

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES
RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS
ASISTENTES AL CENTRO DE
SALUD CASALLA PISCO
JUNIO 2023**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
SOTO NEYRA DIANA IRIS**

**PARA OBTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

CHINCHA – PERÚ

2024

ASESORA: MAG. CARMEN EMILIA BENDEZÚ SARCINES

Código ORCID: 0000 – 0002 – 9901 – 8459

TESISTA: DIANA IRIS SOTO NEYRA

Código ORCID:0009 – 0008 – 2737 - 7277

Línea de investigación: Prevención y Control de Enfermedades
Infecciosas.

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por estar siempre acompañándome en todas las decisiones que tomo durante mi día a día.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por darme la oportunidad de tener buenos docentes capacitados convirtiéndome en una gran profesional con muchos valores éticos y enseñanzas.

Al Centro de Salud Casalla (Pisco)

Por brindarme su apoyo incondicional, el personal de turno facilitándome información durante la recolección de datos y aplicación del instrumento a las madres asistentes.

A mi asesora

Por brindarme de su tiempo compartiendo todos sus conocimientos durante la elaboración de la investigación.

DEDICATORIA

Para mis padres y hermanos, que dieron su apoyo en todo momento en cada uno de mis objetivos planteados, a mi madre porque creyó en mí sacándome adelante, dándome sus consejos, ejemplos dignos de superación, alentándome y siendo mi guía. A mis sobrinos y cuñados por haber sido mi aliento para no rendirme nunca.

RESUMEN

Introducción: Los problemas del sistema respiratorio, representan un gran impacto de muerte en el país, principalmente en este grupo de edad. **Objetivo:** Determinar las prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023. **Metodología:** En la obtención de datos se seleccionó como técnica la entrevista e instrumento el cuestionario, la formulación de preguntas fue cerradas de opción múltiples, tomando como muestra a 132 mamás de niños menores de cinco años quienes acuden por su atención de (CRED) asistentes al Centro de Salud Casalla. **Resultados:** En datos generales de la madre, se encontró que el 56% son edades de 18 a 28 años, 77% tienen más de un hijo, el 51% presenta un grado de instrucción hasta secundaria y el 67% son amas de casa. En datos generales del niño, el 66% tienen 1 a 4 años, 53% son de sexo masculino y el 42% se enfermaron 4 a 7 veces de gripe, resfrió, tos durante el año. Según la dimensión ambiente sano, el 40% de las madres presentan prácticas preventivas inadecuadas, dimensión alimentación saludable el 43% de las madres realizan prácticas preventivas inadecuadas, dimensión de control de crecimiento y desarrollo el 41% de las prácticas son poco adecuadas, dimensión inmunización 43% de las prácticas de las madres son inadecuadas y el 41% de las prácticas preventivas de la madre de niño menor de cinco años son inadecuadas.

Palabras clave: Enfermedades respiratorias, prevención, niños, madres.

ABSTRACT

Introduction: Respiratory system problems represent a great impact of death in the country, mainly in this age group. **Objective:** Determine preventive practices against Acute Respiratory Infections in mothers of children under five years of age attending the Casalla Pisco Health Center, June 2023. **Methodology:** In obtaining data, the interview was selected as a technique and the questionnaire, the formulation of questions was closed multiple choice, taking as a sample 132 mothers of children under five years of age who come for their care from (CRED) attendees at the Casalla Health Center. **Results:** In general data on the mother, it was found that 56% are between the ages of 18 and 28, 77% have more than one child, 51% have a level of education up to secondary school and 67% are housewives. In general data of the child, 66% are 1 to 4 years old, 53% are male and 42% got sick 4 to 7 times with flu, cold, cough during the year. According to the healthy environment dimension, 40% of mothers present inadequate preventive practices, healthy eating dimension 43% of mothers carry out inadequate preventive practices, growth and development control dimension 41% of the practices are poorly appropriate, immunization dimension 43% of mothers' practices are inadequate and 41% of mothers' preventive practices of children under five years of age are inadequate.

Keywords: Respiratory diseases, prevention, children, mothers.

PRESENTACIÓN

Las Infecciones Respiratorias Agudas son enfermedades inflamatorias e infecciosas que se ocasionan en las vías respiratorias, teniendo una grande incidencia en esta población más vulnerable que son los niños, representando un importante tema a nuestra sociedad y país.

El objetivo de la investigación es determinar las prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años asistentes Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023, con el propósito de inculcar al profesional de la Salud sobre la importancia de las actividades de prevención y promoción en la comunidad.

De acuerdo a los conocimientos de las mamás el profesional de Enfermería debe de recalcar el cuidado que tienen que proporcionar las madres a sus niños teniendo presente sus costumbres, culturas, religión y condición social donde vive la población infante.

El trabajo investigación esta organizado en V capítulos, desarrolladas de la siguiente manera: **Capítulo I:** El problema, planteamiento del problema, formulación del problema investigar, objetivos, justificación y propósito. **Capítulo II:** Marco Teórico, antecedentes bibliográficos, base teórica, variables y definición operacional de términos. **Capítulo III:** Metodología de la Investigación, tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumento de recolección de datos, diseño de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos. **Capítulo IV:** Análisis de los Resultados, resultados y discusión. **Capítulo V:** Conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
PRESENTACIÓN	viii
ÍNDICE	ix
INFORME DE ANTIPLAGIO	xi
LISTA DE TABLAS	xiii
LISTA DE GRÁFICOS	xiv
LISTA DE ANEXOS	xv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	1
I.b. Formulación del problema	3
I.c. Objetivos	3
I.c.1. Objetivo general	3
I.c.2. Objetivo específico	4
I.d. Justificación	4
I.e. Propósito	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	6
II. b. Base Teórica	9
II. c. Variables	15
II.d. Definición Operacional de Términos	15
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	16

III.b. Área de estudio	17
III.c. Población y muestra	17
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	17
III.e. Diseño de recolección de datos	18
III.f. Procesamiento y análisis de datos	20
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV. a. Resultados	22
IV.b. Discusión	29
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	34
V.b. Recomendaciones	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
BIBLIOGRAFÍA	46
ANEXOS	48

INFORME DE ANTIPLAGIO

TESIS DIANA IRIS SOTO NEYRA

ORIGINALITY REPORT

23%

SIMILARITY INDEX

23%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.upsjb.edu.pe Internet Source	11%
2	hdl.handle.net Internet Source	2%
3	repositorio.unac.edu.pe Internet Source	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	1%
5	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet Source	1%
6	1library.co Internet Source	1%
7	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet Source	1%
8	blogs.diariovasco.com Internet Source	<1%
9	www.diresaica.gob.pe Internet Source	<1%

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 08-mayo-2024

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

DIANA IRIS SOTO NEYRA /CARMEN EMILIA BENDEZÚ SARCINES

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ASISTENTES AL CENTRO DE SALUD CASALLA PISCO JUNIO 2023.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 23%

Conformidad Autor:

Nombre: Diana Iris Soto Neyra

DNI: 70306108

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Carmen Emilia Bendezú Sarcines

DNI: 21413383

LISTA DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Datos generales de madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023.	34
Tabla 2	Datos generales de niños menores de cinco años de madres asistentes al Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023.	35

LISTA DE GRAFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas según dimensión ambiente sano en madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023.	36
Gráfico 2 Prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas según dimensión alimentación saludable en madres de niños menores de cinco años asistentes Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023.	37
Gráfico 3 Prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas según dimensión Control de Crecimiento y Desarrollo a madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023.	38
Gráfico 4 Prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas según dimensión Inmunización a madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023.	39
Gráfico 5 Prácticas preventivas frente Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023.	40

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1 Operacionalización de Variables	60
Anexo 2 Diseño Muestral	63
Anexo 3 Instrumento	64
Anexo 4 Validez de Instrumento	68
Anexo 5 Confiabilidad del Instrumento	69
Anexo 6 Escala de Valoración de Instrumento	70
Anexo 7 Consentimiento Informado	72

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS)¹, en el año 2020, según reportes mencionó que las Infecciones Respiratoria Agudas (IRAS) conllevan a una mortalidad de aproximadamente 4,3 millones en niños menores de cinco años, manifestando 30% de decesos en este grupo de edad.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS)², durante el año 2020 refirió un gran avance en la región sobre los tratamientos por causas de diarreas y neumonías (agua, saneamiento, condiciones de viviendas, pobreza extrema, etc.), la cantidad de niños afectados por estas condiciones están disminuyendo. La neumonía fue causante de grandes muertes de niños, teniendo niveles más altos en los siguientes países: Haití (23%), Guatemala (17%), Nicaragua (16%) y Bolivia (14%).

En Latinoamérica los investigadores Arévalo y Barahona³ en el año 2021, mencionaron que las Infecciones Respiratorias Agudas de menores de cinco años, ocasionaron mucha incidencia de morbilidades. En países desarrollados como EE.UU., lograron bajar la frecuencia de casos en manejo hospitalario, alcanzando bajar la gran cantidad de muertes por este tipo de patologías. Logrando gran impacto en las tasas de hospitalización, utilizando exámenes paraclínicos y medicamentos utilizados en el manejo de IRAS.

En Ecuador durante el año 2020 se desarrolló una investigación indicando que las prácticas preventivas estuvieron en un nivel medio de 7 por cada 10 mamás, no teniendo buenas prácticas preventivas en sus niños. Las circunstancias de peligros halladas fueron hacinamiento (89,6%), alimentaciones con jugos y papillas en mayores de seis meses (6,3%), cantidades por comidas 1 a 4 veces al día en mayores 1 año

(29,6%), en los últimos meses los niños con IRAS fueron de 1 a 2 veces (88,5%), presentaron 3 a 4 episodios (7,3%) y 5 a 6 ocasiones (4,2%)⁴.

Un estudio en Perú en el año 2020, concluyó que las madres de niños menores de cinco años no tienen un grado de conocimiento bueno sobre prácticas preventivas en IRAS, muchas medidas se basan en creencias, culturas y experiencias vividas. El estudio presentó como resultado que el 84% de las madres no queman basura, 8.2% casi siempre y el 2.4% lo queman cerca de la vivienda; mientras el 60.3% de las madres no asisten a sus vacunas según su carnet de CRED, 20.5% acuden cuando se enferman y el 10.2% acuden puntuales⁵.

La dirección regional de Salud Tacna en el año 2024, notificaron 498 episodios de IRAS, en niños menores de cinco años presentando un incremento de neumonías en la semana 12, debido a los cambios climáticos en la región. Según las tasas de incidencia acumulada (TIA) reportaron que los distritos con mayor riesgo fueron: Albarracín 25%, Ticaco 15%, Huanuara 10% y Sitajara 8%⁶.

En Lima en el año 2019, una investigación determinó sobre el valor de prácticas maternas teniendo mayor incidencia de muerte infantil. Un análisis en madres asistentes al Centro de Salud Villa San Luis en San Juan de Miraflores, presentó como resultado que el 54.5% de madres tienen malas prácticas preventivas sobre las IRAS, en tanto el 21.9% se detecta con grados altos en práctica preventivas. Así mismo, se demostró que el 72.2% en madres toman medidas preventivas inadecuadas y 27.8% realizan prácticas adecuadas⁷.

Un estudio realizado en Lima en el año 2022, se encontraron 16 038 episodios de neumonía en niños menores de cinco años, representando una disminución de 13,8%. En enero durante el año 2021 se reportaron 1 479 niños con 5,5% episodios de Infecciones Respiratorias Agudas. Reflejando una reducción de 8,5% en relación al periodo del 2019, teniendo una reducción de 14,0% episodios de SOB/ Asma ⁸.

En Ica en el año 2024 la Dirección Regional de Salud notifico casos de IRAS, no neumonías en niños <5 años en total de 5,245 eventos. El número de episodios de neumonías en niños < 5 años en la semana 14, alcanzó la zona de alarma del canal endémico. Según Tasas de Incidencia Acumulada (TIA) para el 2023, los distritos con mayor riesgo fueron: Santa Cruz 20%, Paracas 15, Pisco 18%, San Andrés 10% y Tinguíña 8%⁹.

Durante las prácticas pre profesionales pude observar a muchas madres que traían a sus niños en brazos presentando problemas respiratorios y manifestaban, “mi niño no puede mamar llora mucho”, “mi bebito tiene mucha fiebre”, “mi pequeño respira muy rápido”, “mi pequeño todo lo que come lo vomita”, “señorita sus deposiciones de mi hijito son liquidas”, e insistiendo por una atención rápida. A la entrevista la madre refiere que sus niños acuden frecuentemente por el mismo problema respiratorio en su pequeño.

Ante esta situación de incremento de casos de Infecciones respiratorias, y de episodios repetitivos en niños menores, genera una gran preocupación por conocer causas o formas de contrarrestar ésta situación y opté por formular la siguiente pregunta.

I.b. Formulación del problema

¿Cómo son las prácticas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023?

I.c. Objetivos

1.c.1. Objetivo general

Determinar las prácticas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023.

1.c.2. Objetivo específico

Identificar el tipo de prácticas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años, según:

- Ambiente sano
- Alimentación saludable
- Control del crecimiento y desarrollo
- Inmunización

I.d. Justificación

Justificación Teórica

El presente estudio generó evidencia actualizada sobre las prácticas preventivas que realizan las madres de niños menores, frente a las infecciones respiratorias, la misma que refuerza la importancia de las teorías de prevención de la salud en el abordaje de intervención informada que permita incentivar, motivar y/o reactivar acciones multidisciplinarias planteadas por la teórica Ramona Mercer.

Justificación Práctica

La presente investigación detalla las actitudes prácticas que tienen las madres de los niños frente a las infecciones respiratorias (IRAS), a través de los conocimientos adquiridos, cuyos resultados pueden contribuir a la implementación de programas de intervención e implementación de acciones intersectoriales para mejorar las acciones preventivas que permita la disminución de la incidencia de las IRAS en niños y a la vez reforzar los conocimientos en las madres para lograr los objetivos trazados.

Justificación Metodológica

Esta investigación permitió aplicar instrumentos científicos validados, otorgando importantes resultados que podrán ser de gran ayuda y guía a nuevas investigaciones sobre temas de infecciones respiratorias

agudas y de igual manera el instrumento de investigación podrá ser aplicado en otros trabajos de investigaciones o utilizados como guía para diseñar sus propios instrumentos, para obtener información fidedigna y confiable.

I.e. Propósito

El presente estudio, pone en evidencia resultados actuales sobre la práctica preventiva que realizan las madres en relación a sus hijos. Después de haber realizado la investigación se espera, incentivar al profesional de Enfermería, a desarrollar y motivar el valor de actividades en el ámbito de promoción y prevención de la salud con la población. Teniendo presente los conocimientos, prácticas y vivencias de las mamás, enfatizando siempre el cuidado esencial del profesional de Enfermería, llevando a cabo un plan de programas, estrategias y recuperación de la salud en sus niños, teniendo en cuenta sus culturas, logrando una disminución de complicaciones y mortalidad por IRAS.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes Bibliográficos

Antecedentes internacionales

Cáceres–Manrique, et al.¹⁰ durante el año 2020 ejecutaron un estudio descriptivo de enfoque transversal con el objetivo de determinar los **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA EN CIUDADES DE MENORES DE 5 AÑOS EN LOS CENTROS DE SALUD COMUNAS DE BUCARAMANGA, COLOMBIA** teniendo una muestra 403 cuidadores, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario teniendo 92.6% de mujeres empleadas del hogar, 59.5% tienen más de un hijo y 45.9% tienen más de 24 años. Concluyendo que 236 mantenían conocimientos adecuados, 286 presentan prácticas inadecuadas sobre IRAS. Mostrando mayor prevalencia en cuidadoras de 29 años, predominando sus conocimientos y prácticas adecuadas.

Zurita, et al.¹¹ en el año 2020, crearon un trabajo descriptivo transversal, enfoque cuantitativo, teniendo como objetivo determinar la **FRECUENCIA DE LAS PRÁCTICAS SOBRE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS QUE POSEEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD RIO BLANCO, BOLIVIA** aplicado a 3 510 madres, identificando prácticas de iras 31%, faringoamigdalitis 44%, predominando el sexo femenino con 51%, niños de 3 años 46.7% y gripe en invierno 31.7%. Comparandose con la población de mayor incidencia se obtuvo conocimientos y prácticas adecuadas.

Alvarado¹², en el año 2019 efectuó un estudio descriptivo de corte transversal con el objetivo de indicar los **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA PREVALENCIA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE VARSOVIA, GUATEMALA** se aplicó a

57 mamás, como técnica la encuesta y instrumento un cuestionario. Resultados de niños con iras, 26% de 7 a 12 meses, 70% sexo masculino y 96% niños que se enferman de 1 a 2 veces. Teniendo 65% de madres que consideran que la lactancia materna exclusiva evita las IRAS, 35% cree que la lactancia materna exclusiva no evita las IRAS, 63% refiere que los cambios ambientales provocan infecciones respiratorias y 93% de mamás cocinan a carbón y leña. Induciendo todos estos factores en prácticas inadecuadas.

Antecedentes nacionales

Arévalo y Dávila¹³, en el año 2022 realizaron una investigación para **DETERMINAR LA INFLUENCIA DE LOS FACTORES EN EL CONOCIMIENTO Y CUIDADO SOBRE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD MORALES BELLO HORIZONTE TARAPOTO**, teniendo una muestra de 115 mamás., se aplicó como técnica la encuesta e instrumento un cuestionario. Referente a los factores influyentes de IRAS que afectan al menor, se obtuvieron vacunar al niño 82.5%, madres que optan por mantener condiciones higiénicas de la vivienda 22%, tabaquismo 10.5%, guardando relación con las Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de cinco años.

Vaderrama, et al.¹⁴, durante el año 2021, ejecutaron un estudio cuantitativo tipo descriptivo correlacional, con el objetivo de determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD PREVENTIVA SOBRE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL AA.HH. CIUDAD DE IQUITOS**, se aplicó a 200 madres teniendo, 58.8% de madres con un grado medio en conocimientos y prácticas adecuadas, 30.1% tienen más de un hijo, 72% presentan prácticas preventivas adecuadas y 28% obtuvieron una actitud inadecuadas, referente a edad de madres ($p = 0.008$) y número de hijos ($p = 0.04$). Las madres del AA.HH.

presentan un nivel alto de conocimientos y prácticas relacionándose con la edad, grado de instrucción y números de hijos.

Chura, et al.¹⁵, en el año 2021, desarrollaron una investigación de tipo cuantitativo correlacional con el objetivo de **ESTABLECER EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE IRAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO TACNA**, con muestra de 323 madres, utilizando como técnica la encuesta y instrumento un cuestionario. En relación de sus conocimientos y prácticas, 73.4% de las madres tuvieron un nivel de conocimientos y prácticas malas referente a su control de CRED de sus menores, 2.8% tuvieron niveles de prácticas bajas. Con respecto a la variable prácticas preventivas de IRAS, 76.2% de mamás realizan prácticas buenas, 23.2% de madres desempeñan prácticas regulares y 0.6% realizan prácticas malas.

Saravia y Miranda¹⁶, en el año 2021, realizaron una investigación, tipo cuantitativo, descriptivo correlacional con el objetivo de determinar la **RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO Y LAS IRAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN AGUSTÍN CHINCHA** con una muestra de 43 madres. Se utilizó como instrumento el cuestionario y técnica ficha de registro. Concerniente a los factores ambientales o temperatura tuvo un 65%, contaminación del medio ambiente 55%, tabaquismo 25% y mamás que optan por mantener adecuado sus condiciones de viviendas un 80%. El instrumento tuvo una confiabilidad con coeficiente de alfa de Cronbach teniendo como resultado un valor 0.73 teniendo una confiabilidad alta. Existiendo una relación significativa en madres de niños menores de cinco años teniendo mayor prevalencia sobre prácticas preventivas de iras, referente al coeficiente de Rho Spearman teniendo un rango 0.63 y un grado de relación buena frente las IRAS.

II.b. Base Teórica

Prácticas

Según Ariztia¹⁷, en el año 2017 mencionó que las teorías de Giddens y Bourdieu, utilizan el concepto de prácticas para dar a conocer la actividad como un aspecto constitutivo del mundo social y estrategia de solución a la tensión. En el caso de Bourdieu, la práctica se desarrolla en directa relación con el concepto de hábitos buscando tener relación entre los determinantes estructurales, actividades y cuerpos que movilizan las disposiciones en la vida cotidiana.

Según Bunge¹⁸, refiere “Las prácticas deben entenderse en primer lugar como la exposición reiterada de una situación concreta de actividades o acciones que desarrollamos al aplicar conocimientos, como la repetición de una respuesta consistente frente a ella, pudiendo ser observada”.

PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE IRAS

Según OMS¹⁹, en el año 2018 señala las malas prácticas de las madres frente a Infecciones Respiratorias Agudas siendo el motivo primordial de muerte a nivel mundial. Indicando una aproximación 4 millones en niños que mueren cada año a consecuencias de IRAS.

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades y el Ministerio de Salud-Perú²⁰, el año 2020 refieren que las causas de morbi-mortalidad en menores de cinco años fueron las Infecciones Respiratorias Agudas. La mayoría de los sucesos de infección son leves y auto limitados, como ocurre con los resfriados, sin embargo, se hallaron complicaciones entre uno de cada 30 a 50 episodios, calculando que el 10% a 20% de los menores afectados fallecen por causas de IRAS.

Según el Ministerio de Salud y Protección Social (MINSALUD)²¹, en el año 2018, informa que las infecciones respiratorias agudas son un grupo de enfermedades producidas en el aparato respiratorio,

causados por diferentes microorganismos, bacterias, virus; iniciando de forma inesperada durando menos de dos semanas. Referente a los niños menores de cinco años, el motivo de infecciones por este virus tiene un 95%, a la vez un pequeño porcentaje puede padecer complicaciones como otitis, neumonía y sinusitis.

Coronel, et al.²², en el año 2018 refirieron que la Infección Respiratoria Aguda están constituyendo a un conjunto de enfermedades comenzando de modo inesperado durante días o semanas, conociéndose factores que predominan y aumentan las IRAS como son: Medio ambiente, desnutrición y falta de agua en sus hogares.

Dimensiones de prácticas preventivas sobre IRAS

Ambiente sano:

Según la OPS²³, refiere que la temperatura ambiental baja no guarda relación directa con las infecciones respiratorias. “La asociación recalca que los factores que relacionan a las infecciones respiratorias son poblaciones que no tiene una buena infraestructura en sus hogares durante los periodos de humedad, frío, cambio climático teniendo la posibilidad de presentar infecciones respiratorias”.

Cuidados en el hogar(higiene): La UNICEF²⁴, en el año 2021 sostuvo que el agente de exposición ambiental más habitual y común frente a las IRAS, en la población infantil es la contaminación ambiental de humo, tabaco, residuos orgánicos, a la vez dependiendo mucho también del estilo de vida de cada hogar.

Acciones sobre las corrientes de aire: Según la OMS²⁵, en el año 2020 manifestó sobre las fuertes corrientes de aire y contaminación siendo así el exterior un importante riesgo medioambientales para la salud afectando a todas las personas en los países de ingresos bajos, medianos y alto. La contaminación del medio ambiente en lugares rurales a nivel mundial ocasionando más 4,2 millones de morbilidad

en niños prematuros; causando a su vez enfermedades cardiovasculares y respiratorias.

Condiciones de viviendas(ventilación): Aburto²⁶, sostiene que las condiciones de la casa, deben tener las ventanas y cortinas abiertas, espacios verdes, posibilitando alguna exposición al frío pudiendo iniciar infecciones respiratorias.

Saneamiento de agua potable: La OPS²⁷, afirma que el saneamiento básico de agua es de más bajo costo permitiendo a las madres de familia eliminar higiénicamente las excretas, aguas residuales teniendo un medio ambiente limpio adecuado y sano.

Gastañaga²⁸, en el año 2018 refiere que el servicio de agua y alcantarillado es un grave problema; el 10,6% no tienen acceso a agua por red pública, 1,2% solo se abastecen de camión cisterna, el 2% agua de río y el 4% de acequias. En el área urbana 5,6% de la población no tienen acceso a agua de red pública, el 1,3% consumen agua proveniente de camión cisterna, 1,2% agua de pozo y de río, acequia u otro 3,2%.

Alimentación saludable

Martínez²⁹, en el año 2018 refiere que la alimentación adecuada y balanceada empieza durante los primeros meses y años de vida del niño, teniendo presente la lactancia materna exclusiva como un mediador de tener un buen crecimiento cognitivo, desarrollando un buen rendimiento a largo plazo, protegiendo de obesidad, neumonía, diarreas y asma.

Hábitos de alimentación: Warncke³⁰, en el año 2018 indica que la desnutrición en los niños predispone a enfermedades infecciosas. Soló 1 de cada 5 niños de 6 y 23 meses procedentes de hogares más pobres y zonas rurales reciben alimentación mínima recomendada para un crecimiento saludable y desarrollo adecuado del cerebro.

Consumo de proteínas: La OMS³¹, durante el año 2021 recomienda consumo diario de 0,8 a 1 gramo de proteína por cada kilo de peso para una persona adulta sana, si bien lo idóneo sería que la mitad de la ingesta adecuada sean proteínas de origen vegetal, legumbres, cereales y frutos secos, protegiendo al niño de muerte infantil e Infecciones Respiratorias.

Consumo de líquidos e infusiones: Según Rethy, et al.³² en el año 2023 sostiene que, para prevenir y manejar la deshidratación se tienen que proporcionar líquidos en abundancia. Alrededor de los 6 meses, los bebés pueden comenzar a beber agua, para mantenerse hidratados, los niños de 1 a 3 años necesitan aproximadamente 4 vasos de agua al día, incluido jugos o leche variando las cantidades según actividad, condiciones ambientales como el calor y humedad.

Control de crecimiento y desarrollo

Seijas, et al.³³, en el año 2020 refirieron que, al nacer un niño, los establecimientos o puestos de salud proporcionan atención de control de crecimiento y desarrollo evaluando como se desarrolla el niño en cada etapa. Sin embargo, este monitoreo en infantes menores de cinco años es una ejecución esencial que hace el profesional de Enfermería en el área de CRED, la cual evalúa plenamente al lactante reconociendo ciertas patologías.

Acciones sobre los signos de alarma: Daccarett Y Mujica³⁴, en el año 2020 sostuvieron que la mayoría de estas infecciones son leves y autolimitadas, sin embargo, los niños sanos entre 2 y 5 años pueden presentar hasta 6 u 8 episodios al año. Con respecto a señales de alertas frente Infecciones Respiratorias evidenciadas en madres, 91.9% manifiesta dificultad para respirar ,81.1%, presenta fiebre y 76% respiración rápida.

Control de crecimiento y desarrollo de acuerdo a las normas vigentes del ministerio de salud: Ministerio de salud (MINS³⁵), dice en su resolución que (CRED) es un grupo de roles diarios y sistémicos

realizadas por el profesional de Enfermería, con el fin de detectar de forma rápida problemas en la salud del niño como patologías encontrando diagnósticos e intervenciones eficientes.

Inmunización:

Directiva Sanitaria, MINSA³⁶, en 2021 sostiene que las vacunaciones refuerzan el sistema inmunológico del niño frente a infecciones respiratorias disminuyendo su incidencia. Cumpliendo metas con coberturas para una satisfacción buena teniendo niños protegidos siendo muy satisfactorio, la utilización continua de vacunas evitando 24 millones de futuras muertes en 94 países de economía medios a bajos.

Inmunización completa del niño según el calendario de vacunas:

Martínez³⁷, durante el año 2023 dice que la inmunización es una meta ideal para la salud ejecutando un grado universal, salvando vidas diariamente previniendo el riesgo de padecer alguna enfermedad, por lo mismo que refuerzan las defensas del organismo ayudando a protegerlo.

Rol de Enfermería en Prevención de la IRAS

Arévalo³⁸, en el año 2021 refiere que el profesional de Enfermería durante el primer nivel de atención debe educar a la población considerando sus creencias, culturas y religión. La Enfermera tiene una función esencial en el interior de la sociedad ayudando a disminuir la muerte infantil. Teniendo como objetivo proteger a la población en las diferentes etapas de vida promoviendo, facilitando los medios para convivir con sus enfermedades crónicas, a la vez enseñar a mejorar su calidad de vida.

Teorías de enfermería

Ramona Mercer. Modeló de adaptación del rol maternal

Santos–Díaz et al.³⁹, en el año 2021 mencionan que el proceso de Enfermería está vinculado con la teoría Ramona Mercer aplicándose más al rol maternal de madre a hijo, porque indica que los profesionales de Enfermería tienen que tener presente el ambiente de la familia. Teniendo una vinculación de mamás hacia hijos, adquiriendo estrategias competentes en realización de cuidados asociados a su rol maternal experimentando placer y gratificación motivando su estado personal de madre constituyendo al rol maternal.

Se tiene presente los siguientes componentes:

Anticipación: Inicia en la etapa de gestación incluyendo y adquiriendo el aprendizaje de muchas expectativas a través de madre e hijo. La madre en este proceso guarda gran ilusión del bebé.

Formal: Empieza en el transcurso que nace el niño introduciendo la enseñanza diaria.

Informal: Comienza cuando la mamá crea y ejecuta maneras de enseñar su función maternal, no guiadas por la sociedad.

Personal: Inicia cuando la madre se autentica con sus enseñanzas.

Teoría de Nola Pender: El Modeló de Promoción de la salud

Hidalgo⁴⁰, en el año 2022, índica que la teorista Pender se basó en características cognitivas que pueden ser modificados por diversas situaciones, ocasionando un cambio en las actitudes y conductas, favoreciendo a su estado de salud, promoviendo y disminuyendo los factores de riesgo que pueden subsistir dentro la vida cotidiana. Menciona que el profesional de Enfermería tiene una labor admirable, en intervenciones de prevención y promoción de la salud, llevando no solo a las conductas del individuo sino también del entorno.

II.c. Variable

Prácticas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas.

II.d. Definición Operacional de Términos

Prácticas Preventivas: Son estrategias primarias en el primer nivel de atención teniendo presente mediciones para considerar la existencia de enfermedades así mismo de tener complicaciones evitando de esta manera mayores daños.

Infecciones respiratorias agudas (IRAS): Es un conjunto de enfermedades que afectan y sitúan principalmente en las vías respiratorias teniendo una permanencia menor de dos semanas.

Infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años:

Constituyen a un grupo de enfermedades que se produce principalmente en el aparato respiratorio causada por distintos gérmenes. Las iras empiezan de forma repentina. Además, es la enfermedad más habitual en el país protagonizando un tema fundamental en el mundo.

Menor cinco años: En esta etapa se entiende por la maduración del sistema locomotor de los tejidos y órganos, teniendo presente los hábitos de alimentación saludable, control de crecimiento y desarrollo considerando la edad, peso, talla y medidas antropométricas e inmunizaciones.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de Estudio

Investigación de enfoque cuantitativa según Sánchez, et al.⁴¹, en el año 2019 definieron el estudio cuantitativo, como un enfoque de medición de fenómenos estudiados, en base a términos numéricos mensurables, con el empleo de técnicas estadísticas aplicadas en la recolección de datos.

El método utilizado fue descriptivo - prospectivo y de corte transversal puesto que la información que se recolectó para el estudio fué obtenida en un determinado momento y realizando un corte en el tiempo.

Según Guevara, et al.⁴² en el año 2020, dicen que los estudios descriptivos se efectúan desde que se desea explicar los componentes principales. Tratando de describir los sucesos estudiados, más no las analiza ni las relaciona.

Según Torres, et al.⁴³ en el año 2021 indican que el método prospectivo consiste en las tentativas sistemáticas para observar a extenso tiempo el futuro de la ciencia, tecnología, sociedad identificando y teniendo provecho tanto social y económico.

Según Cvetkovic-Vega, et al.⁴⁴ en el año 2021 refieren que los estudios observacionales transversales pueden ser de tipo descriptivos o también analíticos de acuerdo al objetivo general. Este diseño es muy rápido, económico y permite el cálculo directo de esta prevalencia en su condición, recogiendo en un momento determinado la información.

III.b. Área de estudio

Delimitación geográfica

La investigación se desarrolló en el Centro de Salud Casalla, ubicado en la calle Victoria Mz.23 Lt.12B, correspondiente al distrito de Túpac Amaru Inca, provincia de Pisco, Departamento de Ica.

III.c. Población y muestra

La población se obtuvo de acuerdo a un promedio referencial del mes de noviembre del año 2022, estuvo conformada por 200 mamás y fue seleccionada mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple obteniendo una muestra de 132 madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla, Pisco

Unidad de análisis, constituida por la madre del menor de cinco años.

Criterios de inclusión:

- Mamás que firmen el consentimiento informado.
- Madres que asisten regularmente al consultorio de CRED.
- Madres que su niño tuvo algún suceso de IRAS.

Criterios de Exclusión:

- Mamás que no firmen el consentimiento informado.
- Madres de niños que no asistan regularmente al consultorio de CRED.
- Mamás de niños que no presentaron como mínimo, un episodio de IRAS.

III.d. Técnicas de recolección de datos

Para la recolección de datos de la investigación se aplicó como técnica la encuesta, el cual se obtuvo los datos después de realizar una cantidad de afirmaciones dirigidas a un total de la población, con la

finalidad de conocer sus opiniones; utilizando como instrumento el cuestionario, que contenía preguntas cerradas de opción múltiples.

En la recolección de datos se empleó el cuestionario validado por Daga y Nestares⁴⁵ en el año 2021, el mismo que ha sido aplicado en otras investigaciones 5 veces; siendo modificado, mejorado y revalidado por jueces de expertos, profesionales que trabajan en el área de crecimiento y desarrollo; realizando la validez del instrumento mediante la prueba binomial. En la prueba binomial, se encontró que el error de significancia es 0,03 no superando los rangos constituidos para $p > 0,05$ por lo que el instrumento es válido y aplicable.

El cuestionario consta de 19 preguntas cerradas de opción múltiples, consistiendo en 4 dimensiones: Ambiente sano (1 – 5 ítems), Alimentación Saludable (6 – 10 ítems), Control de crecimiento y desarrollo (11 – 14 ítems) Inmunización (15 - 19 ítems) teniendo una escala valorativa de adecuadas (3), poco adecuadas (2) y inadecuadas (1).

Para la confiabilidad se tomó una pequeña muestra de la población total y fueron sometidas a una prueba piloto para la prueba de confiabilidad, se realizó a través del coeficiente Alfa de Cronbach teniendo un rango de confiabilidad 0.82 de acuerdo al autor Ruíz Bolívar en el año 2002 obteniendo un nivel de confiabilidad muy alto. El instrumento se utilizó siendo modificado, previa aceptación por jueces de expertos y validación del instrumento a través de la prueba binomial.

III.e. Diseño de recolección de datos

En el transcurso de la recogida de datos se efectuó a través de previa coordinación con la Coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería de la universidad, proporcionándonos una carta de presentación para presentarla al Centro de Salud, presentándonos amablemente y teniendo previa autorización del jefe del Centro de

Salud, se empieza con la realización y aplicación del instrumento a la población en el mes de junio del 2023.

Antes de la aplicación del instrumento a la población se le hizo llenar el consentimiento informado, y con dicho consentimiento de las madres se empieza la recolección de datos en el instrumento, previa explicación, autorización y leído a la vez por cada participante. En todo momento se tuvo en cuenta los principios éticos, dejando libre decisión su autonomía, justicia respetando su condición de etnia, religión y creencias.

Las madres de niños menores de cinco años que participaron en el estudio de investigación fueron informadas de los objetivos, se respetaron los principios éticos morales de los sujetos de estudio tales como la no maleficencia, la beneficencia, la autonomía y el respeto, para la cual se realizó un consentimiento informado, cumpliendo las normas éticas. Luego de culminar con la recolección de datos mediante la encuesta, se informó al jefe del Centro de Salud de Casalla sobre el terminó de estudio con la población.

El estudio tiene un carácter anónimo y el uso de los datos recolectados fueron para uso solo del estudio. Para la realización del presente estudio se consideró 4 principios éticos señalados en el informe de Belmont que son la autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

a) Autonomía: Mediante este principio ético se tomó en cuenta el respeto hacia cada madre que desee participar teniendo en cuenta que el tiempo de duración de cada encuesta es de 15 a 25 minutos a través del consentimiento informado poniendo la soberanía estricta de la población investigada.

b) Beneficencia: La tesis presentada permite beneficiar así a este grupo estableciendo diversas estrategias, que deben tener las mamás

de niños menores de cinco años sobre Infecciones Respiratorias Agudas, asistentes al Centro de Salud Casalla.

c) No maleficencia: Así mismo se tuvo especial cuidado en guardar la confidencialidad de los datos obtenidos, teniendo en consideración que los participantes deben ser tratados con respeto, paciencia y amabilidad en todo instante.

d) Justicia: Se tuvo presente los criterios de inclusión y exclusión manteniendo un trato igualitario con todos participantes, sin discriminación alguna de raza, creencias, costumbres, condición social, religión y otros tipos de vida cotidiana.

En todo momento se respetó la autonomía en las decisiones de las madres a través del consentimiento informado porque no puede ser impuesto en contra de su voluntad, con justicia porque se realizó sin discriminación de ninguna índole respetando sus derechos, dignidad, beneficencia, porque incluye el objetivo del bien contando con el consentimiento informado, no maleficencia manteniendo el respeto a la integridad de las madres y la confidencialidad pues se mantendrá en estricta reserva las respuestas que darán en el cuestionario.

Concluida la obtención de datos se les agradeció a las mamás por su participación. Asimismo, el proyecto fue revisado y aceptado por el comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista.

III.f. Procesamiento y análisis de datos

En el procesamiento se desarrolló los siguientes criterios:

- Codificación de variables, se calificó y codificó los ítems previo vaciamiento de datos.
- Asignación de puntajes de acuerdo a la escala de valoración de instrumento de la variable adecuadas (19-31), poco adecuadas (32-44) inadecuadas (45-57) y en las dimensiones teniendo

categorías de adecuadas (5-8), poco adecuadas (9-12) e inadecuadas (13-15).

- Se elaboró un libro de códigos y la matriz la cual se accederá a obtener información del total de la muestra de escoger para luego organizar los resultados mediante la escala de medición, los cuales serán procesados en forma manual, mediante el sistema de tabulación de paloteo.
- En el procesamiento de los ítems se usó Excel y Word para la obtención de las tablas de frecuencia por variable y dimensiones.
- La elaboración de tablas y gráficos para la representación de los resultados fue mediante Microsoft office Excel 2023 por su versatilidad.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV. Resultados

Tabla 1
Datos generales de madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023.

Ítems	Categorías	n=132	100%
Edad	18 a 28 años	74	56
	29 a 36 años	36	27
	37 a 45 años	22	17
Número de hijos	Un hijo	31	23
	Mas de un hijo	101	77
Grado de instrucción	Sin instrucción	11	8
	Primaria	43	33
	Secundaria	67	51
	Superior	11	8
Ocupación	Desempleada	19	14
	Ama de casa	89	67
	Empleada del hogar	24	18

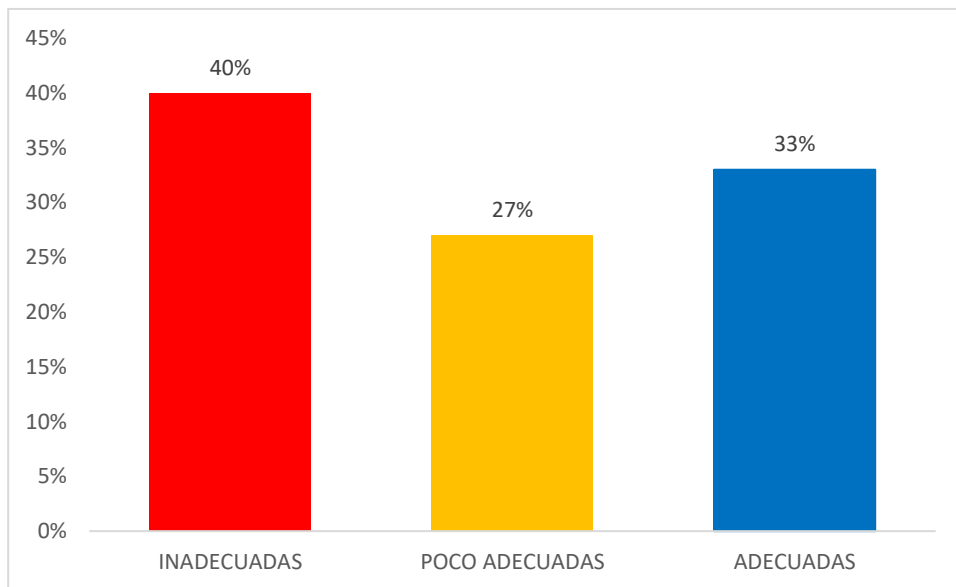
En los datos generales de la madre, se encontró que el 56% (74) son de las edades de 18 a 28 años, el 77% (101) tiene más de un hijo, el 51% (67) presenta un grado instrucción hasta secundaria y 67% (89) son amas de casa, según los resultados.

Tabla 2
Datos generales de niños menores de cinco años de madres
Asistentes al Centro de Salud
Casalla Pisco, junio
2023.

Ítems	Categorías	n=132	100%
Edad	0 – 2 meses	15	11
	3 –11 meses	30	23
	1 – 4 años	87	66
Sexo	Femenino	62	47
	Masculino	70	53
¿Cuántas veces enfermó su niño de gripe, resfrió, tos al año?	Ninguna ves	5	4
	1 – 3 veces	52	39
	4 – 7 veces	56	42
	8 a más veces	19	14

En los datos generales del niño, se encuentra que el 66% (87) de los niños tienen de 1 a 4 años, el 53% (70) son de sexo masculino y 42% (56) se enfermaron de 4 a 7 veces gripe, resfrió, tos al año.

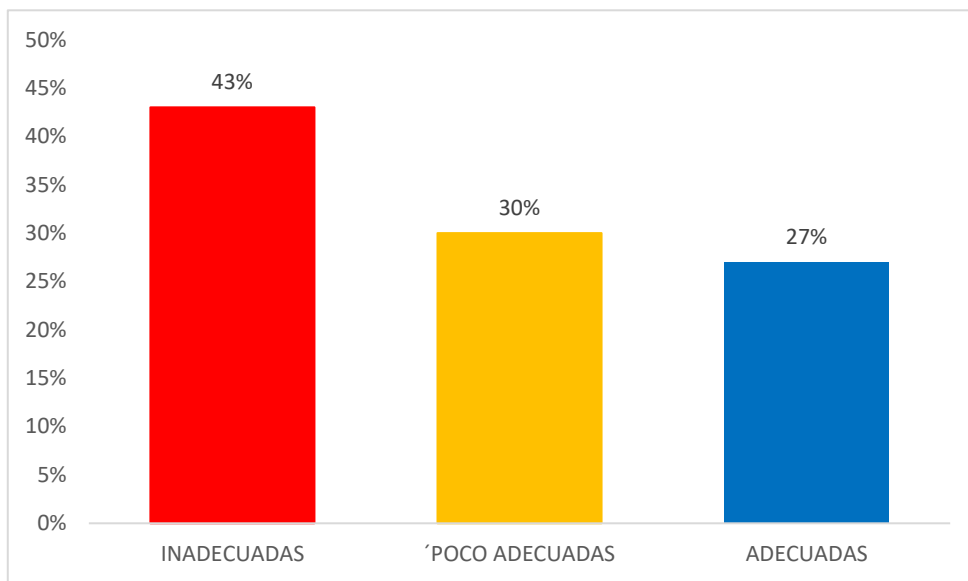
Gráfico 1
Prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas
según dimensión ambiente sano en madres de niños menores
de cinco años asistentes al Centro de Salud
Casalla Pisco, junio
2023.



Según dimensión ambiente sano el 40% (53) de las mamás tienen prácticas preventivas inadecuadas, 33% (43) realizan prácticas preventivas adecuadas, mientras que el 27% (36) realiza prácticas preventivas poco adecuadas.

Gráfico 2

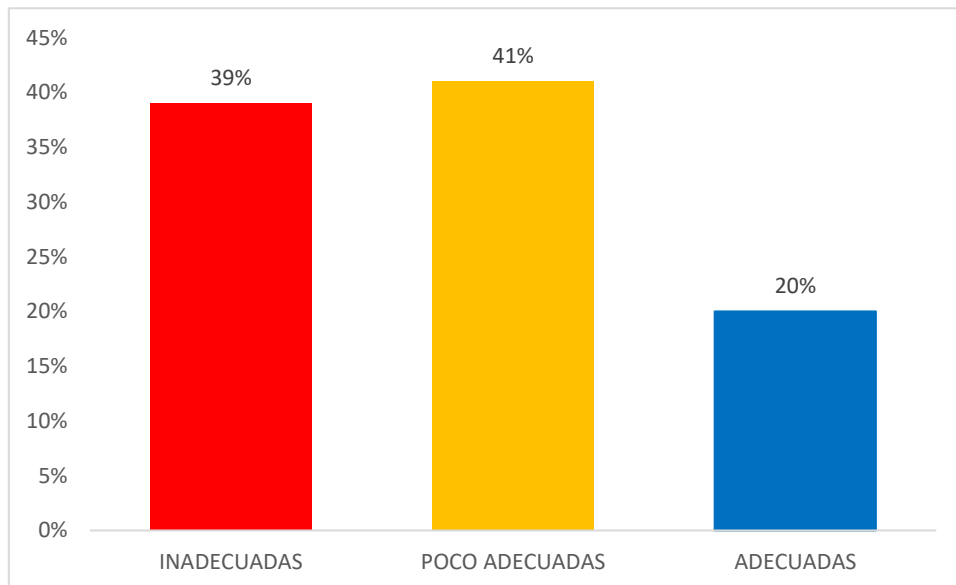
Prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratoria Agudas según dimensión alimentación saludable en madres de niños menores de cinco años asistentes Centro de Salud Casalla Pisco, junio 2023.



Según dimensión alimentación saludable el 43% (56) de las madres tienen prácticas preventivas inadecuadas, el 30% (40) presenta prácticas preventivas poco adecuadas mientras que el 27% (36) realiza prácticas preventivas adecuadas.

Gráfico 3

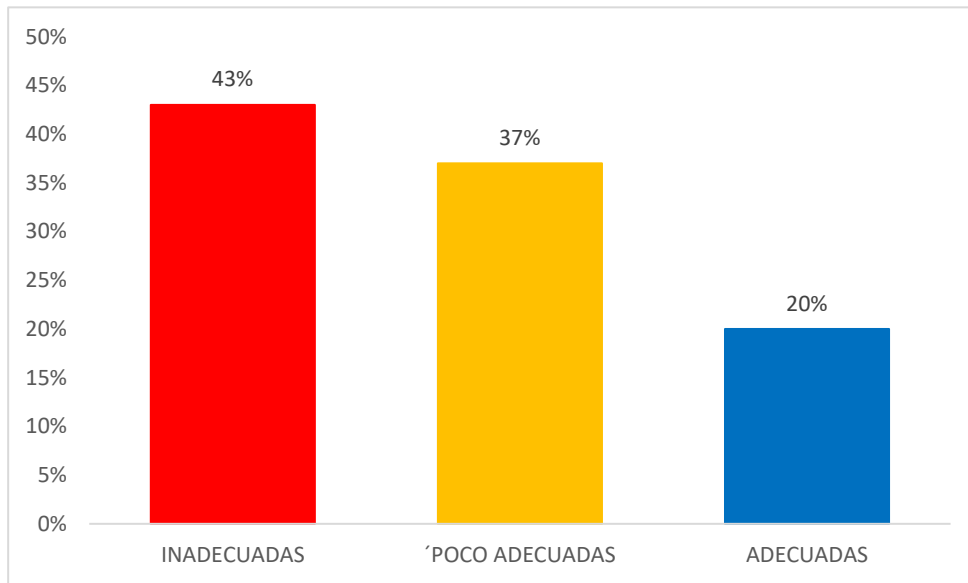
**Prácticas preventivas frente Infecciones Respiratorias Agudas según
dimensión control de crecimiento y desarrollo a madres de
niños menores de cinco años asistentes al Centro
Salud Casalla Pisco,
junio 2023.**



Según dimensión de Control de Crecimiento y Desarrollo el 39% (52) de las mamás presentan prácticas preventivas inadecuadas, el 41% (54) tiene prácticas preventivas poco adecuadas mientras que el 20% (26) presentan prácticas preventivas adecuadas.

Gráfico 4

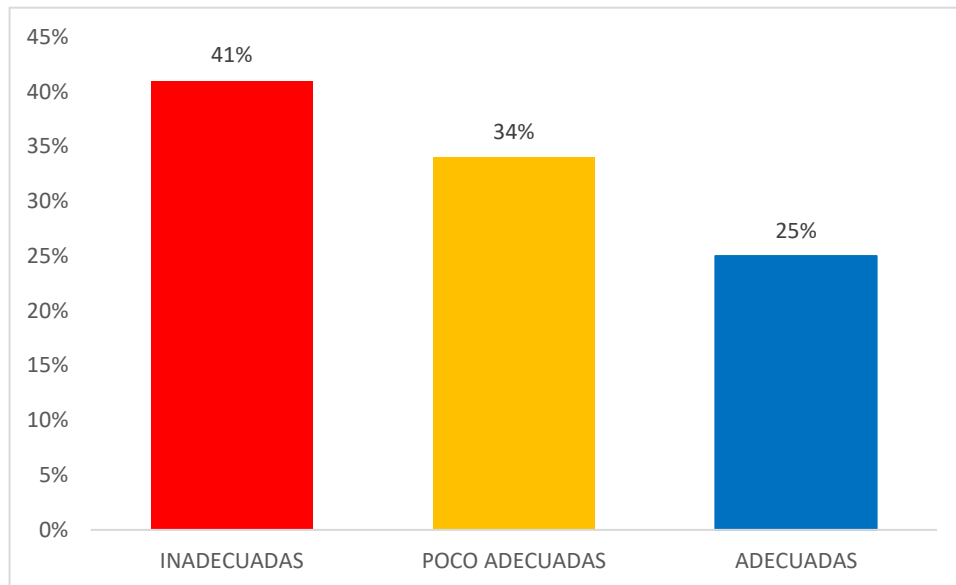
**Prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas
según dimensión inmunización a madres de niños menores
de cinco años asistentes al Centro de Salud
Casalla Pisco, junio
2023.**



Según dimensión de inmunización el 43% (57) de las madres presentan las prácticas preventivas inadecuadas, el 37% (48) prácticas preventivas poco adecuadas mientras el 20% (27) presenta prácticas adecuadas.

Gráfico 5

**Prácticas Preventivas frente Infecciones Respiratorias Agudas
en madres de niños menores de cinco años asistentes al
Centro de Salud Casalla Pisco,
junio 2023.**



Las prácticas Preventivas que presentan las mamás de niños menores de cinco años son 41% (54) presenta prácticas inadecuadas, 34% (45) presenta prácticas poco adecuadas y 25% (33) presentan prácticas adecuadas.

IV.b. Discusión

Tabla 1: Con respecto a los datos generales de la madre el 56% son madres de 18 a 28 años, el 77% tienen más de 1 hijo, 67% presentan grado de instrucción hasta secundaria y 67% son amas de casa, según los resultados se tiene cierta similitud con Cáceres–Manrique, et al.¹⁰, quienes el 92,6% eran mujeres empleadas del hogar, 59.5% tienen más de un hijo y 45.9% son mayores de 24 años. Sin embargo, también nos dicen los autores que cuidadoras de 29 años a más tienen mayor conocimiento de prácticas adecuadas, teniendo los más jóvenes conocimientos deficientes.

Esto es debido a que las madres son muy jóvenes, tienen varios hijos y no tienen experiencias adecuadas en los cuidados e importancia de crianza, las sugerencias, recomendaciones de otras personas cercanas terminan siendo erróneas conllevando a prácticas inadecuadas. Como dice Aguilar et.al⁴⁶, nuestra sociedad está conformada por personas con diferentes costumbres, creencias, estilos de vida, educación y estatus sociales, de acuerdo a la realidad de cada hogar.

Tabla 2: Con respecto a los datos generales del niño se encuentra que el 66% de los niños son de las edades 1 a 4 años, el 53% son de sexo masculino y 42% se enfermaron de 4 a 7 veces de gripe, resfrió y tos al año, acuerdo a los resultados citados por Zurita, et al.¹¹, refieren que el 51% que predomina es de sexo femenino, el 46.7% son niños de 3 años y un 31.7% se enferman de gripe en invierno. Según Alvarado¹², indica en su investigación que el 26% son de 7 a 12 meses, el 70% son de sexo masculino y el 96% se han enfermado de 1 a 2 veces.

Vaderrama, et al¹⁴, mencionan que tiene un 58.8% del grado de conocimientos y prácticas de IRAS. El 30.1% tienen más de un hijo, el 72% presentan prácticas preventivas adecuadas mientras, el 28% presentaron aportaciones inadecuadas, relacionando la edad de sus progenitoras y el número de hijos.

Debido que los niños de 1 a 4 años se enferman de 4 a 7 veces de gripe durante el año, se debe a que las madres no tienen cuidados adecuados, también porque viven en zonas rurales cerca a sequías y ríos donde sus viviendas no cuentan con agua y desagüe. Como en su investigación Gonzales⁴⁷, señala sobre la gran relación que existe con respecto a la ventilación de las viviendas, medio ambiente y el almacenamiento de agua, ya que esto depende del clima mientras no haya ventilación y el ambiente es húmedo el riesgo de padecer una IRAS es mayor.

Gráfico 1: Según la dimensión de ambiente sano el 40% de las mamás tienen prácticas preventivas inadecuadas, el 33% realizan prácticas preventivas adecuadas, mientras que el 27% realiza prácticas poco adecuadas.

Según la investigación realizada por Alvarado¹², presenta que el 63% de los cambios climáticos provocan infecciones del sistema respiratorio en los niños, el 93 % de madres cocinan con leña y no tienen un servicio adecuado de agua y desagüe en sus hogares, teniendo un nivel de prácticas inadecuadas. Al igual el autor Saravia y Miranda¹⁵, demuestran que el 65% son factores ambientales y temperatura, el 55% contaminaciones del medio ambiente, el 25% tabaquismo y el 80% de mamás que optan por mantener adecuado sus condiciones de vivienda ante estos factores.

Con respecto a la dimensión de ambiente sano las madres realizan prácticas preventivas inadecuadas porque sus condiciones de viviendas no tienen una buena ventilación ni infraestructura, no cuentan con un adecuado saneamiento de agua y desagüe, los residuos o basuras son hechadas a las acequias, la mayoría de las madres cocinan con leña por la situación económica. Gavidia et al.⁴⁸, nos dicen que los factores ambientales y estatus económico han causado un gran impacto en la salud de los niños menores de cinco años exponiéndolos a enfermarse de IRAS.

Gráfico 2: Según dimensión alimentación saludable el 43% de madres tienen prácticas preventivas inadecuadas, el 30% presenta prácticas

preventivas poco adecuadas, mientras que el 27% realiza prácticas preventivas adecuadas.

Según el autor Alvarado¹², refiere que el 65% de las madres consideran la lactancia materna exclusiva es un indicador que previenen de iras y el 35% de madres recalcan que la lactancia materna exclusiva no evita las Infecciones respiratorias agudas (IRAS) en sus niños menores de cinco años.

En la dimensión alimentación saludable las madres tienen prácticas preventivas inadecuadas, porque la mayoría proporcionan leche artificial a sus niños, algunas consideran que las frutas son proteínas y utilizan remedios caseros cuando sus hijos se enferman. En su investigación Taleno y Gutiérrez⁴⁹, demostraron que las madres proporcionan leche en formula;” La lactancia materna exclusiva es importante, se recomienda alimentos en varias porciones y no es recomendable los remedios caseros, lo más adecuado es acudir al establecimiento mas cercano”.

Gráfico 3: Según dimensión de control de crecimiento y desarrollo 39% de las mamás presentan prácticas preventivas inadecuadas, el 41 % tienen prácticas preventivas poco adecuadas mientras el 20% presentan prácticas preventivas adecuadas.

Chura et al.¹⁵, refieren que las prácticas en las madres sobre el (CRED) según nivel en conocimientos medio de las prácticas tiene un 73.4% y los niveles de prácticas bajas a madres de niños menores de cinco años tienen un 2.8%. Relacionado a variable de prácticas preventivas de infecciones respiratorias agudas, teniendo 76.2% las madres realizan diario prácticas buenas, 23.2% de madres tiene prácticas preventivas buenas, 0.6% realizan malas prácticas.

Con respecto a la dimensión control de crecimiento y desarrollo las madres presentan prácticas preventivas poco adecuadas porque la mayoría de las madres tratan a sus niños en casa con remedios caseros, a la vez no llevan consecutivamente a sus niños a los controles la fecha indicada. Según

Cajaleón ⁵⁰, nos dice que las madres tratan a sus hijos en casa con remedios caseros según sus propias creencias, costumbres así mismo no acuden a sus controles de CRED de forma adecuada.

Según Ramírez et al.⁵¹, en su investigación nos dice “Lo cual importante es que las madres acudan con sus menores a sus controles de CRED, adquiriendo nuevos conocimientos y prácticas para aplicar considerando sus costumbres, creencias, actitudes, con el fin de minimizar las complicaciones y morbilidades a través de actividades preventivas promocional”

Gráfico 4: Según dimensión inmunización 43% de madres presentan prácticas inadecuadas, 37% prácticas preventivas poco adecuadas mientras el 20% presentan prácticas adecuadas. Según Arévalo y Davila¹³, refieren que el 82.5% de las madres ponen en práctica la prevención prevalente de vacunar a sus niños.

Con respecto a la dimensión de inmunización a madres de niños menores de cinco años presentan prácticas preventivas inadecuadas, porque no llevan a sus niños en las fechas indicadas y citadas por el profesional de Enfermería, teniendo como resultado sus niños vacunas incompletas, esto se debe también por el desconocimiento de las madres. Según Verne ⁵², en su investigación nos dice que las inmunizaciones son importantes y protegen la salud de nuestros niños de muchas enfermedades.

Gráfico 5: Según prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas a madres de niños menores de cinco años el 41% presentan prácticas inadecuadas, 34% presenta prácticas poco adecuadas y el 25% presentan prácticas adecuadas. Según Saravia y Miranda¹⁶, nos dicen que existe una relación significativa entre las madres de los niños menores de cinco años teniendo una mayor prevalencia de prácticas adecuadas.

Concerniente a prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años las madres presentan prácticas preventivas inadecuadas, porque tienen mucha deficiencia, falta

de conocimientos y prácticas de cómo cuidar a sus niños, a la vez la influencia de las redes sociales, los abuelos, amigos entre otros parientes. Según Cano⁵³, nos dice que las madres de los niños se dejan influenciar por las redes sociales, familias, vecinos, personas mayores acerca del cuidado y crianza de sus hijos con IRAS.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

1. Con respecto a las prácticas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla de acuerdo con las dimensiones: Ambiente Sano, Alimentación Saludable, CRED e Inmunizaciones son prácticas inadecuadas.

V.b. Recomendaciones

1. Proponer a las autoridades de salud realizar acciones multidisciplinarias orientadas a la promoción y prevención de riesgos en la salud, a través de un abordaje integral hacia la población vulnerable, con el fin de conocer sus diversas creencias, costumbres y practicas preventivas sobre la salud, y reforzar los conocimientos en las madres sobre el autocuidado a sus niños frente a los problemas respiratorios.
2. Poner a disposición los resultados del estudio a las autoridades locales e instituciones comprometidas con la salud de la población y contribuir a la toma de decisiones informadas en los proyectos o programas de intervención que puedan desarrollar en beneficio de la población infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Protocolo de estudio de la gripe no estacional y otras afecciones respiratorias agudas emergentes. Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra: OMS [Internet].2020. [Citado el 24 noviembre del 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329895/WHO-WHE-IHM-GIP-2018.2-spa.pdf?ua=1>
2. Organización Panamericana de la salud (OPS). Infecciones respiratorias agudas en el Perú: Experiencia frente la temporada de bajas temperaturas. Ginebra: OPS [Internet].2020. [Citado el 24 noviembre del 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Desktop/iras2020-spa.pdf>
3. Arévalo LL, Barahona MJ. Infecciones respiratorias agudas graves con sospecha de influenza [Tesis maestría]. San Salvador, EE.UU.: Universidad del Salvador, 2021. [Internet].2021. [Citado el 24 noviembre del 2021]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1147103/271-11106152.pdf>
4. Alomia PE. et al. Infecciones respiratorias agudas en infantes menores de 5 años del Centro de Salud Javier Loyola, Ecuador. AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2019,38 (6):758 – 761. [Internet]. 2020. [Citado el 24 noviembre del 2021]. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Desktop/14_infecciones_respiratorias.pdf
5. Diaz CG. Prevalencia y prevención de enfermedades respiratorias agudas en preescolares atendidos en el servicio de pediatría del hospital Belén – 2019 [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad señor de Sipan;2020. [Internet].2020. [Citado el 24 noviembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7795/D%C3%ADaz%20Barrientes%20Claudia%20Graciela.pdf?sequence=1>

6. Ministerio de Salud (MINSA). Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS). Dirección Regional de Salud de Tacna. Oficina Epidemiológica, 2024. [Internet].2024. [Citado el 31 de marzo del 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6162791/5437047-boletin014_2024.pdf
7. Rodríguez EM. Infecciones respiratorias agudas (IRAS) en niños menores de 5 años del A.A.H.H. Huascata, debido a la falta de prácticas de prevención de las madres. [Tesis Licenciatura]. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola; 2019. [Internet].2019. [Citado el 24 noviembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4d0ab8a6-fd0c-4ce1-8e37-baa1a43bb5d1/content>
8. Ministerio de Salud (MINSA). Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2022, 28 (31): 776 – 778. [Internet].2022. [Citado el 19 abril del 2024]. Disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/prevalencia-de-infecciones-respiratorias-agudas-se-duplico-en-2022-como-nos-preparamos-ante-las-menores-temperaturas#:~:text=De%20acuerdo%20con%20los%20resultados,a%3%B1os%20aument%C3%B3%20dr%C3%A1sticamente%20al%2013.8%25>
9. Ministerio de Salud (MINSA). Infecciones Respiratorias Agudas. Dirección Regional de Salud de Ica Oficina Epidemiológica, 2024. [Internet].2024. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Disponible en:https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20213.pdf
10. Cáceres–Manrique FM, Ruiz–Rodríguez M, Álvarez–Pabón Y, Guiza–Arguello DJ, Aguirre–Pinzón PV. Conocimientos y prácticas sobre infecciones respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia. Revista

- Facultad Nacional de Salud Pública 2023;38 (3):1 – 10. [Internet].2020. [Citado el 24 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v38n3/2256-3334-rfnsp-38-03-e338280.pdf>
11. Zurita Céspedes BI, Inturias B, Laura D. Frecuencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, Centro de salud rio Blanco, 2017 Bolivia. Rev. Cient. Cienc. Med.2020,23 (2):201 – 206. [Internet].2020. [Citado el 24 de febrero del 2023].Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/61-Art%C3%ADculo%20Cient%C3%ADfico%20\(Manuscrito\)-982-1-10-20210221.pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/61-Art%C3%ADculo%20Cient%C3%ADfico%20(Manuscrito)-982-1-10-20210221.pdf)
 12. Alvarado EH. Factores de riesgo asociados a la prevalencia de las infecciones respiratorias en niños menores de 5 años que asisten al puesto de salud de Varsovia, San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango, Guatemala, año 2019. [Tesis Titulación]. Colombia: Universidad Rafael Landívar, 2019. [Internet].2019. [Citado el 24 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrkd/2018/09/02/Alvarado-Evelin.pdf>
 13. Arévalo Y, Dávila S. Infecciones Respiratorias Agudas: Determinar la influencia de los factores en el conocimiento y cuidado sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morales Bello Horizonte – Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín de Tarapoto;2022, [Internet]. 2022.[Citado el 24 febrero del 2023]. Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/11458/4652/1/ENFERMER%C3%8DA%20-%20Yeimi%20Geli%20Arevalo%20Cruzado%20y%20Sony%20D%C3%A1vila%20Cahuaza.pdf>
 14. Vaderrama IY, Urrieta CM. Et al. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre las infecciones respiratorias agudas de las madres de dos A.A.H.H. de la ciudad de Iquitos 2022. [Tesis Licenciatura].

- Iquitos: Universidad Científica del Perú,2022. [Internet].2022. [Citado el 24 febrero del 2023].Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1906/ISABEL%20YASMIN%20VADERRAMA%20FLORES%20DE%20TRUJILLO%20Y%20CLEDY%20MARLENI%20URRIETA%20HUANI%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 15.Chura AB, Maldonado EA. Investigación e Innovación. [Internet].2021. [Citado 12 noviembre del 2021];1 (2):128 – 138.Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/14.pdf
 - 16.Saravia A, Miranda CE. Factores de Riesgo Relacionados a Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años del Puesto de Salud San Agustín,2021. [Tesis de Licenciatura]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica. [Internet]. 2021.[Citado el 24 febrero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1435/1/Alexander%20Saravia%20Goitia.pdf>
 - 17.Arízta T. La teoría de las prácticas sociales: Particularidades; posibilidades y límites. 1ª Ed. Editorial cinta moebio. 2018; Pág. 221 – 234. [Internet].2018. [Citado el 24 febrero del 2023].Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2017000200221#:~:text=En%20el%20caso%20de%20Bourdieu,habitus%20en%20la%20vida%20cotidiana
 - 18.Bunge M. La investigación Científica (Su estrategia y filosofía). Barcelona: Siglo XXI editores, S.A. de C.V. 3ª ed. 2004. [Internet]. 2018. [Citado el 24 febrero del 2023]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=iDjRhR82JHYC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
 - 19.Organización Mundial de la Salud (OMS). Infecciones respiratorias agudas en el Perú: Experiencia frente la temporada de bajas temperaturas. Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra: OMS;2019. [Internet].2019. [Citado el 24 febrero del 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/28549>

20. Ramos WC. Equipo Técnico de Vigilancia de las Enfermedades Crónicas Centro Nacional de Epidemiológico del Perú. Editorial Boletín Epidemiológico 2ª ed. [Internet].2020. [Citado 25 enero del 2020];29 (02): 36 – 45. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2020/02.pdf>
21. Ministerio de Salud y Protección Social. Infecciones respiratorias agudas. Ecuador;2020. [Internet].2020. [Citado el 2 de noviembre del 2020]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)
22. Coronel C, Huerta Y, Ramos O. Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. Rev. Arch. Med. Camaguey. 2018, 22(2): 194 – 200. [Internet].2018. [Citado el 24 febrero del 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v22n2/amc090218.pdf>
23. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Determinantes Ambientales de la Salud. Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra: OMS,2018. [Internet].2018. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-ambientales-salud>
24. Fondos de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Entornos saludables para niños sanos. Estados Unidos, 2021. Pág. 12 – 24 [Internet].2021. [Citado en enero del 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/114181/file/SPANISH-Healthy-Environments-for-Healthy-Children-Global-Programme-Framework-Summary-2021.pdf>
25. Organización Mundial de la Salud (OMS). Contaminación del aire, ambiente (exterior). Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra: OMS,2022. [Internet].2022. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ambient-\(outdoor\)-air-quality-and-health](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ambient-(outdoor)-air-quality-and-health)

26. Aburto RH. Análisis de las condiciones de ventilación y calidad de aire interior de una vivienda a tipo 3 de la obra foresta 4 de la comuna de San Pedro de la Paz, 2019. [Tesis de Licenciatura]. Bélgica: Universidad Técnica Federico Santa María. [Internet].2019. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.usm.cl/bitstream/handle/11673/46819/3560901543802UTFSM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Agua y Saneamiento. Informe de un grupo científico de la OPS. Ginebra: OPS,2020. [Internet].2020. [Citado el 12 de agosto del 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/CD58-INF-13-s-agua.pdf>
28. Gastañaga MC. Agua, saneamiento y salud. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2018 35(2):181 – 182. [Internet].2018. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v35n2/a01v35n2.pdf>
29. Martínez JR. Ciencia y tecnología de los alimentos e innovación. 3ª ed. Editorial. Rev. Nutrición Clínica y dietética hospitalaria.2018 38(1) Pág. 45 – 202. [Internet].2018. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/PDF/XXI-JORNADAS-2018.pdf>
30. Warncke N. Alimentación y hábitos de vida saludable en educación infantil, 2018. [Tesis de Licenciatura]. España: Universidad de Valladolid España. [Internet]. 2018. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/32312/TFG-G3102.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alimentación del lactante y del niño pequeño. Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra: OMS [Internet].2021. [Citado el 09 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>

32. Rethy J. et al. American Academy of Pediatrics. Elija el agua para una hidratación saludable. EE. UU. Washington: SEPG; 2021. [Internet]. 2021. [Citado 29 de enero del 2020]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/healthy-living/nutrition/Paginas/Choose-Water-for-Healthy-Hydration.aspx#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20cantidad%20de%20agua%20necesitan%20los%20ni%C3%B1os%3F&text=Para%20mantenerse%20bien%20hidratados%2C%20los,los%20ni%C3%B1os%20a%C3%BAm%C3%A1s%20grandes>
33. Seijas N, Guevara AC, Flores VA. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel – El Porvenir. Trujillo, La Libertad. 2017. Horiz. Med. Lima [Internet]. 2020. [Citado 03 enero 2020], 20 (1):12 – 19. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100012
34. Daccarett K, Mujica L. Nivel de Conocimiento sobre signos de alarma de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años pediatría del Hospital Universitario Pediátrico. Boletín Médico de Postgrado [Internet]. 2020. [Citado 10 febrero 2020]; 36 (2):37 – 42. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/2771-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2860-1-10-20201002%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/2771-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2860-1-10-20201002%20(1).pdf)
35. Ministerio de Salud (MINSa). Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Perú. Resolución Ministerial; 2017. pág.3 -34 [Internet]. 2018. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.redsaludcce.gob.pe/modernidad/archivos/dais/ppan/normast/cred.pdf>
36. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Plan de acción mundial sobre vacunas informe de progreso del 2020 sobre las metas de inmunización en la región de las Américas. EE.UU. Washington, DC: Departamento de Familia, Promoción de la Salud

- y Curso de vida, Unidad de Inmunización Integral de la familia, 2021. [Internet]. 2021. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55206/opsfplim21003_1_spa.pdf?sequence=1&isallowed=y
37. Martínez B. Esquema de vacunas para niños en Colombia, Vacunación por edades. Guía infantil [Internet]. Colombia: 2023 [Citado 07enero del 2023]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/salud/vacunas.htm>
38. Arévalo CL. Estrategias de Enfermería para prevenir infecciones respiratorias agudas en la infancia. [Tesis de Maestría]. Chile: Universidad de Valparaíso Chile; 2021. [Internet]. 2021. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://repositoriobibliotecas.uv.cl/bitstream/handle/uvsc/3745/Larenas%20Arellano.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Santos–Diaz ML, Pérez-Calderón DM, Lozada–Perezmitre E, Ramírez–Girón N, Landeros–Olvera E. Validez y confiabilidad de la escala de Adopción al Rol Materno en madres adolescentes mexicanas. Artículo Open Access bajo la licencia CC BY – NC – ND, Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería. 2021; 18(1):69 – 77. [Internet]. 2021. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v18n1/2395-8421-eu-18-01-69.pdf>
40. Hidalgo E. Abordaje de Enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. ENE, Revista de Enfermería. 2022, 16(2):1 – 12. [Internet]. 2022. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v16n2/1988-348X-ene-16-02-1322.pdf>
41. Sánchez FA. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. Rev. Digit. Invest. Docencia Univ. 2019; 13(1): 102 – 122. [Internet]. 2019. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>

42. Guevara GP, Verdesoto AE, Castro NE. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas y de investigación - acción). Edición. Rev. científica mundo de la investigación y el conocimiento. 3ª ed. 2020; 4(3) Pág. 163 – 173. [Internet]. 2020. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-MetodologiasDeInvestigacionEducativaDescriptivasEx-7591592%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-MetodologiasDeInvestigacionEducativaDescriptivasEx-7591592%20(1).pdf)
43. Torres M, Lao YO, Pérez MC. Planeación prospectiva estratégica de recursos humanos. Rev. Editorial retos. 1ª ed. 2021. Pág. 88 – 103 [Internet]. 2021. [Citado el 19 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rdir/v15n1/2306-9155-rdir-15-01-88.pdf>
44. Cvetkovic–Vega A, Maguiña JL, Alonso–Soto, Lama–Valdivia J, Correa–López LE. Estudios transversales. Editorial: Rev. Fac. Med. Hum. 1ª ed. 2021. Pág. 179 - 185 [Internet]. 2021. 103 [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>
45. Daga RP, Nestares FM. Conocimientos y prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres con niños (a) menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Smelter, Cerro de Pasco - 2021 [Tesis de Licenciatura]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Internet]. 2021. [Citado el 19 de marzo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1066/3/Fiorela%20Mar%C3%ADa%20Nestares%20Ventura.pdf>
46. Aguilar O, Carrasco M, García A, Saldívar A, Ostiguin R, Leininger M. Un análisis de sus fundamentos teóricos. Chile. Rev. Enfermería Universitaria, Vol.4.Nº (2). Pág. 26-30 [Internet]. 2007 [Citado el 12 de

julio del 2017] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741822005>

47. Gonzales R. Conocimientos de las madres de niños menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas en el Centro de Salud Sergio E. Bernales, Lima, año 2016. [Tesis Titulación]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016. [Internet] 2016. [Citado el 12 de enero del 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5711/Gonzales_sr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Gavidia T, Pronczuk J, Peter D. Impacto ambientales sobre la salud respiratoria de los niños. Rev. Chil. enferm. respir. Vol. 25, N° (2). Pag. 99-108 [Internet] 2009 [Citado el 2 de enero del 2020]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482009000200006
49. Taleno L, Gutiérrez M. Conocimientos y Practicas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas. Centro de Salud Muelle de los Bueyes, Managua - Nicaragua. 2015. [Tesis Titulación]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua – Managua. [Internet]. 2015. [Citado el 12 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/5461/>
50. Cajaleón J. Uso tradicional remedios caseros para las Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de cinco años de la comunidad rural de Margos – Huánuco, 2018. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Unión. [Internet] 2018. [Citado el 22 de marzo del 2022]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915646/uso-tradicional-de-plantas-medicinales-para-el-tratamiento-de-i_dQPcgb4.pdf

51. Ramírez G, Barrera L, Ramírez Y, Quinceno A, Henao E. Creencias familiares y adherencia al tratamiento en pacientes pediátricos con asma: Revista de medical Colombia .2016 N° (16). Pag:74-88. [Internet].2016. [Citado el 22 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273846452008>
52. Verne M. Importancia sobre inmunizaciones en niños menores de cinco años. Revista Acta Med. Peruana.2007,24(2):3-12. [Internet].2007. [Citado el 25 de abril del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172007000100013
53. Cano Y. Prácticas de cuidados en una comunidad por cuidadores de niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, Centro de salud Ano nuevo, Comas.2015 [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2015. [Internet]2015. [Citado el 20 de mayo del 2022]Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1436/1/Yanet%20Paola%20Culque%20Cano.pdf>

BIBLIOGRAFÍA

- Ariztia T. La teoría de las prácticas sociales: Particularidades; posibilidades y límites. 1ª Ed. Editorial cinta moebio. 2018; Pág. 221 – 234. [Internet].2018. [Citado el 24 febrero del 2023].Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2017000200221#:~:text=En%20el%20caso%20de%20Bourdieu,habitus%20en%20la%20vida%20cotidiana
- Baena G. Metodología de la Investigación. 3ª Ed. Grupo Editorial Patria. México. [Internet]. 2017. [Citado el 19 de diciembre del 2018]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
- Bernal C. Metodología de la investigación. 4a ed. Colombia: Editorial Pearson. 2016. Pág. 123 - 132
- Bunge M. La investigación Científica (Su estrategia y filosofía). Barcelona: Siglo XXI editores, S.A. de C.V. 3ª ed. 2004. [Internet]. 2018. [Citado el 24 febrero del 2023]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=iDjRhR82JHYC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Casassas R, Campos MC, Jaimovich S. Cuidados Básicos del niño sano u enfermo. 3ª ed. Ediciones Universidad Católica de Chile 2002.
- Cvetkovic–Vega A, Maguña JL, Alonso–Soto, Lama–Valdivia J, Correa – López LE. Estudios transversales. Editorial: Rev. Fac. Med. Hum. 1ª ed. 2021.Pág. 179 - 185 [Internet].2021. 103 [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>
- Guevara GP, Verdesoto AE, Castro NE. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas y de investigación - acción). Edición. Rev. científica mundo de la

investigación y el conocimiento. 3ª ed. 2020; 4(3) Pág. 163 – 173. [Internet]. 2020. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-

MetodologiasDeInvestigacionEducativaDescriptivasEx-7591592%20(1).pdf

- Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: Editorial San Marcos E.I.R.L. 2008. Pág. 126 – 141.
- Ministerio de Salud. Guía Clínica Infección respiratoria baja de manejo ambulatorio en niños menores de 5 años. 2ª ed. Chile [Internet]. 2013 [Citado el 19 de diciembre del 2018]. Disponible en: https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2016/03/GPC-IRA-MENORES-5-a%C3%B1os.pdf
- Martínez JR. Ciencia y tecnología de los alimentos e innovación. 3ª ed. Editorial. Rev. Nutrición Clínica y dietética hospitalaria. 2018 38(1) Pág. 45 – 202. [Internet]. 2018. [Citado el 19 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/PDF/XXI-JORNADAS-2018.pdf>
- Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis. 4a ed. Bogotá. Colombia. Editorial Ediciones de la U. 2014 Pág. 129 – 138.
- Ramos WC. Equipo Técnico de Vigilancia de las Enfermedades Crónicas Centro Nacional de Epidemiológico del Perú. Editorial Boletín Epidemiológico 2ª ed. [Internet]. 2020. [Citado 25 enero del 2020]; 29 (02): 36 – 45. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2020/02.pdf>
- Torres M, Lao YO, Pérez MC. Planeación prospectiva estratégica de recursos humanos. Rev. Editorial retos. 1ª ed. 2021. Pág. 88 – 103 [Internet]. 2021. [Citado el 19 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rdir/v15n1/2306-9155-rdir-15-01-88.pdf>
- Wilmott R. et al. Enfermedades respiratorias en niños. 9ª ed. Novedad Editorial Elsevier, EE.UU. 2019. Pág. 88 - 132

ANEXOS

	<p>basada en cierto tipo de conocimiento sea esta científica o empírica, que puede ser valorada a través de la observación o expresada por medio del lenguaje.</p>	<p>factores de riesgo, complicaciones y medidas preventivas de IRAS, que ponen en riesgo la vida del niño del Centro de Salud Casalla del cual será medido a través de un cuestionario.</p>	<p>Control de Crecimiento y Desarrollo.</p> <p>Inmunización.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consumo de líquidos e infusiones. • Acciones sobre los signos de alarma. • Control de crecimiento y desarrollo de acuerdo a normas vigentes del ministerio de salud. • Inmunización completa del niño según el calendario de vacunas. 	
--	--	---	--	--	--

ANEXO 2

DISEÑO MUESTRAL

La muestra fue seleccionada mediante muestreo probabilístico aleatorio simple de acuerdo a la siguiente formula:

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

IC=95%	1.96	
P=50%	50/100=	0.5
q= (1- p)	(1 – 0.5) =	0.5
e=5%	5/100=	0.05
N=200		

Datos:

$$n = \frac{(1.96)(1.96) * 200 * 0.5 * 0.5}{(0.05)(0.05) * 199 + (1.96) * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{192.08}{1.4579}$$

$$n = 131.75$$

$$n = 132$$

La muestra fue de 132 madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla.

ANEXO 3: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Presentación: Reciba un cordial saludo soy la egresada Soto Neyra Diana Iris de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista – Filial Chincha estoy realizando una investigación con el objetivo de determinar las practicas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años asistentes al Centro de Salud Casalla, su opinión será muy valiosa. El cuestionario será completamente confidencial y solo será utilizada con fines de la investigación en el estudio. Agradecemos su valiosa participación.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (x), o con un (√) la respuesta correcta según crea conveniente en paréntesis.

I. DATOS GENERALES:

A) Datos Generales en relación a la madre

1) Edad:

- a) 18 a 28 años
- b) 29 a 36 años
- c) 37 a 45 años

2) Número de hijos:

- a) Un hijo
- b) Mas de 1 hijo

3) Grado de Instrucción:

- a) Sin instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria

d) Superior

4) Ocupación:

- a) Desempleada
- b) Ama de casa
- c) Empleada del hogar

B) Datos Generales en relación al niño:

1) Edad:

- a) 0 - 2 meses
- b) 3 – 11 meses
- c) 1 – 4 años

2) Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

3) ¿Cuántas veces enfermó su niño de gripe, resfrió, tos al año?

- a) Ninguna vez
- b) 1 – 3 veces
- c) 4 – 7 veces
- d) 8 a más veces

II. DATOS ESPECÍFICOS:

Ambiente Sano.

1) ¿Cuáles son las condiciones que mantiene en su vivienda ante los problemas respiratorios?

- a) Manteniendo la higiene y la ventilación en el hogar
- b) Ventanas abiertas
- c) Protegiendo los recipientes de agua

2) ¿Qué acciones considera usted sobre las corrientes de aire en su hogar ante los problemas respiratorios en su niño(a)?

- a) Evitar el uso de ventiladores dentro del dormitorio del niño

- b) Protegerlo del frío y calor
- c) Bañarlo en un ambiente abierto

3) ¿Cuáles son las acciones que realiza usted para que su niño (a) no presente alergias, picazón de nariz y garganta mediante la contaminación de aire en su hogar?

- a) Ambientes libres de polvo o lugares húmedos
- b) Sin excremento de animales
- c) Humo de cigarrillo

4) ¿Qué acciones realiza usted a favor del cuidado del medio que rodea el hogar de su pequeño?

- a) Fumar cerca del niño
- b) No quemar basura en habitaciones cerradas
- c) Ventilar la habitación

5) ¿Cuáles son las condiciones que mantiene su agua potable en su vivienda?

- a) Recipientes destapados
- b) Tinajas, valdes, tanques cerca al dormitorio
- c) Protegiendo los recipientes de agua

Alimentación Saludable.

6) ¿Qué alimentos ricos en proteínas da a su niño (a) para prevenir enfermedades respiratorias?

- a) Carnes, cereales, leche y frutas
- b) Frutas
- c) Carnes y cereales

7) ¿Cuáles son los líquidos o infusiones que le proporciona usted a su niño (a) en caso presente gripe?

- a) Cítricos: Vitamina c
- b) Líquidos tibios (anís, manzanilla, té de canela, cascara de naranja, menta etc.)
- c) Alimentos en varias porciones

8) ¿Qué acciones realiza usted para evitar problemas respiratorios en su niño (a)?

- a) Vacuna oportunamente
- b) No lo deja salir a ningún lado
- c) Infusiones caseras

9) ¿Qué tipo de lactancia dio a su niño (a) para prevenir tos o gripe?

- a) Leche artificial
- b) Leche en polvo
- c) Lactancia materna exclusiva

10) ¿Qué acciones brinda usted si su niño (a) tiene tos?

- a) Líquidos tibios
- b) Líquidos fríos
- c) Infusiones de hierbas

Control de Crecimiento y Desarrollo.

11) ¿Qué acciones realiza usted si su niño presenta malestar general, etc.)?

- a) Acudo al Centro de Salud
- b) Lo curo en casa
- c) Lo curo con hierbas

12) ¿Qué hace usted para prevenir las infecciones respiratorias en su niño (a)?

- a) **Vacunas completas**
- b) **Lavado de manos**
- c) **Alimentación complementaria**

13) ¿Qué acciones realiza para evitar las complicaciones de la gripe?

- a) Vacuna
- b) Expone a corrientes de aire
- c) Da infusiones caseras

14) ¿Qué hace si su niño (a) presenta fiebre?

- a) Lo abriga mucho
- b) Aplica pañitos con agua tibia
- c) Da remedios caseros

Inmunización.

15) ¿conoce porque es importante la vacunación?

- a) Ayuda a tener un buen rendimiento
- b) Así lo manda el estado
- c) Protege ayudando a que los niños no se enfermen

16) ¿Qué vacunas protegen al niño contra las infecciones respiratorias?

- a) La difteria, tétanos y tos ferina (triple)
- b) Sarampión y tuberculosis
- c) Meningitis (Haemophilus Influenzae)

17) ¿Cuál es lo más indicado para el control de la vacunación para la protección del niño contra las afecciones respiratorias?

- a) Llevar al lactante según la fecha de registro en la tarjeta de vacunación
- b) Llevar al lactante, cualquier fecha
- c) Vacunarlo en las campañas

18) ¿Cuál de las siguientes vacunas previenen las infecciones respiratorias?

- a) Neumococo
- b) Influenza
- c) Rotavirus

19) ¿Qué acciones previene la gripe, a su niño (a)?

- a) Acudir a control de crecimiento y desarrollo
- b) Vacunar a su niño
- c) Lactancia materna

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 4

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	p valor
1	1	1	1	1	1	0.03125
2	1	1	1	1	1	0.03125
3	1	1	1	1	1	0.03125
4	1	1	1	1	1	0.03125
5	1	1	1	1	1	0.03125
6	1	1	1	1	1	0.03125
7	1	1	1	1	1	0.03125
8	1	1	1	1	1	0.03125
9	1	1	1	1	1	0.03125
10	1	1	1	1	1	0.03125
						0.3125

Se ha considerado:

- 0=si la respuesta es negativa
- 1=si la respuesta es positiva

$$\text{Formula: } P = \frac{0.3125}{10} = 0.03125 = 0.03$$

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa, por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos $p=0.03$.

ANEXO 5

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DEL COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

La confiabilidad del instrumento se determinó a través del coeficiente de Alfa de Cronbach.

Se aplicó la siguiente formula:

$$a = \frac{K}{K - 1} = \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

- S_i^2 es la varianza del ítem.
- S_t^2 es la varianza del total.
- $\sum S_i^2$ es la sumatoria de la varianza de los ítems.
- K es el número de ítems.

Obteniendo los siguientes estadísticos de fiabilidad:

$$a = \frac{K}{K - 1} = \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

$$a = \frac{19}{19 - 1} = \left[1 - \frac{12.60}{57.24} \right]$$

$$a = \frac{19}{18} * [1 - 0.22]$$

$$a = 1.06 * [0.78]$$

$$a = 0.82$$

Variable	Alfa de Cronbach
Prácticas Preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas	0.82

Por encontrarse en el rango de 0.81 a 1.00, el instrumento tiene una confiabilidad muy alta.

ANEXO 6

ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

PRÁCTICAS PREVENTIVAS	
CATEGORÍA	PUNTAJE
Adecuadas	19 - 31
Poco adecuadas	32 -44
Inadecuadas	45 - 57

DIMENSIÓN 1 AMBIENTE SANO	
CATEGORÍA	PUNTAJE
Adecuadas	5 - 8
Poco adecuadas	9 -12
Inadecuadas	13 -15

DIMENSIÓN 2 ALIMENTACIÓN SALUDABLE	
CATEGORÍA	PUNTAJE
Adecuadas	5 - 8
Poco adecuadas	9 - 12
Inadecuadas	13 -15

DIMENSIÓN 3 CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
CATEGORÍA	PUNTAJE
Adecuadas	4 - 6
Poco adecuadas	7 - 9
Inadecuadas	10 -12

DIMENSIÓN 4 INMUNIZACIÓN	
CATEGORÍA	PUNTAJE
Adecuadas	5 - 8
Poco adecuadas	9 - 12
Inadecuadas	13 -15

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada madre de familia, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: “**PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ASISTENTES AL CENTRO DE SALUD CASALLA PISCO, JUNIO 2023**”. Antes que usted acepte que su menor hijo participe en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente usted pueda aceptar la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio: Determinar las Prácticas preventivas frente a las infecciones respiratorias agudas que permitirá identificar las deficiencias.

Riesgos: El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación.

Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Diana Iris Soto Neyra, 933397896 y dianairissotoneyra@outlook.com.

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) a su correo institucional: Antonio.flores@upsjb.edu.pe.

Beneficios: el estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad: Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que

consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____ , manifiesto que he sido informado(a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigador

Firma

Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01)7482888 o al correo

ciei@upsjb.edu.pe