



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

“Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de
infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH.

Manuel Scorza Piura Setiembre – Diciembre 2017”

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE

LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTORA

VILLALBA CERDA NEYLA WENDY

ASESOR:

MG. SARANGO FARIAS BERTHA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA SALUD

PIURA – PERÚ

2017

PÁGINA DEL JURADO

PRESIDENTE

SECRETARIA

VOCAL

DEDICATORIA

A Dios por darme sabiduría y fortaleza, ya que mi fe esta puesta siempre en el, por haberme permitido lograr una de mis metas, concediéndome salud, perseverancia, sabiduría y por guiar mis pasos para salir adelante permitiéndome lograr con éxito mi carrera.

Así mismo a mi madre Neyla y abuelita Ermilia por nunca dejar de creer en mi y en mis capacidades, brindarme su apoyo moralmente y económico siempre a ti mamita por ser el mejor ejemplo, por tus enseñanzas y valores.

A mi abuelito que se que desde el cielo estaría muy orgulloso de mi, se que si el estuviera aquí hubiera sido el mejor regalo que habría recibido.

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desfallecer en los problemas que se presentan enseñándome a encarar las adversidades y lograr mis objetivos.

A mi familia en general en especial a mi madre, quienes han estado presentes y han sido un gran apoyo a lo largo de mi vida, apoyándome en todo momento y por sus consejos brindados durante mi formación profesional y en el logro de mis metas.

A mi asesora la Mg Bertha Sarango Farias que me ayudo con sus valiosas aportaciones me ayudo a crecer como profesional, por su disponibilidad y consejos.

A los miembros del jurado y la universidad cesar vallejo en especial a la escuela de enfermería por darme la oportunidad de una formación integral.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, **NEYLA WENDY VILLALBA CERDA**, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, sede Piura, declaro que el trabajo académico titulado: “Nivel de Conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el AA.HH Manuel Scorza Piura Setiembre –Diciembre 2017”.presentada en 76 folios para la obtención del título profesional de enfermería, es de mi autoría.

. Por lo tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda la cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el procedimiento disciplinario.

Piura, 18 de diciembre de 2017

.....

Firma

DNI 46910336

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado presento ante ustedes la tesis titulada “Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH Manuel Scorza Piura Setiembre - Diciembre 2017”.

Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre – Diciembre 2017.

Como objetivos específicos tenemos Identificar nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en la dimensión: conocimientos generales y como segundo objetivo Identificar nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en la dimensión medidas preventivas específicas: vacunación, nutrición, control de ambiente .

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el título profesional de licenciada en enfermería.

Espero cumplir con los requisitos de aprobación.

La Autora

ÍNDICE

PÁGINA DEL JURADO.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	V
PRESENTACIÓN	VI
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
I INTRODUCCIÓN.....	11
1.1 Realidad Problemática	11
1.2 Trabajos Previos	14
1.2.1 Antecedentes internacionales.....	14
1.2.2 Antecedentes Nacionales.....	16
1.3 Teorías relacionadas al tema	16
1.3.1 Conocimiento.....	16
1.3.2 Medidas preventivas	17
1.3.3 Prácticas de prevención de IRAS.....	17
1.3.4 Participación de la madre	18
1.3.5 Infección Respiratoria Aguda.....	18
1.3.6 Signos y síntomas de las IRAS	18
1.3.7 Factor de riesgo de las IRAS	19
1.3.8 Prevención ante las IRAS	20
1.3.9 Infecciones de las Vías Respiratorias Superiores	22
1.3.10 Infecciones de las vías Respiratorias Inferiores.....	23
1.3.11 Marco conceptual.....	24
1.4 Formulación del problema	25
1.5 Justificación del estudio	25
1.6 Hipótesis.....	26
1.7 Objetivos.....	26
1.7.1 Objetivo general.....	26
1.7.2 Objetivos específicos.....	26
II METODO	27
2.1 Tipo y diseño de investigación	27
2.2 Variables, operacionalización	27
2.2.1 Variable independiente	27
2.3 Población y muestra	29
2.3.1 Población	29
2.3.2 Muestra.....	29
2.3.3 Unidad de Análisis.....	30
2.3.4 Área de Estudio.....	30
2.3.5 Criterios de Inclusión.....	30
2.3.6 Criterios de Exclusión	30

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	30
2.4.1 Validez y confiabilidad.....	31
2.5 Método y análisis de datos	32
2.6 Aspectos éticos	32
III RESULTADOS	34
IV DISCUSIÓN	37
V CONCLUSIONES	41
VI RECOMENDACIONES.....	42
VII REFERENCIAS	43
ANEXOS	45
ANEXO N° 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	46
ANEXO N° 2: CUESTIONARIO.....	47
ANEXO N° 3: VALIDACIÓN.....	52
ANEXO N° 4: CONFIABILIDAD E INSTRUMENTO.....	57
ANEXO N° 5: VALIDEZ INSTRUMENTO	58
ANEXO N° 6: VALIDEZ DE CONTENIDO.....	73
ANEXO N° 7: CRONORAMA DE ACTIVIDADES.....	74
ANEXO N° 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	75

ÍNDICE GRÁFICOS

Ilustración 1 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre–Diciembre 2017	34
Ilustración 2 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre–Diciembre 2017 en la dimensión: conocimientos generales.....	35
Ilustración 3 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura setiembre–diciembre 2017 en la dimensión medidas preventivas específicas: vacunación, nutrición, control de ambiente.	36

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura setiembre–diciembre 2017...	34
Tabla 2 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura setiembre–diciembre 2017 en la dimensión: conocimientos generales.	35
Tabla 3 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre–Diciembre 2017 en la dimensión medidas preventivas específicas: vacunación, nutrición, control de ambiente.	36

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 2 años del AA.HH Manuel Scorza Piura Setiembre – Diciembre 2017. Dicho estudio fue de tipo no experimental, de diseño descriptivo – transversal. La muestra estuvo conformada con 50 madres.

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario.

De los resultados se obtuvo que el 50% de las madres tuvieron un nivel de conocimiento medio. Referida a la primera dimensión sobre conocimiento general se evidencia que en un 50% tuvieron un nivel de conocimiento medio. Para la segunda dimensión sobre medidas preventivas lo representaron un nivel de conocimiento medio con un 52% .Concluyéndose que el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas se ubicó en las categorías de medio a bajo.

Palabras clave: conocimiento, medidas preventivas, IRAS, niños, madres.

ABSTRACT

The objective of this research study was to determine the level of knowledge of mothers about preventive measures of acute respiratory infections in children under 2 years old of the AA.HH Manuel Scorza Piura September - December 2017. This study was non-experimental with a descriptive - transversal design. The sample consisted on 50 mothers.

The survey was used as a technique and as a tool a questionnaire.

From the results it was obtained that 50% of the mothers had an average level of knowledge. Referred to the first dimension on general knowledge it is evident that in 50% they had an average level of knowledge. For the second dimension on preventive measures, they represented a level of knowledge with 52%. Concluding that the level of knowledge of mothers on preventive measures of acute respiratory infections was placed in the categories of medium to low.

Keywords: Level, knowledge, preventive measures, IRAS, children, mothers.

I INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

Durante los primeros cinco años de vida de una persona comienzan una fase donde Construyen gran parte de su condición de vida futura, sumando interés a causa de los complicados fenómenos de crecimiento y desarrollo que ocurren en los niños, no obstante entre tanto en esta etapa el menor de cinco años aumenta el riesgo de contagiarse ya que su sistema inmunológico se encuentra en formación, siendo las infecciones respiraciones agudas las más frecuentes y pueden manifestarse incluso en 8 ocasiones al año con una considerable inclinación en menores que viven en zona urbano-marginales. (1)

Las IRAS causan el fallecimiento de 4,3 millones de pequeños menores de 5 años según los reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), demostrando así el 30% del total de muertes anuales de niños de esta edad (infecciones respiratorias en Perú) experiencia frente a sus temporadas de bajas temperaturas OPS 2014. (1) Diferentes estudios revelan que en el mundo, el número de individuos que habitan en miseria extrema ha disminuido en gran cantidad, cayendo de 1.900 millones en 1990 a 836 millones en 2015. (2)

Gran parte de la mejora sucedió a partir del año 2000. Sin embargo a pesar de todos los esfuerzos para acabar con la pobreza en el mundo, los estudios indican que la pobreza contribuye a la aparición de afecciones prevalentes como son las infecciones respiratorias agudas (IRA), estas son las culpables de más de 140,000 muertes en pequeños menores de 4 años, situación reflejada en América Latina así como otras regiones. (1)

Los estudios demuestran que uno de los principales problemas que tendrían relación con la presencia de las enfermedades transmisibles son los escasos conocimientos de las madres y/o los encargados de la atención del pequeño sobre las medidas preventivas. Es sabido que los procesos mórbidos de los niños están muy relacionados a la conducta de madres y tutores en los procesos de IRA y las condiciones de vida desfavorable como el hacinamiento , deficiente atención médica , la carencia de agua potable, elevados niveles de contaminación ambiental , analfabetismo , entre otros. (3)

Este informe revela que en el Perú las neumonías son la principal causa de mortalidad general; declarando que en el 2013, se dieron 29 994 casos de neumonías en este grupo de edad, lo que representó una tasa de 103,4 por 10 mil menores de cinco años. La considerable cantidad de casos de estos casos se registra en los grupos de menores de 1 año y de 1 a 5, sumando el 50% de los reportados, un 10% del total de casos corresponden a los adultos mayores de 65 años de edad. (3)

Este informe también revela que otro componente fundamental, donde debe incorporarse la colaboración de la madre y/o tutor en el cuidado de sus pequeños ,es el de comunicación social y promoción de la salud ,pues el conocimiento es el factor necesario puesto que de esta depende la práctica de las medidas preventivas para controlar los brotes de infecciones respiratorias agudas ; por esta razón es indispensable que la madre sepa las medidas preventivas para con sus niños ; considerando los conocimientos , prácticas , creencias , costumbres y actitudes, contribuyendo a disminuir la morbimortalidad como las complicaciones mejorando la calidad de vida . (3)

Así mismo este reporte nos informa que una de las medidas para combatir esta enfermedad es la prevención de la neumonía infantil que se convierte en un componente esencial de toda estrategia sanitaria; logrando disminuir la mortalidad infantil. La inmunización contra la, neumococos, influenza, tos ferina, sarampión es la forma eficiente para impedirlo. También considera que otra medida está en la nutrición adecuada empezando desde la lactancia materna. Así también otro componente es controlando el ambiente sobre todo la higiene correcta en los hogares hacinados. (3)

La lactancia materna exclusiva (LME) es la mejor manera para evitar las IRAS hasta los 6 meses; sin embargo a pesar de su importancia, actualmente existe un problema de abandono precoz de esta. (4)

La alimentación complementaria, como medida de prevención de las IRAS también es importante porque brinda oportunidades para el crecimiento y desarrollo; de nutrirlos erróneamente sentenciaremos una serie de secuelas para el futuro, como

desnutrición (déficit de micronutrientes de hierro, zinc, cobre, vitaminas A y D) y aparición de enfermedades infecciosas, o en casos extremos la muerte. (4)

Las medidas de prevención para las IRAS son prácticas fáciles y cotidianas que se deben llevar a cabo como son : La higiene, vacunas, brindarle LME, después de los 6 meses, ofrecerles alimentos balanceados, beber abundantes líquidos, asistencia de gestantes a controles prenatales para prevenir el riesgo de niños con bajo peso al nacer (<3 a 2.500 gr.) mantenerlo adecuadamente abrigado, evadir contacto con personas enfermas, evitar automedicar y exponerlos al humo de tabaco o combustibles domésticos (gas, kerosene, ron o leña) debemos cubrirnos la boca y nariz al expectorar o estornudar con el antebrazo para cubrir micropartículas emitidas. (4)

El calendario de vacunación como secuencia cronológica se administra a toda la sociedad infantil en un país o área geográfica, cuyo objetivo es lograr la inmunización conveniente, frente a las enfermedades que disponen de una vacuna eficiente, logrando la prevención más activa para conseguir una vida sana y digna. (4)

Las zonas rurales y semiurbanas, son sectores muy importantes para inmunizar, ya que la mortalidad por ira disminuye en países industrializados antes que se introdujeran medidas preventivas o terapéuticas específicas. (4)

Siendo una situación común en el Perú nuestra ciudad no puede estar alejada a la realidad, siendo frecuente observar un saneamiento ambiental deficiente, con problemas en el recojo y disposición final de las basura donde el carro recolector muchas veces no llega a los asentamientos humanos, con referencia a la nutrición la lactancia materna no se practica correctamente, las vacunas no se colocan por irresponsabilidad e indigencia de las madres , no se practica la higiene como es el correcto lavado de manos y hay casos extremos de no contar con este vital líquido elemento como es el agua .

En Piura en el año 2016 se han registrado 62 mil 689 casos en toda la región, en cuanto la jurisdicción del puesto de salud de Víctor Raúl se han presentado en

2015 un aproximado de 7.985 casos de infecciones respiratorias agudas del cual el 30 % de los casos presentados son niños menores de 2 años que provienen del AA.HH. Manuel Scorza que esta está ubicado en el sector Nor oeste siendo una invasión sector nuevo, cuenta con las manzana (A,B,C,D,E) La vía principal de acceso a este asentamiento humano es la Av. Juan Bosco la cual se encuentra asfaltada y por donde circulan las principales líneas de buses y taxis colectivos para llevar al centro de la ciudad o a diferentes localidades de la ciudad de Piura, pero al interior del asentamiento humano las calles aún no están asfaltadas lo que ocasiona levantamiento de tierra cuando circulan los carros o mototaxis. es una zona muy dispersa que cuenta con zonas de extrema pobreza en donde el ingreso familiar pre-capital mensual es mínimo, por lo que podemos concluir que el AA.HH Manuel Scorza es un distrito pobre en términos monetarios; por otro lado de acuerdo con los datos estadísticos este AA.HH se encuentra por debajo del índice de desarrollo humano, perteneciendo así a una comunidad caracterizada por la pobreza y escasez de recursos, siendo la población infantil numerosa y la más afectada .

La situación encontrada en el AA.HH. Manuel Scorza es que un gran porcentaje de madres de los pequeños menores de dos años acuden al Centro de Salud Víctor Raúl a recibir atenciones con sus niños, a pesar de que en dicho establecimiento reciben algún tipo de información sobre cuidado de sus hijos sobre todo en las épocas de invierno por la presencia de infecciones respiratorias, estas madres retornan con sus niños con enfermedades infecciosas, razón por la cual es que me he propuesto desarrollar este trabajo de investigación que estará orientado a conocer cuáles son los conocimientos que tienen las madres sobre medidas preventivas de las infecciones respiratorias.

1.2 Trabajos Previos

1.2.1 Antecedentes internacionales

Prieto María 2012 realizo un estudio “Nivel de conocimiento y factores biológicos ambientales y de comportamiento asociados con mayor frecuencia a la ira en niños menores de 5 años que acuden al policlínico este de Camaguey_Cuba”. [Tesis para optar el título de Licenciada en promoción y cuidados de la salud] tomando como muestra a 90 madres de niños menores de 5 años con infección respiratoria, su

estudio es de tipo analítico – retrospectivo, en el que se empleó la historia clínica familiar e individual y la de la encuesta, como instrumentos de recolección de datos, lo que la llevó a formular como conclusiones que el grupo etáreo de mayor riesgo es el de 0-24 meses. (5)

Guevara A. (2008) en un estudio realizado en el Ecuador sobre “Manejo ambulatorio de las IRAS, en niños menores de 5 años en el centro Comunitario Infantil Solidaridad y Ayuda a la Niñez”. Ibarra [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería] estudio descriptivo-prospectivo, diseño no experimental, población muestral de 45 madres, instrumento aplicado cuestionario estructurado, técnica la encuesta, previo confiabilidad y validez,” los resultados fueron el 40% del total de las madres no responden la interrogante, el 17,8% mencionan que es una patología gripal, el 13.3% contestan como patología efecto del frío, el 8,9% causado por virus. Se puede concluir que las madres que están a cargo de sus niños tienen mucha deficiencia de los conocimientos acerca de las infecciones respiratorias ya que hay acciones que cooperan a su mejoría pero estas son interrumpidas por las mismas, en lugar de ser aplicadas en el cuidado (6)

Duchitanga Cumbe (2015) en su estudio: “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en los cuidadores de niños /as menores de 5 años atendidos en el Sub-Centro De Salud Parque Iberia. Ecuador”. [Tesis para optar el título de Licenciada en promoción y cuidados de la salud]. Concluyendo que: la mayor parte de cuidadores de los pequeños menores de 5 años poseen conocimiento sobre las IRAS y esto representa entre un 65 a 75% siempre en cuando el cuidador sea una mujer y que sean mayores de 30 años, en cambio si el cuidado es realizado por hombres el nivel de conocimiento sobre las IRAS si es bajo ya que ellos no están aptos para realizar dicho cuidado y esta represento un 25%.7. (7)

Fernando Guevara 2014 en una investigación realizada en Colombia sobre una investigación titulada conocimientos y prácticas del cuidador como factor asociado a enfermedad respiratoria aguda en niños de 2 meses a 5 años”. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería] concluyendo que los cuidadores de los casos tuvieron una baja proporción de conocimientos apropiados sobre iras que los de los

controles. Un bajo porcentaje de los tutores en ambos grupos reconoce aceptablemente los signos y síntomas de iras. (Casos =4.2% y controles =8.2%.en las practicas desarrolladas cuando el niño tiene iras los tutores para sus controles, la que más manejan es el apropiado manejo de la fiebre. Concluyendo que los conocimientos y prácticas en los cuidadores fueron inadecuadas (8)

1.2.2 Antecedentes Nacionales

Kari villarruel diaz 2012 realizó un estudio titulado “conocimiento y aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas de las madres de niños menores de cinco años centro de salud villa san luis”. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería] El método que se utilizo fue el cuantitativo descriptivo correlacional de corte transversal. El objetivo general fue El nivel de conocimiento tiene relación significativa a la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Villa San Luis, 2012. La población de estudio está constituida por 515 madres con niños menores de cinco años La muestra estuvo constituida por un total de 220 madres de de niños menores de 5 años. Los resultados fueron que las madres de niños menores de 5 años no conocen ni aplican medidas preventivas en Infecciones Respiratorias Agudas siendo los resultados inadecuados en control del ambiente 73.2%, nutrición 78.2%, control CRED 60.9% e inmunizaciones 55.0%. (9)

Martos Machuca (2009) en su estudio “Nivel de información materna en la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años del Centro de Salud Salaverry. Lima-Perú”. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería] .El objetivo de su investigación fue: Determinar el nivel de conocimiento de las madres en la prevención de las infecciones respiratorias agudas. Concluyendo que: el 38.9% alcanzaron un nivel muy bueno, el 50% un nivel muy regular y solo el 11.1% un nivel de información bajo. (10)

1.3 Teorias relacionadas al tema

1.3.1 Conocimiento

Es el acto de saber y conocer. Capacidad de las personas para entender por medio de la razón la naturaleza, y ayuda a estos a entablar sus conocimientos (11)

Conocimiento Científico: Tiene como prioridad la misión de presentar la verdad tal y como es, sin tradiciones o cuentos. El conocimiento se ira aprendiendo objetivamente y racional mediante un método de investigación.

Conocimiento Vulgar: Es un conocimiento que ha transcurrido en el espacio, no tiene orígenes exactos, pertenece al patrimonio cultural que ha sido difundido por la interculturalidad a través de generaciones de individuos.

Conocimiento Filosófico: Se apoya exactamente en el pensamiento metódico para mostrar y justificar fenómenos. Con este estudio no podemos distinguir a través de los sentidos al tema de estudio; pero tenemos la seguridad que está presente y podemos acercarnos a él con una idea para definirlo y caracterizarlo método (11)

1.3.2 Medidas preventivas

Acción y efecto de prevenir (preparar con antelación lo indispensable para un fin, adelantarse a un problema. En otras palabras, si un individuo toma prevenciones para evitar enfermarse, disminuirá las posibilidades de tener enfermedades. (12)

1.3.3 Prácticas de prevención de IRAS

Las prácticas preventivas sobre las IRAS se orientan la observación precoz de una IRA en el niño, porque resulta importante para disminuir el peligro de transmisión de la infección. Los pequeños con IRAS podrían tener distintos signos y síntomas, por esto el interés de que sean reconocidos y notificados lo más pronto posible. (13)

Una de las funciones significativas que ejecuta la enfermera/o para la prevención de las IRAS es el control de crecimiento y desarrollo donde valoramos integralmente al pequeño con el propósito de descubrir acertadamente cambios y riesgos en su estado de salud, por lo tanto la madre trasladará al niño al centro de salud para sus debidos controles para que el infante obtenga completamente las vacunas según esquema de vacunación. (13)

Las madres deben impedir el contacto directo con dolientes que padezcan una infección respiratoria, así mismo mantener la casa limpia libre de polvo y procurar la contaminación con el humo de cigarrillo, evitar los cambios bruscos de temperatura; ejercer medidas higiénicas como lavarse las manos, ingerir vitaminas C; cubrirse la boca al estornudar con el fin de no contagiar a su bebe y así poder prevenir cualquier tipo de enfermedad. (14)

1.3.4 Participación de la madre

Como sabemos toda madre por naturaleza vela por el cuidado sus hijos, de acuerdo a los conocimientos que tienen, pero tenemos la obligación de que ellas requieren saber las medidas preventivas mínimas requeridas ; así como: nutrir al pequeño en el periodo de la afección, darle una alimentación balanceada y abundante, darle líquidos complementarios ,incrementar la lactancia materna, aliviar la garganta y la tos con medicamentos sencillos, asistir a su control periódico, cubrir correctamente al pequeño dependiendo el cambio de temperatura, airear los dormitorios y evadir el hacinamiento. De igual forma debe restaurar las condiciones de vivienda y aseo, con el propósito de reducir el peligro a adquirir infecciones respiratorias agudas. (15)

1.3.5 Infección Respiratoria Aguda

Grupo complejo de enfermedades, que son ocasionados por numerosos agentes causales, ya sean gérmenes virales o bacterianos, y que perjudican nuestras vías respiratorias, y del cual estos síntomas tienen una duración inferior de 15 días de evolución, además presenta otros signos y síntomas catarrales. (16)

Según los diferentes estudios realizados se dedujo que los pequeños menores de 5 años presentan episodios infecciosos del aparato respiratorio superior entre 5 a 7 episodios anualmente, y que dependiendo de la magnitud y la responsabilidad del estado general, estos resultan leves, moderados o graves, resultando las últimas; las mayores causantes de muertes, son considerados las primera causa de morbilidad ,como también los principales motivos de consulta a los servicios de salud e internación. (16)

1.3.6 Signos y síntomas de las IRAS

Lo hemos clasificado en la siguiente manera:

Leve: Infecciones respiratorias que no necesitan tratarse con antibióticos; fiebre más de 38°C; tos; secreción de la nariz tapada con o sin moco; mucosidad clara o amarilla; estornudos; dolor de garganta; irritación y dificultad para tragar.

Moderada: Se trata con antibióticos en la casa del paciente; dolor de oído fuerte con o sin supuración; garganta con puntos blancos y ganglios inflamados; malestar general; dolor en el cuerpo; vómitos cuando la tos es muy fuerte; disminución del apetito.

Grave: Los enfermos deben ser hospitalizados y tratados con antibióticos bajo supervisión médica; tiraje (hundimiento del pecho); estridor (ruido al entrar el aire) que no desaparece en reposo; quejido al respirar; breves períodos sin movimientos respiratorios. (17)

1.3.7 Factor de riesgo de las IRAS

Entre los factores de riesgo tenemos:

Factores nutricionales

Desnutrición: Debe tratarse con mucha delicadeza al ser una de las enfermedades más comunes que existen hoy en día, disminuyendo en el desarrollo físico y mental de los pequeños. Las iras tienen escaso efecto nocivo en la persona correctamente nutrida así mismo y las que no, tienen repercusiones en la salud, manifestándose en diferentes condiciones y están expuestas a esta afección. La suplementación con vitamina A reduce la mortalidad infantil.

Privación de lactancia materna: Podemos proteger a los pequeños de las infecciones respiratorias dándoles lactancia materna, ya que contribuye varios beneficios demostrados por la evidencia científica, desde un mejor estado del sistema inmune minimizando la gravedad de afecciones, hasta un buen estado nutricional. (18)

Factores ambientales

Factor climático e incidencia estacional: Las infecciones respiratorias se asocian a menudo con el invierno, pese de que las bajas temperaturas no son culpables de su acontecimiento, el peligro de contraer una enfermedad por permanecer en ambientes cerrados dependerá de factores como la característica de la estructura, no es igual estar en una cuarto en que las paredes evidencien filtración de agua, que mantenerse en una con paredes deshumedecidas. Las enfermedades respiratorias se producen por la calidad de aire en el ambiente. (19)

Hacinamiento: Los menores que comparten habitación con más de 3 personas se encuentran incitados a contraer Infecciones Respiratorias Agudas, los adultos pueden tener en las vías respiratorias, microorganismos que se mantienen de forma asintomática y son capaces de transmitirlos.

Contaminación atmosférica: Los pequeños respiran con rapidez y suelen recrearse a la intemperie con frecuencia estando expuestos a los contaminantes por unidad de masa. Por otro lado, su sistema inmunológico y sus órganos están madurando poco a poco, así mismo la irritación y la congestión producida por contaminantes obstaculizando perjudicialmente sus vías respiratorias que son estrechas.

Contaminación ambiental por humo del tabaco: La exposición al humo reduce la eficiencia de los pulmones y altera la función en los pequeños. El fumar activamente agrava la sinusitis, la rinitis, la fibrosis quística y los problemas respiratorios crónicos tales como la tos, dolor de garganta, goteo nasal, también incrementa la cantidad de episodios de resfríos. (19)

Factores Demográficos

Sexo: La incidencia de las infecciones respiratorias agudas (IRAS) es estable en el lapso de los primeros 5 años de vida, los hombres la contraen con frecuencia, en un estudio el predominio de los hombres fueron vinculados inversamente con la edad 71% de los casos eran menores de 6 meses y el 51 en mayor a un año.

Edad: casi la mitad de muertes por IRA se da en los primeros 6 meses de vida (bajo peso al nacer, inmadurez inmunológica prematuridad, y destete precoz). (20)

Factores de riesgo socioeconómicos:

Ingreso familiar: Las diferencias en las reiteraciones de IRA entre países o regiones de un país señalan que el factor socioeconómico es primordial. En naciones desarrolladas no ocurren fallecimientos de neumonía en pequeños.

Educación de los padres: El bajo nivel de educación de las madres se asocia con un aumento en el riesgo de hospitalización y muerte por ira. En un estudio la educación del padre tuvo un mayor impacto que el de la madre.

Lugar de residencia: La incidencia de iras es mayor en lugares urbanos de cinco a nueve episodios de niños al año y en los rurales de tres a cinco episodios; es posible que la tendencia al hacimiento aclare esta desigualdad. (20)

1.3.8 Prevención ante las IRAS

La prevención para las IRAS incluye muchos niveles. Es de suma importancia evitar que aparezcan síntomas que puedan convertirse en enfermedades y se debe redoblar esfuerzos inicialmente que nos encaminara al diseño de medidas

determinadas para evitarlas. Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS); presentan factores constituidos por:

a) Inmunizaciones

Las vacunas administradas durante el primer año de vida según normas establecidas son: BCG, Pentavalente, Neumocócica, DPT, Influenza, estas tienden a incrementar la resistencia del pequeño a desarrollar incidentes mucho más graves de IRA. (21)

b) Control de crecimiento y desarrollo

Mulholland dice que la mayor debilidad de los niños desnutridos a la neumonía se demuestra por muchas razones: La desnutrición adelgaza la membrana de los pulmones con lo que se puede permitir la entrada de bacterias, así mismo debilitar el sistema inmunitario del pequeño. (21)

c) Promoción de Lactancia materna

La leche materna es el alimento ideal para los recién nacidos lactantes .La OMS indica solo lactancia materna los primeros 6 meses de vida ya que contribuye nutrientes y anticuerpos que requieren para un desarrollo vital, no solo físico, resguarda al bebe de neumonías y diarreas entre otras afecciones, también emocionalmente por el vínculo que establecen madre e hijo. (21)

d) Nutrición apropiada

La población más expuesta de contagiarse de IRAS ,tenemos los pequeños menores de 2 años y las personas de más de 65 años ,en tanto los primeros tienen un sistema inmunológico aun inmaduro, los adultos mayores pueden contraerlo comprometido con enfermedades crónicas . (21)

e) Control del ambiente domestico

Una grande cantidad de exposiciones ambientales e s t á n relacionadas con enfermedades respiratorias y dificultad de desarrollo en los pequeños. Los ambientes interiores como la vivienda hay condiciones de humedad, frio, oscuridad, perdidas de gas, calor, corrientes de aire, animales y aeroalergenos que restringen un clima favorable para estas afecciones; los

virus, las bacterias, hongos, esporas que flotan en el aire e inciden directamente en personas .La infección se da comúnmente por la aspiración de microorganismos presentes en la atmosfera (21)

1.3.9 Infecciones de las Vías Respiratorias Superiores

Son los procesos infecciosos que dañan la nasofaringe, laringe, orofaringe tráquea, oído y senos paranasales, la mayoría se debe a virus y son auto limitadas.

a) Resfriado Común

Es una infección vírica causada por rinovirus, y esta produce Infección de las Vías Respiratorias Superiores más común, constituyen uno de los procesos infecciosos que se produce con mayor frecuencia y son motivos de consulta pediátrica, siendo más frecuente en los meses fríos y húmedos, cambios bruscos de temperatura.

Los signos y síntomas comprenden incremento de las secreciones mucosas, obstrucción nasal, edema inflamatorio de la mucosa, congestión conjuntival, estornudos .Puede darse síntomas sistémicos: calentura, mialgias, cefaleas, tos seca, afonía, etc. (22)

b) Faringitis y Amigdalitis

La faringitis aguda una de las causas mas usual de consulta en pediatría, no solo es un problema sanitario, atacando a una buena cantidad de individuos, si no que supone un gasto económicamente y perdidas de estudios del pequeño, la faena de trabajo de los progenitores. (22)

c) Otitis Media Aguda

Infección del oído y una de las afecciones dominantes durante primera etapa de su niñez. Su incidencia es máxima en pequeños de seis meses a dos años y luego disminuye de forma gradual con la edad, excepto un pequeño aumento a los 5 o 6 años, en el momento del ingreso a la escuela. (22)

d) Sinusitis Aguda

Inflamación de la mucosa de los senos paranasales de origen bacteriano. Tienden verse afectados en los pequeños durante las épocas del frio,

complicándose una sinusitis en el 5% y el 10% de las infecciones respiratorias víricas en los menores. (22)

1.3.10 Infecciones de las vías Respiratorias Inferiores

La infección tiende a localizarse principalmente en cuatro regiones, la laringe, tráquea, bronquios, alveolo pulmonar.

a) Bronquitis

Trastorno inflamatorio traqueo bronquial que suele vincular con una infección respiratoria generalizada casi siempre secundario a una infección de vías superiores. Los agentes comprometidos con frecuencia son: Rinovirus, Influenza, Adenovirus. Otras causas menos frecuentes no virales son *Mycoplasma pneumoniae* y *C. pneumoniae*.

b) Neumonía Aguda

Tipo de infección respiratoria aguda que daña a los pulmones, formados por pequeños sacos llamados alveolos, produciendo pus y líquida haciendo molesta la respiración acortando absorción de aire. La neumonía es culpable del 15 % del total de defunciones de menores de 5 años y se deduce que murieron unos 920 130 pequeños en el 2015. (23)

La Teorista Nola J. Pender; determino que para fomentar un buen nivel de salud era una finalidad que debía aventajas a la labor precautoria. El prototipo de apoyo de la salud planteado por Pender, es uno de los tipo y ejemplos más sobresalientes en apoyo y en la promoción de la salud en enfermería; según este prototipo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están distribuidos en componentes cognitivos-perceptuales, definidos como aquella procreación, convicción, propósito y conjunto ideas que tienen los humanos hacia la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados. (24)

Nightingale definió la salud como la sensación de sentirse bien y la capacidad de utilizar al máximo todas las facultades de la persona. Veía la enfermedad como un proceso reparador que la naturaleza imponía, debido a una falta de atención. Florence concebía el mantenimiento de la salud por medio de la prevención de la enfermedad mediante el control del entorno y la responsabilidad social. Nightingale

diferenció estos conceptos de enfermería de aquellos cuidados que se proporcionan a un paciente enfermo para potenciar su recuperación o para que viva dignamente hasta su muerte. (24)

Madeleine Leninger, en su teoría relacionada a la interculturalidad incentiva que desde las diversas culturas se debe distinguir lo que las personas sienten, piensan y hacen entorno a su propio cuidado de la salud. En el que cada persona, grupo o subgrupo tiene sus propias prácticas, creencias, valores y tradiciones. Es así que en los servicios de salud; en la atención al niño, las madres tienen un protagonismo importante en el cuidado de sus niños donde sus prácticas se ven influidas por su saber o cultura popular

1.3.11 Marco conceptual

Nivel del conocimiento sobre medidas preventivas de Iras

Es el grado de conocimiento o conjunto de ideas, conceptos y hechos que obtiene la progenitora a través de las enseñanzas formales, informales o la cotidianidad, por medio del ejercicio de las capacidades sobre las infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y medidas preventivas. (25)

Prevención

Medidas destinadas no solo a prevenir la existencia de la enfermedad, tales como la disminución de factores de riesgo, así mismo a paralizar su progreso y atenuar sus consecuencias una vez establecida (26)

Medidas Preventivas

Las medidas de prevención como concepto incluyen varios niveles. En el sentido riguroso significa impedir que surjan enfermedades y los sacrificios inicialmente se encaminarán al diseño de medidas específicas para evitarlas. (27)

Infecciones respiratorias

Grupo complejo de enfermedades, que son ocasionados por numerosos agentes causales, ya sean gérmenes virales o bacterianos, y que perjudican nuestras vías respiratorias, y del cual estos síntomas tienen una duración inferior de 15 días de evolución, además presenta otros signos y síntomas catarrales. (28)

Cuidado que deben tener las madres con el pequeño menor de dos años

La madre es un miembro eficiente esencial y primordial del personal de salud, principalmente para el éxito de reducir los casos contra la infección respiratoria

aguda. Velara por su hijo como a nadie. Ella requerirá educación de salud para que comprenda los signos primordiales y la base para el diagnóstico y tratamiento. (29)

1.4 Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre – Diciembre 2017?

1.5 Justificación del estudio

Las infecciones respiratorias agudas (IRAS) representan uno de los problemas primordiales de salud entre los niños (a) menores de 5 años en países de la Región de la Américas. La organización mundial de la salud (OMS) estima que alrededor de 4.3 millones de niños fallecen anualmente en el mundo. (30)

Dado que las IRAS constituyen un dilema de salud pública, siendo varios los factores que predisponen al niño a sufrir problemas respiratorios graves o agudos considerándose la primera causa de morbilidad y la segunda de mortalidad en los niños menores de 5 años en el país, estas excesivas muertes se relacionan con los conocimientos de las madres sobre las medidas preventivas.

Al delimitar las medidas preventivas a las infecciones respiratorias (iras) en niños menores de 2 años del AA.HH Manuel Scorza_Piura, el equipo multidisciplinario podrá intervenir en cada factor y con ello generar la adopción de propuestas de solución a esta problemática, y que se aplique las medidas preventivas para evitar la enfermedad; pues solo en el momento en que estas medidas preventivas sean identificados y valorizados, el equipo de salud desarrollará y elaborará estrategias sanitarias y políticas de salud pública eficaces y efectivas, las cuales serán traducidas en progreso de la condición y estilos de vida de la población infantil, lo cual es primordial para disminuir las tasas de infecciones respiratorias en este AA.HH.

En lo teórico, a través de esta investigación se recopilarán y sistematizarán fundamentos teóricos actuales sobre factores de riesgo de medidas preventivas; considerando enfoques, perspectivas metodológicas que apoyen a los profesionales de la salud en su formación teórica, siendo esta condición

dispensable para orientar de forma más eficaz sus intervenciones en el crecimiento de su ocupación en el área de la salud.

En lo metodológico los resultados del estudio permitirán ofrecer asesoría actualizada y relevante a las autoridades de salud con la finalidad de que permita diseñar estrategias orientadas al nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el AA.HH Manuel Scorza

En lo práctico, esta investigación contribuirá en la formación continua a los profesionales en el área de la salud, dado que sus resultados proporcionaran distintos conocimientos para ser adquiridos e interiorizados en los profesionales de la salud y su proyección hacia la comunidad, a fin de mejorar su desempeño y profesionalismo; así mismo servirá para plantear y tomar decisiones futuras al momento de afrontar esta problemática en el ámbito de incidencia.

1.6 Hipótesis

Debido al enfoque y alcance de la presente investigación, esta no contará con Hipótesis

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre – Diciembre 2017

1.7.2 Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en la dimensión: Conocimientos Generales.
2. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en la dimensión medidas preventivas específicas: vacunación, nutrición, control de ambiente.

II METODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

La presente investigación cumple con la siguiente clasificación: **Tipo: no experimental**, porque no existe manipulación de la variable a investigar.

Diseño: cuantitativa - Descriptiva – de corte Transversal, es **cuantitativa** porque sus instrumentos suelen recoger datos cuantitativos los cuales también incluyen la medición sistemática, y se emplea el análisis estadístico como característica resaltante, es **descriptiva** porque con esta investigación se pretende caracterizar una situación considerando las variables. Además describirá los hechos como son observados. **Transversal** porque se recolectaran datos en un solo momento; es decir, en la actualidad.

2.2 Variables, operacionalización

2.2.1 Variable independiente

Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años.

2.2.2 Operacionalización de la Variable

Cuadro N°01: Operacionalización de la Variable

Variable	Definición Conceptual	Dimensión Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala De Medición
nivel del conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 Años.	Conjunto de ideas, conceptos, hechos y principios que adquiridos por una persona a través de la experiencia, educación, la comprensión teórica o practica de un asunto referente a la realidad.	Conjunto de información que tienen las madres de niños de 2 años sobre medidas de prevención de IRAS el mismo que será medido en alto, medio, bajo mediante un cuestionario.	Conocimientos Generales	Definición Formas de contagio Cuadro clínico Complicaciones Tratamiento	Nivel alto = 68-100 Nivel Medio = 34-67 Nivel bajo = 00-33
			Conocimientos sobre medidas preventivas específicas	Vacunación	
				Control de ambiente.	Nutrición

Fuente: Elaboración Propia

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

La población de esta investigación está constituida por 100 madres de niños menores de 2 años de edad que residen en el AA.HH. Manuel Scorza, Piura.

2.3.2 Muestra

En este trabajo de investigación se trabajó con 50 madres que tienen niños menores de 2 años en el AA.HH Manuel Scorza.

La cual se obtuvo a través de la siguiente fórmula, bajo el criterio de muestreo aleatorio simple:

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

Donde:

n: Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población del estudio= 100

Z: Nivel de confiabilidad, tomada al 95% = 1.96

P: Proporción de éxito = 0.9

Q: Proporción complemento de P, es decir Q= 1-P= 0.1

e: Tolerancia de error asumida por la investigadora

$$e = 6\% = 0.06$$

Reemplazando:

$$n = \frac{100 \times 1.96^2 \times 0.9 \times 0.1}{(100 - 1)0.06^2 + 1.96^2 \times 0.9 \times 0.1}$$

$$n = 50$$

Se tomarán para el presente estudio 50 madres de niños menores de 2 años de edad que residen en el AA.HH. Manuel Scorza, Piura.

2.3.3 Unidad de Análisis

Madres de familia.

2.3.4 Área de Estudio

AA.HH. Manuel Scorza, Piura, Perú.

2.3.5 Criterios de Inclusión

- Madres de familia con niños menores de dos años que residen en el AAHH Manuel Scorza.

2.3.6 Criterios de Exclusión

- Madres de familia con niños menores de dos años que no se encontraron presentes durante la aplicación del instrumento de recolección de datos.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para llevar a cabo la recolección de datos se utilizó como técnica la entrevista, y el instrumento aplicado es el cuestionario, que se aplicara en forma personal a cada madre. Considerándose a estos como medios efectivos para recolectar datos reales siendo su objetivo el de obtener información acerca del nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza.

Correcta : 5 Puntos

Incorrecta:..... 0 Puntos

El cuestionario a aplicar consta de 20 items, para la dimensión de conocimientos generales sobre infecciones respiratorias agudas de 1 hasta 10 y para la dimensión de Conocimientos sobre medidas preventivas 11 hasta 20.

Para medir la variable se asignó un puntaje a las respuestas: total 100 puntos (20 items):

Para el objetivo general:

N° de ítems	Respuesta incorrecta	Puntaje mínimo posible	Respuesta correcta	Puntaje máximo posible
20	0	00	5	100

Rango (valor máx. – valor min)	$100-00= 100$
Amplitud (rango / N° de categorías)	$100/ 3= 33.3 = 33$

ESCALA DE VALORACION	PUNTAJE
BAJO	00 – 33
MEDIO	34 – 67
ALTO	68 – 100

Para los objetivos específicos:

N° de ítems	Respuesta incorrecta	Puntaje mínimo posible	Respuesta correcta	Puntaje máximo posible
10	0	00	5	50

Rango (valor máx. – valor min)	$50-00= 50$
Amplitud (rango / N° de categorías)	$50/ 3= 16.7 = 16$

ESCALA DE VALORACION	PUNTAJE
BAJO	00 – 16
MEDIO	17 – 33
ALTO	34 – 50

2.4.1 Validez y confiabilidad

El instrumento de recolección de datos fue validado mediante la prueba piloto y el juicio de expertos conformado por 3 expertos en el tema: Estas técnicas ayudaron a aprobar el instrumento, mediante observaciones y sugerencias las cuales permitieron mejorarlo. Obteniendo un resultado de 98 que demuestra que es altamente confiable.

Así mismo se realizó la confiabilidad estadística para medir la idoneidad del instrumento a aplicar mediante el método el método Kuder Richardzon, obteniendo un valor de 0,902 que demuestra que es altamente confiable.

2.5 Método y análisis de datos

El método de análisis de datos será el descriptivo, para medir el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre – Diciembre 2017 aportando tablas y gráficos, los datos obtenidos serán digitados y depurados en Excel y procesados en el programa estadístico SPSS v24.

2.6 Aspectos éticos

Confidencialidad: Para la realización del estudio de investigación se considerara necesario contar con la autorización del AA.HH Manuel Scorsa y se pedirá el consentimiento informado del sujeto de estudio, respetando su decisión de participar o no en la investigación será manifestado por medio del consentimiento informado y la decisión tomada será respetada, será de carácter anónimo y no será divulgado más que al personal pertinente (equipo multidisciplinario).

Beneficencia, no maleficencia: “Por sobre todas las cosas, no dañar”.

Se refiere a la obligación ética de lograr los máximos beneficios y prohíbe infligir daño deliberadamente a una persona. Veremos el bienestar del encuestado para que no se sienta incómodo y no ocasionarle daños de tipo psicológico, físico o algún tipo de negligencia. Este principio prevalece y debe soportar cualquier procedimiento que se programe llevar a cabo dentro de la investigación. El balance debe inclinarse siempre hacia los beneficios y cualquier molestia o daño que se presente, debe ser manejado.

Resultado beneficioso para las madres ya que al ir leyendo las preguntas y respuestas tomaban conciencia sobre los conocimientos y medidas preventivas pudiendo traer riesgos ante las enfermedades respiratorias.

Principio de justicia:

Se refiere a la obligación ética de tratar a cada persona de acuerdo con lo que es moralmente correcto y apropiado, de dar a cada persona lo que le corresponde. En el caso de la investigación presupone que los primeros beneficiados deben ser los sujetos o poblaciones sometidos a la investigación.

El procesamiento de los datos obtenidos, se realizará teniendo en cuenta todas las variables de estudio consideradas, en todas las personas.

Así mismo se asegurará de no invadir más de lo necesario en la vida privada o íntima de los sujetos participantes en el estudio, se brindará un trato justo y sin prejuicios a quienes se rehúsen a participar o abandonen el estudio; así también se cumplirán todos los acuerdos establecidos entre el investigador y los participantes.

Honestidad:

Se informó a la madre los fines de la investigación, cuyos resultados se encontraran plasmados en el presente estudio

III RESULTADOS

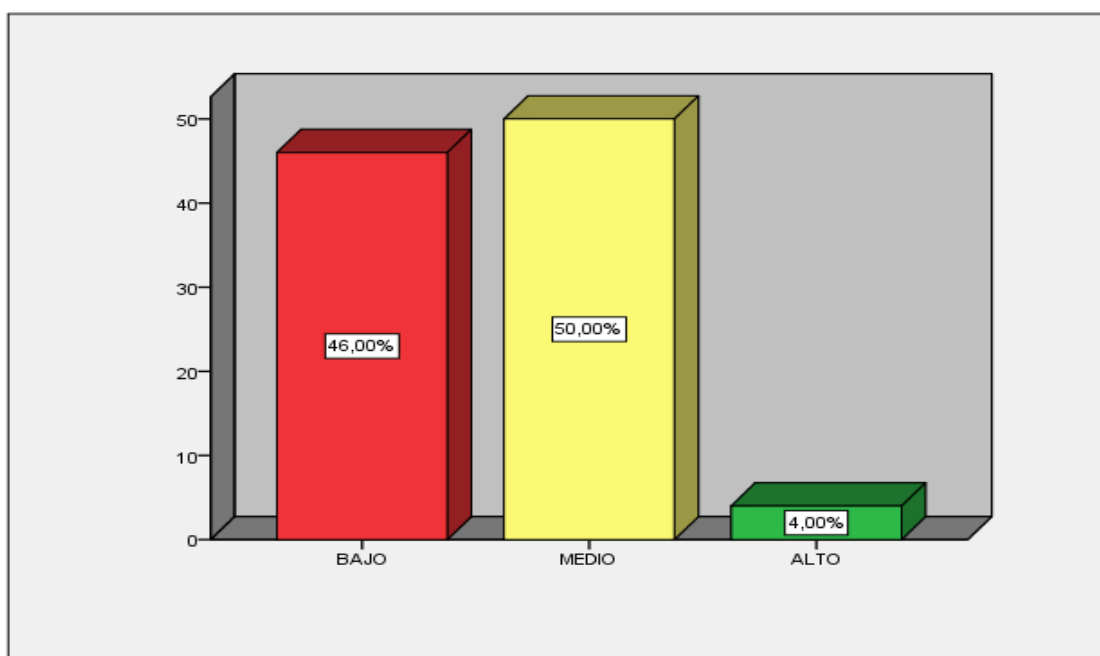
Tabla 1 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura setiembre–diciembre 2017.

	Escala	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	23	46,0	46,0	46,0
	MEDIO	25	50,0	50,0	96,0
	ALTO	2	4,0	4,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora Setiembre – Diciembre de 2017

INTERPRETACION: Se observa que el 50% de las madres se ubicaron en la categoría de medio, seguido por un 46% que se ubicó en la categoría bajo, solo el 4% de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto.

Ilustración 1 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre–Diciembre 2017



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora Setiembre– Diciembre de 2017

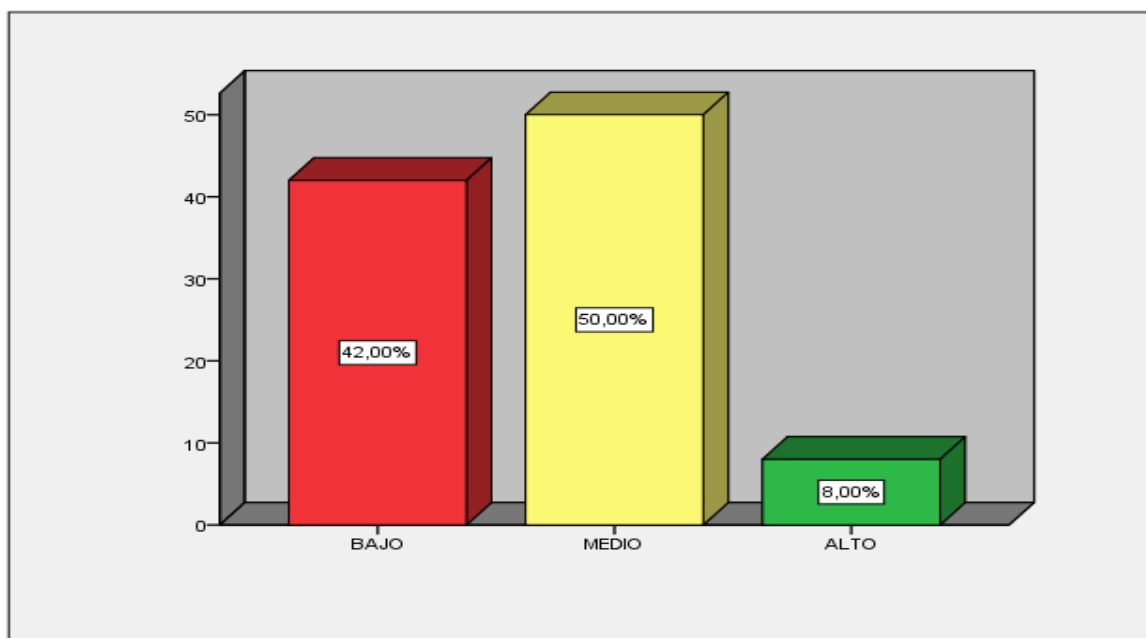
Tabla 2 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura setiembre–diciembre 2017 en la dimensión: conocimientos generales.

Escala	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido BAJO	21	42,0	42,0	42,0
MEDIO	25	50,0	50,0	92,0
ALTO	4	8,0	8,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora Setiembre – Diciembre de 2017

INTERPRETACION: Se observa que el 50% de las madres tuvieron un nivel de conocimiento medio, seguido por un 42% que se ubicó en la categoría bajo, solo el 8% de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto en la dimensión de conocimientos generales.

Ilustración 2 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre–Diciembre 2017 en la dimensión: conocimientos generales.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora Setiembre – Diciembre de 2017

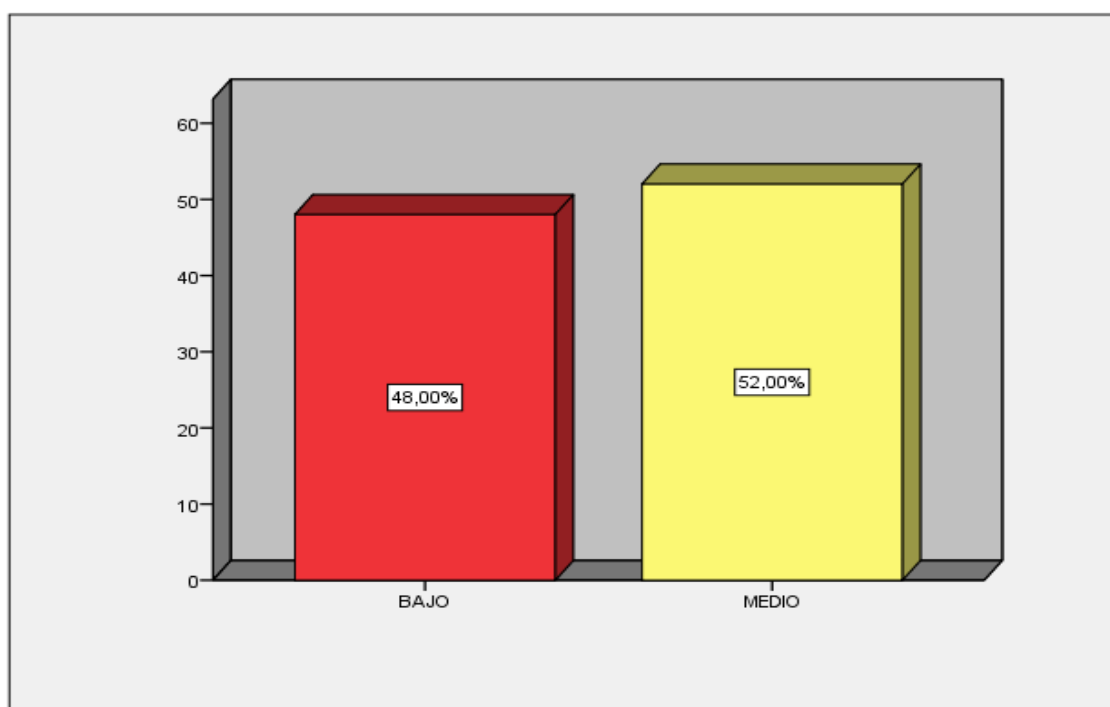
Tabla 3 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre–Diciembre 2017 en la dimensión medidas preventivas específicas: vacunación, nutrición, control de ambiente.

Escala	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido BAJO	24	48,0	48,0	48,0
MEDIO	26	52,0	52,0	100,0
ALTO	0	0,0	0,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora Setiembre – Diciembre de 2017

INTERPRETACION: Se observa que el 52% de las madres tuvieron un nivel de conocimiento medio, seguido por un 48% que se ubicó en la categoría bajo, ninguna de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto en la dimensión medidas preventivas específicas.

Ilustración 3 : Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura setiembre–diciembre 2017 en la dimensión medidas preventivas específicas: vacunación, nutrición, control de ambiente.



Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora Setiembre – Diciembre de 2017

IV DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas. Se muestra la tabla N° 1: Se observa que la mitad (50%) de las madres tuvieron un nivel de conocimiento medio, seguido por un 46% que se ubicó en un nivel bajo. Donde se obtiene que el nivel de conocimiento de las madres se ubicaron en categorías de medio a bajo. Donde la dimensión sobre conocimientos de medidas preventivas ninguna madre tuvo conocimiento alto.

Estos hallazgos son similares a los encontrados en otras investigaciones como lo reportado por Martos Machuca, encontró que un alto porcentaje (50 %) de las madres tiene un nivel medio de conocimiento en la prevención de las infecciones respiratorias agudas. (10)

El conocimiento es un aspecto vital en el ser humano, que sirve como base para seleccionar datos importantes y le permita a la madre llegar a tomar decisiones de manera consciente, responsable y oportuna. Un mejor conocimiento y la aplicación de las medidas preventivas adecuadas posibilitan un buen manejo de la infección respiratoria aguda en los niños menores de dos años, en el hogar y una consulta oportuna. El nivel de conocimiento materno es el factor que más influencia tiene sobre la morbimortalidad infantil, si es deficiente induce a tomar decisiones o conductas inapropiadas llevando a soluciones tardías, pudiendo conducir a serias complicaciones e incluso la muerte del menor. (31)

Los niños suelen ser vulnerables a diversas afecciones de tipo respiratorio, pero a su vez son prevenibles con acciones de cuidado en el hogar, por eso es muy importante que las madres cuidadoras tengan conocimientos básicos que las lleve a actuar en la protección de la salud de sus niños, disminuyendo así los factores de riesgo y de esta manera no haya más muertes en nuestro país. Ante estos resultados es imprescindible impulsar los programas de familias saludables en la comunidad, contando con condiciones o entornos que favorezcan el desarrollo de las prácticas saludables que garanticen estilo de vida saludable en las familias. En este sentido se hace necesario el establecimiento de programas de educación dirigidas a las madres,

familia y/o comunidad frente a la IRA, de acuerdo a la estrategia AIEPI y la evaluación continua del impacto de dicha educación, por parte de los agentes de salud. (32)

Manuel Scorza es una zona muy dispersa que cuenta con zonas de extrema pobreza en donde el ingreso familiar pre-capital mensual es mínimo, por lo que podemos concluir que el AA.HH Manuel Scorza es un distrito pobre en términos monetarios; por otro lado de acuerdo con los datos estadísticos este AA.HH se encuentra por debajo del índice de desarrollo humano, perteneciendo así a una comunidad caracterizada por la pobreza y escasez de recursos, con bajo nivel instructivo siendo la población infantil numerosa y la más afectada .

Respecto al primer objetivo específico de esta investigación se muestra en la tabla Nº 2, Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias en la dimensión: **conocimientos generales**, donde la mitad (50%) de las madres tuvieron un nivel de conocimiento medio, seguido por un 42% que se ubicó en un nivel bajo. Lo que significa que el nivel de conocimiento de las madres se ubicó en categorías de medio a bajo. Estos resultados se deben a que gran porcentaje de las madres ignoran su definición, formas de contagio, cuadro clínico complicaciones y cuidados sobre infecciones respiratorias agudas.

Estos hallazgos son similares a los encontrados en otras investigaciones reportadas por Guevara. Ibarra .Los resultados fueron el 40% del total de las madres no responden la interrogante sobre definición de las IRAS. (6)

Las infecciones respiratorias agudas son la primera causa de muerte en todas las etapas de vida. La mayor incidencia y letalidad se presentan en el grupo infantil, en el que la neumonía es responsable del mayor porcentaje de las defunciones, por ello es común que muchas madres atiendan los casos de IRAS en sus hogares, sin tener el conocimiento adecuado y oportuno para evitar que las infecciones se agraven. Por tal motivo el Ministerio de Salud ha venido desarrollando estrategias que ayuden a informar a la población de esta enfermedad, sin embargo los más afectados son la población de escasos recursos económicos que vive en zonas alejadas y muchas veces no cuenta con los medios para trasladarse a un establecimiento de salud. (33)

La Organización Mundial de la Salud, define el uso racional de medicamentos como la situación mediante la cual los pacientes reciben medicamentos apropiados a sus necesidades clínicas, en la dosis requerida, por el periodo adecuado y a un costo accesible prescripto por los profesionales de la salud que tienen facultad para ello. Es importante que la padres del niño sigan las indicaciones del tratamiento, sin cometer algunos errores como que no sea del gusto del niño o abandonar precozmente el tratamiento, en esos casos la enfermedad no se cura definitivamente, sino solo temporalmente volviéndose los microorganismos resistentes resurgiendo las infecciones .Con la automedicación a veces se intenta curar con antibióticos un cuadro gripal causado por virus, lo que provoca que se maten microorganismos de la flora 50 bacteriana normal, creando condiciones para que otras bacterias produzcan infecciones y en casos más graves, una neumonía o hasta una septicemia . (33)

Para la atención de las Infecciones respiratorias agudas es fundamental que los padres lleven al niño al centro de salud apenas observen los síntomas iniciales, ya que esto facilitará la recuperación del menor. La neumonía es la complicación más severa que se puede presentar en los niños menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas debidos que a esta edad tienden a padecer con mayor facilidad de alguna complicación. Dentro de los signos de alerta están la fiebre, respiración rápida y hundimiento de la piel por debajo de las costillas. (33)

De ahí que es conveniente que el equipo de salud, promueva acciones de educación sobre todo en los aspectos que se desconoce, a fin de fomentar la adopción de conductas saludables y mejorar su calidad de vida del niño menor de 5 años; contribuyendo a disminuir la tasa de morbimortalidad infantil. (33)

Respecto a los resultados obtenidos en la investigación se muestra la tabla N° 3 nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en la dimensión medidas preventivas específicas: vacunación, nutrición, control de ambiente. Se observa que la mayoría (52%) de las madres tuvieron un nivel de conocimiento medio, seguido por (48%) que se ubicó en un nivel bajo, ninguna de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto .

Estos hallazgos son similares a los encontrados en otras investigaciones reportadas por Kari Villarruel. Los resultados fueron que las madres de niños menores de 5 años no conocen ni aplican medidas preventivas en Infecciones Respiratorias Agudas siendo los resultados inadecuados en control del ambiente 73.2%, nutrición 78.2%, control CRED 60.9% e inmunizaciones 55.0%. (9)

Un mejor conocimiento sobre las medidas preventivas adecuadas posibilita un buen manejo de la infección respiratoria aguda en los niños menores de cinco años, en el hogar y una consulta oportuna. En este sentido se hace necesario el establecimiento de programas de educación dirigidas a las madres, familia y/o comunidad frente a la IRA, de acuerdo a la estrategia AIEPI y la evaluación continua del impacto de dicha educación, por parte de los agentes de salud. Estas acciones educativas deben ser promovidas en todos los niveles de atención. (34)

Entre las principales medidas preventivas de la IRA, están las inmunizaciones que protegen al niño de complicaciones producidas por enfermedades inmunes prevenibles por vacunas, haciendo resistente el organismo del niño frente a la presencia de estas enfermedades. Asimismo, la alimentación balanceada de acuerdo a la edad del niño es importante para la prevención de esta enfermedad. Abregú (1999), refiere que la lactancia materna puede proteger contra la IRA mediante un cierto número de mecanismos, incluyendo sustancias antivirales y antibacterianas, las células inmunológicamente activas y los estimulantes del sistema inmune de los infantes. Los bebés alimentados a pecho presentan también un mejor estado nutricional en los primeros meses de vida, lo que puede contribuir a la reducción en la incidencia y gravedad de las enfermedades infecciosas. (34)

Ante ello debe participar el profesional de enfermería comunitaria contribuyendo de forma específica a que los individuos, familia y comunidad adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su autocuidado en el marco de la Atención Primaria de Salud (APS), la cual comprende promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, además de la prevención de la enfermedad. (35)

V CONCLUSIONES

- Tomando en cuenta el objetivo general el 50% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio a bajo con respecto al conocimiento y medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura setiembre–diciembre 2017.
- Con respecto al nivel de **conocimientos generales** en niños menores de 2 años en el AA.HH Manuel scorza Piura setiembre–diciembre 2017, el 50 % de las madres tienen un nivel de conocimiento medio a bajo. Los aspectos más relevantes que desconocen es sobre los cuidados de infecciones respiratorias agudas.
- en cuanto al nivel de conocimiento de **medidas preventivas específicas** en niños menores de 2 años en el AA.HH Manuel scorza Piura setiembre–diciembre 2017, el 52% de las madres tiene un nivel de conocimiento bajo en donde los aspectos más relevantes que menos conocen las madres fue nutrición y control de ambiente.

VI RECOMENDACIONES

- Los resultados serán dados a conocer al establecimiento de salud a Víctor Raúl a fin de que conozcan sobre las deficiencias de los conocimientos que tienen las madres a fin de enfatizar los programas de Familias Saludables.
- Fomentar interés en las autoridades de la población Manuel scorza para que laboren, formulen y promuevan programas de capacitación continua y permanente dirigido a promotores de salud.
- Que el profesional de enfermería Desarrollare programas educativos preventivo promocionales, con estrategias participativas como talleres, sesiones de demostración dirigida a poblaciones susceptibles como Manuel Scorza.
- A nuestras autoridades escuela de enfermería a fin de enfatizar las prácticas de los cursos comunitarios en el PROFAM.

VII REFERENCIAS

1. Ramos AIA. Conocimientos que poseen las madres de niños menores de 5 años sobre el manejo de las infecciones respiratorias agudas Centro de salud Nueva Esperanza 2010. Tesis. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Lima; 2010.
2. Naciones Unidas Nueva York , 2015. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe>. [Online]. Nueva York: Naciones Unidas Nueva York , 2015; 2015 [cited 2016 Mayo 8. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1013/1/Alarcon_ra.pdf.
3. Sanchez LH. <http://www.paho.org>. [Online].; 2014 [cited 2016 Abril 4. Available from: <http://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2014/PDF/iras.pdf?ua=1>.
4. Cruz vidal E EK,MSKA. <http://repositorio.upao.edu.pe>. [Online]. trujillo; 2013 [cited 2016 Abril 5. Available from: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/123456789/282>.
5. Maria P. Nivel de conocimiento y factores biológicos ambientales y de comportamiento asociados con mayor frecuencia a la ira en niños menores de 5 años que acuden al Policlínico este de Camaguey_Cuba. Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería. Cuba: Policlínico Camaguey, Facultad de Ciencias medicas-Escuela de Enfermería; 2012.
6. A G. Manejo ambulatorio de las Infecciones Respiratorias Agudas en Niños menores de 5 años en el centro Comunitario Infantil Solidaridad y Ayuda a la Niñez. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad central de ecuador, Facultad de Ciencias médicas _ Escuela de Enfermería; 2008.
7. SANGURIMA D. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en los cuidadores de niños/as menores de 5 años atendidos en el subcentro de salud Parque Iberia, 2015. Tesis de pregrado. Cuenca: Universidad de Cuenca, Facultad de ciencias médicas-escuela de Enfermería; 2015.
8. Guevara F. Conocimientos y prácticas del cuidador como factor asociado a Enfermedad Respiratoria Aguda en niños de 2 meses a 5 años. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Colombia: Minsa salud, Facultad de ciencias médicas-Escuela de Enfermería; 2014.
9. Villarruel K. Conocimiento y aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de niños menores de 5 años Centro de Salud Villa San Luis. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Lima: Ciencias Médicas _Escuela de Enfermería, Lima; 2012.
10. Machuca M. Nivel de información materna en la prevención de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años del Centro de Salud Salaverry. Lima-Peru. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Ciencias Médicas-Escuela de Enfermería; 2009.
11. Graus. www.significados.com/. [Online].; 2013 [cited 2016 Abril 2. Available from: www.significados.com/conocimiento/.
12. Julian Pérez Porto y Ana G. <https://definicion.de>. [Online].; 2013 [cited 2016 Mayo 25. Available from: <https://definicion.de/prevencion/>.
13. Paxi MSL. <http://repositorio.unjbg.edu.pe>. [Online].; 2014 [cited 2016 junio 1. Available from: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/415/TG0268.pdf?sequence=1>.
14. Romero OSC. <http://repositorio.unemi.edu.ec>. [Online].; 2012 [cited 2016 Mayo 2. Available from: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/465/3/Conocimientos%20de%20los%20padres%20de%20familia%20sobre%20pr%C3%A1cticas%20de%20prevenci%C3%B3n%20de%20infecciones%20respiratorias%20agudas%20en%20ni%C3%B1os%20menores%20de%205%20a%C3%B1os%20del%2>.
15. Heredia OIR. <http://scielo.sld.cu>. [Online].; 2010 [cited 2016 mayo 9. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000300015.
16. Campos F. www.minsalud.gov.co. [Online].; 2014 [cited 2016 Abril 30. Available from: [www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](http://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx).
17. Suarez C. <https://www.aepap.org>. [Online].; 2016 [cited 2016 Abril 10. Available from: https://www.aepap.org/sites/default/files/infeccion_respiratoria_vias_altas.pdf.
18. Tome DO. <http://www.ilustrados.com>. [Online]. Cuba; 2014 [cited 2016 Mayo 20. Available from: <http://www.ilustrados.com/tema/6768/Factores-riesgo-aparicion-Infecciones-Respiratorias-Agudas.html>.
19. Otazu F. Percepción sobre las Infecciones Respiratorias Agudas que poseen las madres de niños menores de 5 años. Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería. Paraguay: Universidad Tecnológica Intercontinental, Facultad de ciencias médicas -Escuela Enfermería; 2012.
20. Hermnio Hernandez D. <http://www.bvsde.paho.org>. [Online].; 2014 [cited 2016 Abril 30. Available from: <http://www.bvsde.paho.org/documentosdigitales/bvsde/texcom/cd051875/hhernand.pdf>.

21. Isabel A. conocimientos que poseen las madres de niños menores de 5 años sobre el manejo de las infecciones respiratorias agudas. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Facultad Ciencias Médicas-Escuela de Enfermería; 2011.
22. Castillo R. <http://www.seimc.org>. [Online].; 2011 [cited 2016 Abril 30. Available from: <http://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosclinicos/seimc-procedimientoclinicoiii.pdf>.
23. Salud OMDs. <http://www.who.int>. [Online].; 2015 [cited 2016 Mayo 16. Available from: <http://www.who.int>.
24. JP N. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender una reflexión en torno a su comprensión. [Online].; 2011 [cited 2016 Julio 2. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>.
25. Salud Md. <http://www.minsa.gob.pe>. [Online].; 2013 [cited 2016 Mayo 30. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2013/iras/matcom/plandecomunicacion.pdf>.
26. OMS. <https://es.slideshare.net>. [Online].; 1998 [cited 2016 Junio 12. Available from: <https://es.slideshare.net/JESUSARMANDOHARO/promocion-de-la-salud-y-prevencion-enfermedades>.
27. OMS. http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2513%3A2010-early-detection-aris&catid=6601%3Acase-studies&Itemid=40275&lang=es. [Online].; 2014 [cited 2016 Junio 15. Available from: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2513%3A2010-early-detection-aris&catid=6601%3Acase-studies&Itemid=40275&lang=es.
28. Morales DJ. <http://www.medynet.com>. [Online].; 2010 [cited 2016 Junio 14. Available from: <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/infeccion%20respiratoria.pdf>.
29. Huanca U. Nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro de salud del distritode Ancon -2013. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Ancon: Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias Medicas - Escuela de Enfermería; 2013.
30. Ortiz s. <http://biblioteca.usac.edu.gt>. [Online].; 2006 [cited 2016 Julio 3. Available from: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8487.pdf.
31. M.B. La Investigación Científica. Segunda ed. M.B , editor. España: Ediciones Ariel; 1969.
32. Diaz K. <http://cybertesis.urp.edu.pe>. [Online].; 2012 [cited 2017 Noviembre 18. Available from: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/408/1/Villarruel_k.pdf.
33. Alarcón A. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe>. [Online].; 2010 [cited 2017 Noviembre 23. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1013/1/Alarcon_ra.pdf.
34. Villarruel. http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/408/1/Villarruel_k.pdf. [Online].; 2012 [cited 2017 Diciembre 18. Available from: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/408/1/Villarruel_k.pdf.
35. comunitaria E. <https://es.wikipedia.org>. [Online].; 2016 [cited 2017 Diciembre 18. Available from: [wiki/Enfermería_familiar_y_comunitaria](https://es.wikipedia.org/wiki/Enfermería_familiar_y_comunitaria).

ANEXOS

ANEXO N° 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO



ESCUELA DE ENFERMERÍA Universidad Cesar vallejo

Conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas de niños menores de 2 años en el AA.HH Manuel Zcorsa

Madre de Familia:

Se le solicita su autorización para que pueda participar en forma voluntaria y anónima en el estudio que tiene como objetivo general, Determinar el nivel de Conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas de niños menores de 2 años en el AA.HH Manuel Zcorsa Piura _Setiembre-Diciembre 2017. Se aplicará un cuestionario que mide el conocimiento que usted tiene en relación a prevención de infecciones respiratorias, constan de 20 preguntas.

Ya que su participación es voluntaria, puede interrumpir el llenado del cuestionario cuando desee, sin presentar ningún tipo de riesgo e incomodidad. Se deja también en claro que Ud. no recibirá ningún tipo de beneficio económico, pero su ayuda contribuirá a conocer y determinar su nivel de conocimiento en relación al tema tratado: y poder tomar alternativas de solución participando de las charlas de educación sanitaria para incrementar el conocimiento y como respuesta a esto, el manejo y uso correcto de las medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas.

Se garantiza la plena confiabilidad de los datos obtenidos y que sólo serán usados por la investigadora para cumplir los objetivos de la presente investigación.

Su está de acuerdo con lo antes informado sírvase firmar para dar fe de su consentimiento de participación en esta investigación.

Manifiesto que he sido informada sobre los objetivos de la aplicación del cuestionario con 20 preguntas, la cual será aplicada por lo tanto doy mi consentimiento de participar voluntariamente en el estudio.

Firma de la participante

Firma de la investigadora

ANEXO Nº 2: CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO – PIURA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO A LAS MADRES QUE TIENEN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL AA.HH. MANUEL SCORZA PIURA SETIEMBRE– DICIEMBRE 2017

PRESENTACIÓN: Buenos días, la presente encuesta tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) que tiene las madres de niños menores de 2 años en el AA.HH. Manuel Scorza Piura SETIEMBRE –DICIEMBRE 2017.

Es por ello que se le agradece su colaboración, con seriedad y objetividad, ya que la información recopilada será para fines estrictamente académicos.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente y responda todas las preguntas
Marque con un (x) la respuesta correcta.

a) Edad: Menor de 15 años () 15-25 () 26-35 () 36-45 ()

I CONOCIMIENTOS GENERALES

1) ¿Qué entiende por Infecciones Respiratorias Agudas?

- a) Sangrado
- b) Convulsión
- c) Dolor de garganta
- d) Neumonía
- e) Enfermedades infecciosas de las vías respiratorias menores a 15 días

2) ¿Cómo cree usted que se transmite las infecciones respiratorias agudas?

- a) Por alimentos
- b) Por picadura de un mosquito
- c) Por agua contaminada
- d) Por no lavarse las manos
- e) Por contacto directo

3) ¿Qué síntomas reconoce usted sobre las infecciones respiratorias agudas?

- a) Chillido de pecho
- b) Tos, dolor de garganta
- c) Dolores musculares
- d) Secreción y obstrucción nasal (resfrío)

e) Todas las anteriores

4) ¿Qué hace usted para que el niño no se enferme de la gripe, tos y resfriados?

a) Mantiene la casa limpia

b) Siempre se lava las manos para atender a su hijo

c) Evitar que este junto a personas enfermas

d) Siempre se cubre la boca al toser o estornudar

e) Todas las anteriores

5) ¿Qué hace si el niño presenta fiebre?

a) Le doy de tomar bastante líquido

b) Aplica paños húmedos de agua tibia

c) Le quita la ropa si está muy abrigado

d) Medir la temperatura

e) Todas las anteriores

6) ¿Dónde busco consejo o tratamiento para combatir las infecciones respiratorias agudas?

a) Automedicación

b) Familiar/amigo

c) Hierbatero

d) Farmacia

e) Centro de salud más cercano

7) ¿Cuándo el médico le indica medicina para su niño (a)?

Usted:

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

b) Le da otras medicinas que para usted son efectivos

c) Le suspende la medicina si su niño se siente mejor.

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

8) ¿Cuál de las siguientes es la complicación más común en una infección respiratoria aguda?

a) Parasitosis

b) Asma

- c) sinusitis
- d) Faringitis
- e) Neumonía

9) ¿Cuántas personas duermen en el cuarto del niño?

- a) más de 5 personas ()
- b) 4 personas ()
- c) 3 personas ()
- d) 2 personas ()
- e) Duerme sola ()

10) ¿Cuál de las opciones considera una señal de peligro de una Infección Respiratoria Aguda?

- a) Le salen granos en el cuerpo
- b) Escalofríos
- c) Fiebre
- d) vómitos
- e) Respiración profunda y con ruido

II MEDIDAS PREVENTIVAS ESPECÍFICAS

1) ¿Conoce porque es importante la vacunación?

- a) Porque los ayuda a tener un buen rendimiento.
- b) porque lo dice la enfermera
- c) Porque así lo manda el estado.
- d) Porque da vitaminas a los niños
- e) porque los protege ayudando a que los niños no se enfermen

2) ¿Cuál de las siguientes vacunas cree usted que previene las infecciones respiratorias agudas?

- a) Hepatitis b y anti sarampión
- b) Poliomiemielitis y antitetanica
- c) Rotavirus y antiamarilica
- d) Bcg y Virus del Pailoma Humano.
- e) Influenza y neumococo

3) ¿Hasta que edad es recomendable que un niño sea amamantado?

- a) Hasta los seis meses
- b) Hasta los ocho meses
- c) Hasta el primer año
- d) Hasta el año y medio
- e) Hasta los 2 años

4) ¿Cómo debe ser la alimentación para prevenir la enfermedad respiratoria?

- a) Comidas chatarras
- b) Ingerir poco líquido
- c) Una alimentación alta en calorías
- d) Una alimentación dada por un nutricionista
- e) Una alimentación balanceada con frutas y verduras

5) Si su niño ya presenta tos, resfrió o gripe, usted que debe proporcionarle en su alimentación:

- a) Darle golosinas
- b) Darle comidas procesadas
- c) Darle solo lo que el niño acepte
- d) Darle alimentos en varias porciones
- e) Darle solo caldos y líquidos

6) ¿Qué tipo de lactancia consideras adecuada para prevenir la enfermedad respiratoria?

- a) Leche de vaca
- b) Leche de cabra
- c) Leche gloria
- d) Leche en polvo
- e) Lactancia materna exclusiva

7) ¿Conoce Ud. Cuáles son las formas de contaminación del aire en su hogar?

- a) Ambientes libres de polvo
- b) Sin excremento de animales
- b) Humo de cigarrillo
- c) Quemar basura dentro de la casa
- e) b y c

8) ¿Usted después de que baña a su niño debe principalmente

- a) Exponerlo a Corrientes de aire
- b) Abrigarlo bien y salir de casa
- c) Frotarlo con mentol
- d) Ponerle ropa tibia y acostarlo
- e) Secarlo y evitar el aire


9) ¿Cuál de estas actividades realizas con más frecuencia para prevenir los problemas respiratorios de tu hijo?

- a) Evita espacios cerrados
- b) Brindar una alimentación balanceada
- c) Protegerlo de cambios bruscos de temperatura
- d) Cumplir con el esquema de vacunación
- e) Todas las anteriores

10) ¿Qué debe considerar cuando viste a su niño en la estación de invierno?

- a) Cubrirlo con prendas finitas
- b) cambiarlo al aire libre
- c) Cubrirlo con ponchos y exponerlo al aire
- d) Abrigarlo demasiado hasta que traspire
- e) Protegerlo del frio y abrigarlo bien.

ANEXO N° 3: VALIDACIÓN

	FACUTAD CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE ENCUESTA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL AA.HH. MANUEL SCROZA PIURA MARZO – JULIO 2016

Responsable: Neyla Wendy Villalba Cerda.

Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de encuesta, que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Nota: para cada pregunta se considera la escala de 1 a 5 donde:

1: muy poco	2 : poco	3 : regular	4 : aceptable	5: muy aceptable
--------------------	-----------------	--------------------	----------------------	-------------------------

N°	ITEMS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
ASPECTOS GENERALES						
1	¿Qué entiende por infecciones respiratorias agudas? a) Convulsion b) Fiebre c) Dolor de garganta d) Neumonía e) Enfermedades infecciosas de las vías respiratorias menores a 15 días					
2	¿Cómo cree usted que se trasmite las infecciones respiratorias agudas? a) Por alimentos b) Por picadura de un mosquito c) Por agua contaminada d) Por no lavarse las manos e) Por contacto directo					

3	<p>¿Qué síntomas reconoce usted sobre las infecciones respiratorias agudas?</p> <p>a) Chillido de pecho b) Tos, dolor de garganta c) Dolores musculares d) Secrecion y obstruccion nasal (resfio) e) Todas las anteriores</p>					
4	<p>¿Qué hace usted para que el niño no se enferme de la gripe, tos y resfriados?</p> <p>a) Mantiene la casa limpia b) Siempre se lava las manos para atender a su hijo c) Evitar que este junto a personas enfermas d) Siempre se cubre la boca al toser o estornudar e) Todas las anteriores</p>					
5	<p>¿Qué hace si el niño presenta fiebre?</p> <p>a) Le doy de tomar bastante liquido b) Aplica paños húmedos de agua tibia c) Le quita la ropa si esta muy abrigado d) Medir la temperatura e) Todas las anteriores</p>					
6	<p>¿Dónde busco consejo o tratamiento para combatir las infecciones respiratorias agudas?</p> <p>a) Automedicacion b) Familiar/amigo c) Hierbatero d) Farmacia e) Centro de salud mas cercano</p>					
7	<p>¿Cuándo el médico le indica medicina para su niño (a)? Usted:</p> <p>a) Si las medicinas son costosas no las compra y prefiere curarlo con remedios caseros b) Le da otras medicinas que para usted son efectivos c) Le suspende la medicina si su niño se siente mejor. d) Cumple con darle la medicina luego lo lleva a su control.</p>					

8	<p>¿Cuál de las siguientes es la complicación más común en una infección respiratoria aguda?</p> <p>a) Parasitosis b) Asma b) sinusitis d) Faringitis e) Neumonía</p>					
9	<p>¿Cuántas personas duermen en el cuarto del niño?</p> <p>a) Duerme sola () b) 2 personas () c) 3 personas () d) 4 personas () e) Más de 6 personas ()</p>					
10	<p>¿Cuál de las opciones considera una señal de peligro de una Infección Respiratoria Aguda?</p> <p>a) Le salen granos en el cuerpo b) Escalofríos c) Fiebre d) vomitos e) Respiración profunda y con ruido</p>					
MEDIDAS PREVENTIVAS ESPECIFICAS						
11	<p>¿Conoce porque es importante la vacunación?</p> <p>a) Porque los ayuda a tener un buen rendimiento. b) porque lo dice la enfermera c) Porque así lo manda el estado. d) Porque da vitaminas a los niños e) porque los protegé ayudando a que los niños no se enfermen</p>					
12	<p>¿Cuál de las siguientes vacunas cree usted que previene las infecciones respiratorias agudas?</p> <p>a) Hepatitis b y anti sarampión b) Poliomiemielitis y antitetanica c) Rotavirus y antiamarilica d) Bcg y pentavalente. e) Influenza y neumococo</p>					
13	<p>¿Hasta que edad es recomendable que un niño sea amamantado?</p> <p>a) Hasta los seis meses</p>					

	<p>b) Hasta los ocho meses c) Hasta el primer año d) Hasta el año y medio e) Hasta los dos años</p>					
14	<p>¿Cómo debe ser la alimentación para prevenir la enfermedad respiratoria?</p> <p>a) Comidas chatarras b) Ingerir poco liquido c) Una alimentacion baja en calorías d) Una alimentación dada por un nutricionista e) Una alimentacion balanceada con frutas y verduras</p>					
15	<p>Si su niño ya presenta tos ,resfrio o gripe, usted que debe proporcionarle en su alimentacion:</p> <p>a) Darle golosinas b) Darle comidas procesadas c) Darle solo lo que el niño acepte d) Darle alimentos en varias porciones e) Darle solo caldos y liquidos</p>					
16	<p>¿Qué tipo de lactancia consideras adecuada para prevenir la enfermedad respiratoria?</p> <p>a) Leche de vaca b) Leche de cabra c) Leche gloria d) Lehe en polvo e) Lactancia materna exclusiva</p>					
17	<p>¿Conoce Ud. Cuáles son las formas de contaminación del aire en su hogar?</p> <p>a) Ambientes libres de polvo b) Sin excremento de animales c) Humo de cigariillo d) Quemar basura dentro de la casa e) b y c</p>					
18	<p>¿Usted después de que baña a su niño debe principalmente</p> <p>a) Exponerlo a Corrientes de aire b) Abrigarlo bien y salir de casa c) Frotarlo con mentol d) Ponerle ropa tibia y acostarlo</p>					

	e) Secarlo y evitar el aire					
19	¿Cuál de estas actividades realizas con más frecuencia para prevenir los problemas respiratorios de tu hijo? a) Evita espacios cerrados b) Brindar una alimentacion balanceada c) Protegerlo de cambios bruscos de temperatura d) Cumplir con el esquema de vacunacion e) Todas las anteriores					
20	¿Qué debe considerar cuando viste a su niño en la estacion de invierno? a) Cubrirlo con prendas finitas b) cambiarlo al aire libre c) Cubrilo con ponchos y exponerlo al aire d) Abrigarlo demasiado hasta que traspire e) Protegerlo del frio y abrigarlo bien					

Recomendaciones:.....

Apellidos y Nombres
 Grado Académico
 Mención

.....

DNI

FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO N° 4: CONFIABILIDAD E INSTRUMENTO

ANALISIS DE CONFIABILIDAD

Puesto que nuestro instrumento es un cuestionario con respuestas correctas e incorrectas, corresponde aplicar un análisis de fiabilidad con el método Kuder Richardson.

Para la prueba se tomo una muestra piloto de 10 madres de niños menores de 2 años de edad que residen en el AA.HH. Manuel Scorza, Piura, 2017, y se les aplico el test presentado en la investigación.

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos		
Válido	10	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	10	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de	N de elementos
Cronbach	
,902	20

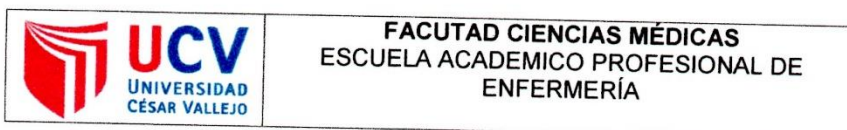
INTERPRETACION:

Según Sierra Bravo 2001, Coeficiente alfa > 0.7 es muy fuerte.

Concluimos que el instrumento tiene una CONFIABILIDAD EXCELENTE para el estudio. Se puede usar el documento.


Lic. Miguel Angel Pomar Espinoza
LICENCIADO EN ESTADÍSTICA
COESPE N° 1035

ANEXO Nº 5: VALIDEZ INSTRUMENTO



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE ENCUESTA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL AA.HH. MANUEL SCROZA PIURA MARZO – JULIO 2016

Responsable: Neyla Wendy Villalba Cerda.

Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de encuesta, que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Nota: para cada pregunta se considera la escala de 1 a 5 donde:

1: muy poco 2: poco 3: regular 4: aceptable 5: muy aceptable

Nº	ITEMS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
ASPECTOS GENERALES						
1	¿Qué entiende por infecciones respiratorias agudas? a) Convulsión b) Fiebre c) Dolor de garganta d) Neumonía e) Enfermedades infecciosas de las vías respiratorias menores a 15 días				X	
2	¿Cómo cree usted que se transmite las infecciones respiratorias agudas? a) Por alimentos b) Por picadura de un mosquito c) Por agua contaminada d) Por no lavarse las manos e) Por contacto directo					X
3	¿Qué síntomas reconoce usted sobre las infecciones respiratorias agudas? a) Chillido de pecho b) Tos, dolor de garganta c) Dolores musculares d) Secreción y obstrucción nasal (resfío) e) Todas las anteriores					X

4	<p>¿Qué hace usted para que el niño no se enferme de la gripe, tos y resfriados?</p> <p>a) Mantiene la casa limpia b) Siempre se lava las manos para atender a su hijo c) Evitar que este junto a personas enfermas d) Siempre se cubre la boca al toser o estornudar e) Todas las anteriores</p>					X
5	<p>¿Qué hace si el niño presenta fiebre?</p> <p>a) Le doy de tomar bastante liquido b) Aplica paños húmedos de agua tibia c) Le quita la ropa si esta muy abrigado d) Medir la temperatura e) Todas las anteriores</p>					X
6	<p>¿Dónde busco consejo o tratamiento para combatir las infecciones respiratorias agudas?</p> <p>a) Automedicacion b) Familiar/amigo c) Hierbatero d) Farmacia e) Centro de salud mas cercano</p>					X
7	<p>¿Cuándo el médico le indica medicina para su niño (a)? Usted:</p> <p>a) Si las medicinas son costosas no las compra y prefiere curarlo con remedios caseros b) Le da otras medicinas que para usted son efectivos c) Le suspende la medicina si su niño se siente mejor. d) Cumple con darle la medicina luego lo lleva a su control.</p>					X
8	<p>¿Cuál de las siguientes es la complicación más común en una infección respiratoria aguda?</p> <p>a) Parasitosis b) Asma b) sinusitis d) Faringitis e) Neumonía</p>					X

14	<p>¿Cómo debe ser la alimentación para prevenir la enfermedad respiratoria?</p> <p>a) Comidas chatarras b) Ingerir poco liquido c) Una alimentacion baja en calorías d) Una alimentación dada por un nutricionista e) Una alimentacion balanceada con frutas y verduras</p>						X
15	<p>Si su niño ya presenta tos ,resfrio o gripe, usted que debe proporcionarle en su alimentacion:</p> <p>a) Darle golosinas b) Darle comidas procesadas c) Darle solo lo que el niño acepte d) Darle alimentos en varias porciones e) Darle solo caldos y liquidos</p>						X
16	<p>¿Qué tipo de lactancia consideras adecuada para prevenir la enfermedad respiratoria?</p> <p>a) Leche de vaca b) Leche de cabra c) Leche gloria d) Lehe en polvo e) Lactancia materna exclusiva</p>						X
17	<p>¿Conoce Ud. Cuáles son las formas de contaminación del aire en su hogar?</p> <p>a) Ambientes libres de polvo b) Sin excremento de animales b) Humo de cigariillo c) Quemar basura dentro de la casa e) b y c</p>						X
18	<p>¿Usted después de que baña a su niño debe principalmente</p> <p>a) Exponerlo a Corrientes de aire b) Abrigarlo bien y salir de casa c) Frotarlo con mentol d) Ponerle ropa tibia y acostarlo e) Secarlo y evitar el aire</p>						X

19	<p>¿Cuál de estas actividades realizas con más frecuencia para prevenir los problemas respiratorios de tu hijo?</p> <p>a) Evita espacios cerrados b) Brindar una alimentación balanceada c) Protegerlo de cambios bruscos de temperatura d) Cumplir con el esquema de vacunación e) Todas las anteriores</p>						X
20	<p>¿Qué debe considerar cuando viste a su niño en la estación de invierno?</p> <p>a) Cubrirlo con prendas finitas b) cambiarlo al aire libre c) Cubrirlo con ponchos y exponerlo al aire d) Abrigarlo demasiado hasta que traspire e) Protegerlo del frío y abrigarlo bien</p>						X

Recomendaciones:.....
.....
.....

Apellidos y Nombres	<i>Panta Cossio Silvia Vanessa</i>
Grado Académico	<i>La Enfermería</i>
Mención	
03691026 DNI	 Silvia Vanessa Panta Cossio C.E.P. 34200 HOSPITAL II JORGE REATEGUI DEL Cusco FIRMA DEL EXPERTO



FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
CUESTIONARIO DE ENCUESTA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS
PREVENTIVAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS
MENORES DE 2 AÑOS DEL AA.HH. MANUEL SCROZA PIURA MARZO –
JULIO 2016

Responsable: Neyla Wendy Villalba Cerda.

Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de encuesta, que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Nota: para cada pregunta se considera la escala de 1 a 5 donde:

1: muy poco 2: poco 3: regular 4: aceptable 5: muy aceptable

N°	ITEMS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
ASPECTOS GENERALES						
1	¿Qué entiende por infecciones respiratorias agudas? a) Convulsión b) Fiebre c) Dolor de garganta d) Neumonía e) Enfermedades infecciosas de las vías respiratorias menores a 15 días				X	
2	¿Cómo cree usted que se transmite las infecciones respiratorias agudas? a) Por alimentos b) Por picadura de un mosquito c) Por agua contaminada d) Por no lavarse las manos e) Por contacto directo				X	
3	¿Qué síntomas reconoce usted sobre las infecciones respiratorias agudas? a) Chillido de pecho b) Tos, dolor de garganta c) Dolores musculares d) Secreción y obstrucción nasal (resfío) e) Todas las anteriores				X	



4	<p>¿Qué hace usted para que el niño no se enferme de la gripe, tos y resfriados?</p> <p>a) Mantiene la casa limpia b) Siempre se lava las manos para atender a su hijo c) Evitar que este junto a personas enfermas d) Siempre se cubre la boca al toser o estornudar e) Todas las anteriores</p>						X
5	<p>¿Qué hace si el niño presenta fiebre?</p> <p>a) Le doy de tomar bastante liquido b) Aplica paños húmedos de agua tibia c) Le quita la ropa si esta muy abrigado d) Medir la temperatura e) Todas las anteriores</p>						X
6	<p>¿Dónde busco consejo o tratamiento para combatir las infecciones respiratorias agudas?</p> <p>a) Automedicacion b) Familiar/amigo c) Hierbatero d) Farmacia e) Centro de salud mas cercano</p>						X
7	<p>¿Cuándo el médico le indica medicina para su niño (a)? Usted:</p> <p>a) Si las medicinas son costosas no las compra y prefiere curarlo con remedios caseros b) Le da otras medicinas que para usted son efectivos c) Le suspende la medicina si su niño se siente mejor. d) Cumple con darle la medicina luego lo lleva a su control.</p>						X
8	<p>¿Cuál de las siguientes es la complicación más común en una infección respiratoria aguda?</p> <p>a) Parasitosis b) Asma b) sinusitis d) Faringitis e) Neumonía</p>						X

9	<p>¿Cuántas personas duermen en el cuarto del niño?</p> <p>a) Duerme sola () b) 2 personas () c) 3 personas () d) 4 personas () e) Más de 6 personas ()</p>					X
10	<p>¿Cuál de las opciones considera una señal de peligro de una Infección Respiratoria Aguda?</p> <p>a) Le salen granos en el cuerpo b) Escalofríos c) Fiebre d) vomitos e) Respiracion profunda y con ruido</p>					X
MEDIDAS PREVENTIVAS ESPECIFICAS						
11	<p>¿Conoce porque es importante la vacunación?</p> <p>a) Porque los ayuda a tener un buen rendimiento. b) porque lo dice la enfermera c) Porque así lo manda el estado. d) Porque da vitaminas a los niños e) porque los protegé ayudando a que los niños no se enfermen</p>					X
12	<p>¿Cuál de las siguientes vacunas cree usted que previene las infecciones respiratorias agudas?</p> <p>a) Hepatitis b y anti sarampión b) Poliomeimielitis y antitetanica c) Rotavirus y anti amarilica d) Bcg y pentavalente. e) Infuenza y neumococo</p>					X
13	<p>¿Hasta que edad es recomendable que un niño sea amamantado?</p> <p>a) Hasta los seis meses b) Hasta los ocho meses c) Hasta el primer año d) Hasta el año y medio e) Hasta los dos años</p>					X

14	<p>¿Cómo debe ser la alimentación para prevenir la enfermedad respiratoria?</p> <p>a) Comidas chatarras b) Ingerir poco liquido c) Una alimentacion baja en calorías d)Una alimentación dada por un nutricionista e)Una alimentacion balanceada con frutas y verduras</p>					X	
15	<p>Si su niño ya presenta tos ,resfrio o gripe, usted que debe proporcionarle en su alimentacion:</p> <p>a) Darle golosinas b) Darle comidas procesadas c) Darle solo lo que el niño acepte d) Darle alimentos en varias porciones e) Darle solo caldos y liquidos</p>					X	
16	<p>¿Qué tipo de lactancia consideras adecuada para prevenir la enfermedad respiratoria?</p> <p>a) Leche de vaca b) Leche de cabra c) Leche gloria d) Lehe en polvo e) Lactancia materna exclusiva</p>						X
17	<p>¿Conoce Ud. Cuáles son las formas de contaminación del aire en su hogar?</p> <p>a) Ambientes libres de polvo b) Sin excremento de animales b) Humo de cigariillo c) Quemar basura dentro de la casa e) b y c</p>					X	
18	<p>¿Usted después de que baña a su niño debe principalmente</p> <p>a) Exponerlo a Corrientes de aire b) Abrigarlo bien y salir de casa c) Frotarlo con mentol d) Ponerle ropa tibia y acostarlo e) Secarlo y evitar el aire</p>						X

19	<p>¿Cuál de estas actividades realizas con más frecuencia para prevenir los problemas respiratorios de tu hijo?</p> <p>a) Evita espacios cerrados b) Brindar una alimentación balanceada c) Protegerlo de cambios bruscos de temperatura d) Cumplir con el esquema de vacunación e) Todas las anteriores</p>					X
20	<p>¿Qué debe considerar cuando viste a su niño en la estación de invierno?</p> <p>a) Cubrirlo con prendas finitas b) cambiarlo al aire libre c) Cubrilo con ponchos y exponerlo al aire d) Abrigarlo demasiado hasta que transpire e) Protegerlo del frío y abrigarlo bien</p>					X

Recomendaciones:.....
.....
.....

Apellidos y Nombres	PACHERRES RIVAS ROSA ELENA
Grado Académico	ESPECIALISTA EN EMERGENCIA
Mención	BON BUENOS RESULTADOS
# 03303123 DNI	 Lic. Rosa E. Pacherras Rivas CEP. N° 45894 HOSP. II "JORGE REATEGUI DELGADO"  FIRMA DEL EXPERTO



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
CUESTIONARIO DE ENCUESTA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS
PREVENTIVAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS
MENORES DE 2 AÑOS DEL AA.HH. MANUEL SCROZA PIURA MARZO –
JULIO 2016

Responsable: Neyla Wendy Villalba Cerda.

Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de encuesta, que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Nota: para cada pregunta se considera la escala de 1 a 5 donde:

1: muy poco 2: poco 3: regular 4: aceptable 5: muy aceptable

N°	ITEMS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
ASPECTOS GENERALES						
1	¿Qué entiende por infecciones respiratorias agudas? a) Convulsión b) Fiebre c) Dolor de garganta d) Neumonía e) Enfermedades infecciosas de las vías respiratorias menores a 15 días					X
2	¿Cómo cree usted que se transmite las infecciones respiratorias agudas? a) Por alimentos b) Por picadura de un mosquito c) Por agua contaminada d) Por no lavarse las manos e) Por contacto directo				X	
3	¿Qué síntomas reconoce usted sobre las infecciones respiratorias agudas? a) Chillido de pecho b) Tos, dolor de garganta c) Dolores musculares d) Secreción y obstrucción nasal (resfío) e) Todas las anteriores				X	

4	<p>¿Qué hace usted para que el niño no se enferme de la gripe, tos y resfriados?</p> <p>a) Mantiene la casa limpia b) Siempre se lava las manos para atender a su hijo c) Evitar que este junto a personas enfermas d) Siempre se cubre la boca al toser o estornudar e) Todas las anteriores</p>					X
5	<p>¿Qué hace si el niño presenta fiebre?</p> <p>a) Le doy de tomar bastante liquido b) Aplica paños húmedos de agua tibia c) Le quita la ropa si esta muy abrigado d) Medir la temperatura e) Todas las anteriores</p>					X
6	<p>¿Dónde busco consejo o tratamiento para combatir las infecciones respiratorias agudas?</p> <p>a) Automedicacion b) Familiar/amigo c) Hierbatero d) Farmacia e) Centro de salud mas cercano</p>					X
7	<p>¿Cuándo el médico le indica medicina para su niño (a)? Usted:</p> <p>a) Si las medicinas son costosas no las compra y prefiere curarlo con remedios caseros b) Le da otras medicinas que para usted son efectivos c) Le suspende la medicina si su niño se siente mejor. d) Cumple con darle la medicina luego lo lleva a su control.</p>					X
8	<p>¿Cuál de las siguientes es la complicación más común en una infección respiratoria aguda?</p> <p>a) Parasitosis b) Asma b) sinusitis d) Faringitis e) Neumonía</p>					X

9	<p>¿Cuántas personas duermen en el cuarto del niño?</p> <p>a) Duerme sola () b) 2 personas () c) 3 personas () d) 4 personas () e) Más de 6 personas ()</p>					X	
10	<p>¿Cuál de las opciones considera una señal de peligro de una Infección Respiratoria Aguda?</p> <p>a) Le salen granos en el cuerpo b) Escalofrios c) Fiebre d) vomitos e) Respiracion profunda y con ruido</p>					X	
MEDIDAS PREVENTIVAS ESPECIFICAS							
11	<p>¿Conoce porque es importante la vacunación?</p> <p>a) Porque los ayuda a tener un buen rendimiento. b) porque lo dice la enfermera c) Porque así lo manda el estado. d) Porque da vitaminas a los niños e) porque los protegé ayudando a que los niños no se enfermen</p>					X	
12	<p>¿Cuál de las siguientes vacunas cree usted que previene las infecciones respiratorias agudas?</p> <p>a) Hepatitis b y anti sarampion b) Poliomiemielitis y antitetanica c) Rotavirus y antiamarilica d) Bcg y pentavalente. e) Influenza y neumococo</p>					X	
13	<p>¿Hasta que edad es recomendable que un niño sea amamantado?</p> <p>a) Hasta los seis meses b) Hasta los ocho meses c) Hasta el primer año d) Hasta el año y medio e) Hasta los dos años</p>					X	

14	<p>¿Cómo debe ser la alimentación para prevenir la enfermedad respiratoria?</p> <p>a) Comidas chatarras b) Ingerir poco liquido c) Una alimentacion baja en calorías d)Una alimentación dada por un nutricionista e)Una alimentacion balanceada con frutas y verduras</p>					X
15	<p>Si su niño ya presenta tos ,resfrio o gripe, usted que debe proporcionarle en su alimentacion:</p> <p>a) Darle golosinas b) Darle comidas procesadas c) Darle solo lo que el niño acepte d) Darle alimentos en varias porciones e) Darle solo caldos y liquidos</p>					X
16	<p>¿Qué tipo de lactancia consideras adecuada para prevenir la enfermedad respiratoria?</p> <p>a) Leche de vaca b) Leche de cabra c) Leche gloria d) Lehe en polvo e) Lactancia materna exclusiva</p>					X
17	<p>¿Conoce Ud. Cuáles son las formas de contaminación del aire en su hogar?</p> <p>a) Ambientes libres de polvo b) Sin excremento de animales b) Humo de cigarrillo c) Quemar basura dentro de la casa e) b y c</p>					X
18	<p>¿Usted después de que baña a su niño debe principalmente</p> <p>a) Exponerlo a Corrientes de aire b) Abrigarlo bien y salir de casa c) Frotarlo con mentol d) Ponerle ropa tibia y acostarlo e) Secarlo y evitar el aire</p>					X

19	¿Cuál de estas actividades realizas con más frecuencia para prevenir los problemas respiratorios de tu hijo? a) Evita espacios cerrados b) Brindar una alimentación balanceada c) Protegerlo de cambios bruscos de temperatura d) Cumplir con el esquema de vacunación e) Todas las anteriores					X	
20	¿Qué debe considerar cuando viste a su niño en la estación de invierno? a) Cubrirlo con prendas finitas b) cambiarlo al aire libre c) Cubrilo con ponchos y exponerlo al aire d) Abrigarlo demasiado hasta que traspire e) Protegerlo del frío y abrigarlo bien					X	

Recomendaciones:.....

Apellidos y Nombres	<i>Loaín Roque, Enda Elsa.</i>
Grado Académico	<i>Maestría en Educación Superior</i>
Mención	
02792513 DNI	 <i>Elsa Enda Loain</i> FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO N° 6: VALIDEZ DE CONTENIDO

Crterios	Juez1	Juez 2	Juez3	Total
1	1	1	1	3
2	1	1	1	3
3	1	1	1	3
4	1	1	1	3
5	1	1	1	3
6	1	1	1	3
7	1	1	1	3
8	1	1	1	3
9	1	1	1	3
10	1	1	1	3
11	1	1	1	3
12	1	1	1	3
13	1	1	1	3
14	1	1	1	3
15	1	1	1	3
16	1	1	1	3
17	1	1	1	3
18	1	1	1	3
19	1	1	1	3
20	1	1	1	3
Total	20	20	20	60

$$\frac{60 \times 100}{60 + 1} = \frac{6000}{61} = 98$$

**ANEXO N° 7: CRONORAMA DE ACTIVIDADES
PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Actividades	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11	Sem 12	Sem 13	Sem 14	Sem 15	Sem 16
1. Reunión de Coordinación	■							■					■			
2. Presentación del Esquema de desarrollo de proyecto de investigación	■															
3. Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos		■														
4. Recolección de datos			■	■	■											
5. Procesamiento y tratamiento estadístico de sus datos						■	■									
6. JORNADA DE INVESTIGACIÓN N° 1 Presentación de avance							■									
6. Descripción de resultados								■								
7. Discusión de los resultados y redacción de la tesis									■							
8. Conclusiones y Recomendaciones										■						
9. Entrega preliminar de la tesis para su revisión											■					
10. Presenta la tesis completa con las observaciones levantadas												■				
11. Revisión y observación del informe de tesis por los jurados													■			
12. JORNADA DE INVESTIGACIÓN N° 2 Sustentación del informe de tesis														■	■	■

ANEXO N° 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Problema General	Objetivo General	Objetivos específicos	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	escala	Instrumento
“Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH Piura Setiembre – Diciembre 2017”.	¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.hHH Manuel scorza Piura Setiembre – Diciembre 2017?	Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura setiembre – Diciembre 2017.	Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en la dimensión: Conocimientos Generales.	Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años.	Conjunto de ideas, conceptos, hechos y principios que adquiridos por una persona a través de la experiencia, educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad.	Conjunto de información que tienen las madres de niños de 2 años sobre medidas de prevención de IRAS el mismo que será medido en alto, medio, bajo mediante un cuestionario.	Conocimientos Generales	Definición Formas de contagio Cuadro clínico Complicaciones Tratamiento	Nivel alto = 68-100 Nivel Medio = 34-67 Nivel bajo = 00-33	Cuestionario
							Conocimiento sobre medidas preventivas específicas	Vacunación Nutrición Control de ambiente	Nivel alto = 00-16 Nivel Medio =17-33 Nivel bajo = 34-50	

