alfa de Cronbach de $\alpha = 0.834$

**Cuestionario para evaluar la prevención de infección respiratoria aguda:** Este instrumento tuvo por objetivo evaluar La

**prevención de infección respiratoria aguda**; teniendo un total de 22 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: Control del ambiente, control médico, inmunizaciones, nutrición. Siendo un instrumento estandarizado, se anexa la ficha técnica del mismo:

#### **Ficha técnica del instrumento.**

Nombre del instrumento: Cuestionario para evaluar la **prevención de infección respiratoria aguda.**  
Autor(a): Yupanqui M.<sup>14</sup>  
Objetivo del estudio: Determinar el nivel de **prevención de infección respiratoria aguda.**  
Procedencia: Perú  
Administración: Individual /Físico  
Duración: 20 minutos  
Muestra: 93 madres  
Dimensiones: - Control del ambiente, (08 ítems)  
- Control médico, (05 ítems)  
- Inmunizaciones, (04 ítems)  
- Nutrición (05 ítems)

Escala valorativa: - Siempre (5)  
- Casi siempre (4)  
- A veces (3)  
- Casi nunca (2)  
- Nunca (1)

Validez: 5 Juicios de expertos  
Confiabilidad: Alfa de Cronbach de  $\alpha = 0.885$

#### **4.7. Recolección de datos**

En el trabajo de investigación realizado se tuvo en cuenta, como primer paso la solicitud al Policlínico Pams, Chincha, donde se ejecutó el trabajo de investigación, logrando así obtener la aceptación de los encargados, luego se procedió con la aplicación de los instrumentos a la muestra elegida previa explicación de los objetivos de estudio y el beneficio para ellas, respetando los aspectos éticos, se tuvo que encuestar por grupos por tema de bioseguridad y de pandemia covid-19, siendo en un aproximado de 5 madres por día por lo que tomo más de un mes de recolección de

datos, luego de ello se procedió con el control de calidad de las respuestas de los participantes y su posterior codificación, lo que fue procesado por los programas correspondientes para la presentación de resultados.

#### **4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos**

Luego de la recolección de los datos se elaboro una base de datos codificada con los valores de las respuestas de la muestra de estudio, lo cual fue procesada y analizada por el programa estadístico SPSS.25.0, lo cual lo presento en tablas y figuras de barras que fueron diseñadas además con los programas Excel y Word, el estadístico se presento mediante frecuencias y porcentajes. Para la prueba de hipótesis, dado que son variables ordinales, la prueba de normalidad se realiza para determinar si es para datos paramétricos o no paramétricos.

**Análisis estadístico descriptivo:** Realizaron su respectivo análisis bivariado, describiendo respectivamente las variables y dimensiones de la investigación.

**Análisis estadístico inferencial:** mediante la prueba de normalidad se decidió a utilizar la Pearson para la comprobación de las hipótesis de estudio, teniendo en cuenta la significancia menor o mayor que 0.05.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

Cuadro 1.

*Confiabilidad de los instrumentos*

Variable	Prueba	N	Coficiente
Factores de riesgo	Kuder–Richardson	20	0.888
Prevención de IRAs	Alfa de Cronbach	20	0.879

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

En ambos casos los resultados de las variables presentaron un valor mayor al 0.7 lo que indico una alta confiabilidad de los instrumentos.

Cuadro 2

*Prueba de normalidad*

		Factores de riesgo	Factores de riesgo individuales	Factores de riesgo ambientales	Prevención de infecciones respiratorias agudas	Control del ambiente	Control médico	Inmunización	Nutrición
N		93	93	93	93	93	93	93	93
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	1,42	1,37	1,39	2,15	2,10	2,15	2,17	2,19
	Desv. Desviación	,496	,484	,490	,675	,660	,675	,701	,630
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,382	,409	,398	,276	,289	,276	,253	,309
	Positivo	,382	,409	,398	,276	,289	,276	,253	,309
	Negativo	-,298	-,271	-,282	-,250	-,270	-,250	-,231	-,261
Estadístico de prueba		,382	,409	,398	,276	,289	,276	,253	,309
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

El cuadro 2 tomando en cuenta el estadístico de Kolmogorov-Smirnov por tener una muestra de 93 personas, se halló que los datos son no normales donde las variables de estudio obtuvieron una significancia de 0.000 siendo menores a 0,05. Por lo que se decidió utilizar la prueba no paramétrica de Pearson.

Cuadro 3.

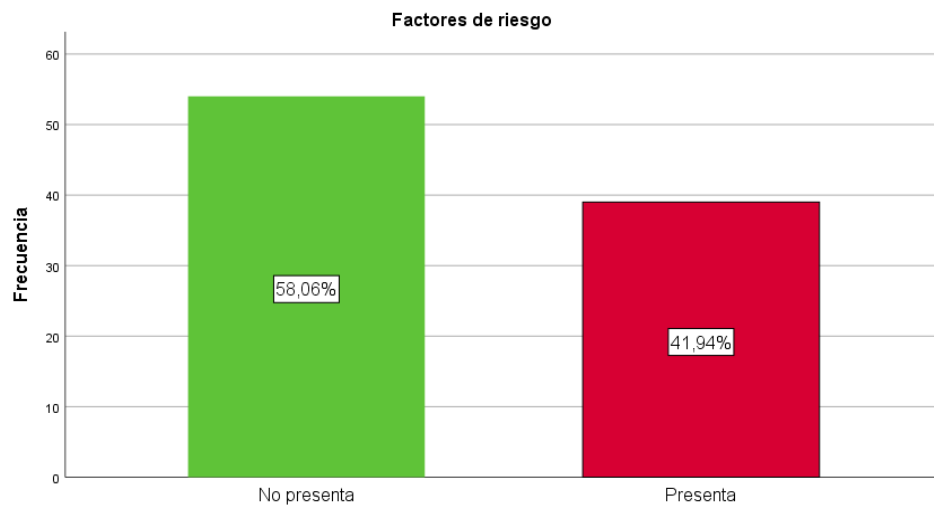
Distribución de datos según la variable factores de riesgo.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	54	58,1
Presenta	39	41,9
Total	93	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 1.

Distribución de datos según la variable factores de riesgo.





Cuadro 4.

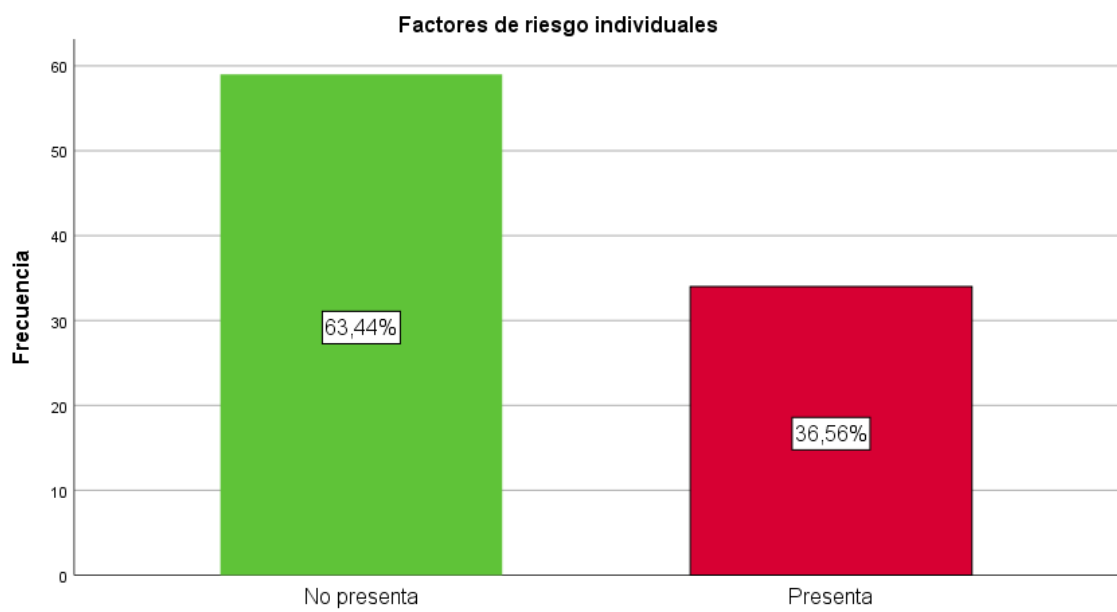
Factores de riesgo según dimensión factores de riesgo individuales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	59	63,4
Presenta	34	36,6
Total	93	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 2.

Factores de riesgo según dimensión factores de riesgo individuales.



Cuadro 5.

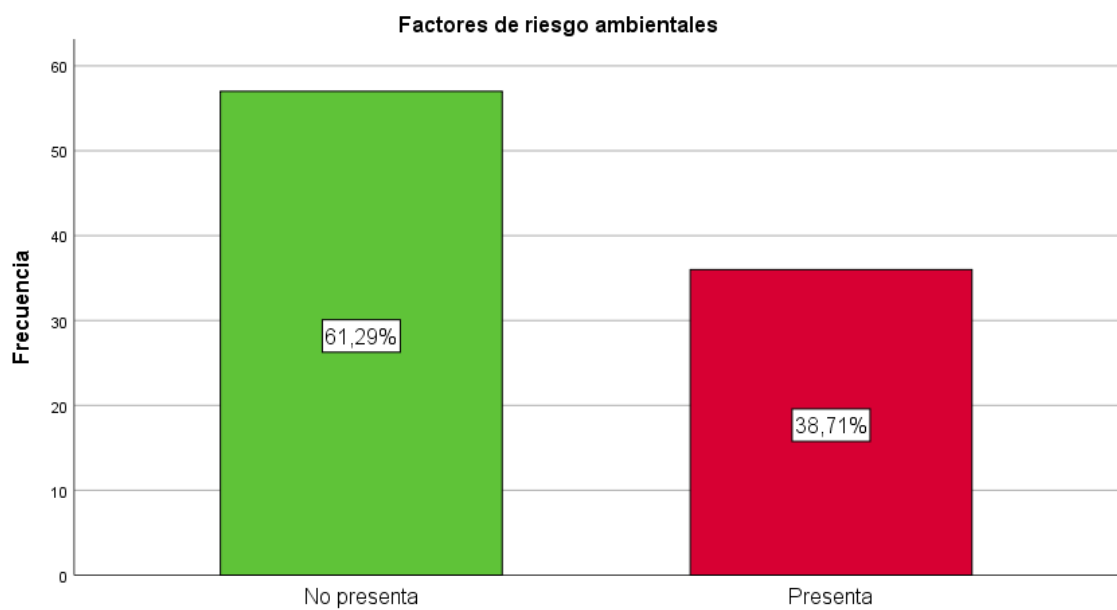
Factores de riesgo según dimensión factores de riesgo ambientales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	57	61,3
Presenta	36	38,7
Total	93	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 3.

Factores de riesgo según dimensión factores de riesgo ambientales.



Cuadro 6.

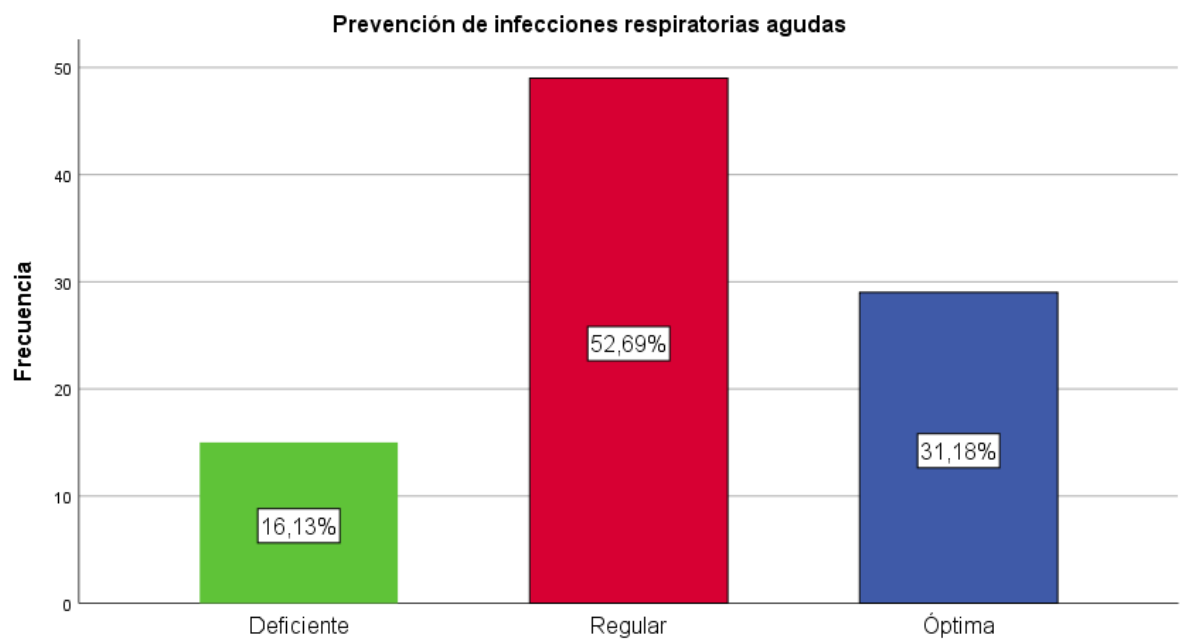
Distribución de datos según la variable prevención de infecciones respiratorias agudas.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	15	16,1
Regular	49	52,7
Óptima	29	31,2
Total	93	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 4.

Distribución de datos según la variable prevención de infecciones respiratorias agudas.



Cuadro 7.

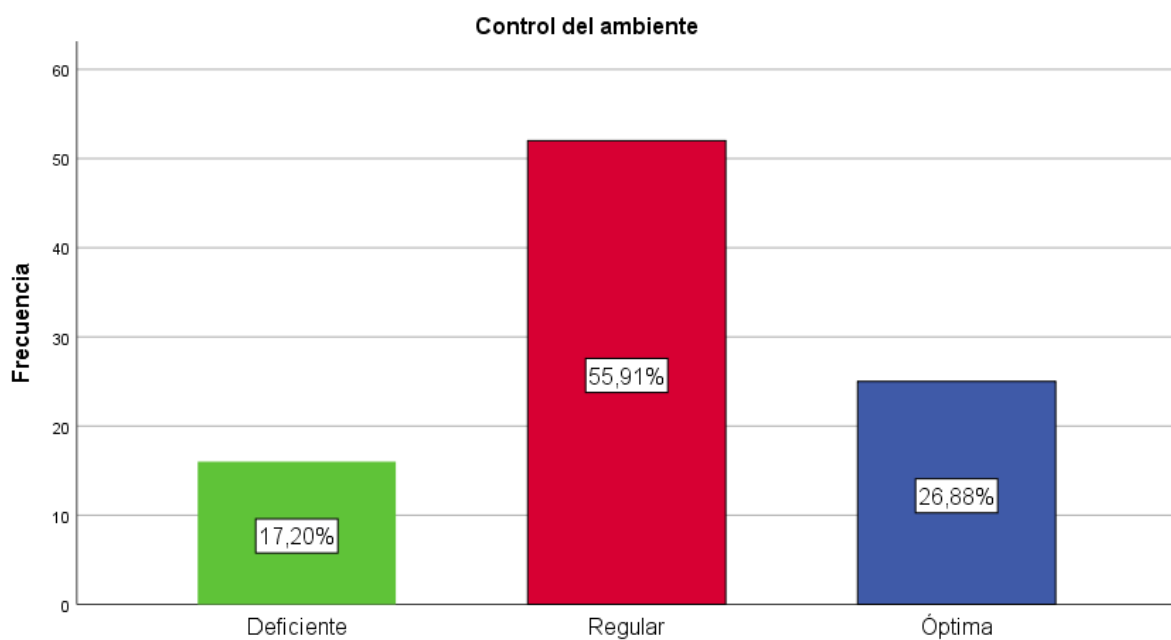
Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión control del ambiente.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	16	17,2
Regular	52	55,9
Óptima	25	26,9
Total	93	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 5.

Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión control del ambiente.



Cuadro 8.

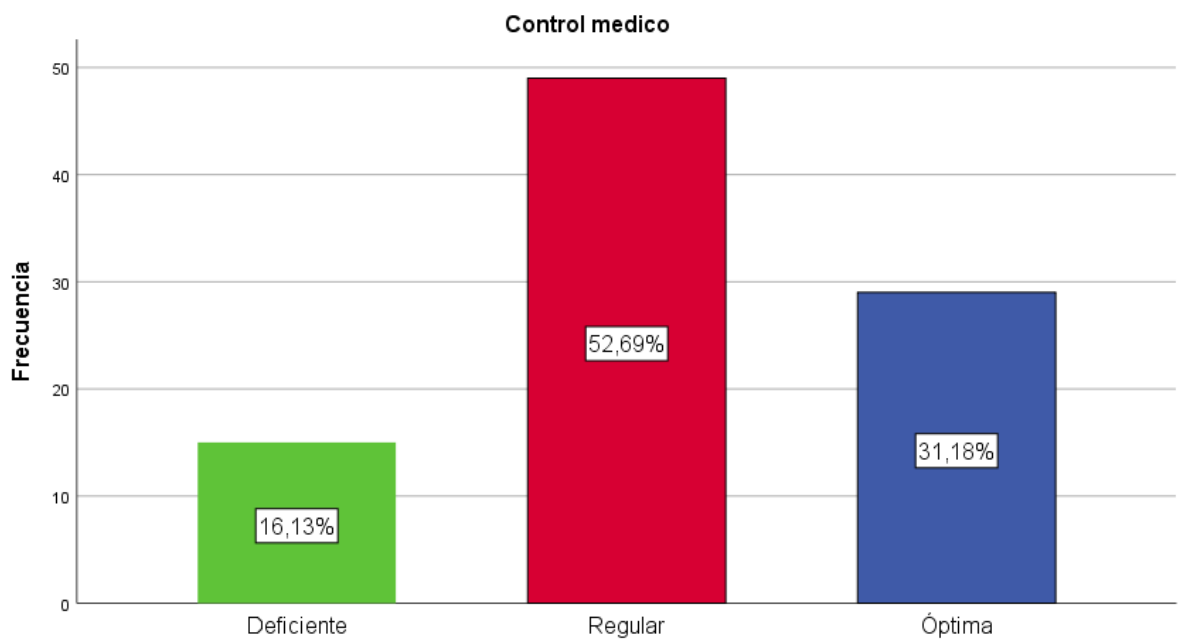
Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión control médico.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	15	16,1
Regular	49	52,7
Óptima	29	31,2
Total	93	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 6.

Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión control médico.



Cuadro 9.

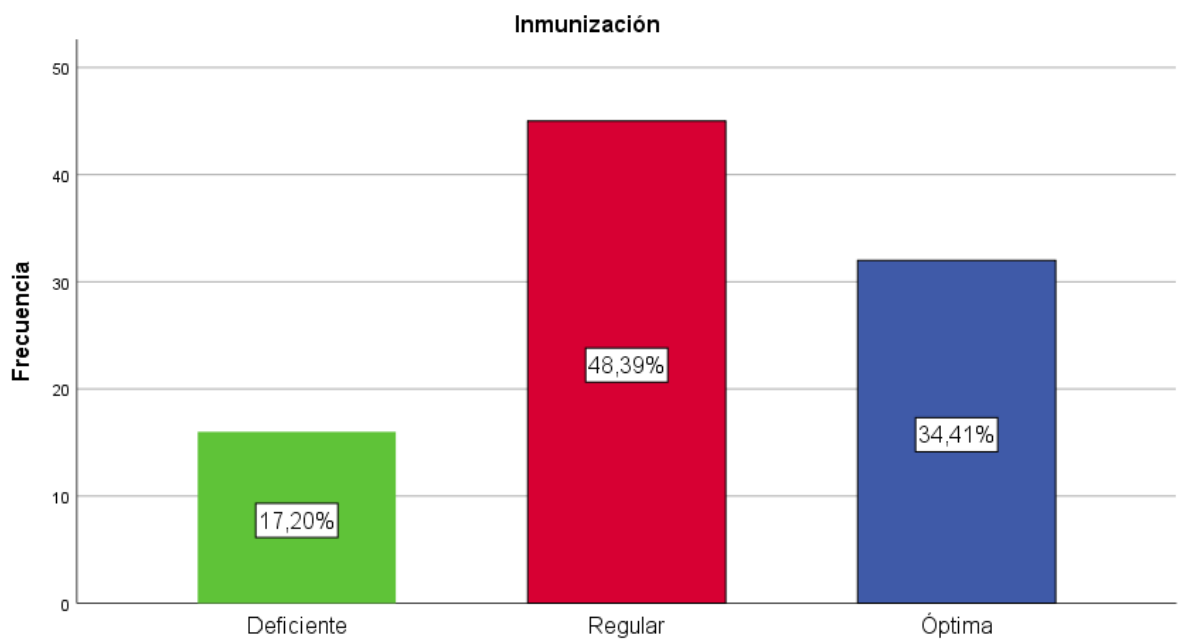
Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión inmunización.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	16	17,2
Regular	45	48,4
Óptima	32	34,4
Total	93	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 7.

Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión inmunización.



Cuadro 10.

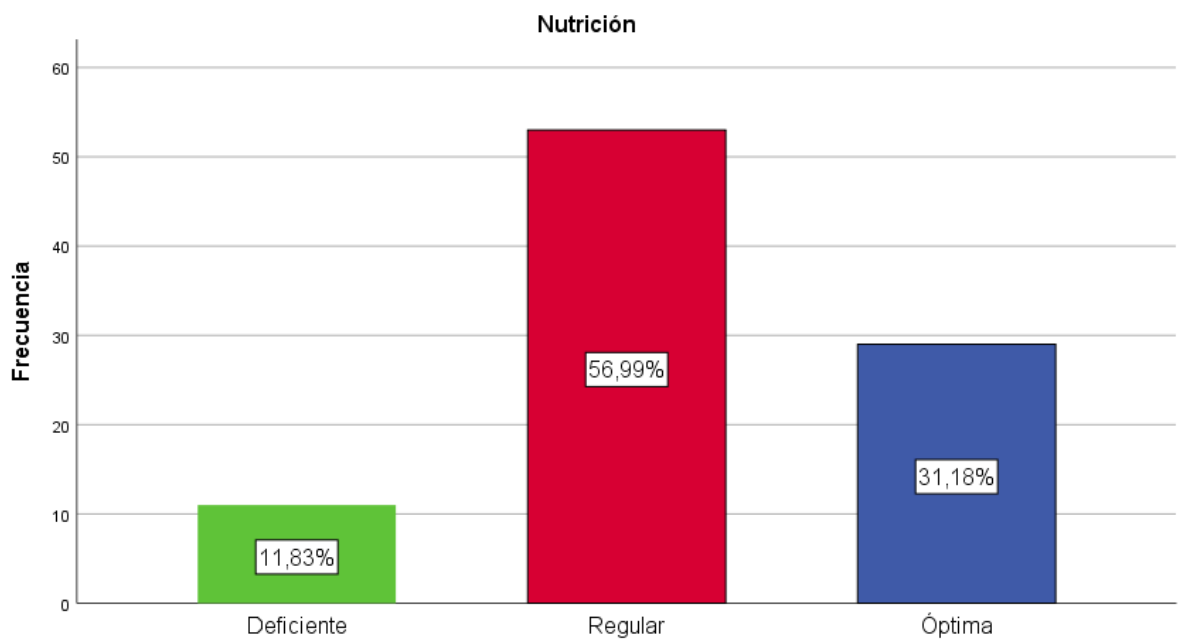
Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión nutrición.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	11	11,8
Regular	53	57,0
Óptima	29	31,2
Total	93	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 8.

Prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión nutrición.



Cuadro 11.

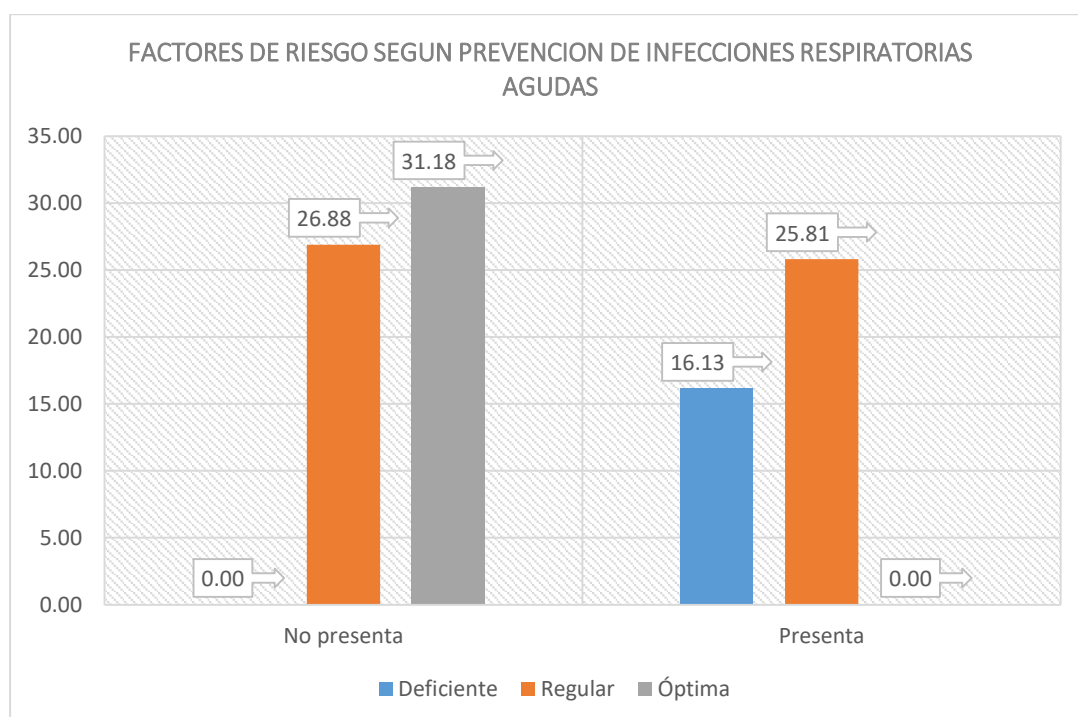
*Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas.*

Factores de riesgo	Prevención de infecciones respiratorias agudas							
	Deficiente	%	Regular	%	Óptima	%	Total	%
No presenta	0	0.00	25	26.88	29	31.18	54	58.06
Presenta	15	16.13	24	25.81	0	0.00	39	41.94
Total	15	16.13	49	52.69	29	31.18	93	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 9.

Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas.





### Cuadro 12.

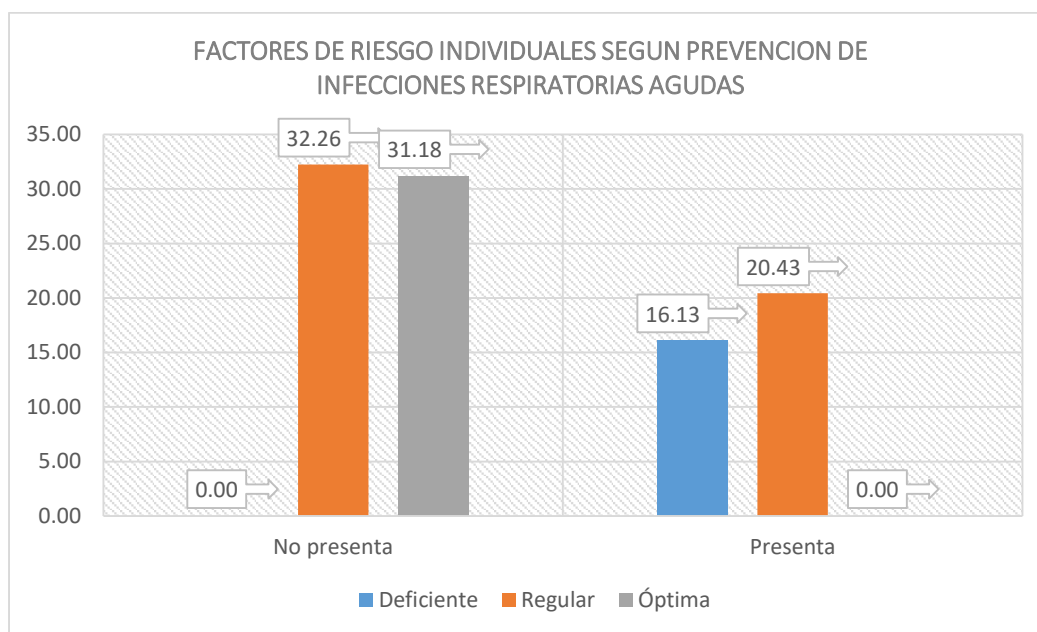
*Factores de riesgo en su dimensión factores de riesgo individuales según prevención de infecciones respiratorias agudas.*

Factores de riesgo individuales	Prevención de infecciones respiratorias agudas							
	Deficiente	%	Regular	%	Óptima	%	Total	%
No presenta	0	0.00	30	32.26	29	31.18	59	63.44
Presenta	15	16.13	19	20.43	0	0.00	34	36.56
Total	15	16.13	49	52.69	29	31.18	93	100.00

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 10.

Factores de riesgo en su dimensión factores de riesgo individuales según prevención de infecciones respiratorias agudas.



### Cuadro 13.

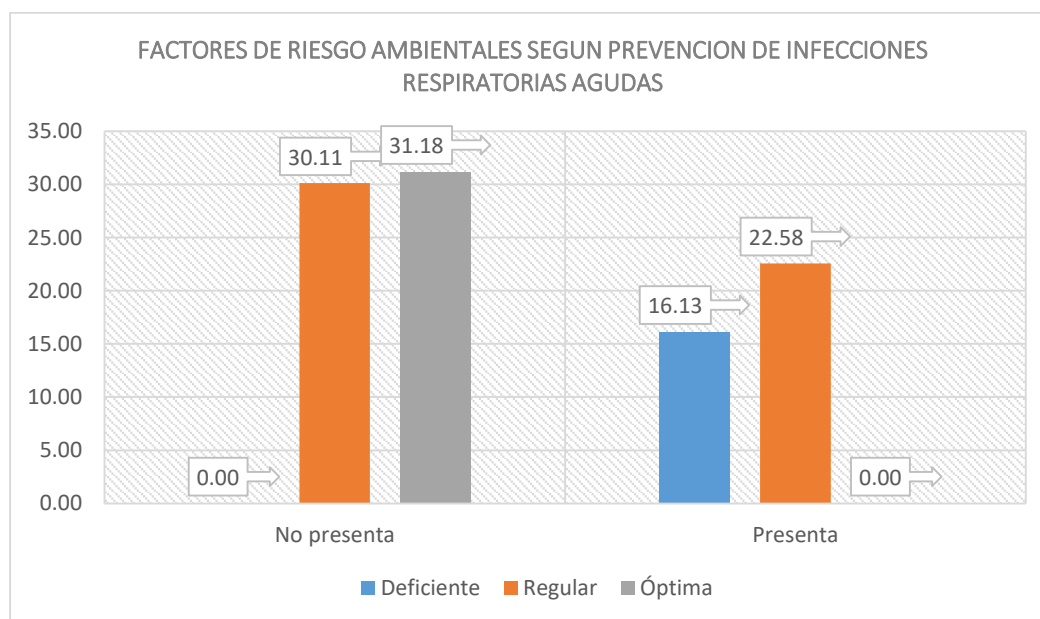
*Factores de riesgo en su dimensión factores de riesgo ambientales según prevención de infecciones respiratorias agudas.*

Factores de riesgo ambientales	Prevención de infecciones respiratorias agudas							
	Deficiente	%	Regular	%	Óptima	%	Total	%
No presenta	0	0.00	28	30.11	29	31.18	57	61.29
Presenta	15	16.13	21	22.58	0	0.00	36	38.71
Total	15	16.13	49	52.69	29	31.18	93	100.00

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 11.

Factores de riesgo en su dimensión factores de riesgo ambientales según prevención de infecciones respiratorias agudas.



### Cuadro 14.

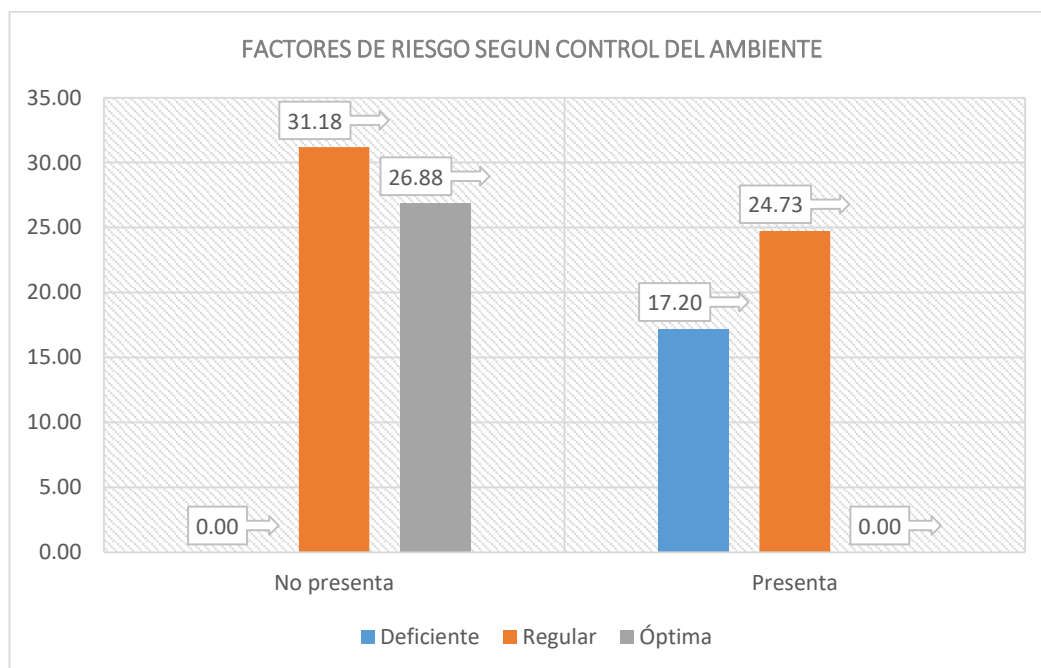
*Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión control del ambiente.*

Factores de riesgo	Control del ambiente						Total	%
	Deficiente	%	Regular	%	Óptima	%		
No presenta	0	0.00	29	31.18	25	26.88	54	58.06
Presenta	16	17.20	23	24.73	0	0.00	39	41.94
Total	16	17.20	52	55.91	25	26.88	93	100.00

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 12.

Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión control del ambiente.



### Cuadro 15.

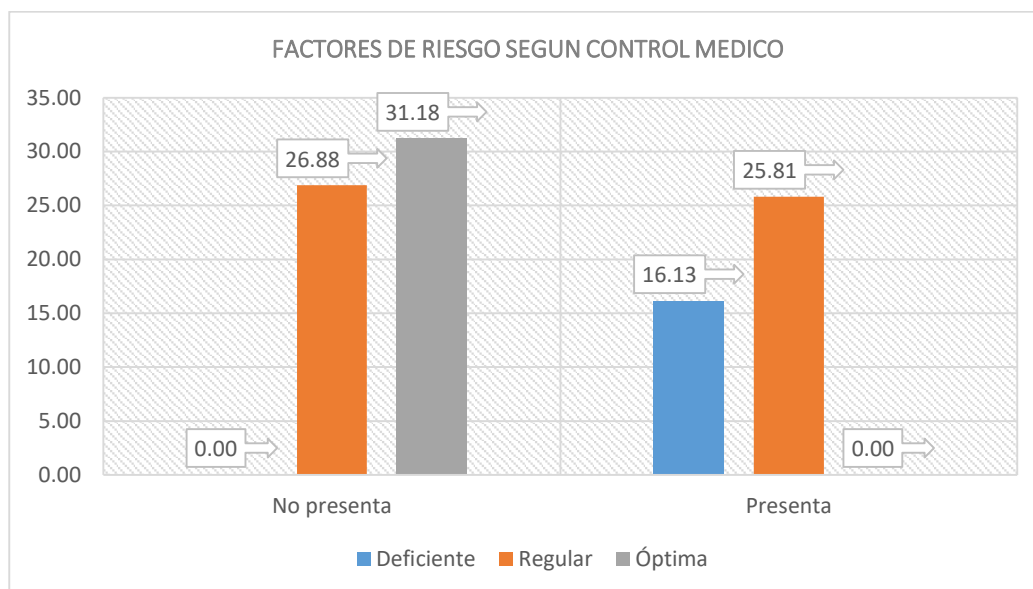
*Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión control médico.*

Factores de riesgo	Control médico						Total	%
	Deficiente	%	Regular	%	Óptima	%		
No presenta	0	0.00	25	26.88	29	31.18	54	58.06
Presenta	15	16.13	24	25.81	0	0.00	39	41.94
Total	15	16.13	49	52.69	29	31.18	93	100.00

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 13.

Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión control médico.



**Cuadro 16.**

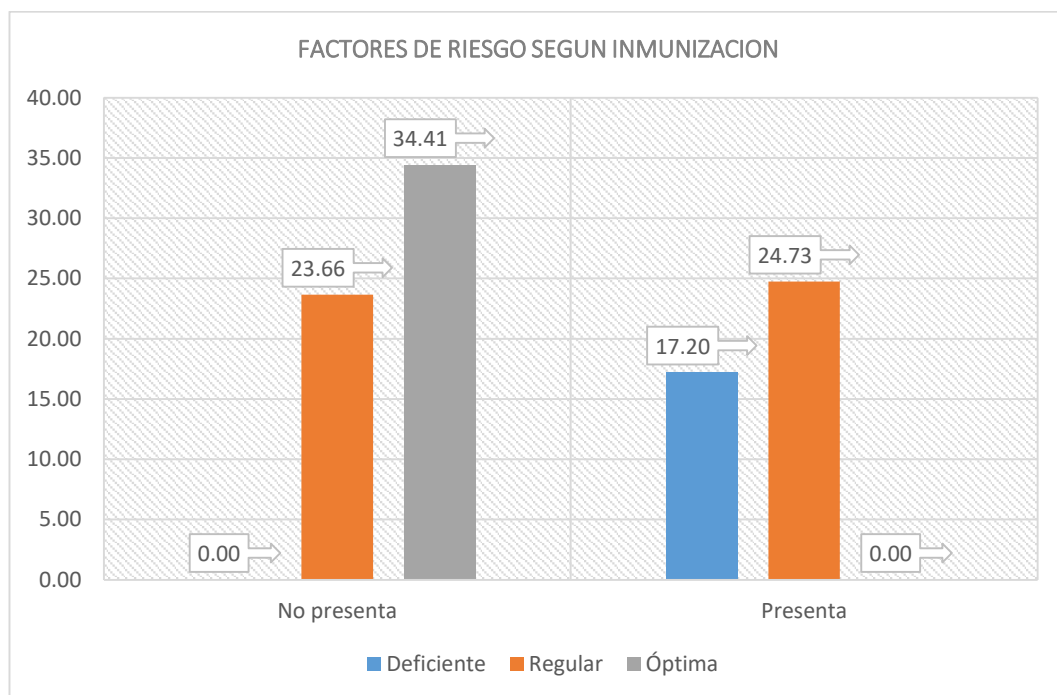
*Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión inmunización.*

Factores de riesgo	Inmunización						Total	%
	Deficiente	%	Regular	%	Óptima	%		
No presenta	0	0.00	22	23.66	32	34.41	54	58.06
Presenta	16	17.20	23	24.73	0	0.00	39	41.94
Total	16	17.20	45	48.39	32	34.41	93	100.00

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

**Figura 14.**

Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión inmunización.



### Cuadro 17.

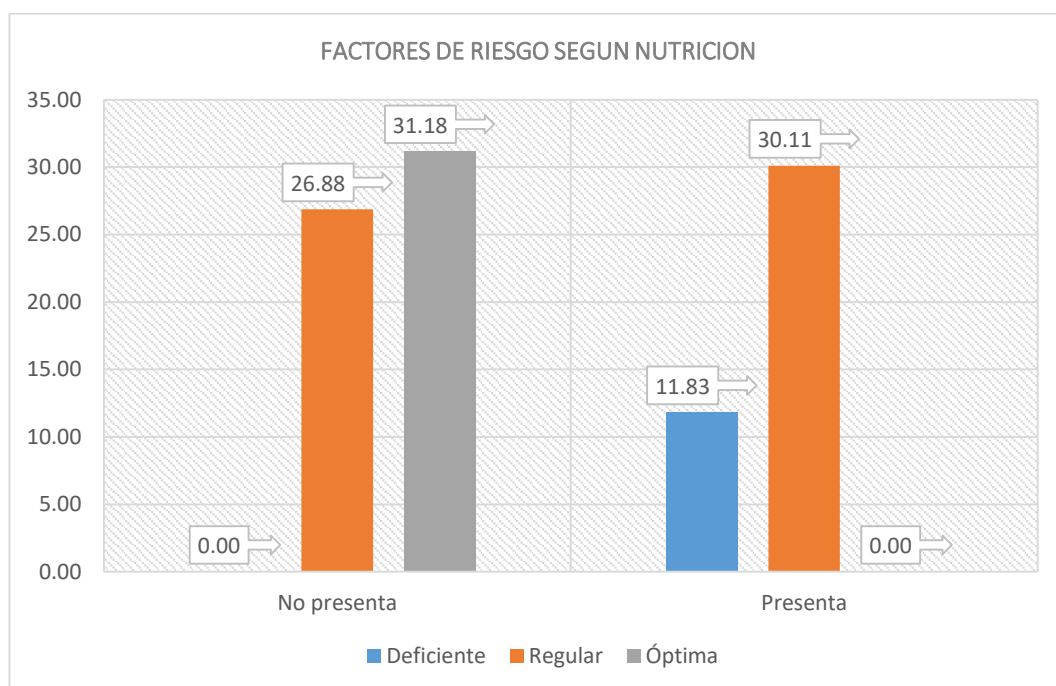
*Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión nutrición.*

Factores de riesgo	Nutrición						Total	%
	Deficiente	%	Regular	%	Óptima	%		
No presenta	0	0.00	25	26.88	29	31.18	54	58.06
Presenta	11	11.83	28	30.11	0	0.00	39	41.94
Total	11	11.83	53	56.99	29	31.18	93	100.00

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Figura 15.

Factores de riesgo según prevención de infecciones respiratorias agudas en su dimensión nutrición.



### 5.2. Interpretación de Resultados

1. En el cuadro 3 y figura 1, podemos observar que el 58,06% no presentan factores de riesgo y el 41,94% presenta factores de riesgo.
2. En el cuadro 4 y figura 2, podemos observar que el 63,44% no presentan factores de riesgo individuales y el 36,56% presenta factores de riesgo individuales.

3. En el cuadro 5 y figura 3, podemos observar que el 61,29% no presentan factores de riesgo ambientales y el 38,71% presenta factores de riesgo ambientales.
4. En el cuadro 6 y figura 4, podemos observar que el 16,13% presentan una prevención de infecciones respiratorias agudas en un nivel deficiente, el 52,69% regular y el 31,18% óptima.
5. En el cuadro 7 y figura 5, podemos observar que el 17,20% presentan un control del ambiente en un nivel deficiente, el 55,91% regular y el 26,88% óptima.
6. En el cuadro 8 y figura 6, podemos observar que el 16,13% presentan un control médico en un nivel deficiente, el 52,69% regular y el 31,18% óptima.
7. En el cuadro 9 y figura 7, podemos observar que el 17,20% presentan una inmunización en un nivel deficiente, el 48,39% regular y el 34,41% óptima.
8. En el cuadro 10 y figura 8, podemos observar que el 11,83% presentan una nutrición en un nivel deficiente, el 56,99% regular y el 31,18% óptima.
9. En el cuadro 11 y figura 9 al correlacionar factores de riesgo con la prevención de infecciones respiratorias agudas, se encontró que del grupo que no presenta factores de riesgo, el 26,88% presenta una prevención regular y el 31,18% óptima. En el grupo que presenta factores de riesgo, el 16,13% presenta una prevención deficiente y el 25,81% regular.
10. En el cuadro 12 y figura 10 al correlacionar factores de riesgo individuales con la prevención de infecciones respiratorias agudas, se encontró que del grupo que no presenta factores de riesgo individuales, el 32,26% presenta una prevención regular y el 31,18% óptima. En el grupo que presenta factores de riesgo individuales, el 16,13% presenta una prevención deficiente y el 20,43% regular.
11. En el cuadro 13 y figura 11 al correlacionar factores de riesgo ambientales con la prevención de infecciones respiratorias agudas, se encontró que del grupo que no presenta factores de riesgo individuales, el 30,11% presenta una prevención regular y el 31,18%

- óptima. En el grupo que presenta factores de riesgo ambientales, el 16,13% presenta una prevención deficiente y el 22,58% regular.
12. En el cuadro 14 y figura 12 al correlacionar factores de riesgo con el control del ambiente, se encontró que del grupo que no presenta factores de riesgo, el 31,18% presenta un control regular y el 26,88% óptimo. En el grupo que presenta factores de riesgo, el 17,20% presenta un control deficiente y el 24,73% regular.
  13. En el cuadro 15 y figura 13 al correlacionar factores de riesgo con el control médico, se encontró que del grupo que no presenta factores de riesgo, el 26,88% presenta un control médico regular y el 31,18% óptimo. En el grupo que presenta factores de riesgo, el 16,13% presenta un control deficiente y el 25,81% regular.
  14. En el cuadro 16 y figura 14 al correlacionar factores de riesgo con la inmunización, se encontró que del grupo que no presenta factores de riesgo, el 23,66% presenta una inmunización regular y el 34,41% óptima. En el grupo que presenta factores de riesgo, el 17,20% presenta una inmunización deficiente y el 24,73% regular.
  15. En el cuadro 17 y figura 15 al correlacionar factores de riesgo con la nutrición, se encontró que del grupo que no presenta factores de riesgo, el 26,88% presenta una nutrición regular y el 31,18% óptima. En el grupo que presenta factores de riesgo, el 11,83% presenta una nutrición deficiente y el 30,11% regular.



## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis de los resultados

#### Contrastación de las hipótesis

##### Hipótesis principal

Ha: Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

Ho: No existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

#### Cuadro 18

*Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas.*

		Factores de riesgo	Prevención de infecciones respiratorias agudas
Factores de riesgo	Correlación de Pearson	1	,563**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	93	93
Prevención de infecciones respiratorias agudas	Correlación de Pearson	,563**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	93	93

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

#### Interpretación:

De acuerdo al resultado de la prueba de Pearson de 0.563 significativa al 0.000, se observa una relación directa entre las variables de estudio, permitiendo aprobar la hipótesis general y rechazar su nula.

### Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación entre los factores de riesgo individuales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

Ho: No existe una relación entre los factores de riesgo individuales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

#### Cuadro 19

*Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo individuales y la prevención de infecciones respiratorias agudas.*

		Factores de riesgo individuales	Prevención de infecciones respiratorias agudas
Factores de riesgo individuales	Correlación de Pearson	1	,656**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	93	93
Prevención de infecciones respiratorias agudas	Correlación de Pearson	,656**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	93	93

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

#### Interpretación:

De acuerdo con el resultado de la prueba de Pearson de 0.656 significativa al 0.000, se observa una relación directa entre las variables de estudio, permitiendo aprobar la hipótesis específica 1 y rechazar su nula.

## Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación entre los factores de riesgo ambientales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

Ho: No existe una relación entre los factores de riesgo ambientales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

### Cuadro 20

*Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo ambientales y la prevención de infecciones respiratorias agudas.*

		Factores de riesgo ambientales	Prevención de infecciones respiratorias agudas
Factores de riesgo ambientales	Correlación de Pearson	1	,553**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	93	93
Prevención de infecciones respiratorias agudas	Correlación de Pearson	,553**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	93	93

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

### Interpretación:

De acuerdo al resultado de la prueba de Pearson de 0.553 significativa al 0.000, se observa una relación directa entre las variables de estudio, permitiendo aprobar la hipótesis específica 2 y rechazar su nula.

### Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control del ambiente, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

Ho: No existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control del ambiente, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

#### Cuadro 21

*Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control del ambiente.*

		Factores de riesgo	Control del ambiente
Factores de riesgo	Correlación de Pearson	1	,558**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	93	93
Control del ambiente	Correlación de Pearson	,558**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	93	93

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

#### Interpretación:

De acuerdo al resultado de la prueba de Pearson de 0.558 significativa al 0.000, se observa una relación directa entre las variables de estudio, permitiendo aprobar la hipótesis específica 3 y rechazar su nula.

#### Hipótesis específica 4

Ha: Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control médico, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

Ho: No existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control médico, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

#### Cuadro 22

*Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control médico.*

		Factores de riesgo	Control médico
Factores de riesgo	Correlación de Pearson	1	,675**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	93	93
Control médico	Correlación de Pearson	,675**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	93	93

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

#### Interpretación:

De acuerdo al resultado de la prueba de Pearson de 0.675 significativa al 0.000, se observa una relación directa entre las variables de estudio, permitiendo aprobar la hipótesis específica 4 y rechazar su nula.

### Hipótesis específica 5

Ha: Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en las inmunizaciones, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

Ho: No existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en las inmunizaciones, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

#### Cuadro 23

*Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en las inmunizaciones.*

		Factores de	
		riesgo	Inmunización
Factores de riesgo	Correlación de Pearson	1	,698**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	93	93
Inmunización	Correlación de Pearson	,698**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	93	93

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

#### Interpretación:

De acuerdo al resultado de la prueba de Pearson de 0.698 significativa al 0.000, se observa una relación directa entre las variables de estudio, permitiendo aprobar la hipótesis específica 5 y rechazar su nula.

### Hipótesis específica 6

Ha: Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en la nutrición, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

Ho: No existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en la nutrición, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.

#### Cuadro 24

*Prueba de correlación según Pearson entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en la nutrición.*

		Factores de	
		riesgo	Nutrición
Factores de riesgo	Correlación de Pearson	1	,559**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	93	93
Nutrición	Correlación de Pearson	,559**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	93	93

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

#### Interpretación:

De acuerdo con el resultado de la prueba de Pearson de 0.559 significativa al 0.000, se observa una relación directa entre las variables de estudio, permitiendo aprobar la hipótesis específica 6 y rechazar su nula.

## 6.2. Comparación resultados con antecedentes

De acuerdo a los resultados encontrados el 58,06% no presentan factores de riesgo y el 41,94% si presenta factores de riesgo. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021 no presentan factores de riesgo, de igual manera se encontró que el 16,13% presentan una prevención de infecciones respiratorias agudas en un nivel deficiente, el 52,69% regular y el 31,18% óptima, por lo que se concluyó que la variable factores de riesgo está relacionada de significativamente con la variable prevención de infecciones respiratorias agudas según la correlación de Pearson de 0.563 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

Lo que se compara con el estudio de **García E.** (2019) quien encontró que Solo el 5% de los niños amamantan durante más de 2 años y el 22% de los niños se alimentan de 5 a 7 veces al día. En cuanto a factores ambientales, el 19% de los hogares usa gas para cocinar y el resto usa leña y carbón vegetal; las casas están sobrepobladas, lo que hace que solo el 2% del tiempo los niños duerman solos. Para los factores socioeconómicos, los factores relevantes son: solo el 4% de las madres tienen ingresos familiares superiores a S/.930, y los resultados muestran que solo el 42% de los niños han recibido todas las vacunas. Esto es consistente con lo visto en este estudio cómo se relacionan los factores de riesgo con la infección aguda del tracto respiratorio. Lo que se asemeja al estudio de **Ramírez M, Cárdenas A, Dávila D. quienes encontraron que** el 14.7% De los niños tienen infecciones respiratorias agudas. Los factores que se asocian significativamente con las infecciones respiratorias agudas son el quintil de riqueza ( $p = <0,001$ ) y la región ( $p = 0,05$ ). Otro 14,4% de los niños tiene infecciones respiratorias agudas, evidenciándose una clara relación<sup>11</sup> Lo que concuerda con los resultados del presente estudio, cabe decir que al factor de riesgo se le considera como algo que aumenta la probabilidad de tener una enfermedad, como la edad, los antecedentes familiares, el consumo de productos de tabaco, la exposición a la radiación u otras



sustancias químicas, las infecciones por algunos virus o bacterias, y determinados cambios genéticos, desnutrición etc<sup>21</sup>.

Otro de los estudios encontrados es el de **Noverola M, Roblero C.** (2018). en Chiapas, México, en el cual Se identificaron tres factores de riesgo relacionados con las IRA: consumo de agua no potable (OR = 19.6, li = 1.846, ls = 2.471), plan de vacunación incompleto (OR = 5.051, li = 1.808, ls = 14.111) y agua no potable. consumo (OR = 5.051, li = 1.808, ls = 14.111) Consumo y desinfección de agua potable (RM = 3.290, li = 2.673, ls = 4.050). Se encontró una relación significativa entre el plan de inmunización incompleto y la presencia de influenza ( $\chi^2 = 11.86$ ,  $p = 0.001$ ) y el consumo de agua no potable y otitis ( $\chi^2 = 8.06$ ,  $p = 0.0005$ ). Existe evidencia de que la población infantil es muy susceptible a las IRA, y en áreas marginales, el riesgo se incrementa.<sup>16</sup> Esto es similar al estudio encontrado por Jurado A, Pozo E. (2017); allí encontraron que el factor de riesgo de infecciones respiratorias agudas en niños hospitalizados en el departamento de pediatría del Hospital San Vicente de Paul es el nivel de educación y la economía de salarios inferiores a los básicos. No se puede garantizar que los ingresos satisfagan plenamente las necesidades básicas del núcleo familiar<sup>18</sup>, similar al estudio de **Niquin E, Paredes D.** (2017); que los factores culturales y los factores Las condiciones ambientales están significativamente asociadas con la gravedad de las infecciones respiratorias agudas en niños en edad preescolar en Kurgos, Huamachuco<sup>13</sup>. Concordando con la relación encontrada en la presente investigación.

Observándose que los factores de riesgo aunque se presentan en diferentes grados en las madres así como su educación su preparación, la información que tienen, o el acceso a la sanidad son los principales elementos que incrementan la incidencia de las infecciones respiratorias agudas como la gripe, neumonía entre otras, por lo cual la investigación constante debe continuar y concientizando la importancia que es el trabajar principalmente por disminuir los factores de riesgo en favor de la salud de la población infantil.

## VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### CONCLUSIONES:

- Primera** Se determinó la variable factores de riesgo está relacionada significativamente con la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021. Teniendo en cuenta que las madres deben de cuidar adecuadamente a los niños para que no contraigan enfermedades respiratorias. Sustentando en los resultados estadístico de la prueba de correlación de Pearson de 0.563 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.
- Segunda** Se estableció que los factores de riesgo individuales están relacionada significativamente con la variable prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021. Teniendo en cuenta que se debe cuidar aspectos como las lactancias del niño entre otras medidas como las inmunizaciones para mejorar la prevención de la enfermedad. Sustentando en los resultados estadístico de la prueba de correlación de Pearson de 0.656 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.
- Tercera** Se estableció que los factores de riesgo ambientales están relacionada significativamente con la variable prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021. Teniendo en cuenta que se debe cuidar los elementos a los cuales el niño este expuestos en especiales elementos como el humo o contaminación. Sustentando en los resultados estadístico de la prueba de correlación de Pearson de 0.553 representado este resultado como moderado con una

significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Cuarta** Se estableció que la variable factores de riesgo está relacionada significativamente con la dimensión control del ambiente, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021. Teniendo en cuenta que la madre debe tener un mayor control en el ambiente en el cual se desarrolla su niño. Sustentando en los resultados estadístico de la prueba de correlación de Pearson de 0.558 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Quinta** Se estableció que la variable factores de riesgo está relacionada de manera significativa con la dimensión control médico, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021. Teniendo en cuenta que la madre debe cumplir con los controles de su niño para una mejor prevención. Sustentando en los resultados estadístico de la prueba de correlación de Pearson de 0.675 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Sexta** Se estableció que la variable factores de riesgo está relacionada de manera significativa con la dimensión inmunizaciones, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021. Teniendo en cuenta que la madre debe cumplir con el esquema de vacunación de su niño para una mejor prevención. Sustentando en los resultados estadístico de la prueba de correlación de Pearson de 0.698 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Séptima** Se estableció que la variable factores de riesgo está relacionada de manera significativa con la dimensión nutrición, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico

Pams Chincha 2021. Teniendo en cuenta que la madre debe proceder con una adecuada nutrición de acuerdo a las necesidades y edad de su niño. Sustentando en los resultados estadístico de la prueba de correlación de Pearson de 0.559 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

## RECOMENDACIONES:

A los profesionales de enfermería promuevan, planifiquen e implementen actividades educativas continuas y permanentes principalmente para las madres y la población en general, enfatizando la identificación de señales de alerta, factores de riesgo y medidas preventivas de IRA para evitar su existencia y complicaciones.

- Se sugiere a los profesionales de enfermería antes de realizar sus estrategias y campañas de prevención conocer el nivel de los factores personales que presentan las madres lo cual es esencial para poder comprender su nivel de entendimientos modificando las estrategias para que sean más accesibles y comprensibles para ellas y poder aportar significativamente en la prevención de a las infecciones respiratorias agudas en sus hijos.
- A los profesionales de enfermería brindar información a la madre de la importancia de mantener el hogar limpio y desinfectado para los niños además de ventilado, además de enseñarles las pautas sanitarias necesarias para lograrlo con productos accesibles para ellas y aportar así en su prevención de las IRAs.
- A la jefa de enfermería en conjunto con la directiva de la institución, impulsar el trabajo intersectorial con el sector educación, municipio local y otros que fueren necesarios para promover la salud de los niños menores de 5 años, interviniendo en los factores determinantes de la salud.
- A las madres de familia asistir a todos los controles que tienen sus niños con el fin de mantener un historial y conocer oportunamente alguna deficiencia en el desarrollo del niño así como la detección oportuna de una enfermedad para poder efectuar un tratamiento a tiempo.
- A las madres de familia cumplir con toda la vacunación prescrita en el calendario de vacunación nacional de su hijo el cual

es para prevenir diversas enfermedades como es el caso de las infecciones respiratorias agudas.

- A los profesionales de enfermería desarrollar guías de nutrición para menores de 5 años con el fin de brindar a las madres opciones de alimentación que estén enfocadas en la prevención de enfermedades como las IRAs, y poder darle opciones accesibles para aplicar todos los días.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. París O, Castillo N, Calvo V, Ordóñez Y, Álvarez N, Valderrama M. Prevención de infecciones respiratorias en instituciones de atención integral en el Norte de Santander. *Hacia. Promoc. Salud.* [Internet] 2020 [citado 15 de mayo del 2021] 25 (1): 130-140 DOI: 10.17151/hpsal.2019.25.1.9 disponible en: <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/115/84>
2. Daga R, Nestares F. 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 – 2021. [Tesis desarrollada para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2021 [citado 15 de mayo del 2021] disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1066/1/TESIS%20DAGA-%20NESTAREZ.pdf>
3. Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales/OMS. El impacto global de la Enfermedad Respiratoria – Segunda edición. México, Asociación Latinoamericana de Tórax, 2017. [Internet] [citado 15 de mayo del 2021] disponible en: [https://www.who.int/gard/publications/The\\_Global\\_Impact\\_of\\_Respiratory\\_Disease\\_ES.pdf](https://www.who.int/gard/publications/The_Global_Impact_of_Respiratory_Disease_ES.pdf)
4. Ujunway F, Ezeonu C. Factores de riesgo de infecciones agudas de las vías respiratorias en niños menores de cinco años en Enugu, sureste de Nigeria. *Rev. Ann Med Health Sci Res.* [Internet] 2017 [citado 15 de mayo del 2021] 4(1) disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3952306/>
5. OPS. Prevención y control de las infecciones respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria. Organización Panamericana de la Salud [Internet] 2015 [citado 15 de mayo del 2021] disponible en:

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/2014-cha-prevencion-control-atencion-sanitaria.pdf>

6. Valencia D, Pinzón E, Hernández M, Moran L, Santander D, Gómez D, Aragón R. Enfermedad respiratoria aguda en menores de 5 años atendidos en un centro de salud, Cali-Colombia. *Rev.Medica.Sanitas* 20(2) 2017 [Internet] [citado 15 de mayo del 2021] disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/RMS/article/download/254/183/437>
7. Mendoza B. Caracterización de la infección respiratoria grave en menores de cinco años en un hospital de Medellín. *Fundación Universitaria Autónoma de las Américas Rev. CES Medicina*. 32(2) 2018 [Internet] [citado 15 de mayo del 2021] disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/medicina/article/view/4308>
8. MINSA. Sala de Situación del IRA, neumonía y SOB/Asma SE07 2021. Ministerio de Salud del Perú. [Internet] 2021 [citado 15 de mayo del 2021] disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE082021/03.pdf>
9. Córdova D, Chávez C, Bermejo E, Jara X, Santa María F. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima. 2020. *Revista Horizonte Médico*, 20(1), [Internet] [citado 18 de mayo del 2021] disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n1.08>
10. García E. Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Establecimiento de Salud I-2 Nuevo Tallán. Febrero- Mayo del 2019. Universidad Cesar Vallejo. 2019 [Tesis de titulación] [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/40355>
11. Ramírez M, Cárdenas A, Dávila D. Factores asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años. ENDES, 2017. CASUS. *Revista De Investigación Y Casos En Salud*, 4(1) 2019 [Internet] [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: <https://doi.org/10.35626/casus.1.2019.153>



12. Carbajal O Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 05 años, usuarios de los Servicios de Consulta Externa de la Microred Llata, Huánuco, 2017. Universidad de Huánuco. 2019 [Tesis de Maestría] [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/856>
13. Niquin E, Paredes D. Factores culturales, ambientales y magnitud de las infecciones respiratorias agudas en pre-escolares en Curgos, Huamachuco. Universidad Nacional de Trujillo. 2017 [Tesis de titulación] [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8832>
14. Yupanqui M. Prácticas preventivas maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud San Fernando, 2017. Universidad Cesar Vallejo. 2019 [Tesis de titulación] [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/9921>
15. Coronel C, Huerta Y, Ramos O. Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. Revista Archivo Médico de Camagüey 22(2). 2018 [Internet] [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552018000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200009)
16. Noverola M, Roblero C. Factores de riesgo relacionados con las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en una población con alto grado de marginación del estado de Chiapas. Revista digital de la Universidad Autónoma de Chiapas, 6(15). [Internet] [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: <https://espacioimasd.unach.mx/index.php/Inicio/article/view/138>
17. Ojeda A, Solano B. Estrategias preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños/as de 1 a 5 años en el Hospital Básico de El Guabo. Universidad Técnica de Machala, Ecuador. 2017 [Tesis de Maestría] [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/10376>
18. Jurado A, Pozo E. Factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas en niños hospitalizados en el servicio de pediatría del

- Hospital San Vicente de Paúl año 2015. Universidad Técnica del Norte Ecuador. 2017 [Tesis de titulación] [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/6190>
19. Pozo W. Determinantes ambientales asociados a las infecciones respiratorias agudas en pacientes de 1 a 5 años que acuden al hospital general Martín Icaza, Cantón Babahoyo, provincia Los Ríos, primer semestre 2017. Universidad Técnica de Babahoyo, Ecuador. 2017 [Tesis de titulación] [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/2390>
  20. Sociedad Andaluza de Medicina de Familia. Grupo de Hipertensión Arterial. Manual de hipertensión arterial en la práctica clínica de atención primaria. España. [Internet] 2015 [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: [http://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hinmaculada/intranet/ugcolula/guias/GUIA%20HTA/Manual\\_HTA.pdf](http://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hinmaculada/intranet/ugcolula/guias/GUIA%20HTA/Manual_HTA.pdf)
  21. Instituto Nacional del Cáncer. Factor de riesgo. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. [Internet] 2018 [citado 20 de mayo del 2021] disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/factor-de-riesgo>
  22. Institución Europea de Pacientes. Factores de riesgo en la salud y la enfermedad. [Internet] 2017 [citado 25 de mayo del 2021] disponible en: <https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologia-es/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/#Introduccion>.
  23. Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular. Factores de riesgo. Uruguay. [Internet] 2018 [citado 25 de mayo del 2021] disponible en: <http://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/>
  24. National Institute on Drug Abuse. ¿Cuáles son los factores de riesgo y cuáles son los factores de protección? [Internet] 2018 [citado 25 de mayo del 2021] disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/como-prevenir-el-uso-de-drogas/capitulo-1-los-factores-de-riesgo-y-los-factores-de-proteccion/cuales-son-los-fa>

25. Quilca C. Factores de riesgo individuales y ambientales asociados a signos de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, Puno - 2013. [Tesis de titulación] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [citado 25 de mayo del 2021] disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2564/Quilca\\_Zapana\\_Carmen\\_Justina.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2564/Quilca_Zapana_Carmen_Justina.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Senado J. Factores de riesgo. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 1999 [citado 25 de mayo del 2021]; 15 (4): 446-452. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21251999000400018&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400018&lng=en).
27. Quilca C. Factores de riesgo individuales y ambientales asociados a signos de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, Puno - 2013. [Tesis de titulación] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [citado 25 de mayo del 2021] disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2564/Quilca\\_Zapana\\_Carmen\\_Justina.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2564/Quilca_Zapana_Carmen_Justina.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Deza S. Factores de riesgo y protección en niños y adolescentes en situación de pobreza de Instituciones Educativas en Villa El Salvador. Av.psicol [Internet] 2015 [citado 25 de mayo del 2021] 23(2) disponible en: [https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015\\_2/S.Deza.pdf](https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_2/S.Deza.pdf)
29. Quilca C. Factores de riesgo individuales y ambientales asociados a signos de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, Puno - 2013. [Tesis de titulación] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [citado 25 de mayo del 2021] disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2564/Quilca\\_Zapana\\_Carmen\\_Justina.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2564/Quilca_Zapana_Carmen_Justina.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Deza S. Factores de riesgo y protección en niños y adolescentes en situación de pobreza de Instituciones Educativas en Villa El Salvador. Av.psicol [Internet] 2015 [citado 25 de mayo del 2021] 23(2) disponible en:

[https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015\\_2/S.Deza.pdf](https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_2/S.Deza.pdf)

31. OMS. Infecciones del tracto respiratorio. Organización Mundial de la Salud. [Internet] 2018 [citado 28 de mayo del 2021] disponible en: [https://www.who.int/topics/respiratory\\_tract\\_diseases/es/](https://www.who.int/topics/respiratory_tract_diseases/es/)
32. Gere C, Sánchez I. Conocimientos y actitudes sobre las medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 5 años del C.S “Mariscal Castilla – Rímac 2017. [Tesis de titulación] Universidad Privada Norbert Wiener. 2018 [citado 28 de mayo del 2021] disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2573/TESIS%20Gere%20Cinthia%20-%20S%C3%A1nchez%20Ingrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Fundacionio. Prevenir infecciones respiratorias. [Internet] 2018 [citado 28 de mayo del 2021] Disponible en: <https://fundacionio.com/salud-io/enfermedades/prevencion-de-enfermedades-infecciosas/>
34. LLuen C. ¿Cómo prevenir enfermedades respiratorias por el cambio de clima? [Internet] 2020 [citado 28 de mayo del 2021] Disponible en: <http://www.usat.edu.pe/articulos/como-prevenir-enfermedades-respiratorias-por-el-cambio-de-clima/>
35. Hospital Privado de Comunidad. Consejos para prevenir enfermedades respiratorias. [Internet] 2018 [citado 28 de mayo del 2021] Disponible en: <https://www.hpc.org.ar/temas-de-interes/consejos-para-prevenir-enfermedades-respiratorias/>
36. Fármaco divulgación. Manejo de las infecciones respiratorias agudas. Rev Cubana Farm [Internet]. 2002 Ago [citado 2021 Nov 14]; 36(2): 138-140. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75152002000200010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152002000200010&lng=es).
37. FIFARMA. Las infecciones respiratorias agudas (IRA): entre las principales causas de muertes en el mundo. [Internet]. 2018 [citado 2021 Nov 14]; Disponible en: <https://fifarma.org/es/las-infecciones->

respiratorias-agudas-ira-entre-las-principales-causas-de-muertes-en-el-mundo/

38. Bustamante J, Gárate M. Infecciones respiratorias agudas: factores ambientales asociados a prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro Poblado Bello Horizonte - Tarapoto. julio - noviembre 2017. [Tesis de titulación] -Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2018 [citado 28 de mayo del 2021] disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3188>
39. EPA. El humo de la leña y su salud. Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos. [Internet] 2018 [citado 28 de mayo del 2021] disponible en: <https://espanol.epa.gov/espanol/el-humo-de-la-lena-y-su-salud>
40. Yupanqui M. Prácticas preventivas maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud San Fernando, 2017. [Tesis de titulación] Universidad Cesar Vallejo. 2019 [citado 28 de mayo del 2021] disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/9921>
41. MINSA. Norma Técnica de Salud. NTS. N° 141-MINSA/2018/DGIESP. Perú. Ministerio de Salud [Internet] 2018 [citado 28 de mayo del 2021] disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
42. INS. Nutricionistas recomiendan llevar una alimentación saludable para prevenir enfermedades respiratorias. Instituto Nacional de Salud del Perú [Internet] 2017 [citado 28 de mayo del 2021] disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/nutricionistas-recomiendan-llevar-una-alimentacion-saludable-para-prevenir>
43. Hernández R, Mendoza C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

44. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.

# **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de Consistencia

<b>MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA</b>					
<b>TÍTULO:</b> Factores de riesgo y prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 Años, Policlínico Pams, Chincha, 2021					
<b>ESTUDIANTES:</b> Br. Yanet Paola Culque Cano					
<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
¿Cuál es la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?	Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.	Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021	<b>Variable 1:</b> Factores de riesgo	Factores de riesgo individuales Factores de riesgo ambientales	<b>Tipo:</b> Básico <b>Nivel de estudio:</b> Descriptivo - correlacional <b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Diseño:</b> No experimental.
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>			
PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre los factores de riesgo individuales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?	OE1. Establecer la relación que existe entre los factores de riesgo individuales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.	HE1. Existe una relación entre los factores de riesgo individuales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.			
PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre los factores de riesgo ambientales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?	OE2. Identificar la relación que existe entre los factores de riesgo ambientales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.	HE2. Existe una relación entre los factores de riesgo ambientales y la prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.	<b>Variable 2:</b> Prevención de infecciones respiratorias agudas	Control del ambiente Control medico Inmunizaciones Nutrición	<b>Población</b> 122 madres de niños menores de 5 Años, Policlínico Pams, Chincha, 2021  <b>Muestra</b> 93 madres  <b>Técnicas e instrumentos de recolección de información</b> Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario



<p>PE3. ¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control del ambiente, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?</p> <p>PE4. ¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control médico, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?</p> <p>PE5. ¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en las inmunizaciones, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?</p> <p>PE6. ¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en la nutrición, en madres de niños</p>	<p>OE3. Identificar la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control del ambiente, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.</p> <p>OE4. Identificar la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control médico, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.</p> <p>OE5. Identificar la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en las inmunizaciones, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.</p> <p>OE6. Identificar la relación que existe entre los factores de riesgo y la prevención de</p>	<p>HE3. Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control del ambiente, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.</p> <p>HE4. Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en el control médico, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.</p> <p>HE5. Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en las inmunizaciones, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.</p> <p>HE6. Existe una relación entre los factores de riesgo y la prevención de infecciones respiratorias agudas en la nutrición, en madres de niños menores de 5 años,</p>			
---	--	--	--	--	--

menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021?	infecciones respiratorias agudas en la nutrición, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams Chincha 2021.	Policlínico Pams Chincha 2021.			
---	--	--------------------------------	--	--	--

## **Anexo 2: Instrumentos de medición**

### **Factores de riesgo**

**Edad del niño:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** \_\_\_\_\_

### **DATOS FACTORES INDIVIDUALES:**

**1. Peso de Recién nacido:** \_\_\_\_\_

< A 2500 gr 1

> A 2500 gr 0

**2. Lactancia Materna recibida:** \_\_\_\_\_

Mayor a 6 meses 0

Menor a 6 meses 1

**3. Vacunas recibidas (Inmunización):** \_\_\_\_\_

Completas 0

Incompletas 1

### **DATOS FACTORES AMBIENTALES:**

**4. Número de personas que duermen por dormitorio (Hacinamiento)**

Hasta 3 personas 0

4 a más personas 1

**5. Tipo de combustible que usa para cocinar (Exposición al humo)**

Electricidad, Gas 0

Kerosene, leña y bosta 1

**6. Tipo servicio de agua (Fuente de abastecimiento de agua)**

Red pública 0

Agua de pozo, agua de superficie (río, manantial, acequia) 1

**7. Tipo de servicio sanitario (Lugar de eliminación de excretas)**

Red pública desagüe 0

Letrina, a campo abierto 1

**8. Material del piso de la vivienda**

Piso acabado (parquet, vinílico, cemento) 0

Piso rústico (madera), piso natural (tierra, arena)1

**9. Área de residencia:**

Urbano 0

Rural 1

**Fuente:**

[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2564/Quilca\\_Zapana\\_Carmen\\_Justina.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2564/Quilca_Zapana_Carmen_Justina.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## Prevención de infección respiratoria aguda

**Instrucciones:** Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincera.

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca

<b>Control del ambiente</b>		1	2	3	4	5
1	Mantiene su vivienda ventilada con las ventanas y puertas abiertas <b>(Ventilación y limpieza)</b>					
2	Realiza la limpieza de su vivienda todos los días <b>(Ventilación y limpieza)</b>					
3	En casa cocina con leña <b>(Control de humo)</b>					
4	Algún miembro de su familia fuma cigarrillos <b>(Control de humo)</b>					
5	Usted Evita que sus niños estén junto a personas adultas enfermas de tos, gripe. <b>(Transmisión área)</b>					
<b>Control medico</b>		1	2	3	4	5
6	Acude al médico si su niño presenta gripe <b>(Tratamiento)</b>					
7	Cumple con el tratamiento que indico el médico para su niño. <b>(Tratamiento)</b>					
8	Cuando su niño se enferma de gripe le da medicamento sin consultar al médico. <b>(Tratamiento)</b>					
9	Lleva a su niño a todos sus controles de crecimiento y desarrollo en forma puntual. <b>(Control de CRED)</b>					
10	Sigue las indicaciones que le da el personal de salud para prevenir las enfermedades respiratorias. <b>(Control de CRED)</b>					
<b>Inmunizaciones</b>		1	2	3	4	5
11	Su niño cuenta con todas las vacunas según el calendario de vacunas. <b>(Cumplimiento del calendario de las vacunas.)</b>					
12	Lleva usted a su niño en las fechas exactas que corresponde las vacunas. <b>(Cumplimiento del calendario de las vacunas.)</b>					
13	Recibió su niño la vacuna de influenza a los 7 y 8 meses luego anualmente <b>(Cumplimiento del calendario de las vacunas.)</b>					
14	Su niño recibió la vacuna neumococo a los 2,4 y al año. <b>(Cumplimiento del calendario de las vacunas.)</b>					

15	Cuando acude a su cita de vacunación siempre hay la vacuna correspondiente. <b>(Accesibilidad)</b>					
16	Ha tenido problemas con adquirir información de los profesionales de enfermería acerca de la prevención de las IRAs. <b>(Accesibilidad)</b>					
17	Le es fácil llegar al policlínico para la atención de su hijo. <b>(Accesibilidad)</b>					
<b>Nutrición</b>		1	2	3	4	5
18	Le daba solo pecho a su niño hasta los 6 primeros meses <b>(Lactancia materna exclusiva)</b>					
19	Su niño consume frutas cítricas como: mandarina, naranja, papa, kiwi, mango, entre otros. <b>(Consumo de frutas)</b>					
20	Su niño consume verduras como: tomate, zanahoria, espinaca, acelga, ajo, brócoli, calabaza, etc. <b>(Consumo de verduras)</b>					
21	El niño recibió multimicronutrientes <b>(Alimentación diaria y uso de micronutrientes)</b>					
22	El niño tiene una alimentación variada diariamente. <b>(Alimentación diaria y uso de micronutrientes)</b>					

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/9921>

### Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



#### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Zena Alejandrina Villardón Martínez certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: Yaret Paola Bulque Camo Titulado: Factores de riesgo y prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Píedras Blancas, Chincha, 2021, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 7 de Julio del 2021.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSP NAC BERGSON BERNAL  
Zena  
Mg. Zena Villardón Martínez  
Jefa del Departamento de Epidemiología  
CEP N° 17785  
Firma

### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Pedro Antonio Gutiérrez Montes, certifico haber evaluado los  
ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que  
desarrolla la autora: Yanet Paola Culque Cano Titulado:  
Factores de riesgo y prevención de infecciones respiratorias  
agudas, en madres de niños menores de 5 años,  
Policlínico Pams, 2021  
....., y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 8 de Octubre del 2021.



.....  
Mg. PEDRO ANTONIO GUTIÉRREZ MONTES  
Docente FAEN-UIGV  
CPE 13104  
Firma



CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Rodolfo Amado Arevalo Marcos, certifico haber evaluado los  
items del instrumento para la recolección de datos de la investigación que  
desarrolla la autora: Yanet Paola Luján Cano Titulado:  
Factores de riesgo y prevención de infecciones respiratorias  
agudas, en madres de niños menores de 5 años,  
Pichinuco Poma, Chindus, 2021  
....., y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 11 de octubre del 2021.

  
Rodolfo Arevalo Marcos  
Firmado  
Maestro en Investigación y Docencia  
CEP: 82604 - RCM: 891

## Anexo 4: Base de datos

### Base de datos

### Variable factores de riesgo

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	var	var	var	var	var	var	var
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
12	1	0	0	1	1	1	1	1	1							
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
15	1	0	1	1	1	1	1	1	0							
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
19	0	1	1	1	1	1	1	0	1							
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
21	1	0	1	1	0	1	0	0	1							
22	1	1	1	1	1	1	1	1	0							
23	1	0	0	0	1	0	0	1	1							

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	var	var	var	var	var	var	var
24	1	0	1	0	1	1	1	1	1							
25	1	0	1	0	1	1	1	0	0							
26	1	1	0	0	1	1	1	0	1							
27	1	1	1	1	1	0	0	1	1							
28	1	1	1	1	1	1	1	0	1							
29	0	1	0	1	1	1	1	1	0							
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
31	1	1	1	1	1	1	1	1	0							
32	1	1	1	1	1	0	0	1	1							
33	1	1	0	1	1	1	0	0	1							
34	0	1	1	0	1	1	1	1	1							
35	1	1	0	1	0	1	1	1	1							
36	1	1	1	1	1	1	0	1	1							
37	1	0	0	0	1	1	0	1	1							
38	1	1	0	0	1	1	1	1	1							
39	1	1	1	1	1	1	1	1	0							
40	1	0	1	0	1	0	1	0	1							
41	0	0	1	1	1	1	0	0	0							
42	0	0	0	1	1	0	0	0	0							
43	1	1	1	1	1	0	1	0	0							
44	0	0	0	1	1	1	0	0	1							
45	1	0	1	1	0	0	0	0	0							
46	1	1	0	0	0	1	1	0	1							

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	var	var	var	var	var	var	var
47	1	1	1	1	0	1	0	1	0							
48	0	1	0	0	1	1	0	1	0							
49	0	1	0	1	1	0	1	0	1							
50	1	0	1	1	1	0	1	1	0							
51	0	0	1	1	1	1	1	1	1							
52	0	1	1	1	0	0	0	0	1							
53	0	0	0	0	0	0	1	0	1							
54	1	1	1	0	1	0	0	1	1							
55	1	0	1	1	0	0	1	0	0							
56	1	0	0	0	1	1	0	1	0							
57	0	0	1	1	0	0	1	1	1							
58	0	1	1	0	0	1	1	0	1							
59	0	1	1	0	0	1	0	1	0							
60	0	0	0	0	0	0	1	1	1							
61	1	0	1	1	0	0	0	0	0							
62	1	0	0	0	1	1	0	1	1							
63	1	0	0	1	1	0	1	0	0							
64	1	1	1	1	1	0	0	0	0							
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
66	0	1	0	0	0	0	0	0	0							
67	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
68	0	0	1	0	1	1	0	0	0							
69	0	1	0	0	0	1	1	0	1							

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	var	var	var	var	var	var	var
70	0	0	0	1	1	0	1	0	1							
71	0	1	1	1	1	0	0	0	0							
72	0	0	0	0	0	0	0	1	1							
73	0	1	1	1	0	0	1	1	1							
74	1	0	0	0	0	0	0	1	1							
75	0	0	1	0	0	0	1	0	1							
76	0	0	0	0	1	0	0	0	1							
77	1	1	0	0	0	0	0	0	0							
78	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
79	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
80	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
81	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
82	0	0	0	0	0	1	0	0	0							
83	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
84	0	0	0	0	1	0	0	0	0							
85	0	0	0	0	0	1	0	0	0							
86	0	0	1	0	0	0	0	0	0							
87	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
88	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
89	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
90	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
91	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
92	0	0	0	0	0	0	0	0	0							

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	var	var	var	var	var	var	var
93	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
94																
95																
96																
97																
98																
99																
100																
101																
102																
103																
104																
105																
106																
107																
108																
109																
110																
111																
112																
113																
114																
115																

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

## Variable prevención de infecciones respiratorias agudas

\*Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 22 de 22 variables

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	var
1	1	1	2	1	3	2	3	3	3	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	3	1	1	
2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	
3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	
4	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	
5	2	1	2	3	3	2	2	4	3	2	1	3	1	1	2	2	3	1	2	1	1	1	
6	4	3	1	1	5	2	3	3	5	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	
7	4	2	1	1	1	3	4	3	2	2	2	1	1	1	2	1	4	1	4	4	1	4	
8	1	3	1	2	4	4	2	1	1	3	1	2	2	1	1	3	1	3	1	1	1	1	
9	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	3	1	2	1	1	1	3	4	1	1	1	
10	1	1	1	5	1	3	1	1	1	1	4	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	
11	1	2	2	1	3	3	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	4	1	3	4	
12	1	3	2	2	1	2	1	2	3	1	1	1	2	1	3	1	3	1	4	1	1	2	
13	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	5	
14	1	1	3	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	4	1	1	2	2	4	5	2	2	
15	2	1	1	4	2	2	2	4	5	3	1	4	1	5	1	4	1	3	5	5	5	5	
16	1	1	1	3	2	2	4	4	4	3	1	1	1	5	1	4	1	3	1	5	4	1	
17	2	1	1	3	2	2	4	4	1	2	1	5	1	4	4	4	3	4	4	2	1	3	
18	4	3	5	1	1	2	5	1	5	4	1	1	1	1	3	2	1	5	2	5	1	1	
19	1	5	2	3	4	2	3	3	3	5	5	1	4	1	2	1	1	1	1	5	5	3	
20	5	5	1	1	1	3	5	3	5	3	5	1	1	5	5	2	2	1	5	1	3	1	
21	5	4	5	5	5	3	5	1	1	1	1	2	5	1	4	1	1	4	3	5	1	1	
22	5	1	5	2	1	1	5	2	5	3	1	2	3	1	1	1	4	1	3	4	3	2	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

\*Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: Visible: 22 de 22 variables

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	var
23	5	5	1	5	1	4	2	3	4	1	3	1	3	4	1	1	1	1	5	1	1	1	1
24	2	3	4	1	2	1	5	3	5	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3
25	1	5	5	3	3	2	3	1	1	1	1	2	4	4	4	3	3	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	5	2	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	4	4	1	1	1	1	2	4	4	4	1
28	4	3	1	1	1	1	1	1	2	3	4	1	1	1	1	1	3	3	1	2	3	1	1
29	1	3	1	1	4	1	1	1	4	2	2	1	1	1	1	4	1	2	3	1	1	1	1
30	1	3	1	3	4	1	1	1	3	2	1	2	1	1	4	1	2	1	1	1	3	1	1
31	1	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	1	2	4	4	1	1	1	2	1	2	1	1
32	1	5	5	1	4	4	5	2	1	5	5	2	5	5	3	1	2	5	2	1	1	1	5
33	4	5	3	5	4	1	5	1	1	3	5	1	1	4	5	1	2	2	4	5	2	2	2
34	5	5	5	4	4	5	2	4	5	3	1	4	1	5	1	4	5	3	5	5	5	5	5
35	1	5	1	3	4	1	4	4	4	3	1	1	1	5	1	4	5	3	1	5	4	1	1
36	5	5	1	3	5	2	4	4	1	2	1	5	1	4	4	3	4	4	2	1	3	1	3
37	4	3	5	1	1	3	5	1	5	4	1	1	1	1	3	2	1	5	2	5	1	1	1
38	3	1	2	3	5	1	2	1	2	4	5	2	2	4	5	5	5	5	1	5	3	3	3
39	4	1	4	5	3	4	3	2	5	2	4	1	5	4	1	4	3	5	5	3	1	1	1
40	3	5	2	3	3	4	5	1	1	3	1	3	5	2	3	5	2	4	1	3	2	5	5
41	3	5	4	1	5	4	4	5	3	1	1	1	1	2	3	3	2	3	1	2	5	1	1
42	5	5	4	1	5	1	1	3	1	5	1	1	4	3	1	2	2	3	4	1	5	5	5
43	1	1	2	4	3	2	3	3	3	3	5	1	1	4	2	4	2	5	2	3	5	4	4
44	5	2	1	1	5	5	1	5	3	4	3	5	1	2	2	3	1	2	2	4	4	5	5

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



\*Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: Visible: 22 de 22 variables

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	var
45	3	1	1	1	4	3	1	1	1	2	1	1	4	5	5	3	3	1	1	5	5	3	3
46	2	4	3	2	1	5	1	5	5	2	5	5	4	5	1	4	1	2	5	1	2	1	1
47	2	4	2	3	3	5	2	4	3	4	1	3	5	5	2	2	3	1	2	1	1	5	5
48	4	3	5	5	5	5	3	3	5	4	2	1	3	1	5	5	4	4	4	3	5	1	1
49	4	2	1	1	1	3	4	3	4	5	2	1	5	1	2	1	4	1	4	4	5	4	4
50	5	3	1	2	4	4	5	1	1	3	1	2	2	1	4	3	5	3	5	5	5	5	5
51	4	5	3	5	4	1	5	1	1	3	5	1	1	4	5	1	2	2	4	5	2	2	2
52	5	5	5	4	4	5	2	4	5	3	1	4	1	5	1	4	5	3	5	5	5	5	5
53	1	5	1	3	4	1	4	4	4	3	1	1	1	5	1	4	5	3	1	5	4	1	1
54	5	5	1	3	5	2	4	4	1	2	1	5	1	4	4	4	3	4	4	2	1	3	3
55	4	3	5	1	1	3	5	1	5	4	1	1	1	1	3	2	1	5	2	5	1	1	1
56	3	1	2	3	5	1	2	1	2	4	5	2	2	4	5	5	5	5	1	5	3	3	3
57	4	1	4	5	3	4	3	2	5	2	4	1	5	4	1	4	3	5	5	3	1	1	1
58	3	5	2	3	3	4	5	1	1	3	1	3	5	2	3	5	2	4	1	3	2	5	5
59	3	5	4	1	5	4	4	5	3	1	1	1	1	2	3	3	2	3	1	2	5	1	1
60	5	5	4	1	5	1	1	3	1	5	1	1	4	3	1	2	2	3	4	1	5	5	5
61	5	5	4	1	5	1	1	3	1	5	1	1	4	3	1	2	2	3	4	1	5	5	5
62	1	1	2	4	3	2	3	3	3	3	5	1	1	4	2	4	2	5	2	3	5	4	4
63	5	2	1	1	5	5	1	5	3	4	3	5	1	2	2	3	1	2	2	4	4	5	5
64	3	1	1	1	4	3	1	1	1	2	1	1	4	5	5	3	3	1	1	5	5	3	3
65	2	4	3	2	1	5	1	5	5	2	5	5	4	5	1	4	1	2	5	1	2	1	1
66	2	4	2	3	3	5	2	4	3	4	1	3	5	5	2	2	3	1	2	1	1	5	5

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

\*Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 22 de 22 variables

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	var
67	4	3	5	5	5	5	3	3	5	4	2	1	3	1	5	5	4	4	4	3	5	1	
68	4	2	1	1	1	3	4	3	4	5	2	1	5	1	2	1	4	1	4	4	5	4	
69	5	3	1	2	4	4	5	1	1	3	1	2	2	1	4	3	5	3	5	5	5	5	
70	5	5	5	1	2	5	1	5	1	4	2	3	5	2	1	5	1	3	4	1	1	1	
71	1	4	4	5	1	5	1	1	1	1	1	4	2	2	5	5	1	5	5	2	1	2	1
72	5	2	5	5	3	4	1	5	3	5	1	5	3	5	5	1	1	1	4	5	3	4	
73	5	3	5	2	1	5	1	4	3	5	5	1	2	5	3	5	3	5	4	5	1	2	
74	1	5	5	1	4	4	5	2	1	5	5	2	5	5	3	1	2	5	2	1	1	5	
75	4	5	3	5	4	1	5	1	1	3	5	1	1	4	5	1	2	2	4	5	2	2	
76	5	5	5	4	4	5	2	4	5	3	1	4	1	5	1	4	5	3	5	5	5	5	
77	1	5	1	3	4	1	4	4	4	3	1	1	1	5	1	4	5	3	1	5	4	1	
78	5	5	1	3	5	2	4	4	1	2	1	5	1	4	4	4	3	4	4	2	1	3	
79	4	3	5	1	1	3	5	1	5	4	1	1	1	1	3	2	1	5	2	5	1	1	
80	3	5	5	5	3	4	3	4	3	5	5	3	4	5	5	5	3	5	5	5	5	3	
81	3	5	5	4	5	4	5	5	5	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	5	3	4	
82	5	4	4	4	4	5	3	4	4	3	5	3	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4	
83	5	5	5	5	5	3	3	4	3	4	4	5	5	3	3	4	5	5	5	5	4	5	
84	5	4	5	3	3	4	3	4	5	5	3	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	
85	5	5	3	4	4	5	4	3	3	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	
86	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	
87	4	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	
88	4	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

\*Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 22 de 22 variables

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	var	
89	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5		
90	4	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	
91	3	3	2	2	1	4	5	1	5	5	5	3	3	5	3	5	3	5	5	1	1	5		
92	4	4	3	4	1	5	2	5	4	1	1	4	3	2	5	5	4	5	4	4	1	1		
93	5	1	2	1	2	5	5	2	2	3	5	4	5	5	3	1	4	5	5	4	1	2		
94																								
95																								
96																								
97																								
98																								
99																								
100																								
101																								
102																								
103																								
104																								
105																								
106																								
107																								
108																								
109																								
110																								

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

### Confiabilidad factores de riesgo

	PREGUNTAS o ÍTEMS									PUNTAJE TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>10.450</b>
<b>p</b>	<b>0.45</b>	<b>0.50</b>	<b>0.50</b>	<b>0.50</b>	<b>0.55</b>	<b>0.45</b>	<b>0.35</b>	<b>0.35</b>	<b>0.50</b>	
<b>q</b>	<b>0.55</b>	<b>0.50</b>	<b>0.50</b>	<b>0.50</b>	<b>0.45</b>	<b>0.55</b>	<b>0.65</b>	<b>0.65</b>	<b>0.50</b>	<b>suma de p.q</b>
<b>p.q</b>	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>	<b>0.23</b>	<b>0.23</b>	<b>0.25</b>	<b>2.20</b>

<b>K</b>	<b>9</b>
<b>k-1</b>	<b>8</b>
<b><math>\Sigma</math> p.q</b>	<b>2.20</b>
<b>St<sup>2</sup></b>	<b>10.450</b>

<b>KR20</b>	<b>0.88843</b>
-------------	----------------

## Confiabilidad prevención de infecciones respiratorias agudas

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,879	22

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	66,00	272,632	,648	,868
Item2	66,20	271,747	,614	,869
Item3	66,30	281,589	,506	,873
Item4	66,45	285,418	,497	,873
Item5	66,20	292,484	,336	,878
Item6	66,75	291,566	,341	,878
Item7	66,55	305,524	,070	,884
Item8	66,15	295,924	,293	,879
Item9	66,50	312,895	-,092	,888
Item10	66,40	306,147	,102	,882
Item11	66,80	309,642	-,028	,888
Item12	66,55	288,366	,361	,877
Item13	66,70	291,905	,299	,879
Item14	66,60	288,779	,401	,876
Item15	66,80	280,695	,538	,872
Item16	66,25	273,566	,764	,866
Item17	66,30	265,695	,780	,863
Item18	66,10	270,305	,710	,866
Item19	66,25	265,250	,821	,862
Item20	66,00	270,947	,639	,868
Item21	66,40	270,463	,664	,867
Item22	66,30	265,695	,747	,864

## Anexo 5: Resultado de turnitin

Factores de riesgo y prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 Años, Policlínico Pams, Chincha, 2021

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>26%</b> INDICE DE SIMILITUD	<b>26%</b> FUENTES DE INTERNET	<b>7%</b> PUBLICACIONES	<b>13%</b> TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<b>12%</b>
<b>2</b>	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>4</b>	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	docplayer.es Fuente de Internet	<b>1%</b>

