



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**PRÁCTICA DE LAS MADRES RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE
LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD “SEÑOR DE
LOS MILAGROS” HUAYCÁN – 2022**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

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

PRESENTADO POR

EDITH YULIANA, SORIANO QUISPE

MEYLI NEYRA, PALACIOS ROMO

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR

MG. HELEN GAMARRA

CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-4641-8475

CHINCHA - PERÚ

2022

Constancia

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE TESIS

Chincha, 16 de junio de 2022

Dr. JUANA MARIA MARCOS ROMERO
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que la bachiller: **EDITH YULIANA SORIANO QUISPE**, con DNI N.º 72004778 Y **MEYLI NEYRA PALACIOS ROMO**, con DNI N.º 74134367 de la Facultad Ciencias de la Salud del programa Académico de Enfermería, ha cumplido con presentar su tesis titulada: **PRÁCTICA DE LAS MADRES RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD “SEÑOR DE LOS MILAGROS” HUAYCÁN-2022.** con mención

APROBADO(A):



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

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

Cordialmente,

Asesor: Mg. Helen Gamarra Ramírez

Código ORCID N.º 0000-0002-4641-8475

ESTA CONSTANCIA TIENE VALIDEZ MÁXIMA DE 3 SEMANAS PARA PODER SOLICITAR Y PRESENTAR LOS DOCUMENTOS PARA SUSTENTACIÓN, POR EFECTOS DEL PORCENTAJE DE TURNITIN, POSTERIOR A LA FECHA INDICADA LA UNIVERSIDAD NO SE HACE RESPONSABLE SOBRE EL INCREMENTO DEL PORCENTAJE DE SIMILITUD QUE SE PUEDA PRESENTAR EN EL TRABAJO.

Declaratoria de autenticidad de la investigación

Yo, Soriano Quispe Edith Yuliana identificado(a) con DNI N°72004778 y Palacios Romo Meyli Neyra, identificado(a) con DNI N°74134367, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: Práctica de las madres Respecto a la Prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el Centro de Salud "Señor de los Milagros" "Huaycan-2022 declaramos bajo juramento que:

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

20%

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

Chincha Alta, 05 de junio del 2023

Soriano Quispe Edith Yuliana
DNI: 72004778

Palacios Romo Meyli Neyra
DNI:74134367

Dedicatoria

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

Meyli.

Dedicatoria

El presente trabajo está dedicado a dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera, a mis padres porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona y a todas aquellas personas que de una u otra manera ha contribuido para el logro de mis objetivos.

Edith.

Agradecimientos

- A nuestros padres por brindarnos su apoyo incondicional que sin duda alguna nos han demostrado su amor, comprensión y brindarnos sabios consejos en los momentos difíciles y por formarnos una persona de bien.
- A toda el área del personal de salud que trabaja en el Centro de Salud Señor de Milagros Huaycán, que nos admitieron el permiso para poder elaborar el trabajo de investigación.
- A todas las madres de los menores, pertenecientes al Centro de Salud Señor de los Milagros-Huaycán, por el apoyo y colaboración durante el proceso de ejecución del trabajo de investigación.

A todas las personas que formaron parte de nuestra investigación muchas gracias.

Las Autores

Resumen

El presente estudio tiene como objetivo determinar las prácticas de las madres respecto a la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Centro de Salud “Señor de los Milagros” Huaycán 2022.

Material y método utilizado en este estudio fue de tipo descriptivo prospectivo de corte transversal, la población formada por 40 madres de niños menores de 5 años, se utilizó un cuestionario con datos estructurados probados para validez y confiabilidad mediante la escala de Likert. Identificar el nivel de práctica y el porcentaje para la aplicación de medidas preventivas.

Para el estudio de datos, las respuestas se codificaron en Excel (programa informativo a base de datos), se procesaron en el SPSS (programa estadístico) para mayor confiabilidad y se sometieron al juicio de expertos para mayor credibilidad.

Desempeño de las Madres de Niños Menores de 5 Años para Infecciones Respiratorias Agudas, Madres que Aplican Precauciones Inadecuadas, Tasa de Infecciones Respiratorias Agudas de 5,0%, Adecuado 90,0% Obtuvo resultados.

El nivel de práctica entre las madres de familia de niños menores de 5 años está significativamente relacionado con el uso de precauciones y/o medidas preventivas de las infecciones respiratorias Agudas.

Palabras clave: práctica, prevención, trastornos respiratorios, higiene, enfermedades infecciosas, promoción de las IRA, vacunación, nutrición, contaminación, complicaciones.

Abstract

The objective of this study is to determine the practices of mothers regarding the prevention of acute respiratory infections in children under 5 years of age at the "Señor de los Milagros" Health Center, Huaycán 2022.

Material and method used in this study was of prospective descriptive type of cross-sectional cut, the population formed by 40 mothers of children under 5 years, a questionnaire was used with structured data tested for validity and reliability using the Likert scale. Identify the level of practice and the percentage for the application of preventive measures.

For the data study, the answers were coded in Excel (informational program database), processed in the SPSS (statistical program) for reliability and subjected to expert judgment for greater credibility.

Performance of Mothers of Children Under 5 Years for Acute Respiratory Infections, Mothers who Apply Inadequate Precautions, Rate of Acute Respiratory Infections of 5.0%, Adequate 90.0% Obtained results.

The level of practice among mothers of children under 5 years of age is significantly related to the use of precautions and/or preventive measures for acute respiratory infections.

Keywords: practice, prevention, respiratory disorders, hygiene, infectious diseases, promotion of ARIs, vaccination, nutrition, pollution, complications

ÍNDICE GENERAL

Portada	
Constancia.....	i
Declaratoria de autenticidad de la investigación	ii
Dedicatoria	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimientos.....	v
Resumen	vi
Abstract	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
2.1. Descripción del problema	13
2.2 Pregunta de investigación general	15
2.3. Justificación e Importancia	16
2.3.1 Importancia.....	17
2.4 Objetivos Generales	17
2.4.1. Objetivos Específicos.....	17
2.5 Alcances y Limitaciones	18
2.5.1. Alcances	18
2.5.2. Limitaciones.....	18
III. MARCO TEORICO	19
3.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	19
3.1.1. Internacionales:	19
3.1.2. Nacionales.....	20
3.2 Bases Teóricas	21
3.2.1 Aspectos culturales sobre la práctica y la prevención de las iras	21
3.2.2 Prevención de las infecciones respiratorias agudas.....	23
3.2.3 Definición de IRAs	24
3.2.4 Patogenia	25
3.2.5 Clasificación de las iras	26
3.2.6. Complicaciones	27
3.2.7 Promoción de la salud	28
3.2.8 Áreas de acciones establecidas.....	29
3.2.9 Educación para la salud.....	30

3.2.10 Factores pre disponentes más importantes.....	30
3.2.11 Control de CRED	34
3.2.12 Antecedentes históricos	35
3.2.13. Aspectos culturales sobre la prevención de las IRAS	36
3.2.14 Sub programa de control de infecciones respiratorias agudas	37
3.2.15 Rol de la enfermera en las prácticas de prevención de las Iras.....	40
3.3 Marco Conceptual	41
IV. METODOLOGIA.....	43
4.1 Tipo y Nivel de investigación	43
4.2 Diseño de la investigación.....	43
4.3. Población y muestra.....	43
4.3.1Población.....	43
4.3.3 Validez y confiabilidad del instrumento	44
4.3.2. Muestreo.....	44
4.6 Operacionalización de Variables.	46
4.7 Recolección de datos	49
4.7.1 Validez y confiabilidad del instrumento	49
V.RESULTADOS	51
5.1. Presentación de resultados	51
VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS	63
6.1 Comparación resultados con marco teórico.....	63
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	67
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	74
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y fichas de validación Juicio de Expertos	76
Anexo 3: Consentimiento informado.....	84
Anexo 4: Base de datos	87

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Perfil socioeconómico de prácticas de las madres respecto a la prevención de las Iras.....	51
Tabla 2: Perfil general de los niños menores de 5 años.....	56
Tabla 3: Definición de prácticas respecto a la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de cinco años en el C.S “Señor de los Milagros Huaycán” 2022	58
Tabla 4: Práctica de las madres respecto al control del ambiente en la prevención de iras con niños menores de 5 años en el c.s.” Señor de los milagros huaycan” 2022.....	59
Tabla 5: Práctica de las madres respecto a la nutrición en la prevención de iras con niños menores de 5 años en el c.s.” señor de los milagros huaycan” 2022 .	60
Tabla 6 :Práctica de las madres respecto al control medico en la prevención de iras con niños menores de 5 años en el c.s.” señor de los milagros huaycan” 2022	61
Tabla 7 :Práctica de las madres respecto a las inmunizaciones en la prevención de iras con niños menores de 5 años en el c.s.” señor de los milagros huaycan” 2022	62

I. INTRODUCCIÓN

Las Infecciones Respiratorias Agudas son una importante causa de morbimortalidad en la infancia en América Latina, que desde mediados de la década de los 80 se ubicaron como principal causa de muerte en niños menores.

La morbilidad independientemente se ha agravado por el gran número de agentes biológicos que pueden causar cuadros de enfermedad, en especial los virales que son producidos por el virus sincitial respiratoria que afecta un 95% en los niños menores, además produce daños sobre la mucosa del tracto respiratorio.

En el 2022 se reportarán 263,687 casos de infecciones respiratorias agudas en la región Lima, con 1,441,892 casos de AIT en menores de 5 años por año. 10.000 habitantes. La mayoría de las infecciones respiratorias, como el resfriado común, son leves y pueden provocar complicaciones y la muerte según el estado general de la persona, así como neumonía en niños menores de 5 años. El 80% de las infecciones son causadas por microorganismos patógenos que afectan las vías respiratorias, como influenza A y B, virus para influenza, rinovirus, coronavirus y otros virus que son comunes en las epidemias, especialmente en invierno.¹

En los niños estas infecciones se presentan con mayor frecuencia, ya que se calcula 80 y 90% de la IRA que son de causa viral que se relacionan con algunos cuadros específicos de infecciones respiratorias en la vía aérea superior, ya que aparecen durante todo el año las IRAS virales llegan a presentarse en ciertas estaciones mayormente en las épocas frías en forma de brote epidémico con intensidad y duración variable ya que puede ser asintomático y sintomático, mayormente se ve influenciados por factores como edad, sexo, contacto previo con el agente infeccioso, alergias y estado nutricional del niño, Nola Pender desarrollo estrategias innovadoras de prevención de la salud y definió que las personas tienen capacidad de autoconciencia y que los profesionales sustenten la importancia de la

educación para generar habilidades y conductas desarrolladas de esta manera los cuidadores primarios tendrían la capacidad para identificar los factores de riesgo y los síntomas de IRA .

Una de las principales causas de la IRA severa es la falta de práctica por parte de las madres para prevenir la IRA con señales de advertencia para los niños cuando acuden al centro de salud para ser evaluados por el personal. Por lo tanto, se debe enseñar a las madres buenas prácticas en el manejo adecuado de las infecciones respiratorias agudas, reconociendo los signos de alarma para facilitar las medidas preventivas o terapéuticas adecuadas en las primeras etapas de la atención, evitando así complicaciones y reduciendo la mortalidad infantil.²

Es así que a pesar de las estrategias del Ministerio de Salud (MINSA), la incidencia de IRA en niños menores de 5 años se incrementó y además existen estudios realizados en el centro de salud, es por ello que nace la pregunta de la investigación ¿Cuáles son las prácticas de las madres respecto a la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años en el Centro de Salud “Señor de los Milagros” Huaycán 2022?

El presente trabajo de investigación se estableció de la siguiente manera:

Consta de los siguientes

En el planteamiento de problema: se lleva a cabo, la descripción del problema, justificación e importancia, los objetivos generales y específicos, alcances y limitaciones.

Marco teórico: Se muestra los antecedentes del presente estudio, bases teóricas y marco conceptual.

Metodología: tipo y nivel de investigación, diseño de la investigación, población y muestra, operacionalización de variable, recolección de datos.

Resultados: se lleva la presentación de resultados

Análisis de resultados: Se muestra la comparación de resultados, conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas, anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

según la Organización Mundial de la Salud, la infección respiratoria aguda (IRA) es la principal causa de morbilidad a nivel mundial y se estima que es el motivo más común de ingreso a los centros médicos en todos los países (IRA), representando el 40% de las visitas por año. año. En los Estados Unidos, las visitas al centro de salud pediátrica representan del 20 al 30 por ciento de las hospitalizaciones pediátricas.³

Por su parte la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), indican que a pesar que la mortalidad infantil disminuyo considerablemente a lo largo del tiempo, anualmente mueren aproximadamente 6 millones de niños por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) las cuales pueden ser prevenidas y tratadas llegando a evitar complicaciones que lleven a la muerte.

Al respecto Prieto Reitor (2012) refiere que la infección respiratoria aguda (IRAs) constituye una de las causas principales de morbilidad y mortalidad en la infancia y cada año es responsable del fallecimiento de cuatro millones de niños en todo el mundo. En casi todos los países africanos, la tasa de mortalidad infantil excede los 40% nacidos vivos, se calculó que al año se producen 1,5 millones de defunciones por infecciones respiratorias agudas predominantemente por neumonía.

La neumonía es responsable de aproximadamente el 90% de las muertes, el 98% de las cuales ocurren en países en desarrollo de América Latina. Alrededor del 85% de las muertes por infecciones respiratorias agudas (IRA) ocurren en Brasil y el 40% en México. Esta situación refleja diferencias significativas entre los dos países. Se estima que entre el 19% y el 14% de los niños en áreas urbanas de Perú contraen de 5 a 9 infecciones respiratorias agudas (IRA) por año; la neumonía es la principal causa de muerte entre las enfermedades respiratorias.⁴

En el Perú se vienen produciendo cambios climáticos de temperatura en diversas regiones del país, a pesar de estar en la estación de verano, el clima de muchas ciudades registran cifras por debajo de lo normal produciéndose casos de infección respiratoria y neumonía en la población , de niños menores de 5 años ellos son los principales afectados ante estos hechos ,como también el hábito de fumar de los padres delante de los menores ,altas concentraciones de humo, inmadurez inmunológica de los niños .En tal sentido es el manejo correcto y el conocimiento de los síntomas y signos de alarma y educación a la madre es importante. Según MINSA en el periodo analizado del total de atenciones por infecciones respiratorias agudas, el 1,7% representan episodios de neumonías.

A pesar de múltiples proyectos de investigación, independientemente de la ubicación geográfica de cada país, las enfermedades respiratorias agudas (IRAs) son actualmente un problema de salud, debido a la diversidad de agentes etiológicos que las causan, siendo motivo de consulta e ingresos en un gran número de pacientes afectados.⁵

Al realizar la consulta y entrevista en el centro de salud de Huaycán se pudo apreciar que gran número de madres que asisten al programa de Crecimiento y Desarrollo de sus hijos padecen problemas respiratorios virales .Según los datos estadísticos del Centro de Salud Huaycán , se dio a conocer que presentan 4 casos diarios de infección respiratoria aguda, lo que llega a equivaler un promedio 50 casos mensuales ,tan solo siendo atendidos en la fase aguda de la enfermedad ,dentro del programa de crecimiento y desarrollo la enfermera les brinda educación a la madre de los niños sobre la infección y signos de alarma que padece. Se llego a identificar que muchas veces el personal de salud no realiza actividades de prevención y promoción sobre las infecciones respiratorias agudas que van dirigidas a la comunidad debido a que no cuentan con recursos humanos, la madre como principal responsable del cuidado de su hijo no cumple el rol en el cuidado y prevención de la infección ya que no tiene una información y un conocimiento sobre la enfermedad ya que la educación

son informal y formal las cuales son adquiridos por creencias ,prácticas y costumbres, evidenciándose que las madres lo relacionan la enfermedad con causas posibles de desabrigo la ingesta de las frutas cítricas entre otras. Así mismo respecto a la medicación las madres dicen “cuando mi hijo tiene tos y le duele mucho la garganta no le doy de comer porque llora, cuando está tosiendo y con la gripe le doy un antibiótico para que le pueda pasar el dolor.

Estas expresiones por parte de la madre nos hacen pensar los cuidados tradicionales que hacen en la Infecciones Respiratorias Agudas y que hacen uso basado en las experiencias prácticas, los niños pueden presentar complicaciones con un progreso desfavorable hacia una neumonía hasta en situaciones más críticos produciéndoles la mortalidad de los niños por la poca efectividad de los tratamientos que le brindan las madres. Por ello se debe explicar y concientizar a las madres de familia de los niños menores de 5 años sobre la importancia de esta afección y las víctimas mortales que tienen en nuestro país a causa de la IRA.

Por lo tanto, realizamos el presente estudio ya que es una patología que afecta en gran magnitud a los niños menores de 5 años de la población de Huaycán.

2.2 Pregunta de investigación general

¿Cuáles son las prácticas de las madres respecto a la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años en el Centro de Salud “Señor de los Milagros” Huaycán 2022?

2.2.1. Pregunta de investigación específica.

P.E.1

¿Cuál es el conocimiento que tienen las madres, respecto al saneamiento de la vivienda en la prevención de infecciones respiratorias agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud “Señor de los Milagros”Huaycán 2022?

P.E.2

¿Cómo ponen en práctica las madres, respecto al cumplimiento del calendario de inmunizaciones en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud “Señor de los Milagros”Huaycán 2022?

P.E.3

¿Cuál es el conocimiento que poseen las madres, respecto al valor de la nutrición en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud “Señor de los Milagros”Huaycán 2022?

2.3. Justificación e Importancia

Justificación teórica:

La infección respiratoria aguda (IRA) es una prioridad de salud pública por sus consecuencias negativas para los grupos de población más vulnerables, por lo que el manejo debe ser suficiente para prevenir las principales causas identificadas en este estudio con el fin de reducir el número de muertes por infección de IRA. este estudio tuvo como objetivo reducir las infecciones respiratorias agudas. Identificar lo que deben hacer las madres cuando se presenta un caso de infección respiratoria para que la enfermera pueda contribuir directamente al cuidado de la salud y desarrollo del niño.

Justificación social:

Los beneficiados directamente de los resultados de esta investigación son las madres de familia de los niños menores de 5 años, ya que a partir de los resultados encontrados se diseñarán las propuestas y programas preventivos de control de las infecciones respiratorias, esto repercute en la salud y calidad de vida del menor.

Justificación metodológica

La contribución que da esta investigación en el aspecto metodológico es que se hace uso de un instrumento que será validado por juicio de expertos y que podrá ser utilizado en otras investigaciones relacionadas al presente tema.

2.3.1 Importancia

El estudio es importante porque tuvo como objetivo conocer la práctica de las madres en la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños hasta los 5 años, que favorece el crecimiento y desarrollo del niño y provoca daños en las vías respiratorias del niño. niño enfermo. Debilitando el sistema, suprimiendo el apetito, reduciendo la alimentación y el desarrollo social, la prevención en general es la clave de estos procesos, por lo que perfila el conocimiento y el poder de las madres en la práctica para saber qué es mejor proteger.

2.4 Objetivos Generales

Determinar la practicas de las madres respecto a la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud "Señor de los Milagros " Huaycán 2022.

2.4.1. Objetivos Específicos

O.E.1

Identificar las prácticas de las madres respecto al saneamiento de la vivienda en la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas con niños

menores de 5 años en el centro de salud "Señor de los Milagros "Huaycán 2022.

O.E.2

Identificar las prácticas de las madres respecto al cumplimiento del calendario de inmunizaciones en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud "Señor de los Milagros "Huaycán 2022.

O.E.3

Identificar las prácticas de las madres respecto a la nutrición en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud "Señor de los Milagros" Huaycán 2022.

2.5 Alcances y Limitaciones

2.5.1. Alcances

Espacial: La presente investigación se ejecutó en el centro de salud Señor de los Milagros en el Distrito Huaycán Ate del departamento de Lima en Perú.

Temporal: El instrumento fue aplicado entre los meses (abril -marzo 2022)

Social: el estudio se realizó en madres de niños menores de cinco años que fueron tratados en el Centro de Salud Señor de los Milagro de Huaycán Ate

2.5.2. Limitaciones

Como parte de las limitaciones de la investigación se encontró que las madres no quieren aportar información sobre el tema a investigar indicando que no disponen de tiempo y sugieren que se regrese en otro momento, por otra parte, en la búsqueda de información la cual se basa en literaturas disponible y los repositorios virtuales de las diferentes universidades tanto nacionales como internacionales, por el tiempo de pandemia no se puede asistir a las bibliotecas de manera presencial.

III. MARCO TEORICO

3.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Al realizar virtuales se ha podido ubicar e identificar que guardan relación con cada uno de nuestras variables, siendo estos valiosos aportes.

3.1.1. Internacionales:

Lagarza y Hernández (2018) encontraron en su estudio que la mitad de la población encuestada estaba mal informada sobre las IRA y que también tenían actitudes y prácticas incorrectas, pero el porcentaje de informado correctamente era menor) Rodríguez Requenes (2015, 2010) encontró que 80 por ciento de más de 1,000 madres conocía algunos de los primeros signos de una infección respiratoria menor y la mayoría tomó buenas precauciones.⁶

Cabrera C, Cabrera V. (2016), Presentaron su estudio en Cuenca-Ecuador, con el objetivo de determinar el nivel en cuanto al conocimiento de las madres sobre la IRA, mediante una metodología de diseño donde no se manipula las variables, con un enfoque que se basó en la estadística y hechos cuantificables y un tipo descriptivo, trabajando con una población de 305 y una muestra de 170 madres, quienes participaron en la aplicación de cuestionarios sobre el conocimiento sobre IRA donde se tuvo 20 como resultado que el 73.5% presentaron un buen conocimiento, en la cual tuvo como conclusión un resultado representativo de conocimiento bueno y solo el 1.2% presentan un deficiencia en ello.⁷

Mildred Altagracia Lafontaine ,Raysa M.Duran 2018 , presentaron su estudio en San Cristóbal ,Republica Dominicana el objetivo de la investigación es determinar el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de 5 años sobre EDAS el tipo de investigación fue descriptiva , nombre de la institución Universidad autónoma de Santo Domingo en 2014 la población fue de 120 madres de familia con niños menores de 5 años .Conclusiones: Los factores de riesgo de infección

respiratoria incluyen bajo peso al nacer, mala nutrición, contaminación del aire, acceso inadecuado a la atención médica y de salud, baja cobertura de vacunación y hacinamiento, y calidad de la vivienda, como acceso a antimicrobianos. La enfermedad diarreica aguda fue uno de los eventos de la audiencia AIPE, donde se identificaron como principales factores de riesgo la mala calidad del consumo, los malos hábitos y costumbres en la higiene personal y consumo de alimentos, las demoras asociadas al no reconocimiento del problema y la no búsqueda de tratamiento. Las madres adolescentes enfermas fueron enviadas al centro a tiempo, lo que se debe a su bajo nivel educativo y desconocimiento de las señales de alerta.⁸

3.1.2. Nacionales

Berrocal S. (2019) presenta su trabajo en Lima, Perú para comprender el nivel de conocimiento proporcionado por las madres y cómo se relaciona con sus actitudes hacia las HAI, utilizando así un enfoque descriptivo en lugar de cuantitativo. Comprobación de sección. De igual forma, se encuestó a una población y muestra de 26 madres mediante un cuestionario estructurado; lo que arrojó un valor representativo de 62,5% para conocimiento alto de infecciones respiratorias variables; al 66,6% también le fue bien; concluyeron que estas variables están adecuadamente representadas en la conclusión.⁹

Kamiya y Guiba (2015) Lima encontraron que más del 70% de las madres tenían conocimiento medio sobre IRA, solo el 15% tenía conocimiento bajo y solo una minoría de madres tenía conocimiento alto sobre IRA (8%); de manera similar, encontraron que más del 60% de las madres practicaban adecuadamente para las infecciones respiratorias agudas, y algunas a menudo practicaban de manera inadecuada. Ambos estudios mostraron evidencia de una relación directa y estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la prevención del SARS y sus prácticas.

Abanto C, AnHuamán L. (2018) presentan su estudio en Trujillo, Perú para comprender el nivel de conocimiento de las madres sobre las prácticas relacionadas con IRAS impartidas a sus hijos menores de cinco años y encontraron que: una gran proporción de madres también tenían un alto conocimiento % más de 80 personas tenían práctica adecuada, pero más del 50% de los encuestados indicaron que sus hijos menores de 5 años tenían mayor frecuencia de infecciones respiratorias agudas y no hubo una relación significativa entre la práctica y la frecuencia. ¹¹

3.2 Bases Teóricas

3.2.1 Aspectos culturales sobre la práctica y la prevención de las iras

Practica

La práctica es la exposición repetida a una situación estimulante y la repetición de respuestas coordinadas que pueden observarse y expresarse verbalmente. ¹²

Las prácticas del cuidado materno deben entenderse en primera instancia como exposición reiterada a una situación concreta (estímulo) y luego como la repetición de una respuesta consistente frente a ella, la cual puede ser observada. Para poner en práctica cierto tipo de conocimiento, sea científico o empírico, es necesario que la madre le brinda leche materna exclusiva (6 meses). En el saber de cada madre se incluye una variedad de conocimientos basados en la experiencia, muchas veces compartidas por la ciencia ya que utilizan plantas medicinales. ¹³

En Cuando se trata de un niño menor de 5 años, las tradiciones y las prácticas locales se pueden decir que cuando un niño tose, la gripe, la miel, los líquidos y otras terapias familiares están ampliamente permitidas porque pueden ayudarlos a darles supervivencia. El secretario y la mucosa liberada no causarán anestesia, ya que son fáciles de comer y se recuperan líquidos. Puede recordar medicamentos herbales médicos, eucalipto, hinojo, cebolla, ajo, porque son plantas conservadoras y la tos tranquila también usa frutas

cítricas, naranja y limón. En la mayoría de los casos, la madre de los niños está aquí. Las bacterias pueden afectar la salud de los niños, ya que las bacterias pueden causar graves trastornos contra la onda, ya que puede causar confianza.

Algunas madres utilizan aceite de hinojo o menta para frotar a sus bebés, ya que contiene aceite de pino y aceite de eucalipto, que tiene un efecto expectorante, se dice que está prohibido frotarlo en la nariz. Puede ser peligroso si se usa cerca de la boca, pero también se puede usar externamente para masajear los senos.

Algunas prácticas reproductivas pueden ser el resultado de medidas preventivas y curativas de los profesionales de la salud, pero también responden a mensajes de otros a través de la fe y la tradición, así como de los medios de comunicación. Las investigaciones muestran que las personas que viven en barrios marginales se preocupan por su salud tanto como las personas de clases socioeconómicas más altas, y que la pobreza suele estar estrechamente relacionada con la ignorancia de la salud, la falta de acceso a la atención médica y la desconfianza en los sistemas establecidos.

Prevención

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió en 1998 a la prevención de la salud como medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo

La prevención en salud se entiende como aquellas medidas orientadas a prevenir y detener el avance de una enfermedad, así como aliviar sus efectos una vez iniciada, la prevención esta basada en el conocimiento natural de la enfermedad o como evoluciona un proceso patológico en la enfermedad .¹⁴

Prevención primaria

Agrupar a todas aquellas actividades sanitarias orientadas a la población general, con el objetivo de paralizar el comienzo o adquisición de una

dolencia o problema de salud, de disminuir la incidencia de la enfermedad, mediante el control de los factores causales y los predisponentes. Tiene lugar cuando aún no ha surgido la enfermedad, es decir, en personas sanas, y las medidas pueden estar dirigidas a prohibir o a disminuir la exposición de la persona a un factor dañino para su salud.

Según la OMS, la educación para la salud es uno de los elementos clave en la prevención primaria en salud, ya que tiene por objetivo el fomento de actividades dirigidas hacia una mejora en la salud de la persona. Incluso no solo información sobre aquellas condiciones sociales, económicas o ambientales que pueden influir sobre la salud de la persona, sino también sobre aquellos elementos de riesgo. ¹⁵

3.2.2 Prevención de las infecciones respiratorias agudas

"La prevención como concepto implica muchos pasos. Estrictamente hablando, significa prevenir que ocurran enfermedades y tratar de desarrollar medidas específicas para prevenirlas en primer lugar" ..¹⁵

Control de Crecimiento y Desarrollo:

Esta es la actividad de desarrollo, crecimiento y control más importante de la enfermera, así como una evaluación integral del niño asignado para identificar signos y síntomas de una infección respiratoria aguda. Una madre que entiende el crecimiento y desarrollo de su hijo.

Lactancia Materna:

Debe alentarse la lactancia materna exclusiva debido a sus reconocidas propiedades antiinfecciosas (incluidas las infecciones respiratorias agudas) y propiedades inmunitarias. La sustitución de la leche materna y el inicio temprano de la lactancia materna AB es un factor de riesgo que aumenta la incidencia de IRA en un 50-70% en el primer año de vida.

inmunización:

Vacunas contra sarampión, difteria, tos ferina, tétanos y poliomielitis, especialmente BCG, en el primer año de vida. Tienden a aumentar la

resistencia de los niños a las infecciones respiratorias agudas ya reducir su morbilidad.

Nutricion:

En cuanto a la prevención de infecciones respiratorias agudas, dado que los niños desnutridos son vulnerables a varias infecciones, incluidas las infecciones respiratorias agudas, es importante proporcionar una dieta equilibrada para mejorar los hábitos alimentarios de los niños y garantizar un mejor estado nutricional. Esto a su vez conduce a una mayor condición. subalimentación Supervise su entorno local:

Controlar el ambiente del hogar ;

es la contaminación por madera, combustible y humo de tabaco, lo que incide negativamente en el desarrollo de las IRAS, ya que un efecto directo del hacinamiento en el hogar de cada niño aumenta el riesgo de enfermedades respiratorias. Frecuencia de infecciones respiratorias agudas, principalmente en la infancia.

3.2.3 Definición de IRAs

Es toda infección que compromete una o más partes del aparato respiratorio y que tiene una duración menor de 15 días, causada por microorganismos virales, bacterianos u otros con la presencia de uno o más síntomas o signos clínicos como: tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, los cuales pueden estar o no acompañados de fiebre.

El niño desarrolla entre tres a siete infecciones del aparato respiratorio superior cada año, que, dependiendo de la intensidad y el compromiso del estado general, pueden ser leves, moderados o graves, siendo estas últimas responsables de una mortalidad importante en lactantes y menores de cinco años.¹⁶

Causas de la IRA:

Las causas más comunes de las IRA son los virus.

Los más frecuentes incluyen:

- Virus sincitial respiratorio
- Rinovirus
- Influenza
- Adenovirus
- Metaneumovirus

El virus sincitial respiratorio es la principal causa de infección respiratoria aguda en todo el mundo y de bronquiolitis y neumonía en menores de 5 años.

Tanto las bacterias como los virus pueden causar neumonía. La neumonía bacteriana a menudo es causada por *Streptococcus pneumoniae* (neumococo) o *Haemophilus influenzae*, en su mayoría tipo b (Hib), y ocasionalmente por *Staphylococcus aureus* u otros estreptococos.¹⁷

3.2.4 Patogenia

La fase de una infección respiratoria aguda es corta, de uno a tres días. Esto se debe a que el órgano diana de la infección es el mismo que la mucosa respiratoria, que actúa como puerta de entrada. La infección puede ocurrir a través de las vías respiratorias, a través de gotitas de Flügge expulsadas al toser o estornudar, o directamente a través de objetos contaminados con secreciones. Por tanto, la infección se propaga a 24 áreas adyacentes a través de las vías respiratorias adyacentes, no necesariamente a través de la sangre.¹⁸

Aspectos Epidemiológicos de la IRAs.

Según la organización de la salud, la infección respiratoria aguda primitiva del virus (IRA) a menudo es estacional, la mayoría de los cuales ocurren en invierno, y la mayoría de ellos son varios casos, ya que pueden causar varios síntomas de infección o factores del paciente. Esencia de edad,

factores infecciosos como compuestos anteriores, alergias, vacunación incompleta, contaminación ambiental y afecciones nutricionales infantiles. Desde el punto de vista anterior, la infección respiratoria aguda (IRA) es aún más común, especialmente para bebés y preescolares, cada niño está listo para que los niños durante 0 y 5 años vivan en las ciudades. Los niños están listos. Además de algunas situaciones y/o factores específicos, la frecuencia de la IRA, como la desnutrición y la contaminación, está aumentando actualmente. Contaminación ambiental, alergias y cuadros de comunicación sobre vacunación y factores infecciosos.¹⁹

3.2.5 Clasificación de las IRAs

La clasificación de acuerdo con las pautas de la OMS se consideró para fines operativos del subprograma ARI, lo que permite a los hogares y profesionales de la salud detectar, tratar y prevenir las IRA.

Se clasifican en leves, moderadas y severas; pueden o no tener fiebre y pueden tener uno o más de los siguientes signos o síntomas:²⁰

Ira leve:

Se caracteriza por una tos continua con una frecuencia respiratoria de menos de 50 respiraciones por minuto.

Ira moderada:

Tos con esputo purulento, frecuencia respiratoria de 50 a 70 x min sin contracciones, secreción nasal verde o amarilla, dolor y secreción purulenta, ronquera de boca y garganta con secreción purulenta.

IRAs graves:

Se caracteriza por una frecuencia respiratoria superior a 70 respiraciones por minuto, dolor quemante en la cavidad nasal, tirantez o retracción de los intercostales, cianosis, agitación y desnutrición. La manifestación clínica en niños menores de cinco años depende del área de las vías respiratorias afectada e incluye:

Síntomas

- Tos constante
- Mucosidad por la nariz.
- Dificultad respiratoria.

Factores de riesgo

- Bajo peso
- Malnutrición
- La contaminación ambiental
- Fiebre
- Los bajos niveles de inmunización
- Las inadecuadas condiciones de atención médica y de salud.
- Lactancia materna ineficaz.
- Esquema incompletas de vacunación.
- Exposición a humo
- Malestar general

3.2.6. Complicaciones

Entre ellos: la nasofaringitis, o inflamación de la membrana mucosa de la nasofaringe, es causada por virus como el del resfriado común, rinovirus, coronavirus, adenovirus, especialmente la influenza. Es una entidad autolimitada, erróneamente denominada “gripe”, que representa el 50% de las infecciones de las vías respiratorias superiores.²¹

Faringitis aguda, eritema, úlcera, etc. Es una enfermedad que comienza con la aparición e inflamación de la mucosa de la garganta, por lo que existen muchos microorganismos, sobre todo virus leves, que pueden provocar esta infección a nivel agudo. y el desarrollo del autogobierno.²²

La bronquiolitis es una enfermedad infecciosa inflamatoria aguda del tracto respiratorio superior e inferior, que inicialmente muestra signos de infección del tracto respiratorio superior seguidos de silbidos en la zona de los bronquiales por una obstrucción en los bronquiolos. Además, se cree que

los niños menores de dos años tienen más probabilidades de tener infecciones virales, la más común de las cuales es el virus sincitial de la influenza A y B (RSV).²²

La neumonía es una inflamación del parénquima pulmonar que se manifiesta por signos y síntomas respiratorios agudos (menos de 15 días), acompañada de taquipnea dependiente de la edad, con o sin fiebre, asociada a infiltrados pulmonares en la radiografía. Los virus que causan neumonía con mayor frecuencia son el VSR, para la influenza A1.

La bronconeumonía es una inflamación de los pequeños bronquiolos y sacos alveolares de los pulmones, generalmente causada por virus y bacterias. Los bronquiolos son las pequeñas conducciones que hay dentro de los pulmones. Cuando una persona respira, el aire entra en la tráquea y baja hacia los pulmones a través de una serie de conducciones que se ramifican, llamados “bronquios”. Dentro de los pulmones, los bronquios se ramifican para formar bronquiolos, que son de mínimo tamaño y terminan en millones de diminutas bolsas de aire (los alvéolos). Cuando el aire ingresa en los alvéolos, el oxígeno del aire se transfiere hacia la sangre, que luego se traslada por todo el cuerpo.²³

3.2.7 Promoción de la salud

Es el proceso que consiste en proveer a las personas, familias y comunidades los medios necesarios para mejorar la salud, es un proceso que consiste en proporcionar a las personas, familias y comunidades los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma, que busca desarrollar habilidades personales y generar los mecanismos administrativos, organizativos que faciliten a las personas y grupos tener mayor control sobre su salud y mejorarla. La Organización Mundial de la Salud ha elaborado principios generales sobre promoción de la salud:

Asegurar que el medio ambiente más allá del control humano sea propicio para la salud.

Combinando enfoques diversos pero complementarios como la comunicación, la educación, la legislación, las medidas fiscales, la reforma regulatoria y el desarrollo comunitario. Encuentre una participación comunitaria efectiva que fomente la autoayuda y aliente a las personas a encontrar formas de mejorar la salud de su comunidad.

Aunque la promoción de la salud es principalmente una actividad sanitaria y social más que un servicio médico, los médicos, especialmente los trabajadores de atención primaria, tienen un papel importante que desempeñar en el apoyo y la promoción de la promoción de la salud.²⁴

3.2.8 Áreas de acciones establecidas

La salud debe ser parte de la agenda política de un gobierno. Los sectores involucrados en las decisiones políticas deben ser sensatos de las implicaciones para la salud de sus decisiones. Para eso, el compromiso social es fundamental. Crear un ambiente que origine el bienestar. El entorno físico y social influye en la salud. Esto puede ser directo, como cuando hay químicos dañinos en el ambiente, o indirecto, como fomentar ciertos hábitos alimenticios.

Fortalecer las actividades comunitarias. La intervención activa de la comunidad se ve en el establecimiento de prioridades, la planificación de acciones, la toma de decisiones y la ejecución de programas de promoción de la salud. Sin esta acción comunitaria, podemos terminar con un programa que no representa una verdadera promoción de la salud.

Sin esta acción comunitaria, podemos terminar con un programa que no representa una verdadera promoción de la salud.²⁵

Desarrollar habilidades personales. La promoción de la salud también puede lograrse mediante el desarrollo de aprendizajes, habilidades y comportamientos en la población. Estas actividades se pueden realizar a través de canales específicos como la escuela, el trabajo o la familia. Reorganizar los servicios médicos. Debe haber una mayor afectación en la

atención médica preventiva y promocional que en la atención médica curativa. Esto se refleja en los presupuestos, la dotación de personal y otras cifras clave. Los servicios y sistemas de salud deben pasar a la promoción de la salud y la atención primaria.

3.2.9 Educación para la salud

Como ya se mencionó, debido a las medidas sociales, económicas, políticas y psicosociales implementadas, la promoción de la salud involucra no solo al sector de la salud sino también a la indagación, la educación, la administración y otros sectores de la sociedad. Por lo tanto, la educación para la salud es parte de la promoción de la salud.

El significado de esta expresión se relaciona con el concepto de salud y educación imperante en cada período y es el resultado de la ideología y las necesidades sociales.²⁶

La “educación para la salud” es el proceso de educación permanente, desde la primera infancia, que promueve el autoconocimiento en todas sus dimensiones personales y sociales, y la dualidad ecológica y social para orientar a un ser humano sano y dimensionalmente dirigido al medio que lo rodea.

Álvarez explica: Comunidades, estilos de vida saludable. Las personas deben ser capaces de comprender y analizar las causas sociales, económicas y ambientales de los efectos adversos para la salud. Desarrollar habilidades que conduzcan a situaciones en las que las personas deseen vivir de manera saludable, saber cómo alcanzar la salud, hacer lo que sea necesario de forma individual y colectiva para mantenerse saludables y buscar ayuda cuando sea necesario.²⁷

3.2.10 Factores pre disponentes más importantes

Ambientales

Edad: Los niños menores de 1 año, especialmente los menores de 2 meses, son más frecuentes y graves, y más graves.

Lactantes de bajo peso al nacer: Los niños que pesan menos de 2,5 kg al nacer son más capaces a este tipo de infección y más propensos a desarrollar infecciones respiratorias agudas.

Ausencia de lactancia materna: Los niños que no reciben lactancia materna exclusiva durante 6 meses no reciben la protección que necesitan contra las infecciones respiratorias agudas. La lactancia materna exclusiva puede proteger contra las IRA a través de muchos mecanismos, incluidos los agentes antibacterianos y antivirales.

Esquema de vacunación incompletos: enfermedades como el sarampión y la tos ferina contribuyen a los brotes de infecciones respiratorias agudas. Estas dos enfermedades se previenen con vacunas incluidas en el calendario de vacunación del departamento de salud.²⁹

Deficiencia de vitamina A y C: La deficiencia de vitamina A es un punto clave porque la vitamina A es muy importante para el crecimiento de un niño e interfiere con el funcionamiento de algunas células del sistema inmunológico.

La vitamina C se identificó a inicios del siglo XX: Se sugiere que una de sus funciones biológicas puede ser resistir infecciones causadas por virus, bacterias o agentes infecciosos.

Individuales

Edad: Los niños menores de 1 año, especialmente los menores de 2 meses, están expuestos con más frecuencia y se ven más gravemente afectados. **Bajo peso al nacer:** Los bebés que nacen con un peso inferior a 2,5 kg son más susceptibles a estas infecciones y desarrollan infecciones respiratorias agudas.

Ausencia de lactancia materna: Los bebés que no son amamantados exclusivamente durante seis meses no reciben la protección necesaria contra las infecciones respiratorias agudas. La leche materna exclusiva puede prevenir infecciones respiratorias agudas a través de varios mecanismos, como la adición de agentes antibacterianos y antivirales.

Sistema de vacunación inadecuados: Enfermedades como el sarampión y la tos ferina contribuyen a las infecciones respiratorias agudas que se previenen con vacunas incluidas en los programas de vacunación del sector salud.²⁹

Deficiencia de vitamina A y C: La deficiencia de vitamina A es clave porque esta vitamina es esencial para el desarrollo de un niño y está involucrada en la función de ciertas células del sistema inmunológico.

La vitamina C se utilizó a principios del siglo XX. Se ha sugerido que una de sus funciones biológicas puede ser combatir infecciones causadas por virus, bacterias o agentes infecciosos.

Sociales

Hacinamiento: Se ha encontrado una correlación directa entre la frecuencia de las IRA y la congestión por las secreciones de las vías respiratorias expulsadas al respirar o al toser.

Dormir en una habitación con tres o más niños lo expone a ganar una cuenta IRA. El tracto respiratorio de los adultos puede albergar organismos que pueden permanecer asintomáticos e infectarlos.

Madres con escasa escolaridad: El nivel de educación influye principalmente en el comportamiento materno. Esto observa el nivel de educación secundaria y asegura un conocimiento básico de la salud, desde aspectos de higiene como la prevención y el tratamiento de enfermedades.³⁰

Nutrición:

La nutrición influye de manera concluyente en la incidencia de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en los niños menores de cinco años. Un niño desnutrido está arriesgado a diversas infecciones principalmente a las (IRA). Para Benguigui: Existe evidencia abrumadora de que los niños severamente desnutridos presentan una respuesta inmunológica deficiente, y consecuentemente tienen infecciones más graves que los niños con un estado nutricional adecuado

Lactancia Materna Exclusiva

según Russell: Una institución brasileña mostró que una duración más corta de la lactancia materna exclusiva estaba fuertemente asociada con un mayor riesgo de infección (IRA). Los niños que no habían sido amamantados anteriormente tenían un 49 % más de probabilidades de desarrollar una enfermedad respiratoria aguda grave que los que habían sido amamantados. En un estudio latinoamericano y caribeño citado en 2020 por la Organización Panamericana de la Salud, concluyeron que la lactancia materna exclusiva de los lactantes hasta los 6 meses reduce significativamente la incidencia y mortalidad de infecciones respiratorias agudas y otras enfermedades.³¹

Consumo de proteínas

Los alimentos de origen animal y el pescado son excelentes fuentes de proteínas, hierro y zinc. También aporta vitamina A y ácido fólico para el hígado. Las yemas de huevo son una buena fuente de proteínas y vitamina A, pero no contienen hierro. Los bebés deben comer este alimento con regularidad, no solo agua. Los productos lácteos como la leche, el queso y el yogur son excelentes fuentes de calcio, proteína, energía y vitamina B, mientras que los guisantes, los frijoles, las lentejas, el maní y la soya son excelentes fuentes de proteína y contienen algo de hierro.

Reguladores

Al mismo tiempo, coma más alimentos ricos en vitamina C: Los alimentos ricos en vitamina C (como los tomates, los cítricos, las verduras de hoja verde y otras frutas) pueden aumentar la absorción de hierro.

Las frutas y verduras de color naranja, como la zanahoria, el calabacín, el mango y la papaya, y las verduras de hoja verde oscura, como la espinaca, son ricas en caroteno, un precursor de la vitamina A, y también son ricas en vitamina C. Para niños de zonas prioritarias con criterios de alta morbilidad por infecciones respiratorias frecuentes y agudas. Lo determinan los profesionales que atienden a niñas o niños en atención primaria. La vitamina A debe usarse con precaución ya que es tóxica y puede causar náuseas, vómitos, pérdida de apetito y reducción de la absorción de nutrientes.

3.2.11 Control de CRED

Según el Departamento de Salud, el segmento de Crecimiento y Desarrollo Saludable de los Niños (CRED) es un conjunto de medidas para niños menores de 5 años para monitorear el crecimiento y el desarrollo y detectar signos tempranos de enfermedad. Promover el crecimiento y desarrollo de los niños hasta los 5 años, involucrando activamente a las madres y familias y promoviendo prácticas adecuadas de cuidado y crianza a nivel familiar y comunitario.³²

Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED)

Un conjunto sistemático y sistemático de actividades diseñado por una enfermera o médico especializado para monitorear el crecimiento y desarrollo de un niño de manera adecuada y oportuna. Detección pronta y oportuna de riesgos, cambios, trastornos y enfermedades para facilitar el diagnóstico e intervención temprana para reducir los déficits y la discapacidad.

Asistencia al Control

La gestión del crecimiento y desarrollo en los centros de salud pública debe cumplir con las normas establecidas por el Ministerio de Salud.

Inmunización

Vacunación

Se define como sustancias extrañas que ingresan al cuerpo que consisten en antígenos o epítomos capaces de estimular el sistema inmunitario del huésped activando las células inmunitarias y/o produciendo anticuerpos, provocando así una respuesta protectora.

El término vacunación se refiere al fenómeno inmunológico en el que se utiliza una suspensión de un agente infeccioso o una determinada parte del mismo (llamada vacuna) para inducir una respuesta frente a una enfermedad infecciosa. Asegúrese de que todos los niños sean vacunados a la edad y el momento apropiados de acuerdo con los calendarios de inmunización vigentes para brindar una protección adecuada contra infecciones respiratorias graves como el sarampión, la tos ferina, la difteria y la tuberculosis.

Asegurar que todos los niños estén completamente protegidos contra infecciones respiratorias peligrosas como el sarampión, la tos ferina, la difteria y la tuberculosis (TBC), al ser vacunados a la edad adecuada y a tiempo de acuerdo con los calendarios de vacunación vigentes.

3.2.12 Antecedentes históricos

Es La datación del ARI es difícil porque Hipócrates y Tito Livio en el 412 a. describió una epidemia que comenzó en diciembre después del cambio climático en la que muchos pacientes desarrollaron complicaciones de neumonía. siglos VI-IX Pero la primera epidemia de influenza descrita y generalmente aceptada ocurrió en los Estados Unidos en 1647-1173. en diciembre. Ha habido 5 pandemias de gripe en este siglo en 1900, 1918 (la más devastadora, más de 20 millones de muertes en todo el mundo. Más conocida en el mundo como la "gripe española"), 1957, 1968 y 1977.

Entre las infecciones respiratorias, la gripe tiene una gran importancia por su tamaño e importancia en términos de morbimortalidad, por lo que la Organización Mundial de la Salud recomienda la vacunación en algunos casos como medida de prevención de la posible virulencia.³³

3.2.13. Aspectos culturales sobre la prevención de las IRAS

Cultura de la salud:

Elgera argumenta que cultura es que los miembros de un grupo particular tienen en común, gracias al hecho de que los miembros de un grupo particular nacieron y se socializaron con ese grupo, y que es un simple comportamiento desprendido.

Es la suma de los rasgos conductuales aprendidos manifestados y compartidos por los miembros de la sociedad, y los factores del comportamiento aprendido son fundamentales.

Son muchos los factores que contribuyen a la creación de una nueva cultura sanitaria y asistencial con una dimensión multicultural. Los principales desafíos que enfrenta el sector salud en la actualidad son el complejo panorama epidemiológico, el proceso de modernización de las sociedades tradicionales, las limitaciones de prevención y control de problemas de salud pública cada vez más generalizados, la coexistencia de diferentes sistemas de salud y la búsqueda de soluciones.³⁴

Así, la cultura es un conjunto de costumbres y tradiciones, resultado total de invenciones sociales, que en principio se transmite a cada nueva generación, pero que debe ser considerada un patrimonio social más que biológico, ya que se circunscribe a una categoría colectiva. . .

Es importante tener en cuenta los aspectos culturales de los grupos sociales que se pretende intervenir para lograr el cambio, ya que los residentes urbanos son en su mayoría inmigrantes de diferentes partes del país que han traído consigo patrones culturales. Es difícil para ellos cambiar y ajustar sus hábitos, con un poco de esfuerzo y una pequeña intervención

en su sistema de valores pueden lograr sus objetivos de salud y los de sus hijos menores.

Prácticas tradicionales de la IRAs:

Refiriéndose a la práctica familiar tradicional y al cuidado de niños con infecciones respiratorias agudas, se puede decir que, si un niño tiene tos o congestión nasal, está permitido recomendar bebidas dulces, líquidos, miel y otros remedios caseros que se suelen utilizar. por las madres Ayuda a licuar las secreciones. Asegura la eliminación de la mucosidad, suaviza la membrana mucosa de la garganta, no proporciona anestesia, aumenta la absorción de alimentos y líquidos, acelera la curación. Sin embargo, la dosificación incorrecta de los ingredientes y el exceso de sal secarán la mucosa nasal y afectarán aún más la función respiratoria. Por lo tanto, las frutas cítricas como las naranjas, los limones y las limas también se pueden usar para aliviar la tos.

Las madres a menudo usan medicamentos de venta libre y, cuando se trata de la automedicación, el uso de antibióticos de venta libre ha provocado graves trastornos en la resistencia bacteriana. eucalipto. Se sabe que los aceites tienen efectos negativos para la salud. Soy ella. El uso excesivo (como frotar el pecho) es relajante, pero puede ser peligroso cuando se usa cerca de la boca y se inhala, y de acuerdo con las creencias y prácticas dictadas por la información, la cultura y las tradiciones de otras personas. los medios de comunicación.³⁵

Mejorar el conocimiento, las actitudes y las prácticas maternas es una de las estrategias clave del programa mundial de la OMS para el control de las IRA.

3.2.14 Sub programa de control de infecciones respiratorias agudas

Aproximadamente 13 millones de niños menores de cinco años mueren cada año en todo el mundo, y las infecciones respiratorias agudas

representan aproximadamente un tercio de todas las muertes en este grupo de edad.

Según la OMS, esto se reclama en Perú. Las infecciones respiratorias agudas siguen siendo una de las principales causas de morbilidad infantil. Aunque la mayoría de los hechos de infección son leves y autolimitados, al igual que el resfriado común, se presentan complicaciones en 1 de cada 30 episodios y se aprecia que el 10% de los niños afectados tienen esta causa.³⁶

Reducir estas asombrosas cifras mejora el manejo y control de las infecciones respiratorias agudas, previene complicaciones, mejora la calidad de vida y apoya el crecimiento y desarrollo normal en niños menores de cinco años.

El cuidado universal de la niñez mejora la calidad de la atención a la población al brindar a los usuarios paquetes de atención básica en salud y cuidado personal, una estrategia para mejorar la prestación del servicio y aumentar la demanda entre los grupos de bajos ingresos.

Las subrutinas CIRA tienen un propósito. El diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de la neumonía reducirán el número de muertes por infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años.

Mejorar la calidad de la prevención y el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en niños y asegurar el uso racional de los antibióticos.

³⁷

Disminuir las complicaciones de las IRAs.

Tratamiento tradicional o empírico

En muchos países se ha observado que los niños enfermos no son atendidos ni tratados con recursos familiares, aun cuando los servicios y trabajadores de salud estén disponibles para la comunidad. En algunos casos, los curanderos tradicionales y otros tipos de trabajadores también

pueden ver a los niños. Siempre que los tratamientos utilizados no sean potencialmente dañinos y el padre o cuidador conozca y sepa reconocer los signos de alarma para decidir que el niño debe ser atendido por un profesional de la salud.³⁸

En particular entre los remedios caseros utilizados fueron infusiones a base de hoja de higo, canela, miel, eucalipto, apio, nabo, hinojo, la cebolla, las frotaciones y los baños a vapor, asimismo utilizan frutas cítricas como la naranja, limón para calmar la tos.

Eucalipto: El eucalipto como planta medicinal se circunscriben casi entero al ámbito de los problemas respiratorios, con excelentes resultados para nuestra salud, sus aceites esenciales son muy indicados para realizar inhalaciones que gracias a acción, eliminan y detienen el crecimiento de microorganismos perjudiciales para nuestro aparato respiratorio, tales como los estafilococos o las candidas que constituyen un magnífico expectorante, por lo que es frecuentemente utilizado para despejar las vías respiratorias cuando estas presentan una acumulación de mucosidad

Llantén: Es una hierba anti inflamatoria que contienen polisacáridos complejos y tiene un efecto calmante que ayuda a las personas con bronquitis crónica, dado que los demulcentes pueden provocar la producción de más moco en los pulmones, tienden a utilizarse con más frecuencia en personas con tos seca.

Esta red global de laboratorios ayuda a la Organización Mundial de la Salud a monitorear la actividad de la influenza en todas las regiones del mundo y brinda la información necesaria para seleccionar nuevas variantes para usar en la producción de vacunas contra la enfermedad.³⁹

Como disminuir los riesgos de infección respiratoria aguda

Para reducir el riesgo de complicaciones de infecciones respiratorias agudas y evitar neumonías en niños pequeños, es importante que la madre tenga un control adecuado del embarazo hasta que el bebé nazca con un buen peso. Luego solo se les permite amamantar a los 6 meses de edad y

luego complementar con alimentos nutritivos para prevenir la desnutrición, vacunar estrictamente según la edad y monitorear el crecimiento y desarrollo.

3.2.15 Rol de la enfermera en las prácticas de prevención de las Iras

Los cuidadores de primer nivel son profesionales de la salud que posibilitan el autocuidado y el cuidado de sus seres queridos informándoles cómo comportarse en determinadas situaciones, o valorando determinados aspectos de su propio cuerpo que les afectan negativamente. La educación sanitaria debe ser un factor crear cultura dentro del individuo. Salud Como experto y integrante del equipo de atención de la salud, desempeña un papel vital en los problemas de salud al ayudar a reducir la morbilidad y la mortalidad infantil.

A los programas y estrategias de prevención y control de enfermedades a través de la participación de Iguualmente, su objetivo es el cuidado de la salud en las distintas etapas de la vida de las personas, brindando la información necesaria para mejorar la salud y el manejo de la enfermedad, promover medidas de detección temprana y abordar las enfermedades crónicas. Te enseñaré cómo afrontar y finalmente cómo mejorar la salud. Calidad de vida.

¿Cómo se relaciona el conocimiento con la salud y la prevención de enfermedades, y en qué medida apoya los malos hábitos y el cambio de comportamiento de las personas?

Teoría de enfermería que sustenta la investigación

Según Betty Newman

El modelo de estrés y estrés de Betty Newman se centra en el impacto y la respuesta al estrés en el desarrollo y la salud sostenible. El ser humano se caracteriza por ser una jerarquía que interactúa con su entorno para promover la armonía y el equilibrio entre su entorno interno y externo, expresando o comprendiendo el alcance de su enfermedad según cómo la experimente. Las enfermeras son facilitadoras que ayudan a las personas, las familias o las comunidades a centrarse en patrones específicos a través de la conversación. Las intervenciones de enfermería, como la prevención primaria y secundaria, tienen como objetivo reducir los factores que crean estresores y deficiencias en una situación dada que inhiben o inhiben el funcionamiento óptimo.⁴⁰

Según Florence Nightingale

La teoría de Nightingale se centra en el entorno, describe todos los elementos externos que afectan la vida y el desarrollo de los organismos vivos y previenen, detienen o promueven enfermedades, accidentes y muertes en términos de factores como la ventilación, la temperatura, la nutrición, la iluminación, la higiene y el ruido. condiciones e impacto en detalle. ambiente.⁴¹

3.3 Marco Conceptual

Infección respiratoria aguda (ira)

Las IRA son afecciones que se extienden desde los oídos, la nariz y la garganta hasta los pulmones y suelen ser autolimitadas, lo que significa que no requieren tratamiento con antibióticos y, por lo general, no duran más de 15 días.

Prevención de IRAs: Es el conjunto de medidas a tener en cuenta para evitar la presencia de infecciones respiratorias agudas, así como las complicaciones de las mismas, evitando de esta manera mayores daños.

Práctica de prevención IRAs: La práctica es la aplicación de un conjunto de destrezas y habilidades adquiridas a través de la experiencia, que pueden ser evaluadas a través de la observación y expresadas a través del lenguaje.

Promoción de IRA: conjunto de actividades de educación general que compensan a la comunidad y población por mejorar y promover estilos de vida saludables que promuevan conductas que mejoren la calidad de vida y la salud de los niños menores de 5 años.

Contaminación: Hablamos de contaminación cuando entran elementos o sustancias en un ambiente que normalmente no deberían estar presentes y que afectan el equilibrio del ecosistema.

Inmunizaciones: Es un proceso mediante el cual las personas reciben una vacuna para la prevención de enfermedades y le genera una resistencia a la infección o enfermedad, esto porque las vacunas estimulan y preparan al sistema inmune y estar listo para la protección necesaria.

Saneamiento: son el conjunto de instalaciones y servicios que brinda para poder controlar y manejar adecuadamente los residuos y las aguas

Nutrición: es la obtención de nutrientes a través de la alimentación del individuo donde los alimentos son procesados para que el organismo puede nutrirse de las vitaminas y minerales que estos contienen para un mejor funcionamiento de los sistemas del cuerpo y bienestar y mantenimiento de la salud.

Complicaciones: Se refiere a un resultado que o es favorable en cuanto a la salud del paciente y el desarrollo de su enfermedad. por lo cual afectan directamente la evolución de tratamientos y del bienestar del paciente.

Tratamiento: Conjunto de remedios para curar y aliviar enfermedades.

Control del Ambiente: Las infecciones que afectan las vías respiratorias agudas tienen una forma de transmisión por aerosoles, es decir, se contagian a través del aire, secreciones y gotitas llenas de carga viral, como los estornudos, dando como resultado la transmisión de persona a persona.

Otro modo de transmisión son las manos, que a menudo entran en contacto con secreciones que contienen altos niveles del virus.

Neumonías Una infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones porque están formados por pequeños sacos llamados alvéolos.

Cuidador: persona que asiste para poder cuidar a la persona que necesita apoyo puede ser niño, persona adulta.

Niño: Es un individuo que posee minoría de edad.

IV. METODOLOGIA

4.1 Tipo y Nivel de investigación

Según Mildred Altagracia Lafontaine, Raysa M. Duran 2018, este estudio adoptó un enfoque cualitativo para explorar los conocimientos, procesos y prácticas que determinan la práctica materna antes de obtener imágenes de infecciones respiratorias agudas en niños pequeños, y se aplicó porque se basa en teoría. , el nivel también es descriptivo porque describe la realidad de lo que se está estudiando, los investigadores no intervienen en el proceso del estudio y se limitan a observar y describir las frecuencias de las variables elegidas en el diseño del estudio.⁸

4.2 Diseño de la investigación

Según Mildred Altagracia-Lafontaine'in arindan Risa M. Duran (2018). El diseño de este estudio fue transversal descriptivo en el sentido de que podría representar datos recopilados en un momento y lugar específicos sin manipular variables.⁸

4.3. Población y muestra

4.3.1 Población

La población de estudio estuvo constituida por las madres de niños menores de 5 años que acudieron al Centro de Salud Señor de los Milagros, Huaycán, Lima, 2022.

N= 40

4.3.3 Validez y confiabilidad del instrumento

La efectividad del instrumento se determinó en base a la revisión de expertos en salud infantil, así como expertos en el campo de investigación que ayudaron a desarrollar el instrumento con aportes y consejos.

Muestra

La población de estudio como muestra siendo nuestra muestra censal, por lo cual se distingue por tener sujetos con características similares. Madres de niños menores de 5 años que han tenido síntomas de infecciones respiratorias agudas que asisten al Centro de Salud Señor de los Milagros.

La muestra estuvo constituida por 40 personas que asistieron juntamente con sus niños al Centro de Salud Señor de los Milagros, Huaycán, Lima, 2022.

n=40

4.3.2. Muestreo

El muestreo es la forma en la que se adquiere la muestra, tiene una sucesión de componentes que permiten la obtención de una parte de la población, son criterios que nos permite escoger un subconjunto determinado que cuyos resultados obtenidos son parcialmente similares a la aplicación de la investigación a la totalidad de la población escogida.

El tipo de muestreo de la presente investigación es el no probabilístico ya que es una técnica de muestreo donde las muestras se recogen por medio de un proceso que no les brinda a todos los individuos de la población las mismas oportunidades de ser seleccionados.

4.4. Identificación de variables

Variable 1: Práctica de las madres con respecto a la prevención de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años.

Las prácticas son un conjunto de habilidades y destrezas que desarrollan las madres con hijos menores de cinco años, con base en la experiencia y

el conocimiento, de las prácticas correctas e incorrectas y las utilizan para evitar que ocurran. Las entrevistas se realizaron en forma de cuestionarios para recoger las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas en los niños.

Variable 2: Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas

Procesos, procedimientos y procedimientos implementados para controlar la incidencia de IRA en una comunidad o población grande a través de la educación (capacitación), explicando la importancia de la promoción y prevención de la salud.

4.6 Operacionalización de Variables.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES					
TITULO: PRÁCTICA DE LAS MADRES RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD “SEÑOR DE LOS MILAGROS” HUAYCÁN – 2022					
VARIABLES 1	Definición conceptual	Definición operacional	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Práctica sobre la prevención de las IRAS	Conjunto de habilidades identificadas y utilizadas por las madres de niños menores de cinco años, con base en la práctica y los conocimientos	Es el conjunto de información que tiene las madres acerca de las Infecciones Respiratorias Agudas de los niños menores de 5 años , por la	Definición de las IRAS	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Definición de las Iras. ➤ Síntomas más habituales ➤ Medio de contagio 	

	obtenidos de las buenas y malas prácticas, para prevenir la aparición y las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas.	cual la variable operacional es descrita a través de definición, causas, complicaciones.	Causas de las IRAs. Complicaciones de las IRAs.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reconocimiento de molestias sobre las IRAS ➤ Viral ➤ Bacteriana ➤ Neumonía ➤ Bronconeumonía 	ESCALA NOMINAL
VARIABLE 2	Definición conceptual	Definición operacional	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Medidas Preventivas de las Infecciones	.Involucrar se en la promoción de la salud a través	Son una serie de conductas que desarrollan las madres de niños	Control del ambiente	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hacinamiento ➤ Control de humo ➤ Limpieza del hogar ➤ Ventilación del ambiente 	

Respiratorias Agudas	de la educación materna, es decir, tomar medidas para prevenir cambios patógenos y tomar medidas para prevenir infecciones respiratorias agudas en la población.	menores de 5 años para poder prevenir las Infecciones Respiratorias Agudas como el Control del Ambiente, Nutrición, Control de CRED, Inmunización		➤ Cambios de temperatura	ESCALA NOMINAL
			Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lactancia Materna Exclusiva en los niños. ➤ Consumo de verduras y frutas. ➤ Alimentación y uso de los micronutrientes (chispitas) 	
			Control de Médico	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acude al médico. ➤ Control de crecimiento CRED. ➤ Cumple con su tratamiento. 	
			Inmunizaciones	➤ Acude al centro de salud para su esquema de vacunación completa.	

4.7 Recolección de datos

El método de recopilación de datos para este estudio fue un cuestionario, un cuestionario original que describe cómo se desarrollaron las preguntas del cuestionario como herramienta de medición.

La estructura del cuestionario consta de las siguientes partes:

Primera parte: se ve los datos generales de la madre, datos generales en relación al niño.

Segunda parte: Observamos que tiene un contenido 21 preguntas como, definición, causas de las IRAs, complicaciones, medidas preventivas, de las (IRAS) infecciones respiratorias agudas las cuales debe realizar la madre.

4.7.1 Validez y confiabilidad del instrumento

La validez y confiabilidad de la herramienta son presentadas por revisores, profesionales involucrados en CRED y la salud infantil, y expertos del campo de investigación cuyas aportaciones y sugerencias han desarrollado el instrumento, está validada por calificaciones de expertos que indican muy buenas características. También mostramos que nuestro instrumento es confiable para medir nuestras variables. Esta herramienta ha sido probada por:

- MG. JADY ELENA, VIVANCO ISLA
- MG. NOEMI, AQUINO SINCHE

El objetivo es alcanzar los estándares de los expertos en la fase de aprobación, donde reciben un cuestionario muy claro en el que se les pide que evalúen el proyecto. Finalmente, le permiten completar el cuestionario y pasar a la siguiente etapa de la encuesta.

Recolección de datos

Se ha obtenido permiso de todas las amas de casa para la recolección de datos, observando total confidencialidad; En marzo y abril de 2022, explicaron el propósito del estudio y cómo los beneficiaría a ellos y a sus hijos. Jefe del centro de salud. Para más información, acudimos al programa CRED en el centro de salud y solicitamos un formulario de autorización previa de la madre ama de casa.

Aspectos éticos:

- Permiso del Centro de Salud: Solicitar un permiso al Gerente del Centro de Salud en Señor de los Milagros Huaycán y recibir y aceptar una carta de aprobación.
- El instrumento de recopilación de datos es confidencial ya que los informes recopilados son solo para los estudios relevantes.
- Obtener el consentimiento informado de la madre del hogar para participar en el estudio.

V.RESULTADOS

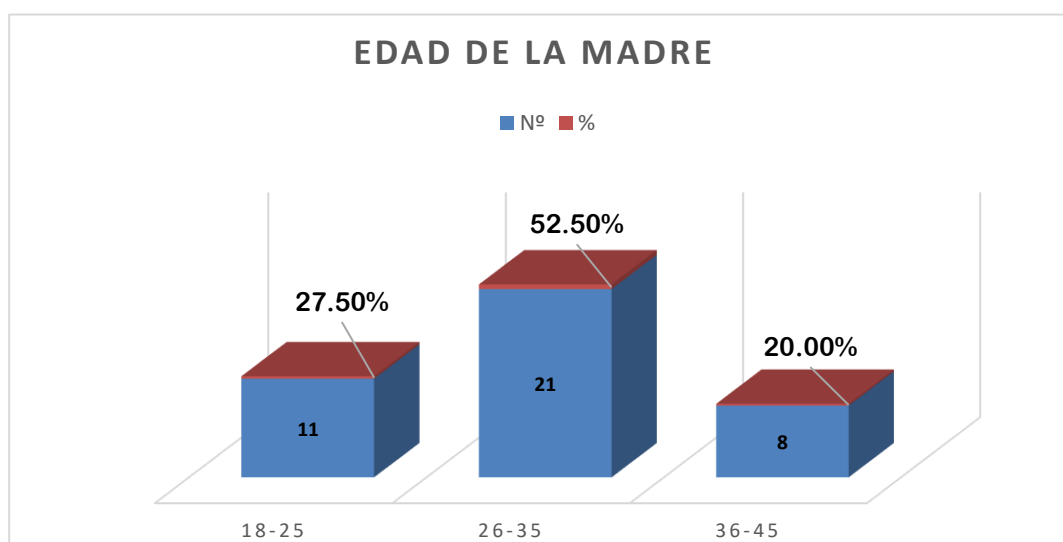
5.1. Presentación de resultados

Tabla 1: Perfil socioeconómico de prácticas de las madres respecto a la prevención de las lras

Datos generales

TOTAL, DE MADRES SEGÚN EDAD

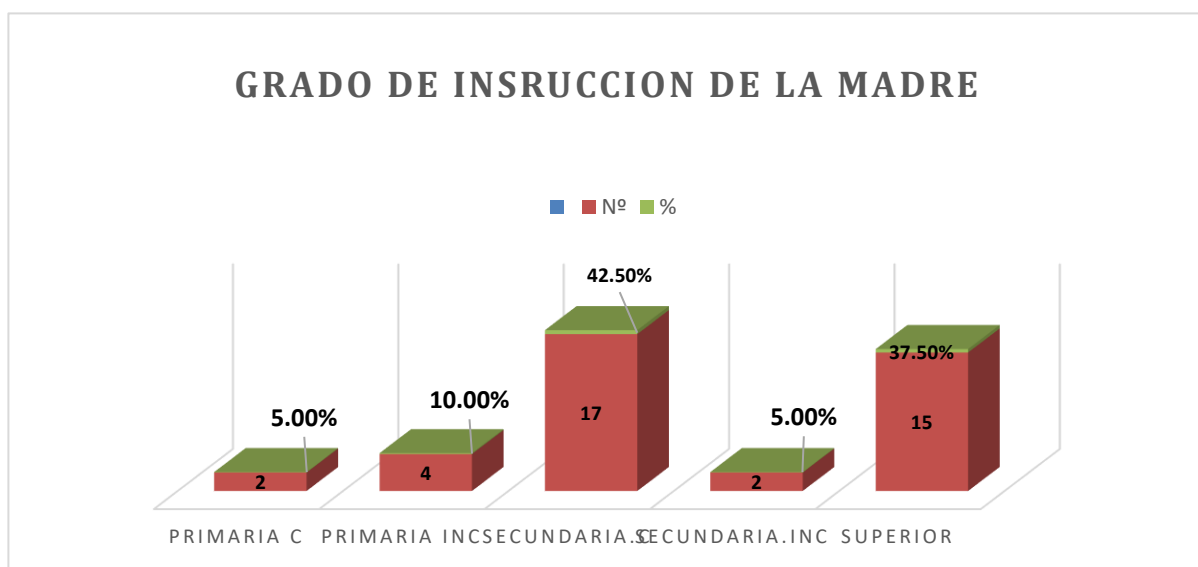
	EDAD	TOTAL	%
Edad de la madre	18 a 25 años	11	27.5%
	26 a35 años	21	52.5%
	36 a 45 años	8	20.0%
	Total	40	100.0%



La siguiente tabla muestra que, en el siguiente grupo de edad de las madres, el 27,5% (11) madres de 18 a 25 años en el grupo de edad de 26 a 35 años representaron el 52,5% (21) del total de madres, seguidas por el 20% (8) La edad de la familia materna está entre 36 y 45 años.

TOTAL, DE MADRES SEGÚN GRADO DE INSTRUCCION

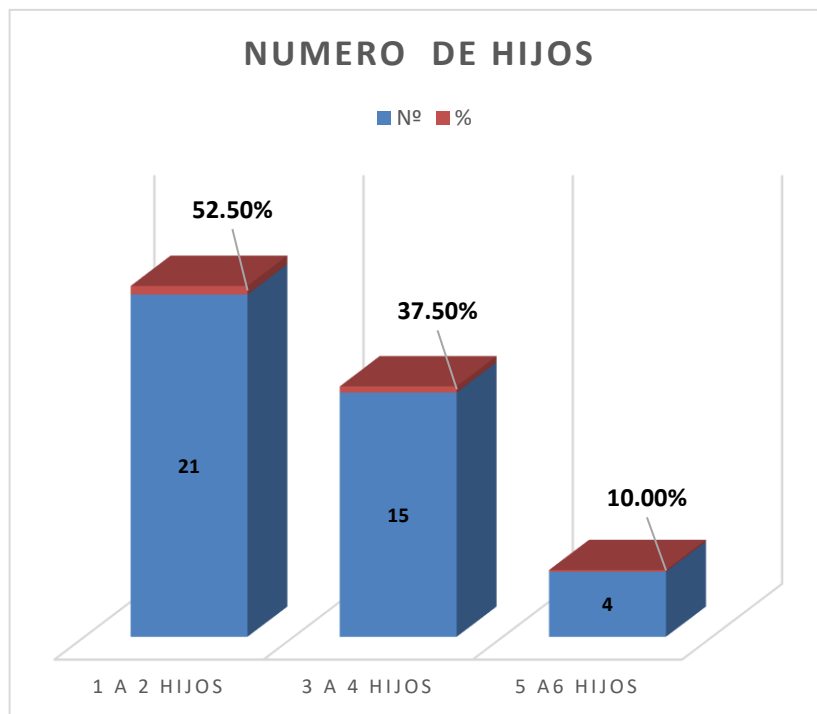
	GRADO DE INSTRUCCIÓN	TOTAL	%
Grado de instrucción	primaria completa	2	5.0%
	primaria incompleta	4	10.0%
	Secundaria completa	17	42.5%
	secundaria incompleta	2	5.0%
	superior	15	37.5%
	Total	40	100.0%



El siguiente cuadro muestra que la mayoría de las madres han obtenido educación secundaria, el 42,5% (17) del total de madres, el 37,5% (15) madres de familia que tienen grado de instrucción superior y el 10% (4) de otras madres de familia. del total. Las madres han obtenido educación primaria y el 5% (2) más bajo de madres han obtenido educación secundaria.

TOTAL, NUMERO DE HIJOS

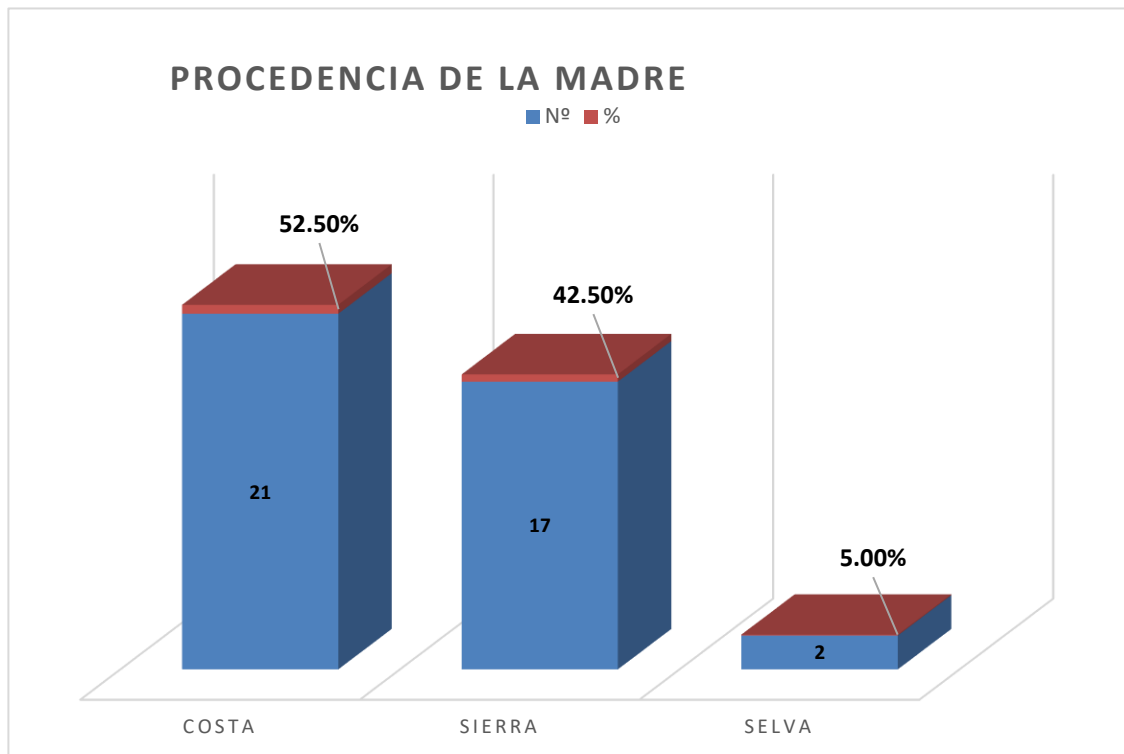
		N° DE HIJOS	TOTAL	%
Número de hijos		1 a 2 hijos	21	52.5%
		3 a 4 hijos	15	37.5%
		5 a 6 hijos	4	10.0%
		Total	40	100.0%



En la siguiente tabla se observa que la gran mayoría de madres tienen 1 a 2 hijos representando el 52.5% (21) del total de madres y le sigue el 37.5% (15) madres de familia que tienen 3 a 4 hijos y el 10% (4) de las madres de familia tienen 5 a 6 hijos.

TOTAL, PROCEDENCIA DE LAS MADRES

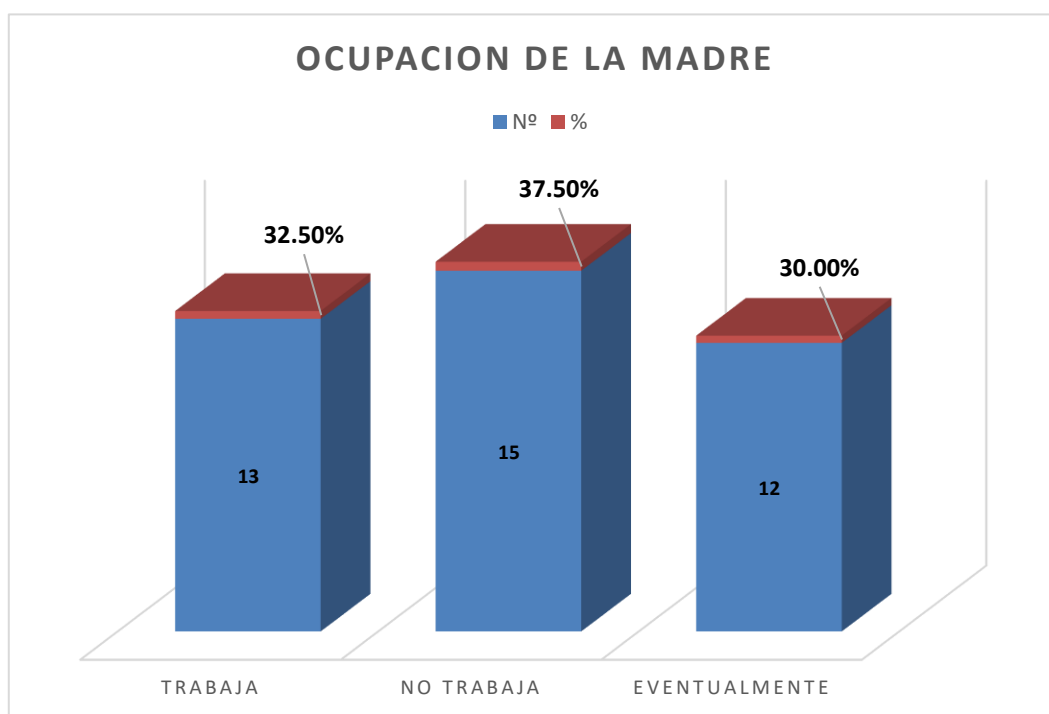
	PROCEDENCIA	TOTAL	%
Procedencia	costa	21	52.5%
	sierra	17	42.5%
	selva	2	5.0%
Total		40	100.0%



En la siguiente tabla se observa que la gran mayoría de madres son de procedencia de la región costa representando un 52.5% (21) del total de madres y le sigue el 42.5% (17) madres de familia son de procedencia de la región sierra y el 5% (2) madres de familia son de procedencia de la región selva.

TOTAL, DE MADRES SEGÚN SU OCUPACION

	OCUPACIÓN	TOTAL	%
Ocupación de la madre	trabaja	13	32,5
	no trabaja	15	37,5
	eventualmente	12	30,0
Total		40	100,00

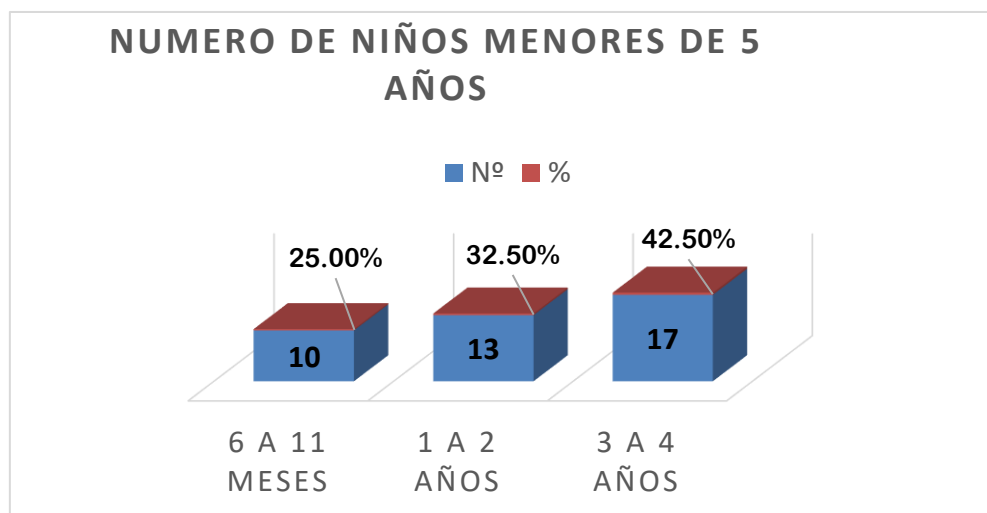


La siguiente tabla muestra que el 37,5 % de todas las madres evaluadas (15 personas) no trabaja, el 32,5 % de todas las madres evaluadas (13 personas) si trabajan, y el 30 % de todas las madres evaluadas (12 personas) trabajan eventualmente.

Tabla 2: Perfil general de los niños menores de 5 años

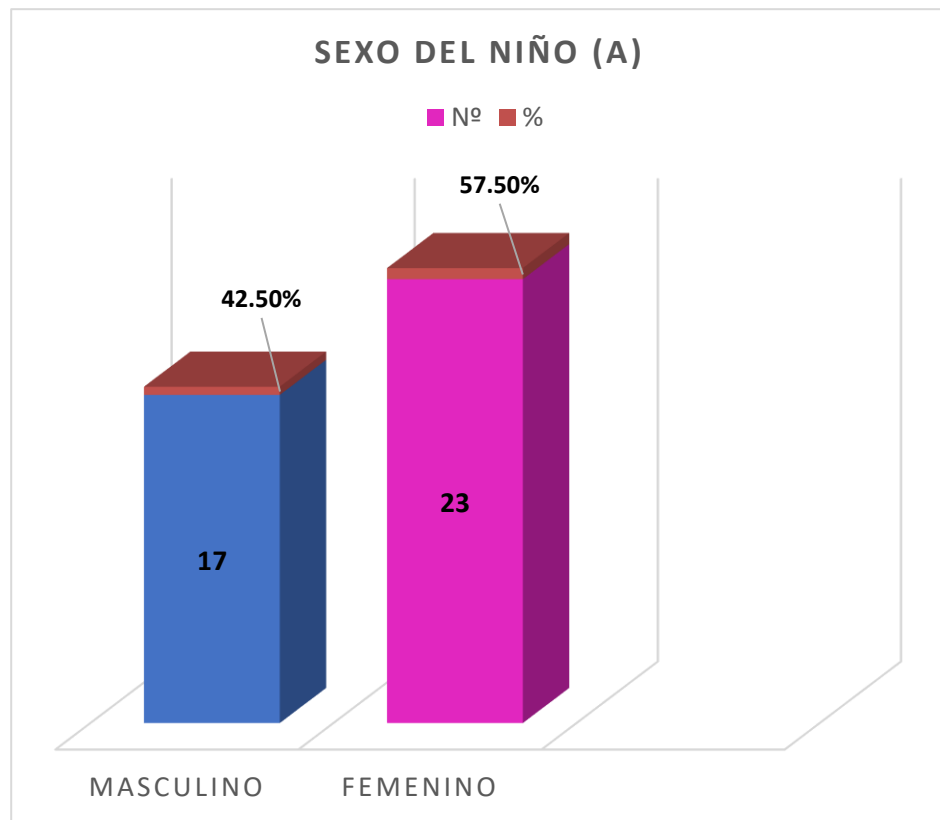
CARACTERISTICAS		F	%
Edad del niño	De 6 a 11 meses	10	25,0%
	De 1 a 2 años	13	32,5%
	De 3 a 4 años	17	42,5%
	Total	40	100,0%
Sexo	Femenino	23	57,5%
	Masculino	17	42,5%
	Total	40	100,0%

TOTAL, NUMEROS DE NIÑOS



En la siguiente tabla se puede observar que el 25% (10 niños) están en el rango de edad de 6 a 11 meses, en el siguiente rango de edad los niños están entre 1 a 2 dos años representando el 32,50% (13 niños) del total, siguiendo el 42,50% (17 niños) están en el rango de edad de 3 a 4 años.

TOTAL, DEL SEXO DEL NIÑO(A)



En la siguiente tabla se pudo observar que el 57,50% (de las 23 niñas son de sexo femenina) y en el siguiente rango pudimos observar que 42,50% (17) de niños son de sexo masculino.

Tabla 3: Definición de prácticas respecto a la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de cinco años en el C.S “Señor de los Milagros Huaycán” 2022

		CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%
Generalidades	Definición	3	77,	9	22,	4	100
		1	5	5	5	0	,0
	Forma de transmisión	3	75,	1	25,	4	100
		0	0	0	0	0	,0
	Causas de IRAs	3	80,	8	20,	4	100
		2	0	0	0	0	,0
	Signos de peligro	3	82,	7	17,	4	100
		3	5	5	5	0	,0
Manifestaciones clínicas	Prácticas preventivas	2	57,	1	42,	4	100
		3	5	7	5	0	,0
	Complicaciones de IRAs	4	100	0	0,0	4	100
		0	,0	0	0,0	0	,0
	Signos de alarma	2	57,	1	42,	4	100
		3	5	7	5	0	,0
	Control de ambiente	3	82,	7	17,	4	100
		3	5	5	5	0	,0
Medidas preventivas	Nutrición	3	90,	4	10,	4	100
		6	0	0	0	0	,0
	Control Médico	2	55,	1	45,	4	100
		2	0	8	0	0	,0
	Inmunizaciones	3	75,	1	25,	4	100
	0	5	0	0	0	,0	

Para poder evaluar la presente investigación de las prácticas de las madres respecto a la prevención de las Infecciones respiratorias agudas

se aplicó el cuestionario que nos permitió recolectar información del nivel de

prácticas antes y después del estudio de dicho cuestionario evidenciándose los siguientes resultados en el siguiente

cuadro que al observar que el 82,5% que equivale 33 de población de la madre conoce sobre la definición de las Infecciones Respiratorias Agudas seguidamente en las manifestaciones clínicas se pudo ver que el 100% (40) reconoce, y por último observamos que el 90,0% (36) de las madres de los niños menores de 5 años reconoce las medidas preventivas de los niños.

Tabla 4: Práctica de las madres respecto al control del ambiente en la prevención de iras con niños menores de 5 años en el c.s.” Señor de los milagros huaycan” 2022.

PRACTICAS	ADECUADO		INADECUADO		TOTAL		
	F	%	F	%	F	%	
CONTROL DEL AMBIENTE	Habitación del niño	12	30,0	28	70,0	40	100,0
	Compartición de dormitorios	27	67,5	13	32,5	40	100,0
	Uso de cocina mejorada	10	25,0	30	75,0	40	100,0
	Quema de desperdicios	33	82,5	7	17,5	40	100,0
	Uso del cigarrillo	5	12,5	35	87,5	40	100,0
	Ventilación de vivienda	26	65,0	14	35,0	40	100,0
	Limpieza del hogar	38	95,0	2	5,0	40	100,0
	cambio climático	9	22,5	31	77,5	40	100,0

En el cuadro podemos observar que en el control del ambiente las madres de familia extendieron sus conocimientos con respecto al control del ambiente, evidenciándose los siguientes resultados en la limpieza del hogar 95% (38) son las practicas adecuadas que realizan las madres, se pudo observar que el 87,5% (35) es inadecuada ya que se observa el uso del cigarrillo, en quema de desperdicios se observa 82,5%seguidamente,67,5% (27) comparten los dormitorios con los niños menores de 5 años.

Tabla 5: Práctica de las madres respecto a la nutrición en la prevención de iras con niños menores de 5 años en el c.s.” señor de los milagros huaycan” 2022

PRACTICA		ADECUADO		INADECUADO		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%
Nutrición	Lavado de manos	36	90,0	4	10,0	40	100,0
	Lactancia materna exclusiva en los 6 meses.	30	75,0	10	25,0	40	100,0
	Proteína	22	55,0	18	45,0	40	100,0
	Productos verdes	26	65,0	14	35,0	40	100,0
	Energéticos	38	95,0	2	5,0	40	100,0
	Productos verdes	26	65,0	14	35,0	40	100,0
	Reguladores	31	77,5	9	22,5	40	100,0
	Multimicronutrientes	25	62,5	15	37,5	40	100,0

En el esquema podemos observar que las madres de familia extendieron sus conocimientos respecto a la nutrición de los niños menores de 5 años.

Evidenciándose después en los siguientes resultados en las prácticas de las madres respecto a la nutrición de los niños menores de 5 años

que el 95,0% (38) de madres alimentan bien a sus niños, el 90,0% (36) realizan el lavado de manos, el 77,5% (31) consumen mayormente alimentos reguladores y seguidamente se observa 75,0% (30) de madres brindan lactancia materna exclusiva,45,0% (18) las madres brindan una alimentación inadecuada a los niños menores de 5 años

Tabla 6 :Práctica de las madres respecto al control medico en la prevención de iras con niños menores de 5 años en el c.s.” señor de los milagros huaycan” 2022

PRACTICA		ADECUADO		INADECUADO		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%
Control Medico	Asistencia al medico	32	80,0	8	20,0	40	100,0
	Control de crecimiento	30	75,0	10	25,0	40	100,0
	Medicamentos sin receta	8	20,0	32	80,0	40	100,0
	Indicaciones del personal de salud	26	65,0	14	35,0	40	100,0

Podemos observar en el cuadro estadístico que las madres de los niños menores de 5 años, con respecto al control médico, en la prevención de las Infecciones respiratorias agudas con niños menores de 5 años, podemos observar los siguientes resultados que el 80,0%(32) acude al médico cuando su niño presenta algunos síntomas,75,0%(30)las madres acuden a sus controles de crecimiento y desarrollo en las

fechas indicadas, seguidamente 65,0%(26) sigue las indicaciones del personal de salud, 80,0%(32) es inadecuada ya que lo automedican sin receta médica a sus niños menores de 5 años.

Tabla N° 07

Tabla 7 :Práctica de las madres respecto a las inmunizaciones en la prevención de iras con niños menores de 5 años en el c.s.” señor de los milagros huaycan” 2022

PRACTICA	ADECUADO		INADECUADO		TOTAL		
	F	%	F	%	F	%	
INMUNIZACIONES	Cronograma de vacunación	30	75,0	10	25,0	40	100,0
	Influenza	26	65,0	14	35,0	40	100,0
	Antineumocócica	32	80,0	8	20,0	40	100,0

Podemos observar que respecto a las madres a las inmunizaciones de sus niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas observamos en el cuadro estadístico, que el 80,0% (32) recibe en la fecha indicada la vacuna de antineumocócica, seguidamente cumple con su esquema de vacunación 75,0% (30) respecto a la vacuna de la influenza el 35,0% (14) no recibe la vacuna de la influenza

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Comparación resultados con marco teórico

El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de práctica de las madres respecto a la prevención de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el I centro de salud “Señor de los Milagros” Huaycán 2022 de tal manera se busca identificar las practicas entre cada una de las dimensiones de las variables, practica sobre la prevención (definición, causas, complicaciones de la infección respiratoria aguda).

El cuestionario utilizado se preparó a partir de sus propias fuentes y sometido a juicio de expertos por dos Magister de enfermería con especialidad, para mayor confiabilidad es sometido a la prueba piloto en la cual se calculó la confiabilidad con un alfa de conbrach que es de 0.858, lo cual es el valor nos refiere que la consistencia interna de la escala utilizada en el instrumento es de manera confiable por lo tanto el instrumento medirá lo que queramos.

Para poder evaluar la investigación de las medidas preventivas de las madres de familia se utilizó el cuestionario en la cual nos faculta recolectar referencia del nivel de practica antes y después del estudio por dicho cuestionario evidenciándose los siguientes resultados el nivel de conocimiento sobre las generalidades de IRAs el 82,5%(33) de las madres de hijos menores de 5 años conocen sobre los signos y peligros de IRAS, respecto a la práctica preventiva se pudo evidenciar que el 42,5%(17) de las madres desconocen de las prácticas, seguidamente se pudo evidenciar las manifestaciones clínicas que las madres respondieron correctamente sobre las complicaciones de IRAS 100,0%(40).

Por otro punto de vista que se valoró en el estudio de las medidas preventivas antes y después de las madres sobre el control del ambiente evidenciándose en los siguientes resultados en la limpieza del hogar 95% (38) son las practicas adecuadas que realizan las madres, también se pudo observar que el 87,5% (35) es inadecuada ya que se observa el uso del cigarrillo, en quema de desperdicios se observa 82,5%seguidamente,67,5% (27) comparten los adultos los dormitorios con sus hijos menores de 5 años.

El factor estimado por el análisis de la nutrición en relación a las IRAS la cual poseen las madres del centro de salud “Señor de los Milagros Huaycán” se muestra el 95,0% (38) de madres alimentan bien a sus niños, el 90,0% (36) realizan el lavado de manos, el 77,5% (31) consumen mayormente alimentos reguladores y seguidamente se observa 75,0% (30) de madres brindan lactancia materna exclusiva,45,0% (18) las madres brindan una alimentación inadecuada a los niños menores de 5 años

Por último factor a valorar en dicha investigación fueron control médico e inmunizaciones antes y después de las madres en relación a La práctica de las IRAS evidenciándose los siguientes resultados que el 80,0%(32) acude al médico cuando su niño presenta algunos sintomas,75,0%(30)las madres acuden a sus controles de crecimiento y desarrollo en las fechas indicadas, seguidamente 65,0%(26)sigue las indicaciones del personal de salud,80,0%(32) es inadecuada ya que lo automedican sin receta médica a sus niños menores de 5 años, seguidamente los resultados de las inmunizaciones se pudo evidenciar que el 80,0% (32) recibe en la fecha indicada la vacuna de antineumocócica, seguidamente cumple con su esquema de vacunación 75,0% (30) respecto a la vacuna de la influenza el 35,0% (14) no recibe la vacuna de la influenza.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Antes de la intervención (cuestionario de la investigación), se evidencia que las madres de familia tenían bajo nivel de conocimiento sobre las prácticas de prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas, el 40 % conocían sobre el tema, pero el 60 % desconocían, las dimensiones, definición, medidas preventivas, manifestaciones clínicas y factores de riesgo.
- Existe relación directa entre la practica en su dimensión definición y la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Señor de los Milagros Huaycán Lima 2022 de acuerdo con el resultado hubo un mejor conocimiento sobre la definición de la enfermedad ya que habrá una mejor prevención de las infecciones respiratorias.
- Existe relación directa entre la practica en las manifestaciones clínicas y la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Señor de los Milagros Huaycán Lima 2022 de acuerdo con el resultado se obtuvo que las madres conocen las complicaciones de las IRAs es decir que a mejor conocimiento habrá una mejor prevención de las infecciones respiratorias.
- Existe relación directa entre la practica en las medidas preventivas y la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Señor de los Milagros Huaycán Lima 2022 de acuerdo con el resultado se obtuvo que las madres conocen 75% las medidas preventivas de las IRAs y un 25 % no conocen es decir que a mejor conocimiento habrá una mejor prevención de las infecciones respiratorias.

Recomendaciones

- Desarrollar programas educativos con estrategias participativas como talleres, sesiones de demostración y educativas dirigidos a las madres para que incrementen sus conocimientos sobre IRA y les permitan aplicar medidas preventivas de manera adecuada.
- Supervisión a las madres mediante visitas domiciliarias oportunamente en el cuidado que brindan a sus menores hijos de cinco años.
- Realizar estudios similares en otras poblaciones o área de estudio, a fin de conocer problemáticas en torno a las variables relacionadas con la prevención de las IRA.
- A los profesionales de enfermería como principal miembro del equipo de salud se les recomienda promover, planear y ejecutar actividades educativas para poder identificar las situaciones en una realidad concreta, en forma continua dirigidas fundamentalmente a las madres y también a la población en general, enfatizando las medidas de prevención de IRA, evitando de esta manera su presencia y complicaciones.
- Educar a las madres sobre la importancia de sus controles de crecimiento para que puedan comprometerse a proteger la salud de sus hijos. Para que puedan actuar con más confianza en cualquier situación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Infecciones del tracto respiratorio. Organización Mundial de la Salud. 2018. [Internet] [Citado 15 enero 2021] Recuperado de: https://www.who.int/topics/respiratory_tract_diseases/es/
2. OMS; Alimentación del lactante y del niño pequeño, Nota descriptiva N°342, Julio de 201 O. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs342/es/index.html>
3. Cifuentes L. Infecciones Respiratorias Agudas en Pediatría Ambulatoria. 4ta Edición. Perú: San Marcos; 20022.
4. Prieto M, Reitor L y Russ G. Factores de Riesgo de Infecciones Respiratorias Agudas en Menores de 5 años. [Revista Cubana de Medicina General Integral]. Pág. 160-164. 2000 [Acceso el 29 de mayo de 2012]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v16n2/mgi10200.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud. Reducción de la mortalidad en la niñez 2017 [Internet] [Consultado 18 de Mayo del 2022] Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/childrenreducingmortality>.
6. Lagarza Hernández, Z. L. (2016). Conocimiento y práctica de las madres de niños menores de un año sobre las infecciones respiratorias agudas en el puesto de Salud, La Victoria - Huarmey, 2016. [Tesis de Maestría] [Universidad Católica Los Ángeles Chimbote]. [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15288/CONOCIMIENTO_LAGARZA_HERNANDEZ .pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15288/CONOCIMIENTO_LAGARZA_HERNANDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Cabrera C, Cabrera V. Conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas según AIEPI en madres de niños menores de 5 años, Hospital "MARIANO ESTRELLA", Cuenca abril - octubre 2016. Universidad de Cuenca. Cuenca-Ecuador. Disponible de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26010/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>.
8. 5. Mildred Altagracia Lafontaine ,Raysa M. Duran, Porfiria Y. Santana "Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre infecciones

- respiratorias y diarreicas agudas. Hospital Juan Pablo Pina. Junio – agosto, San Cristóbal, Republica Dominicana”; 2018
9. Berrocal S. Nivel de conocimientos y actitudes de las madres con niños menores de 5 años sobre las infecciones respiratorias agudas en el Centro de Salud Materno Infantil “El Porvenir”, 2018. Universidad Nacional Federico Villareal. Lima – Perú Disponible de: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3023/UNFV_BERROCAL_ZU%C3%91IGA_SARITA_KRISTELL_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Valencia Y. Nivel de conocimientos de las madres acerca de signos de alarma de las Infecciones Respiratorias Agudas complicadas [tesis doctoral en Enfermería]. Universidad Autónoma de Nuevo León. Edición especial; México, 2005[serie en internet]; [Acceso 2008 agosto 23]; Disponible en: <http://www.respyn.uanl/especialidades2005/18.Htm>
 11. Abanto C, Anhuamán L. Conocimientos, prácticas maternas y frecuencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años. Universidad Nacional de Trujillo. Perú. Disponible <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11623/1849.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
 12. OPS/OMS “Estudio Etnográfico sobre conocimientos y prácticas relacionadas con las Infecciones respiratorias agudas en 2 comunidades de Bolivia”. 1992 La Paz Bolivia.
 13. OPS/OMS “Bases Técnicas para la Prevención, Diagnóstico, Tratamiento y Control de la Infección Respiratoria Aguda en el Primer Nivel de Atención” 1999 Lima-Perú.
 14. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LOS NIÑOS: citado el 25 de marzo del 2022 Tratamiento de casos en hospitales pequeños Serie PALTEX para ejecutoresdeprogramasdesalu<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3111/Infecciones%20respiratorias%20agudas%20en%20los%20ni%C3%B1os%20Tratamiento%20de%20casos%20en%20hospitales%20peque%C3%B1os.pdf?sequence=1>

15. Minsalud. Enfermedades infecciosas infección respiratoria aguda del adulto Diagnóstico de Infección Respiratoria Aguda del adulto GUIA para el equipo de salud. [Internet]. Perú. 2016 [citado el 24 de febrero del 2021]. Disponible en: https://www.aam.org.ar/src/img_up/24072014.4.pdf .
16. MINSA “Informe del Programa de Control de Infección Respiratoria Aguda”. Oficina de Estadística e Informática 2000 Lima Perú.
17. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152002000200010
18. Gonzales G. Uso inapropiado de los antibióticos. OPS- Perú [Internet]. 2012 [Citado 25 de 2022]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=1828:uso-inapropiado-antibioticos&Itemid=817
19. OMS/UNICEF. Manual de lectura curso clínico Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI). Perú. 2016. [citado el 24 de febrero del 2021]
20. MedlinePlus: Biblioteca Nacional de Medicina; 2018. [Citado 21 Enero 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a685001-es.htm.20>
21. <http://www.unicef.org/spanish/spea/sesion/abaut/sgreport-paf/08-acufeRespiratory Infection- D734 inset- spanish>.
22. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias julio-setiembre artículo: Editorial Bronconeumonía: [Revista online] 2001; Vol.01. .2 pág. 18. [Acceso 13 de Junio de 2011]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/iner/in-2001/in013a.pdf>
23. Vargas Umaña I, Villegas del Carpio O, Sánchez Monge A, Holthuis K. Promoción, Prevención y Educación para la Salud [Internet]. San José: Universidad de Costa Rica; 2003 [citado 21 jun 2016]. Disponible en: <http://www.montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.paralaSalud-MariaT.Cerqueira.pdf>
24. Cruz Álvarez NM, Vázquez Vigoa A. Algunas consideraciones sobre la promoción de salud: Rev Resumed. [serie en Internet] 2001 [Consultado: 2 de febrero de

- 2009];14(5):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/res/vol14_5_01/res01501.htm.
25. Ministerio de Salud Dirección General de Promoción de la salud Documento técnico Promoción de Prácticas y entornos saludables para el cuidado infantil 2011. Acceso 19 de noviembre . Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2216.pdf>
26. OMS. El concepto de medicamentos esenciales: Selección de un número limitado de medicamentos para mejorar el acceso a una atención de salud de calidad. OPS/OMS [Internet]. 2022 [Citado 25 de marzo 2022]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/m/abstract/Js21636es/>
27. Gómez Pereira RM, Cruz Marrero JC, Hernández Reyez O, Reyes M. Infecciones respiratorias agudas tratadas en la comunidad. Archivo Médico de Camagüey [Internet]. 2015 [citado 22 Nov 2017]; 7(1): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/3338>
28. OPS/OMS “Estudio Etnográfico sobre conocimientos y prácticas relacionadas con las Infecciones respiratorias agudas en 2 comunidades de Bolivia”. 1992 La Paz Bolivia
29. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas y prevalencia de neumonía en niños 2015 [Internet] [Consultado 18 de Marzo del 2022] Disponible en <http://www.who.int/gender/situacion/infecciones/respiratorias/agudas/incidencia/neumonias/infopack1.pdf>.
30. Reina J, Iñigo A, Rubio R, López-Causapé C. El virus respiratorio sincitial como causante de infecciones respiratorias agudas en el adulto ¿Una enfermedad emergente?. Rev Clin Esp 2015; 215:418-9.
31. MINSA “Guía para la atención del menor de 5 años en infecciones Respiratorias Agudas, Síndrome Obstrutivo Bronquial y Asma”. Sub-Programa de control de la Infección Respiratoria Aguda 2000 Lima Perú.
32. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Infecciones Respiratorias Agudas en el Perú. Experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas. [Internet] [Consultado 18 de Marzo del 2022] Disponible en: <http://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2014/PDF/iras.pdf>

33. MINSA 'Sub-Programa de Control de Infecciones Respiratorias Agudas' MI NSA 2000 Lima – Perú
34. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional. [Internet] [Consultado 20 de Mayo del 2018] Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=F12E0B93F95503FDCCBFCC8C9ADD13839sequen ce=1
35. Ministerio de Salud Dirección General de Promoción de la salud Documento técnico Promoción de Prácticas y entornos saludables para el cuidado infantil 2019. Acceso 19 de noviembre . Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2016.pdf>.
36. Ministerio de Salud Dirección General de Promoción de la salud Documento técnico Promoción de Prácticas y entornos saludables para el cuidado infantil 2019. Acceso 19 de noviembre . Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2016.pdf>
37. MINSA “Guía para la atención del menor de 5 años en infecciones Respiratorias Agudas, Síndrome Obstrutivo Bronquial y Asma”. Sub-Programa de control de la Infección Respiratoria Aguda 2000 Lima Perú
38. Instituto Nacional de Salud. Las plantas medicinales y el desarrollo nacional. Bol – Inst Nac Salud (Perú) 2012; 18(2): 1 – 8.
39. El Uso de Plantas Medicinales y otras prácticas populares de curación entre las madres de los Barrios Vista Alegre, Villa Nocito, Maldonado y 1 de Mayo de Bahía Blanca”. [Internet] Argentina 2010. [Consultado 21 de Mayo del 2018]. Disponible en. http://www.equiponaya.com.ar/congreso2002/ponencias/adriana_benvenutto.htm
40. Gallegos M, Gallegos D. Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de los Ríos Ecuador. An. Fac. Med. [Internet]. 2017 Jul [Consultado 20 de Mayo del 2018]; 78(3): 315-321. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832017000300011&lng=es.
41. . El Herbolario. Plantas medicinales para el sistema respiratorio. [Internet] [Consultado 21 de Mayo del 2018] Disponible en:

<http://elherbolario.com/plantas-medicinales/item/1218-remediosnaturales-para-el-sistema-respiratorio>.

42. OMS. El concepto de medicamentos esenciales: Selección de un número limitado de medicamentos para mejorar el acceso a una atención de salud de calidad. OPS/OMS [Internet]. 2022 [Citado 25 de marzo 2022]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/m/abstract/Js21636es>
43. Modelos y teorías en enfermería. 73. ed. Teorista Betty Neuman. Acceso 19 de enero. Disponible en: [http :1/teorfasenenfermerfa](http://1/teorfasenenfermerfa). Brogspot.
44. Young P, Hortis de Smith V, Chambi MC, Finn BC. Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. Rev Med Chil 2011; 139: 807-13
45. Monteiro LA. Florence Nightingale on Public Health Nursing. Am J Public Health 1985; 75: 181-6

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PRÁCTICA DE LAS MADRES RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD “SEÑOR DE LOS MILAGROS” HUAYCÁN – 2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA
GENERAL	GENERAL	PRINCIPAL	<p>Enfoque de investigación cualitativo Nivel de investigación Descriptivo prospectivo Tipo de investigación Aplicado Diseño de investigación Transversal Población 40 (100%) madres atendidas a sus menores de cinco años, en el CS Señor de los Milagros, Huaycán, Lima,2022. Muestra 40 (100%) madres atendidas a sus menores de cinco años, en el CS Señor de los Milagros,</p>
¿Cuáles son las prácticas de las madres respecto a la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años en el Centro de Salud “Señor de los Milagros “Huaycán 2022?	Determinar la practicas de las madres respecto a la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud “Señor de los Milagros ” Huaycán 2022	<p>Medidas preventivas de las IRAS</p> <ul style="list-style-type: none"> *Control del ambiente *Nutrición *Control Médico *Inmunizaciones 	
ESPECIFICOS	ESPECIFICOS		
¿Cuál es el conocimiento que tienen las madres, respecto al saneamiento de la vivienda en la prevención de infecciones respiratorias agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud “Señor de los Milagros “Huaycán 2022?	Identificar las prácticas de las madres respecto al cumplimiento del calendario de inmunizaciones en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud “Señor de los Milagros ”Huaycán 2022		

<p>¿Cómo ponen en práctica las madres, respecto al cumplimiento del calendario de inmunizaciones en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud "Señor de los Milagros" Huaycán 2022?</p>	<p>Identificar las prácticas de las madres respecto al cumplimiento del calendario de inmunizaciones en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud "Señor de los Milagros" Huaycán 2022.</p>	<p>Practica sobre la prevención de IRAS</p> <p>*Definición de las Infecciones Respiratorias Agudas.</p> <p>*Causas de las Infecciones Respiratorias Agudas.</p>	<p>Huaycán, Lima, 2022. Tipo de muestreo Técnica No Probabilística</p>
<p>¿Cuál es el conocimiento que poseen las madres, respecto al valor de la nutrición en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud "Señor de los Milagros" Huaycán 2022?</p>	<p>Identificar las prácticas de las madres respecto a la nutrición en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud "Señor de los Milagros" Huaycán 2022</p>	<p>*Complicaciones de las Infecciones Respiratorias Agudas</p>	



**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y fichas de validación
Juicio de Expertos**

- I. Presentación: El presente instrumento tiene como objetivo Determinar las prácticas de las madres respecto a la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el centro de salud “Señor de los Milagros Huaycán 2022”.
- II. **INSTRUCCIONES:** Lea correctamente y marque con (x) o (+) la respuesta correcta por cada pregunta se debe marcar una sola respuesta.

DATOS GENERALES:

Edad de la madre:

- a) 18 a 25 b) 26 a 35 c) 36 a 45

Nivel de instrucción

- a) Primaria completa b) Primaria incompleta c) Secundaria completa
d) Secundaria incompleta d) Superior

Número de hijos:

- a) 1-2 b) 3-4 c) 5 a 6

Procedencia.

- a) Costa b) sierra c) selva

Ocupación de la madre

- a) Trabaja b) no trabaja c) eventualmente

DATOS GENERALES EN RELACION AL NIÑO:

Edad:

- a)6-11 meses b)1-2 años c)3-4años

Sexo:

- a) Femenina b) Masculino

DEFINICIÓN

1.- ¿Usted qué entiende por infecciones Respiratorias Agudas?

- a) Demasiada fiebre
- b) Enfermedad que afecta la garganta.
- c)Enfermedades que se producen en el aparato respiratorio causada por microorganismos.
- d)Es un dolor abdominal.

2.- ¿Cómo se presenta las infecciones respiratorias agudas en los niños?

- a. Dolor de oído.
- b. Dolor de garganta, náuseas, fiebre
- c. Secreción nasal, fiebre, irritabilidad

3.- ¿Cómo se transmiten las IRAs?

- a) Por los alimentos
- b) Por no abrigarme
- c)Por no lavarse las manos y contacto directo

CAUSAS DE LAS IRAS

4.- ¿Cuáles son las causas para que su niño(a) presente IRAS?

- a) Hereditario
- b) Alteraciones

c)Víricas y Bacterianas

d)Alergias

5.- ¿Adónde acude Ud. si su niño(a) presente signo de peligro?

a.-Cuidado en casa

b.-Algún familiar

c.-Al centro de Salud

6.-Ud como madre que hace para que el niño, no se enferme de la gripe y resfriados?

a) No lo deja salir, y le da bebidas calientes.

b) Lo alimenta mucho y automedica.

c)Lo alimenta bien, práctica el lavado de manos, evita que este junto a personas enfermas.

7.- ¿Qué practicas preventivas conoce para que su niño no presente IRAs?

a) Consumo de antibióticos.

b) Acudir al medico

c)Lactancia materna, vacunación

8.- ¿Cuándo el médico le indica alguna medicina para su niño?

a) Le da otras medicinas que para usted son efectivos

b) Cumple con darle la medicina luego lo lleva a su control.

c)Si las medicinas son costosas no las compra y prefiere curarlo con remedios caseros

COMPLICACIONES DE IRAS

9.- ¿Cuál de las siguientes es la complicación es más común que conoce en una IRAS?

a) Parasitosis

b) Neumonía

c)Asma

10.- ¿Qué signos de alarma conoce cuando se agrava o se complica la gripe de su niño(a)?

a) No puede respirar

b) desnutrición

c)Rechazo a alimentos y líquidos

MEDIDAS PREVENTIVAS DE IRAS

Instrucciones: Lee cuidadosamente y marque con una (x) la alternativa que a usted le parezca correcta.

Siempre	A veces	Casi siempre	Casi nunca	Nunca
1	2	3	4	5

Control del Ambiente		1	2	3	4	5
1	El niño cuenta con una habitación individual					
2	Sus menores hijos comparten el dormitorio entre hermanos, o personas adultas.					

3	En casa cocina con leña					
4	Ud. Acostumbra a quemar desperdicios en su domicilio o algún objetivo que no le sirva.					
5	En casa algún familiar, fuma cigarrillos					
6	Usted mantiene su vivienda ventilada.					
7	Realiza limpieza su hogar todos los días.					
8	Permite que su hijo consuma bebidas heladas en cambio de estaciones.					
Nutrición		1	2	3	4	5
9	Realiza el lavado de manos antes y después de darle el alimento al niño.					
10	Le brinda Lactancia Exclusiva a su niño hasta los 6 primeros meses					
11	Su hijo consume pescado, sangrecita, al menos una vez por semana					
12	Su niño consume verduras, brócoli, zanahoria, zapallo, espinaca, etc.					
13	Su niño consume frutas, mandarina, naranja, plátano, papaya, kiwi, etc.					
14	Su niño recibe multimicronutrientes (chispitas)					
Control Medico		1	2	3	4	5
15	Acude al médico si su niño(a) presenta gripe, tos					
16	Ud. Lleva a su niño(a) a sus controles de crecimiento y de desarrollo en las fechas indicadas.					

17	Cuando su hijo(a) se enferma de gripe, ¿usted le automedica con medicamentos sin receta médica?					
18	¿Ud., sigue las indicaciones que le brinda el personal de salud para prevenir las enfermedades respiratorias?					
Inmunizaciones		1	2	3	4	5
19	¿Usted cumple con el cronograma de vacunación de su niño indicado por el Ministerio de Salud?					
20	¿Su niño recibió su vacuna de la influenza a los 7 y 8 meses?					
21	¿Su niño recibió la vacuna de neumococo a los 2,4 y al año?					

¡MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **Práctica de las madres respecto a la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el Centro de Salud "Señor de los Milagros" Huaycán – 2022.**

Nombre del Experto: Mg. VIVANCO ISLA, JADY ELENA.

II. ASPECTOS PARA VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

- 1.- Se sugiere tener en cuenta las vacunas de refuerzos en el menor de 5 años.
- 2.- Se sugiere tomar en cuenta la estructura del instrumento.

Nombre: MG. JADY ELENA, VIVANCO ISLA
No. DNI: 07683208
ESP. S.P. C.E.P.: 000596-45326.



RED DE SALUD DE HUAROCHIRI
MICO RED RICARDO PALMA
IPRESS 1-4 RICARDO PALMA

Mg. Jady Elena Vivanco Isla
COORD. EVN
ESP. SP. CEP.: 000497

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **Práctica de las madres respecto a la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el Centro de Salud "Señor de los Milagros" Huaycán – 2022.**

Nombre del Experto: Noemi Aquino Sinche

II. ASPECTOS PARA VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguno




Ms. Noemi Aquino Sinche
MST. 08.1.1008

Nombre: Noemi Aquino Sinche
No. DNI:43338803

Anexo 3: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chincha Alta, 12 de marzo del 2022

OFICIO N°055-2022-UAI-FCS

CC. “SEÑOR DE LOS MILAGROS” HUAYCÁN _LIMA
DR. MARCO ALVARADO LOYOLA
DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO
AVENIDA 15 DE JULIO, N° 11 B LOTE 3 ZONA K HUAYCÁN _LIMA
PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, PALACIOS ROMO, MEYLI NEYRA identificada con DNI 74134367 y SORIANO QUISPE, EDITH YULIANA identificada con DNI 72004778 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **“PRÁCTICA DE LAS MADRES RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD “SEÑOR DE LOS MILAGROS” HUAYCÁN – 2022”**

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

Chincha Alta, 12 de marzo del 2022



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía
Nacional"

Huaycán, 24 de Marzo del 2022

ASUNTO: Aceptación de Oficio N°055-2022-UAI- FCS

Presente. -

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dar **POR ACEPTADO** la Aceptación de Oficio N°055-2022-UAI- FCS con respecto a la investigación cuyo título es: **Práctica de las madres respecto a la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con niños menores de 5 años en el Centro de Salud "Señor de los Milagros" Huaycán – 2022.**

Es todo cuanto informo, sin otro en particular, me despido no sin antes reiterarle mis sentimientos de estima personal.

Atentamente.



C.D. Marco Alvarado Loyola
Jefe del Cs. Señor de los Milagros

Av. 15 de Julio s/n Zona K-
Huaycán -Ate- Lima, Perú
Telf: (01)373-6119

Anexo 4: Base de datos

*Sin título1 [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Id	Númerico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
2	Edad	Númerico	8	2	Edad de la madre	{1,00, 18 a 25 años}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	Grado	Númerico	8	0	Grado de instrucción	{1, primaria completa}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	Hijos	Númerico	8	2	Numero de hijos	{1,00, 1 a 2 hijos}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
5	Procedencia	Númerico	8	0	Procedencia	{1, costa}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	Ocupación	Númerico	8	0	Ocupación de la madre	{1, trabaja}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	Niño	Númerico	8	0	Edad del niño	{1, 6 a 11 meses}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	sexo	Númerico	8	0	Sexo del niño	{1, masculino}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

*preguntas del cuestionario.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

33 : Visible: 18 d

	Procedencia	Ocupación	Niño	sexo	Definición	IRas	Transmisión	Causas	Signos	Ud	Prácticas	Indicaciones	Complicaciones	Alarma	var
22	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	
23	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	
24	2	2	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	
25	2	2	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	
26	2	2	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	
27	2	2	3	1	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	
28	1	2	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
29	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
30	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
31	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
32	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
33	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
34	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
35	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
36	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
37	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
38	1	3	3	1	3	2	3	4	2	3	3	3	2	3	
39	1	3	2	1	2	2	3	4	3	3	3	3	2	3	
40	2	3	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	2	3	
41															
42															

*preguntas del cuestionario.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
7	Númerico	8	0	Edad del niño	{1, 6 a11 meses}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	Númerico	8	0	Sexo del niño	{1, masculino}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	Númerico	8	0	¿Usted que entiende por infección respiratoria agudas?	{1, Demasiada fiebre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	Númerico	8	0	¿Cómo se presenta las infecciones respiratorias agudas en los ni...	{1, Dolor de garganta,náu...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	Númerico	8	0	¿Cómo se transmiten las infeccionesrespiratorias agudas?	{1, Por los alimentos}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	Númerico	8	0	¿Cuáles son las causas para que su niño(a)presente IRAS?	{1, Hereditario}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	Númerico	8	0	¿Adónde acude Ud. si su niño(a)presente signo de peligro?	{1, Cuidado en casa}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	Númerico	8	0	Ud como madre que hace para que el niño, no se enferme de la g...	{1, No lo deja salir, y le d...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	Númerico	8	0	¿Qué practicas preventivas conoce para que su niño no presente ...	{1, Consumo de antibiótic...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	Númerico	8	0	¿Cuándo el médico le indica alguna medicina para su niño?	{1, Le da otras medicinas ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	Númerico	8	0	¿Cuál de las siguientes es la complicaciones es más común qu...	{1, Parasitosis}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	Númerico	8	0	¿Qué signos de alarma conoce cuando se agrava o se complica l...	{1, No puede respirar}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	Númerico	8	0	El niño(a) cuenta con una habitación individual	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	Númerico	8	0	Sus menores hijos comparten el dormitorioentre hermanos,o pers...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	Númerico	8	0	En casa cocina con leña.	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	Númerico	8	0	Ud acostumbra a quemar la basurau otros desperdicios en su d...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	Númerico	8	0	En casa algun familiar.fuma cigarrillos	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	Númerico	8	0	Usted mantiene su vivienda ventilada	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	Númerico	8	0	Realiza limpieza su hogar todo los dias	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	Númerico	8	0	Permite que el niño consuma bebidas heladas en tiempo de verano	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
27										
28										
29										

*preguntas del cuestionario.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

37: Cambio 5 Visible: 26 de 26 vari

	Signos	Ud	Prácticas	Indicaciones	Complicaciones	Alarma	Habitación	cuartos	Leña	Desperdicios	Cigarrillos	Ventilación	Limpieza	Cambio	var
22	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Cumple co...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
23	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Cumple co...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
24	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Cumple co...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
25	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Cumple co...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
26	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Cumple co...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
27	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
28	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
29	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
30	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
31	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	A veces	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
32	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Nunca	A veces	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
33	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Nunca	A veces	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
34	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Nunca	A veces	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
35	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Nunca	A veces	Nunca	A veces	Siempre	A veces	
36	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Nunca	A veces	Nunca	Casi siempre	Siempre	A veces	
37	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Nunca	A veces	Nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	
38	Algún famil...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Nunca	A veces	Nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	
39	Al centro d...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Nunca	A veces	Nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	
40	Al centro d...	Lo aliment...	Lactancia ...	Si las medi...	Neumonía	Rechazo a...	Nunca	Casi siempre	Nunca	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	
41															

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

37: Cambio 5 Visible: 26 de 26 v

	Signos	Ud	Prácticas	Indicaciones	Complicaciones	Alarma	Habitación	cuartos	Lefía	Desperdicios	Cigarrillos	Ventilación	Limpieza	Cambio	var
1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	
2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	
3	1	1	1	2	2	1	2	2	2	5	2	1	1	1	
4	1	1	2	2	2	1	2	4	2	5	2	1	1	1	
5	1	1	2	2	2	1	3	4	2	5	2	1	1	1	
6	2	1	2	2	2	1	4	4	2	5	5	1	1	1	
7	2	1	2	2	2	1	4	4	2	5	5	1	1	1	
8	2	2	2	2	2	1	4	4	2	5	5	1	1	1	
9	2	2	2	2	2	1	4	5	2	5	5	1	1	1	
10	2	3	2	2	2	1	4	5	2	5	5	1	1	2	
11	2	3	2	2	2	1	5	5	2	5	5	1	1	2	
12	2	3	2	2	2	1	5	5	2	5	5	1	1	2	
13	2	3	2	2	2	1	5	5	2	5	5	1	1	2	
14	2	3	2	2	2	1	5	5	2	5	5	1	1	2	
15	2	3	2	2	2	1	5	5	2	5	5	1	1	2	
16	2	3	2	2	2	2	5	5	2	5	5	1	1	2	
17	2	3	2	2	2	2	5	3	2	5	5	1	1	2	
18	2	1	3	2	2	3	5	3	2	4	5	1	1	2	
19	2	3	3	2	2	3	5	3	2	4	5	1	1	2	
20	2	3	3	2	2	3	5	3	2	4	5	1	1	2	
21	2	3	3	2	2	3	5	3	2	4	5	1	1	2	
22	2	3	3	2	2	3	5	1	2	4	5	2	1	2	

*preguntas del cuestionario.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

37: Cambio 5 Visible: 26 de 26 var

	Signos	Ud	Prácticas	Indicaciones	Complicaciones	Alarma	Habitación	cuartos	Lefía	Desperdicios	Cigarrillos	Ventilación	Limpieza	Cambio	var
22	2	3	3	2	2	3	5	1	2	4	5	2	1	2	
23	2	3	3	2	2	3	5	1	2	4	5	2	1	2	
24	2	3	3	2	2	3	5	1	2	4	5	2	1	2	
25	2	3	3	2	2	3	5	3	4	4	5	2	1	2	
26	2	3	3	2	2	3	5	3	4	4	5	2	1	2	
27	2	2	3	3	2	3	5	3	4	4	5	2	1	2	
28	2	3	3	3	2	3	5	3	4	4	5	2	1	2	
29	2	3	3	3	2	3	5	3	4	3	5	2	1	2	
30	2	3	3	3	2	3	5	3	4	3	5	2	1	2	
31	2	3	3	3	2	3	5	3	4	2	5	2	1	2	
32	2	3	3	3	2	3	5	3	5	2	5	2	1	2	
33	2	3	3	3	2	3	5	3	5	2	5	2	1	2	
34	2	3	3	3	2	3	5	3	5	2	5	2	1	2	
35	2	3	3	3	2	3	5	3	5	2	5	2	1	2	
36	2	3	3	3	2	3	5	3	5	2	5	3	1	2	
37	2	3	3	3	2	3	5	3	5	2	5	3	1	5	
38	2	3	3	3	2	3	5	3	5	2	5	3	1	5	
39	3	3	3	3	2	3	5	3	5	2	5	3	1	5	
40	3	3	3	3	2	3	5	3	5	1	5	3	1	5	
41															
42															
43															

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
22	Desperdicios	Númérico	8	0	Ud. acostumbr...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	Cigarrillos	Númérico	8	0	En casa algun ...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	Ventilación	Númérico	8	0	Usted mantiene...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	Limpieza	Númérico	8	0	Realiza limpiez...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	Cambio	Númérico	8	0	Permite que el ...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
27	Lavado	Númérico	8	0	Realiza el lavad...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
28	LM	Númérico	8	0	Le brinda Lacta...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
29	Proteínas	Númérico	8	0	Su niño consu...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
30	Reguladores	Númérico	8	0	Su niño consu...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
31	RG	Númérico	8	0	Su niño consu...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
32	multimicronutri...	Númérico	8	0	Su niño recibí...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
33	Cred	Númérico	8	0	Acude al médic...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
34	Controles	Númérico	8	0	Ud. Lleva a su ...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
35	medicamentos	Númérico	8	0	Cuando su niño...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
36	prevención	Númérico	8	0	Ud., sigue las i...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
37	immunizacion	Númérico	8	0	Usted cumple c...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
38	Esquema	Númérico	8	0	Su niño cuenta ...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
39	Influenza	Númérico	8	0	Su niño recibió ...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
40	Neumococica	Númérico	8	0	Su niño recibió ...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
41											
42											
43											
44											

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
19	Habitacion	Númérico	8	0	El niño(a) cuent...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	cuartos	Númérico	8	0	Sus menores hi...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	Leña	Númérico	8	0	En casa cocina...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	Desperdicios	Númérico	8	0	Ud. acostumbr...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	Cigarrillos	Númérico	8	0	En casa algun ...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	Ventilación	Númérico	8	0	Usted mantiene...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	Limpieza	Númérico	8	0	Realiza limpiez...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	Cambio	Númérico	8	0	Permite que el ...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
27	Lavado	Númérico	8	0	Realiza el lavad...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
28	LM	Númérico	8	0	Le brinda Lacta...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
29	Proteínas	Númérico	8	0	Su niño consu...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
30	Reguladores	Númérico	8	0	Su niño consu...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
31	RG	Númérico	8	0	Su niño consu...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
32	multimicronutri...	Númérico	8	0	Su niño recibí...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
33	Cred	Númérico	8	0	Acude al médic...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
34	Controles	Númérico	8	0	Ud. Lleva a su ...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
35	medicamentos	Númérico	8	0	Cuando su niño...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
36	prevención	Númérico	8	0	Ud., sigue las i...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
37	immunizacion	Númérico	8	0	Usted cumple c...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
38	Esquema	Númérico	8	0	Su niño cuenta ...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
39	Influenza	Númérico	8	0	Su niño recibió ...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
40	Neumococica	Númérico	8	0	Su niño recibió ...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
41											
42											

PRÁCTICA DE LAS MADRES RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD "SEÑOR DE LOS MILAGROS" HUAYCÁN - 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	3%
3	creativecommons.org Fuente de Internet	3%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
6	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1%