



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5
años, Ancieta Alta - El Agustino – 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Maria Elena Coronado Pantoja (ORCID: 0000-0003-2871-4617)

ASESORA:

Dra. Magali Milagros Chun Hoyos (ORCID: 0000-0003-4975-1940)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LIMA – PERÚ

2020

Dedicatoria

Dedico este trabajo de investigación a Dios Padre que me da salud, que siempre me guía y me da las fuerzas necesarias para seguir adelante ante cualquier adversidad.

A mis padres, hermanos y tíos que me han brindado su apoyo incondicional, sus consejos.

Agradecimiento

Agradecer a mi asesora Magali Chun Hoyos por su apoyo, motivación y paciencia en la elaboración de este proyecto de investigación, también a mis demás docentes por sus enseñanzas brindadas en mi formación para realizarme como profesional.

Índice

Página de jurado	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	v
Abstract	vi
I. Introducción	1
II. Método	14
2.1. Tipo y diseño de la investigación	14
2.2. Operacionalización de variables.....	15
2.3. Población, muestra y muestreo	16
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	16
2.5. Procedimiento	17
2.6. Aspectos éticos.....	17
III. Resultados	18
IV. Discusión.....	23
V. Conclusiones	27
VI. Recomendaciones.....	28
Referencias bibliográficas	29
Anexos	

RESUMEN

Los resultados de la siguiente investigación comprobaron que las medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años del Asentamiento humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020 en el 50% (25) madres tienen medidas preventivas inadecuadas y el 50% (25) madres tienen medidas preventivas adecuadas. En el primer objetivo específico, el cual es, Identificar las medidas preventivas en la dimensión alimentación saludable en las madres de niños menores de 5 años en el Asentamiento Humano Ancieta Alta - el Agustino – 2020, se obtuvo el resultado: que el 78% (39) madres tienen medidas preventivas inadecuadas y el 22% (11) madres tienen medidas preventivas adecuadas. En el segundo objetivo específico el cual es, identificar las medidas preventivas en la dimensión inmunización de las madres de niños menores de 5 años en el Asentamiento Humano Ancieta Alta, El Agustino-2020, el resultado fue que el 76% (38) de madres poseen medidas preventivas inadecuadas y el 24% (12) de las madres poseen medidas preventivas adecuadas; En el tercer objetivo específico, el cual es, identificar las medidas preventivas en la dimensión cuidados en el hogar en las madres de niños menores de 5 años en el Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020 Se obtuvo que el 60% (30) poseen medidas preventivas inadecuadas y el 40% (20) de las madres poseen medidas preventivas adecuadas. Finalmente, en el cuarto objetivo específico el cual es identificar las medidas preventivas en la dimensión higiene de la tos en las madres de niños menores de 5 años en el Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020. Se obtuvo que el 74% (37) de madres poseen medidas preventivas inadecuadas y el 26% (13) poseen medidas preventivas adecuadas.

Palabras claves: Medidas preventivas, IRAS, madres, niños.

ABSTRACT

The results of the following investigation verified that the preventive measures of Acute Respiratory Infections in mothers of children under 5 years of age from the Human Settlement Ancieta Alta - El Agustino -2020 in 50% (25) mothers have inadequate preventive measures and 50% (25) mothers have adequate preventive measures. In the first specific objective, which is, Identify preventive measures in the healthy eating dimension in mothers of children under 5 years of age in the Ancieta Alta Human Settlement - the Augustinian – 2020, the result was obtained: that 78% (39) mothers have inadequate preventive measures and 22% (11) mothers have adequate preventive measures. In the second specific objective, which is to identify preventive measures in the immunization dimension of mothers of children under 5 years of age in the Ancieta Alta Human Settlement, Augustinian –2020, the result was that 76% (38) of mothers they have inadequate preventive measures and 24% (12) of the mothers have adequate preventive measures; In the third specific objective, which is, to identify preventive measures in the dimension of home care for mothers of children under 5 years of age in the Ancieta Alta Human Settlement - Augustinian – 2020, it was found that 60% (30) they have inadequate preventive measures and 40% (20) of the mothers have adequate preventive measures. Finally, in the fourth specific objective, which is to identify preventive measures in the hygiene dimension of cough in mothers of children under 5 years of age in the Ancieta Alta Human Settlement, Augustinian-2020. It was found that 74% (37) of mothers have inadequate preventive measures and 26% (13) have adequate preventive measures.

Keywords: Preventive measures, IRAS, mothers, children.

I. INTRODUCCIÓN

Siendo un conjunto de enfermedades las infecciones respiratorias agudas son producidas por distintos microorganismos entre ellos tenemos los virus y bacterias que afectan el tracto respiratorio. En todo el mundo es el primer origen de morbimortalidad en niños menores de cinco años. Así mismo, en el Perú viene haciendo la segunda causa de fallecimientos en la población de niños menores de 5 años.

Según la OMS menciona que, en todo el mundo son alrededor de 1 200 000 niños menores de cinco años fallecen al año por infecciones respiratorias agudas siendo la neumonía la enfermedad más propensa. Para producirse esta enfermedad sus factores desencadenantes son entre ellas: los recién nacidos prematuros, o aquellos que no cumplen con su calendario de vacunación los recién nacidos con bajo peso, la mala alimentación, el factor clima, las condiciones inadecuadas de la atención en salud, el incumplimiento de su calendario de inmunizaciones.¹

En cuanto al continente de América latina la UNICEF menciona que existe un índice 1,6 millones de infantes que fallecen por contraer neumonía al año de vida. Esta enfermedad afecta a la población infantil menor de 5 años dando como resultado estadísticamente un 14% por esta razón la asociación UNICEF lo menciona como el primer asesino universal de los niños.²

A nivel nacional la IRA es un dilema de salud pública, esta infección comienza con un resfriado leve ya que de no ser tratadas a tiempo se pueden complicar, produciendo la muerte del menor.

Según el Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades de Perú, hubo 2 588620 casos de IRAS en todo el Perú en 2017, mientras que en 2018 se reportaron 2 6191.18 episodios de IRAS, de los cuales 662.311 reportados en menores de 5 años de la ciudad de Lima. Esto hace nuestra ciudad sea la región más común donde ocurren los casos de IRAS.³

A nivel de Lima el 40% de infecciones respiratorias agudas en niños, se manifiestan más en las estaciones de otoño y en invierno producto de las bajas temperaturas. El pediatra Diego Mendoza Mendoza del hospital Arzobispo Loayza menciona que esta patología afecta a las vías respiratorias altas causando rinitis aguda, faringoamigdalitis y rinosinusitis y de no llevar un tratamiento adecuado se complicaría con una neumonía bacteriana siendo la población más propensa los niños y los ancianos.⁴

En el distrito de El Agustino en el Asentamiento Humano Ancieta Alta las madres nos refieren que sus niños se enferman continuamente de los bronquios, la tos y gripe manifestando secreciones nasales y fiebre. Las madres no realizan las medidas preventivas necesarias sobre las enfermedades respiratorias agudas que se pueden manifestar en sus niños por lo que se complicaría con una neumonía y por último ocasionando la muerte.

Por consiguiente, el personal de salud debe realizar sesiones educativas de promoción y prevención de las IRAS para así concientizar a las madres de familia que reconozcan y realicen las medidas preventivas adecuadas y así las madres enseñarles a sus niños como realizar el lavado de mano, ya que ellas deben cumplir en llevarlos a su control de CRED, el cumplimiento de sus vacunas, el dar una alimentación balanceada y una vivienda adecuada.

Gere C. Sánchez I. (2017). Ejecutó una investigación “Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años del C.S Mariscal Castilla Rímac” se empleó una metodología descriptivo- siendo correlacional corte transversal, habiendo sido por una población conformada de 60 madres se evaluó con el instrumento el cuestionario .Se concluyó que las madres prevalecen con el 68.3% actitudes favorables y 31.7% actitudes desfavorables de medidas de prevención.⁵

Orrego K. (2017). En su investigación Conocimiento y prácticas sobre infecciones respiratoria agudas en madres de niños menores de 5 años del centro de salud Huascata - Lima 2017. Con la intención que define de identificar el conocimiento y las prácticas preventivas de IRA que poseen las madres. Se ejecutó una metodología cuantitativa, siendo descriptivo y corte transversal. El muestreo estuvo constituido por 121 madres a quienes se le evaluó con el instrumento el cuestionario. Se concluyó que 70.2% de madres tienen prácticas incorrectas y un 29.8% de madres tiene prácticas correctas.⁶

Aranda M. (2016). En su investigación “Conocimiento y su relación con prácticas sobre prevención de IRA del centro de salud Potracancha - Huánuco 2016”. Cuyo propósito es determinar las correlaciones de conocimiento y prácticas preventivas de infecciones respiratorias agudas de las madres del centro de salud. La indagación es aplicada de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo. Donde estuvo conformada por una población de 169 madres. Para la recolectar los datos utilizaron la encuesta .

Llego a la conclusión que el 57.4% las madres encuestadas obtuvieron prácticas saludables y por ende el 42.6 manifestaron malas prácticas.⁷

Herrera I. 2016. En su tesis. Relación del nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de las IRA que poseen las madres de infantes de cinco años que acuden al C.S Chilca-Huancayo 2014, se diseñó comprobar ambas variables, el tipo de estudio fue estudio descriptivo - explicativo correlacional. Como muestra participaron 106 madres, se realizó dos encuestas, como resultado obtuvo que un 83% de madres mostraron conocimientos de 82% de madres demostraron buenas prácticas.⁸

Kamiya D, Espinoza J. (2015) en su trabajo titulada “Conocimiento y prácticas de las madres sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años, en el centro de salud Perú Tercera Zona. Con la finalidad de determinar la correlación de ambas variables. Por el cual se realizó una investigación que fue descriptiva, siendo el corte transversal. En el cual se trabajó con una población de 71 madres. El instrumento empleado fue cuestionario. Se concluyó en que las madres obtienen el 67% prácticas correctas y un 33% incorrectas.⁹

Gómez D. Zapata R, Avalos M, Reyes G. (2018) en su investigación. “Conocimiento, prácticas, del cuidador y factor pronóstico de infecciones respiratorias en infantes, México, 2017. El propósito es identificar la correlación de conocimiento, práctica del cuidador en niños de 5 años y causas del pronóstico de dicha enfermedad. La metodología es descriptivo, transversal. Siendo esta población de 307 madres se evaluó con el cuestionario de 30 ítems. Se concluyó que las madres obtienen el 30% de prácticas correctas y el 70% prácticas incorrectas.¹⁰

Lagarza A, Ojendiz M, Pérez L, Juanico G. (2016) En su investigación Nivel de conocimiento sobre la IRA en madres de menores de cinco años en una unidad de medicina familiar en México” cuyo propósito manifiesta y a la vez determina los niveles conocimiento entre las actitudes y también las prácticas empíricas de enfermedad. Se realizó un estudio transversal analítico realizado durante el periodo 2016- 2017. La muestra fue con una población de 217 madres de niños. Siendo partícipes las madres de la unidad de medicina en Acapulco Guerrero México a quienes se evaluó con un cuestionario de 30 ítems. Concluyendo que 63.6% de madres demostraron prácticas incorrectas y un 36.4% prácticas correctas.

Duchitanga J., Cumbe C. (2015) Ejecutó una investigación “Conocimiento, actitudes y prácticas preventivas de enfermedades respiratorias en los cuidadores de niños menores de 5 años atendidos en el sub centro de salud parque Iberia, 2015. Cuyo propósito fue determinar conocimiento, actitudes y prácticas de la enfermedad. La investigación es tipocuantitativo. Cuya muestra de 180 cuidadores se evaluó a los cuidadores con la encuesta directa. Se evaluó con el programa SPSS19 y también el Microsoft Excel, 2013. Se concluyó en esta investigación que las madres manifestaron el 76.04 % prácticas correctas mientras que el 23.96% fueron incorrectas.¹²

Rodríguez J, Requenes N (2015). En su tesis Conocimientos y prácticas que tienen las madres de infantes de 5 años en la prevención de las infecciones respiratorias agudas Centro de salud muelle de los Buelle, RACCS, Octubre – Noviembre 2015, con el fin determinar los conocimientos y prácticas que poseen las madres del centro de salud. Por lo cual el estudio fue observacional descriptivo. Su muestra fue de 172 madres que fueron encuestadas. Concluyendo que la madre tiene 80.4% de conocimiento y 50% poseen prácticas incorrectas.¹³

El modelo de Nola Pender establece que la promoción de la salud impulsa el deseo de aumentar el bienestar y promover el potencial humano, e identifica conceptos relevantes y factores cognitivo-perceptuales que influyen en el comportamiento promotor de la salud, ya que este comportamiento a menudo cambia debido a factores personales, situaciones y relaciones interpersonales, es decir, el objetivo principal de este modelo es enseñar a las personas cómo cuidarse y mantener un estilo de vida saludable para evitar enfermedades y reducir el costo de menos recursos.

De igual forma, este modelo considera que la parte cognitiva es un factor importante en el cambio de actitudes sobre su salud, otro factor es el psicológico que afecta el comportamiento positivo o negativo de las personas en relación a su salud.¹⁴ Las medidas preventivas vienen hacer medidas encaminadas a la prevención de distintas enfermedades transmisibles, así mismo, una forma de disminuir el factor riesgo.¹⁵

Las Enfermedades Respiratorias Agudas son producidas por los microorganismos como virus, bacterias o parásitos. El contagio es de persona a persona mediante las gotitas de saliva que expulsa la persona ya sea al toser o estornudar. Otras formas de transmisión son contacto con áreas contaminadas barandales de transporte público, manijas de puerta, mesas, etc.¹⁶

Patogenia en las Infecciones Respiratorias Agudas se desarrollan de 1 a 3 días siendo la puerta de entrada la misma vía respiratoria ya que el contagio es a través de la saliva que el individuo lo produce ya sea al toser o estornudar.¹⁷

La clasificación de las IRAS según OMS estas se clasifican en:

Infecciones respiratorias superiores las vías respiratorias altas incluyen las infecciones que afectan de la fosa nasal hasta las cuerdas vocales en la laringe, rodeando los senos paranasales y el oído medio están incluyen: rinitis, sinusitis, infecciones al oído.¹⁸

Estas infecciones se complican más, conducen a diferentes partes del cuerpo, siendo así los oídos y afectando las membranas cercanas del cerebro causando la muerte en niños y ancianos.¹⁹

La enfermedad respiratoria es más común en los menores que afectan principalmente sus vías respiratorias alta es por ello que generan muchas atenciones médicas en establecimientos de salud y hospitales. De cuatro a seis niños presentan infecciones del tracto respiratorio por año.²⁰

Infecciones respiratorias afectan desde la tráquea y los bronquios hasta los bronquiolos y los alveolos. Entre las infecciones más comunes incluyen bronquiolitis y neumonía.¹⁸

En los niños debemos de tener cuidado con esta enfermedad ya que avanza tan rápido que debemos tener en cuenta los signos de alarma entre ellas tenemos la respiración que es rápida, los ruidos en su pecho al respirar, hundimiento de costillas, inapetente, demasiado sueño, vómito. Entre las IRAS con mayor complicación es la enfermedad de la neumonía.

La neumonía enfermedad respiratoria que ataca en los pulmones, estos están formados por pequeñas bolsas llamados sacos alveolares que son los alveolos. En las personas enfermas con neumonía los alveolos se llenan de secreciones purulenta y de líquido esto conlleva a una respiración dolorosa y dificultosa e impidiendo el pase del oxígeno. Se transmite en forma directa, causando principalmente la muerte en población infantil a nivel mundial.²¹

Etiología es causado por diferentes gérmenes entre ellos tenemos bacterias, virus y hongos. En la neumonía los agentes más comunes son: *Streptococcus pneumoniae* el que más se desarrolla continuamente es la neumonía bacteriana en los niños.²¹

Los síntomas tanto en la neumonía bacteriana como en las víricas son semejantes los síntomas: como tos, dificultad para respirar, presencia de fiebre que puede ser alta o baja taquipnea, tiraje subcostal, presencia de sibilancias.²¹

Según el diccionario de epidemiología, la prevención es medidas para eliminar, o minimizar los efectos de enfermedades y discapacidades. El concepto de prevención de la OMS lo define según los niveles primario, secundario y terciario.²²

La prevención primaria evita adquirir la enfermedad. Ocurre cuando la enfermedad aún no ha aparecido. Se trata de evitar al enfermo y su importancia es fundamental para no caer en la enfermedad.²²

Prevención secundaria donde se va detectar la enfermedad en su estadio de inicio. Una vez que aparece dicha enfermedad consiste en intervenir la más pronto posible para así evitar su progresión.²²

Se deben tomar las medidas adecuadas para prevenir los efectos y la progresión de la enfermedad. Si se desarrolla, se tratará para evitar complicaciones desde el principio.

La prevención terciaria es medida que se utilizan para tratar y rehabilitar patologías para reducir la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida.²²

Prevención de las IRAS son conjunto de medidas, que las madres van obteniendo mediante la enseñanza relacionada a la prevención, el tratamiento de las IRAS.²³

El Ministerio de Salud hizo recomendaciones a las madres sobre cómo prevenir y proteger esta enfermedad en bebés menores de 5 años durante períodos de baja temperatura, lactancia materna, alimentación saludable y uso de vacunas por edad, CRED de niño sano y lavado de manos, y protección adecuada. Es fundamental proteger a los más pequeños de estas enfermedades potencialmente mortales²⁴

Lactancia materna exclusiva desde el nacimiento hasta los 6 meses de existencia. Es importante para el crecimiento y desarrollo de los niños, ya que proporciona los mecanismos de defensa para protegerlos de todas las enfermedades. A partir de los seis meses, se debe complementar con alimentos saludables compuestos por carbohidratos, frutas

y verduras que proveen vitaminas y minerales, hierro de origen animal que provee proteínas y contribuye a prevenir la anemia como a la desnutrición crónica en los niños.²⁴

A estos se suman las vacunas pentavalentes que previenen la difteria, tos convulsiva, tétanos, hepatitis b, la vacuna antineumocócica que protege de enfermedades bacteriana como la neumonía, sepsis, meningitis y otitis media.²⁴

También es fundamental llevar a los niños a sus controles del niño todos los meses para evaluar el peso, la talla y el aprendizaje, esto permitirá al personal de salud alertar a los padres sobre cualquier situación que afecte al menor.

Al realizar el lavado de manos utilizaremos agua y jabón de manera constante esto disminuye la posibilidad de ocurrencias de IRAS y neumonías, esto favorece la salud de los niños y de la familia en general, si en casa alguno de los familiares se enferma, es recomendable que se mantenga alejado del menor y de las demás personas para así evitar el contagio.²⁴

Finalmente, el abrigo adecuado es importante para proteger a los niños de las bajas temperaturas. El abrigo adecuado permite mantener el calor corporal, lo que favorece el mantenimiento de la salud respiratoria, especialmente en los meses más fríos del año. ²⁴

Alimentación saludable según el MINSA el nutricionista recomienda a las madres de familia una alimentación saludable y adecuada para sus niños, es por ello que recomienda la importancia de consumir frutas, verduras ricas en vitaminas A y C también el consumo de proteínas y carbohidratos.²⁵

La vitamina A ya que mantiene las mucosas en buen estado y actúan como una barrera natural contra las infecciones y la vitamina C fortalece el sistema inmunológico para así prevenir la patología en los niños.²⁵

La lactancia materna es un alimento básico para los recién nacidos y se proporciona principalmente desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad. Se ha demostrado que reduce el riesgo de infecciones respiratorias, reduce su duración y reduce la necesidad de hospitalización. Estos beneficios de la leche materna se explican por sus propiedades antiinfecciosas y nutricionales. Contiene una serie de nutrientes vitales como proteínas, ácidos grasos, minerales y vitaminas que no se encuentran en ningún otro alimento. Contiene inmunoglobulinas (anticuerpos) que combaten las infecciones estimulando el sistema inmunológico del bebé.²⁶

Ablactancia es el inicio de la alimentación por el cual la leche materna no satisface al neonato. La ablactancia se da desde los 6 meses hasta los 2 años de edad. Aquí en este proceso cuando la madre enseña a darle de comer al bebé, como papillas, frutas picada. Teniendo en cuenta que la leche materna ya no es favorable por la edad. Es por ello la carencia en lo nutricional.²⁷

Alimento de 1 año a más en los niños el de consumir mucha energía y necesitar un buen equilibrio entre nutrientes y proteínas. Una dieta variada constituida por los cinco grupos de alimentos brindara un crecimiento adecuado para el menor. Entre los alimentos que contienen almidón están la papa, arroz y pasta, en las proteínas encontramos a las carnes, el pescado, el huevo, frijoles y en los lácteos tenemos como la leche, el queso, yogurt, las verduras y frutas.²⁸

Aquellos alimentos ricos y que tienen vitaminas (en ellos C y A), beta carotenos, los flavonoides, también licopeno, siendo antioxidantes alimentos naturales, están sugerido para la prevención de enfermedades que atacan a las vías respiratorias. Entre ellas se encuentran: frutos rojos, el arándano, las uvas, zanahoria, el tomate. El pimiento rojo, el kiwi además existen en algunas vegetales propiedades antivíricas y también bacterianas como la cebolla, el ajo, los rábanos.²⁸

Inmunización según la norma Técnica de Salud, tiene como objetivo lograr la protección de los peruanos de los riesgos que nos pueden causar enfermedades, mediante las vacunas

La inmunización según la norma técnica sanitaria tiene como objetivo lograr la protección de los peruanos, a través de las vacunas de los riesgos que las enfermedades nos pueden ocasionar.²⁹

La inmunización es la capacidad de los organismos para defenderse de la agresión de agentes extraños. Las vacunas reducen las enfermedades que pueden ocasionar altos costos de tratamiento. Actualmente, las vacunas son seguras y eficaces; Hay un total de 17 vacunas de alta calidad en Perú. Es por eso que buscamos regular tanto los procedimientos como la técnica adecuada durante su uso para asegurar que toda la población esté protegida, incluida la influenza y la tos ferina y la neumonía, que ayudan a prevenir las infecciones respiratorias agudas.²⁹

Vacuna de la influenza genera inmunidad protegiendo a los niños y así evitando la enfermedad de la influenza. La aplicación de este antígeno es de 6 meses hasta los 5 años. La zona de aplicación es intramuscular.²⁹

A partir de los 6 y 7 meses la dosis que reciben es de 0.25 ml y a los 2 años de edad la

Dosificación es de 0.5 ml tener en cuenta que las personas que manifiestan alergias la proteína al huevo o sus defensas están bajas no se deberá colocarse esta vacuna, siendo la reacción adversa el enrojecimiento en la zona de inyección.²⁹

La vacuna antineumocócica evita las infecciones respiratorias graves como la neumonía como consecuencia es la bacteria *Streptococcus pneumoniae* o neumococo, la dosis de esta vacuna es de 0.5 ml y su zona de aplicación es intramuscular en los niños de 2, 4 y 12 meses. Su reacción adversa se manifiesta enrojecimiento en la parte de la inyección.²⁹

La vacuna pentavalente previene de varias enfermedades como la tosferina, difteria, tétano, poliomielitis y enfermedades infecciosas de *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib), esta que contiene: toxoide pertúsico, toxoide tetánico, toxoide diftérico absorbidos y combinados con vacuna antipoliomielítica inactivada (vip) con virus de polio tipos 1, 2, 3 y vacuna conjugada de *Haemophilus influenzae* tipo b (conjugado a proteína tetánica).²⁹

Cuidado de ambiente/casa es la limpieza y desinfección constituye procedimiento claves para el mantenimiento de las condiciones sanitarias de distintos ambientes. Los errores o insuficiencias que se realizan en estos procedimientos de limpieza no adecuada desarrollarán brotes de infecciones de diferentes orígenes. Es por ello que la población debe de estar informada y tener conocimiento para incorporar hábitos de higiene, así como también prácticas sanitarias adecuadas. Para así evitar enfermedades infecciosas que son transmitidas a través de los alimentos entre otras por secreciones de mucosas, como el caso de enfermedades infecciosas de tipo viral.³⁰

La contaminación del aire ya sea interior o exterior contiene muchos microbios y partes tóxicas afectando a los niños desencadenando enfermedades respiratorias agudas también está la exposición al humo del tabaco, dióxido de carbono u otro tipo de combustión en grandes cantidades puede llegar afectar y dañar los mecanismos de defensa de los niños por ello es recomendable que los menores estén en ambientes libres de estas sustancias.³¹

Hacinamiento se ve reflejado por la acumulación de personas que viven dentro de una misma vivienda y que comparten el mismo ambiente poniendo en peligro la salud en los infantes. Al vivir en hacinamiento hay restricción en sus comodidades como en su seguridad e higiene. Al no contar con una vivienda apropiada afecta más a los niños a no disfrutar de una buena protección para su salud abrigo, educación, en lo más primordial su alimentación y el no contar con los servicios básicos en la vivienda esto produce contagio de enfermedades como

las infecciones respiratorias agudas entre otras.³²

La ventilación es la renovación de aire en un ambiente (aula, sala, dormitorio, oficina) a través de la entrada y salida de aire a través de puertas y ventanas abiertas. La ventilación reducirá las concentraciones de partículas que contiene, como microorganismos y sustancias tóxicas que provocan enfermedades respiratorias.³¹

Iluminación es permitir el acceso de la luz del sol en los ambientes de la vivienda. Las personas deben vivir en ambientes de iluminación.³¹

Limpieza en la vivienda es primordial mantener una casa limpia y desinfectada libre de gérmenes como bacterias y hongos. Los niños al estar en contactos con los animales en casa están propensos a enfermarse ya que estos animales son portadores de gérmenes como parásitos, virus desarrollando la patología de infecciones respiratorias agudas entre otras, es por ello que se debe evitarse todo ello.³²

Higiene respiratoria: se considera la etiqueta de tos cuando la persona se encuentra en buenas condiciones del sistema respiratorio y realiza sus funciones de manera óptima. No se muestran signos de enfermedad. Todo esto influye en que las personas sigan logrando un bienestar biológico y psicosocial. Es por eso que la salud respiratoria significa tener un funcionamiento adecuado de las vías respiratorias, pulmones saludables, respirar aire saludable, llevar una dieta saludable y llevar un estilo de vida saludable.³³

La finalidad de esta enfermedad es que se debe de instruir de forma sencilla a todas las madres o cuidadoras sobre las medidas de protección para disminuir y evitar lapropagación de las infecciones respiratorias.³⁴

Los protocolos de la higiene respiratoria se recomiendan las siguientes medidas:

Los centros sanitarios deben asegurarse de que sus pacientes y sus visitantes dispongan de los materiales necesarios para seguir y realizar el protocolo de higiene y cuidados de la tos.

Carteles postales, pancartas en las entradas de los centros, contienen los materiales necesarios para educar y enseñar a las personas con dificultades respiratorias en la práctica de la higiene de la tos.

Los materiales necesarios para la higiene de manos como toallas, jabones, papel así como mascarillas y pañuelos desechables son imprescindibles para pacientes con enfermedades respiratorias, incluidos los contenedores para eliminar estos materiales.

Coloque los dispensadores de alcohol en gel para higiene de manos en lugares de fácil acceso.

Los trabajadores de la salud deben conocer las precauciones para aislar las gotas de saliva y el protocolo de la etiqueta para la tos.

El personal de la salud está comprometidos con el uso de la vacuna contra la influenza y con la promoción de su uso en los pacientes y sus familias.

Los trabajadores de atención primaria deben proporcionar una máscara a los pacientes con síntomas respiratorios e indicarles que se mantengan alejados de otra persona, teniendo en cuenta que la distancia es de 1 metro.

Todo personal de salud que atiende a pacientes con síntomas respiratorios debe ser uso de su mascarilla N-95 durante el tiempo que este en contacto con el paciente.

El paciente, el familiar con síntomas respiratorios debe utilizar mascarilla todo el tiempo, aun cuando se dirija a su casa.

Las personas con síntomas respiratorias al momento de toser o estornudar deben cubrirse la boca con pañuelos desechables y eliminarlo en un contenedor de basura, si no contaran con pañuelos de papel sobre su camisa en el ángulo interno del codo con el antebrazo.

Al momento de toser o estornudar inesperado se debe cubrir con la mano evitando tocarse los ojos, la nariz y la boca.

Las personas con síntomas respiratorias frecuentemente deben lavarse las manos porque incidentalmente pueden estar expuestos a secreciones o superficies contaminadas con estas mismas.

El lavado de mano utilizar agua, jabón y solución de alcohol gel nos va protege de las enfermedades respiratorias ya que al estar en contacto con las fluidos y materiales contaminados.

Si el paciente esta citada y llama que tiene dificultad para respirarse y se diagnostica la influenza y su estado está estable, se debe cambiar la cita. Si es necesario acudir a la unidad de salud, avisar al personal para que cuando llegue, le proporcionen una mascarilla e inmediatamente se la entreguen a la oficina para su atención.³⁴

Lavado de mano es una de las prácticas preventivas, esta medida es de gran importancia porque nos va proteger de las infecciones respiratorias agudas y gastrointestinales entre otras.³⁵

Esta acción preventiva remueve y disminuye el número de microorganismos temporales de la piel. Esta acción se realiza todos los días particularmente antes y después de ciertas actividades ya que los materiales a utilizar son agua y jabón. Su tiempo de duración es de 20 segundos que es el lavado social siendo el más frecuente que realizamos.³⁵

El personal de enfermería educara a las madres de familia sobre la promoción y también la prevención de estas patologías respiratorias para así evitar esta enfermedad.³⁵

Sobre la realidad problemática presentada se planteó como problema general:

¿Cuáles son las Medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en madres en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020?

Posterior a realización de la pregunta general se pasa a realizar las preguntas específicas, las cuales fueron las siguientes: (a) ¿Cuáles son las Medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en la dimensión alimentación saludable en madres de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020? (b) ¿Cuáles son las medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en la dimensión inmunización en madres de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020? (c) ¿Cuáles son las medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en la dimensión cuidados en el hogar en madres de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Ancieta Alta - el Agustino – 2020? (d) ¿Cuáles son las medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en la dimensión higiene respiratoria en madres de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020?

Justificación. La finalidad de esta investigación es que en los últimos años se ha observado que la infección respiratoria aguda ha ido incrementándose en el país y su incidencia es mucho más alta en las áreas rurales o poblaciones excluidas. Siguen siendo una preocupación de gran magnitud, siendo la causa principal de morbilidad en menores de cinco años, ya que las madres están al cuidado y protección de la salud de sus hijos de acuerdo sus conocimientos y creencias de sus prácticas culturales.

Al reconocer que es de suma importancia hablar de esta situación que son las medidas

Preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en las madres, podemos actuar oportunamente evitando el riesgo de complicaciones que pueden ocasionar neumonía y la muerte del menor al no ser tratada a tiempo.

La enfermera desempeña un rol primordial en la atención de la salud infantil en lo preventivo promocional, como las sesiones educativas, sesiones demostrativas, respetando siempre las creencias y la interculturalidad de la población objetivo, contribuyendo en el control y disminución de la morbimortalidad infantil y así poder regenerar la calidad de vida y mantener la salud.

A su vez este trabajo brindará información actualizada que será de gran interés para futuros investigadores en la salud, que contribuirán con mejoras en el estudio.

Objetivo General. Determinar las Medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020. Objetivos específicos: (a) Identificar las Medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en la dimensión alimentación saludable en madres de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020 (b) Identificar las medidas preventivas de Infecciones Respiratoria Agudas en la dimensión inmunización en madres de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020. (c) Identificar las Medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en la dimensión cuidados en el hogar en madres de niños menores de 5 años en el Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020. (d) Identificar las Medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en la dimensión higiene de la tos en madres de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de la investigación

El tipo de investigación es básica, cuyo propósito fundamental promover conocimiento y teorías nuevas.³⁶

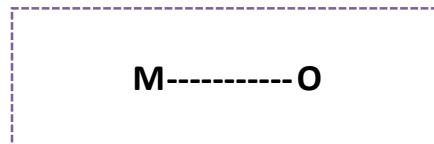
El nivel de la investigación es descriptivo por lo que busca especificar propiedades características u otros fenómenos que se pueda demostrar en análisis.³⁷

Es de corte transaccional o transversal, estos diseños detallan vínculos entre conocimientos o variables frente a un tiempo identificado ya sea términos correlacionales, o en función de la conexión causa efecto.³⁸

El diseño no es experimental, se realiza sin manipulación intencionada de las variables y los fenómenos solo se perciben en su contexto natural para su posterior análisis.³⁹

El enfoque es cuantitativo por el cual se mide datos y se representa mediante números cantidades y se analizan con procedimientos estadísticos.⁴⁰

El diagrama para el estudio es el siguiente:



Dónde:

M = 50 madres.

O₁ = Medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas

2.2. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Ítems	Instrumento	Escala de medición
Medidas preventivas de Infecciones respiratoria agudas	Las medidas preventivas vienen a hacer medidas encaminadas a la prevención de distintas enfermedades transmisibles, así mismo, una forma de disminuir el factor inseguridad relacionados con las infecciones respiratorias agudas. ¹⁵	Son acciones orientada a disminuir la posibilidad de prevenir las Infecciones Respiratorias Agudas. Por ello será medido con la técnica encuesta y como instrumento el cuestionario el cual tiene 23 ítems.	Alimentación saludable	Lactancia materna Ablactancia Alimentación de 1 año amás	1-2 3-4 5	Cuestionario	Adecuadas (43-50) Inadecuadas (35-42)
			Inmunización	Vacuna influenza Vacuna antineumococo Vacuna pentavalente	6-7-8 9-10 11-12		
			Cuidados en el hogar	Hacinamiento o Ventilación Iluminación Limpieza en lavivienda	13-14 15-16-17 18 19		
			Higiene de latos	Protocolo para la higiene respiratoria. Lavado de manos	20-21 22-23		

2.3. Población, muestra y muestreo

En el presente estudio de investigación se constituye como población a las madres de infantes menores de 5 años del AA.HH Ancieta Alta de el Agustino.

N= 80 madres

En la muestra se consideró a 50 madres de niños menores de 5 años.

El muestreo es no probabilístico por conveniencia.

Unidad de análisis por madres de niños menores de 5 años

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de 5 años
- Madres que aceptan participar voluntariamente en la investigación y firmen el consentimiento informado.
- Madres del Asentamiento humano Ancieta Alta

Criterios de exclusión

- Madres que estén viviendo menos de 3 meses en Ancieta Alta.
- Madres que tenga niños mayores de 5 años

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

Técnica dicha investigación empleo la técnica de la encuesta.

La encuesta se considerará una técnica de recolección de datos que tiene como propósito lograr de manera metódica las medidas de conocimiento que resulten de la problemática dela investigación.

Esta técnica nos permitirá tener contacto con las madres de familia del Asentamiento Humano Ancieta Alta el Agustino, de esta manera se podrá explicar posibles interrogantes planeadas.

Como instrumento se empleó el cuestionario.

El cuestionario es un conjunto de interrogantes creadas con el fin de obtener averiguación mediante una evaluación al usuario.

El cuestionario se utilizó para evaluar las medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años, estuvo constituido por 23 preguntas: 5 preguntas

relacionadas a la dimensión alimentación saludable, 7 preguntas relacionada a la dimensión inmunización, 7 preguntas relacionadas a la dimensión cuidados en el hogar, y 4 preguntas relacionadas a la dimensión higiene de la tos.

Confiabilidad: se analizó 15 encuestas en programa SPSS donde se obtuvo un resultado de 0.783 el Alfa de Cron Bach siendo superior al resultado mínimo.

2.5 Procedimiento

Se efectuó un proceso, el cual se basó en primer lugar en la codificación de los datos, teniendo como base el libro de códigos. Dichos datos son procesados en la versión SPSS 22, cabe resaltar que los resultados se procesaron en tablas, gráfico que son interpretados.

2.6 Aspectos éticos

Dentro del proyecto se tuvo en consideración los consecuentes principios éticos:

Consentimiento informado, las madres de niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Ancieta Alta que colaboraron de este estudio de investigación estuvieron informados de los objetivos y beneficios en su participación.

Respeto a la persona, cada madre tiene la potestad de ser partícipe de esta encuesta o no.

Respeto a la privacidad con respecto a los resultados alcanzados, de las encuestas no serán divulgadas.

Beneficencia es hacer el bien a los demás. Se verá reflejado en el aumento de conocimiento acerca de la enfermedad, ya que le ayudará a tomar en cuenta la salud de sus hijos.

Autonomía, las madres de 18 a 46 años del Asentamiento Humano Ancieta Alta son libres de elegir si desean o no participar del cuestionario, además de obviar preguntas que no sean de su agrado.

Justicia, con la presente investigación no se dañó los prejuicios a las madres del Asentamiento Humano Ancieta Alta al que se realizó el cuestionario, fueron tratadas todas por igual.

No maleficencia no se perjudicó el equilibrio emocional de las madres que participaron en el estudio.

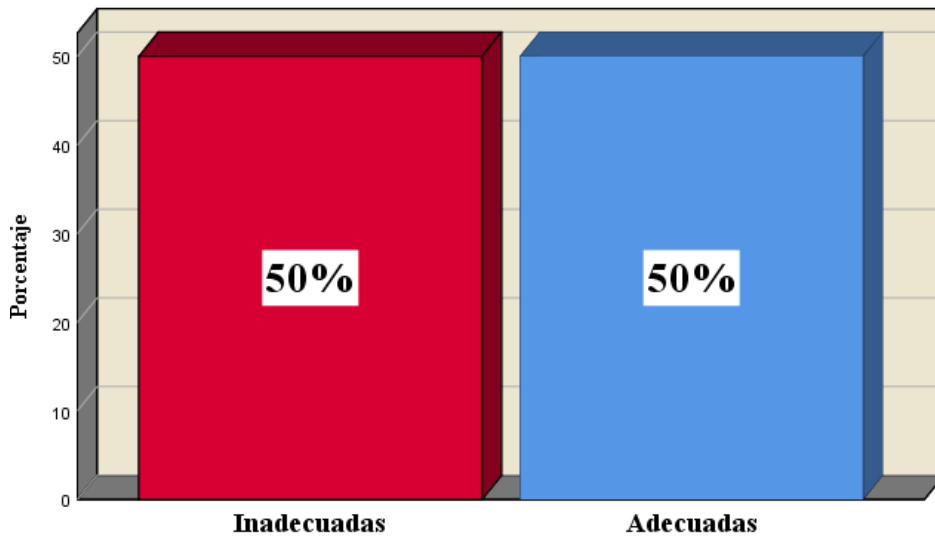
III. RESULTADOS

Tabla N° 1: Medidas preventivas de IRAS

Medidas preventivas de IRAS					
Frecuencia			Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuadas	25	50,0	50,0	50,0
	Adecuadas	25	50,0	50,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Gráfico N° 1. Medidas preventivas de IRAS

MEDIDAS PREVENTIVAS DE IRAS



Fuente: cuestionario tomado a madres de niños menores de 5 años del A. H. Ansieta Alta, El Agustino - 2020.

INTERPRETACION: En cuanto el gráfico N°1. Se puede visualizar de la muestra 100% 50% (25) madres tienen medidas preventivas inadecuadas y el 50% (25) madres tienen medidas preventivas adecuadas.

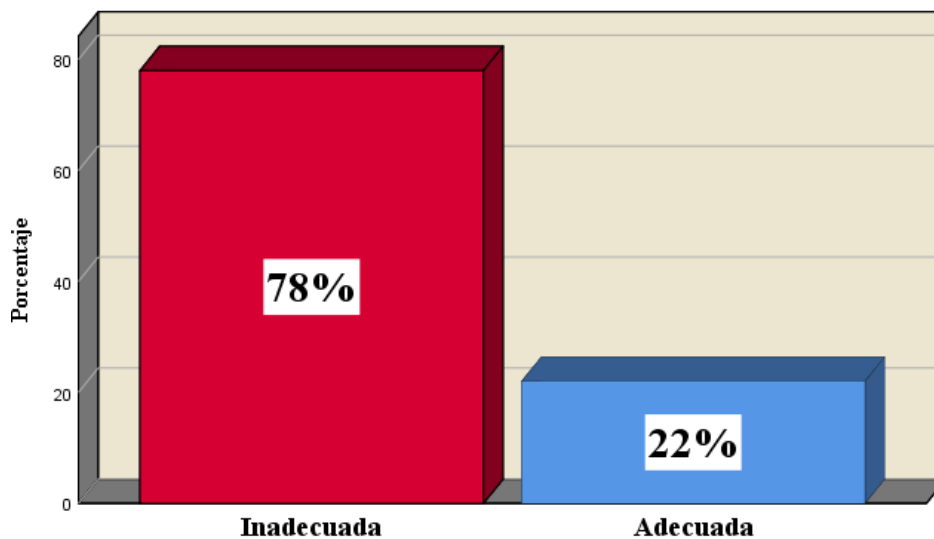
Tabla N° 2 Dimensión alimentación saludable

SD1 (Agrupada): Alimentación saludable

Frecuencia			Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuadas	39	78,0	78,0	78,0
	Adecuadas	11	22,0	22,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Gráfico N° 2 Dimensión alimentación saludable

ALIMENTACIÓN SALUDABLE



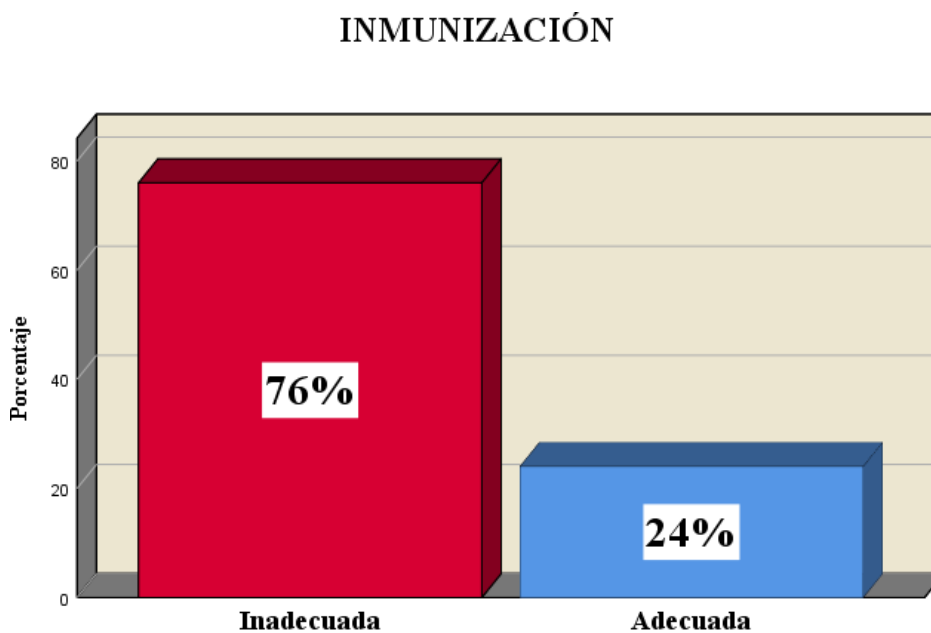
Fuente: cuestionario tomado a madres de niños menores de 5 años del A. H. Ansieta Alta, El Agustino - 2020.

INTERPRETACIÓN: En cuanto el gráfico N°2. Se observa en la dimensión alimentación saludable de la muestra 100% (50) madres que el 78% (39) madres tienen medidas preventivas inadecuadas y el 22% (11) madres tienen medidas preventivas adecuadas.

Tabla N° 3 Dimensión inmunización

			SD2 (Agrupada): Inmunización		
Frecuencia			Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuadas	38	76,0	76,0	76,0
	Adecuadas	12	24,0	24,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Gráfico N° 3 Dimensión inmunización



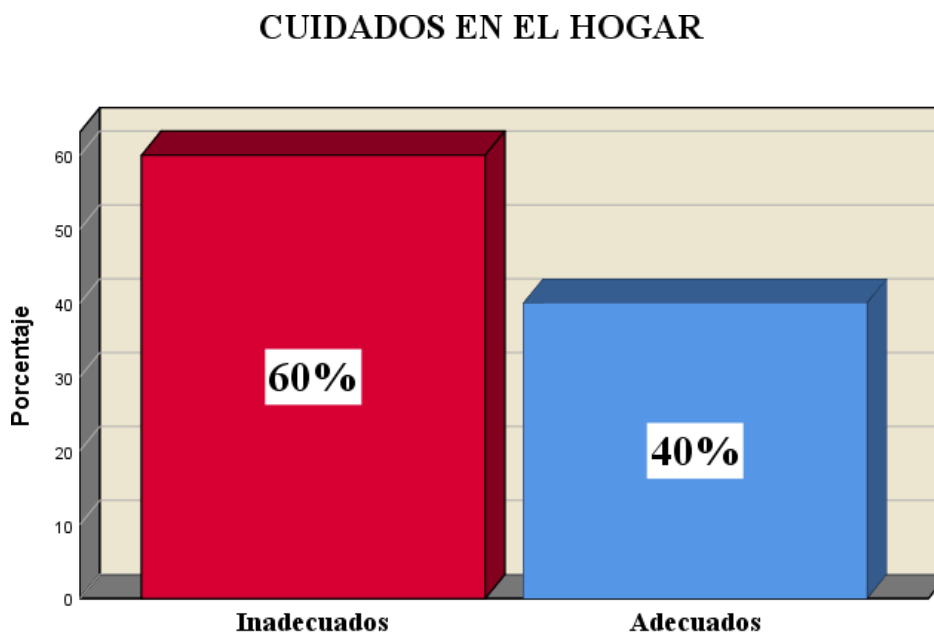
Fuente: cuestionario tomado a madres de niños menores de 5 años del A. H. Ansieta Alta, El Agustino - 2020.

INTERPRETACION: En el gráfico N° 3. Se observa en la dimensión inmunización que el 76% (38) de madres poseen medidas preventivas inadecuadas y el 24% (12) de las madres poseen medidas preventivas adecuadas.

Tabla N° 4 Dimensión cuidados del hogar

		SD3 (Agrupada). Cuidados del hogar			
Frecuencia			Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuadas	30	60,0	60,0	60,0
	Adecuadas	20	40,0	40,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Gráfico N° 4 Dimensión cuidados del hogar



Fuente: cuestionario tomado a madres de niños menores de 5 años del A. H. Ansieta Alta, El Agustino - 2020.

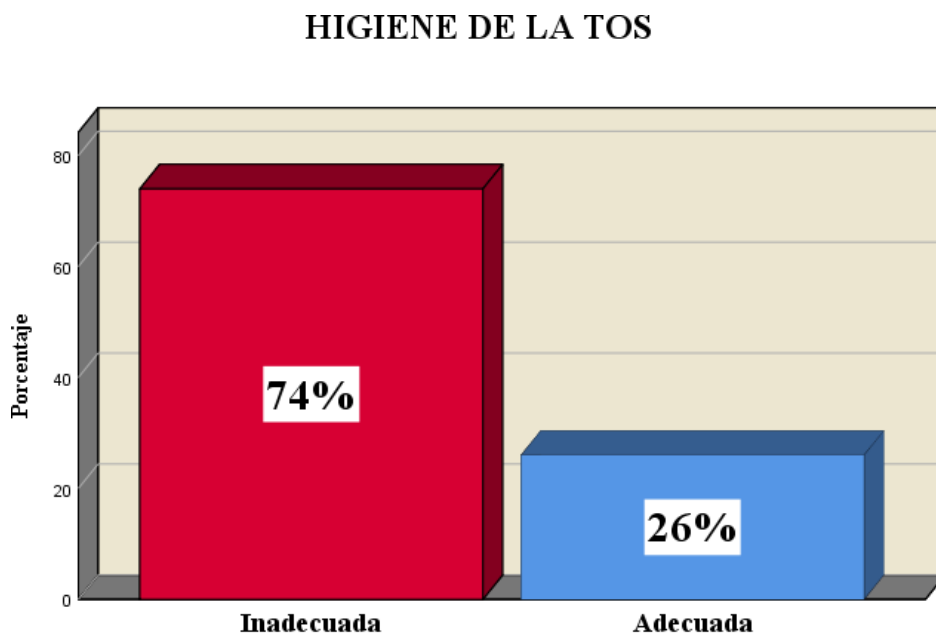
INTERPRETACIÓN: En el gráfico N°4. Se observa en la dimensión cuidados del hogar nos indica que el 60% (30) poseen medidas preventivas inadecuadas y el 40% (20) de las madres poseen medidas preventivas adecuadas.

Tabla N° 5 Dimensión higiene de la tos

SD4 (Agrupada): Higiene de la tos

Frecuencia		Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuada	37	74,0	74,0
	Adecuada	13	26,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0

Gráfico N° 5 Dimensión higiene de la tos



Fuente: cuestionario tomado a madres de niños menores de 5 años del A. H. Ansieta Alta, El Agustino - 2020.

INTERPRETACION: En el gráfico N°5. Se observa en la Dimensión higiene de la tos que el 74% (37) de madres poseen medidas preventivas inadecuadas y el 26% (13) poseen medidas preventivas adecuadas.

IV. DISCUSIÓN

Hoy en día la infección respiratoria aguda es una patología que va abarcando el primer lugar a nivel mundial. En el Perú ocupa el segundo lugar de defunciones de niños menores de 5 años siendo los más propensos, siendo esta edad no se encuentran con un sistema inmunológico tan desarrollado como los adultos, también se debe a varios factores de riesgo. La neumonía es la enfermedad más propensa y complicada que conlleva a la muerte. Según el Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades de Perú, hubo 2 588620 casos de IRAS en todo el Perú en 2017, mientras que en 2018 se reportaron 2 6191.18 episodios de IRAS, de los cuales 662.311 reportados en menores de 5 años de la ciudad de Lima. Esto hace nuestra ciudad sea la región más común donde ocurren los casos de IRAS. Es por ello que las medidas preventivas de esta enfermedad son esenciales, por ello se evita que el organismo contraiga la enfermedad.

Ante ello se estableció el siguiente objetivo Determinar las medidas preventivas sobre Infecciones Respiratorias Agudas en madres con niños menores de 5 años del Asentamiento Humano, Ancieta Alta - el Agustino – 2020.”

Este trabajo tuvo como limitación el no encontrar muchos antecedentes que incluyan poseen las variables en estudio.

Los resultados de la siguiente investigación comprobaron que las medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años del Asentamiento humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020 que el 50% (25) madres tienen medidas preventivas inadecuadas y el 50% (25) de las madres tienen medidas preventivas adecuadas. En el primer objetivo específico, el cual es, Identificar las medidas preventivas en la dimensión alimentación, se obtuvo el resultado que el 78% (39) madres tienen medidas preventivas inadecuadas y el 22% (11) madres tienen medidas preventivas adecuadas. En el segundo objetivo específico es identificar las medidas preventivas en la dimensión inmunización se obtuvo que el 76% (38) de madres poseen medidas preventivas inadecuadas y el 24% (12) de las madres poseen medidas preventivas adecuadas. En el tercer objetivo específico, el cual es, identificar las medidas preventivas en la dimensión cuidados en el hogar se obtuvo que el 60% (30) poseen medidas preventivas inadecuadas y el 40% (20) de las madres poseen medidas preventivas.

Finalmente, en el cuarto objetivo específico el cual es identificar las medidas preventivas en la dimensión higiene de la tos se obtuvo que el 74% (37) poseen medidas preventivas inadecuadas y el 26% (13) de las madres poseen medidas preventivas adecuadas.

Es importante citar con la teorista Nola Pender quien destaca la promoción de la salud, que en su teoría menciona educar las personas, esta teoría es una manera de desarrollar las diversas fases del ser humano que se relaciona con el entorno, buscando lograr un adecuado estado de salud. Del mismo modo, considera que la parte cognitiva es un factor importante para el cambio de actitud respecto a su salud, otro factor es psicológico, el mismo que influye en el comportamiento positivo o negativo de las personas. Así mismo se menciona que la promoción de la salud es muy primordial porque aquí es donde se va educar a prevenir enfermedades y llevar un buen estilo de vida saludable.

Según la OMS menciona que, a nivel mundial, alrededor de 1 200 000 niños menores de 5 años, fallecen anualmente por infecciones respiratorias agudas siendo la neumonía la enfermedad más propensa. Para producirse esta enfermedad sus factores desencadenantes son entre ellas: los recién nacidos prematuros, los recién nacidos con bajo peso, la mala alimentación o aquellos que no cuentan con su calendario de vacunación.¹ Así mismo, en la presente investigación en objetivo específico1: Identificar las medidas preventivas en la dimensión alimentación saludable en las madres de niños menores de 5 años en el Asentamiento Humano Ancieta Alta - El Agustino – 2020. En donde se obtuvo como resultado: 78% (39) madres tienen medidas preventivas inadecuadas y el 22%(11) madres tienen medidas preventivas adecuadas.

Esta es una de las problemáticas que predisponen a padecer de IRA en dicha población ya que las madres tienen medidas inadecuadas en cuanto al proporcionar los alimentos a sus hijos, constituyéndose como componente de riesgo de contraer este tipo de enfermedad, lo mismo hace referencia la OMS, puesto que, relaciona como uno de los causantes de mortalidad este aspecto en menores que padecen IRAS.

Según el Minsa refiere que los neonatos deben de contar con sus vacunas, pentavalentes que previenen la difteria, tos convulsiva, tétanos, hepatitis b, la vacuna antineumocócica que protege de enfermedades bacterianas como la neumonía, sepsis, meningitis y otitis media.²⁴ Así mismo la presente investigación en el objetivo específico 2: Identificar las medidas preventivas en la dimensión inmunización en las madres de niños menores de 5 años en el

Asentamiento Humano Ancieta Alta - el Agustino – 2020 cuyos resultados son que el 76% (38) de madres poseen medidas preventivas inadecuadas y el 24% (12) de las madres poseen medidas preventivas adecuadas.

Esto representa otra problemática de las IRAS en dicha población, en cuanto las madres tienen medidas inadecuadas en relación al cumplimiento de las vacunas de sus menores hijos claramente este es un factor de riesgo que hace más vulnerable al menor, es por ello que se relaciona con el MINSA, puesto que si los menores no tienen sus vacunas completas serán susceptibles a la IRAS y a complicaciones más graves.

Según el MINSA La limpieza y desinfección constituye procedimiento claves para el mantenimiento de las condiciones sanitarias de distintos ambientes. La limpieza no adecuada puede desarrollar brotes de infecciones ante ello el MINSA hace énfasis en que el hogar debe ser un espacio abierto, ventilado y sobre todo con buena higiene.³⁰ Así mismo, la presente investigación en objetivo específico 3: Identificar las medidas preventivas en la dimensión cuidados en el hogar en las madres de niños menores de 5. El cual tiene como resultados: que el 60% (30) poseen medidas preventivas inadecuadas y el 40% (20) de las madres poseen medidas preventivas adecuadas.

Lo que representa una de las problemáticas para padecer de IRA en dicha población ya que predispone a que los menores estén en constante riesgo, debido a que la suciedad puede generar procesos alérgicos y empeorar la salud del menor complicando más las IRAS, lo mismo explica el MINSA, que si un hogar se encuentra sucio y no cumple con el protocolo de limpieza será perjudicial para el estado de salud del menor.

Los protocolos de la higiene respiratoria son instrucciones que se recomiendan seguir, con el fin de evitar infecciones respiratorias agudas, se debe instruir de forma sencilla a las progenitoras o cuidadoras de infantes sobre las medidas de protección para disminuir y evitar la propagación de las infecciones respiratorias.³⁴ Así mismo, la presente investigación en objetivo específico 4: Identificar las medidas preventivas en la dimensión higiene de la tos en las madres de niños menores de 5 años. Siendo los resultados: las madres poseen el 74% (37) medidas preventivas inadecuadas y el 26% (13) poseen medidas preventivas adecuadas.

Ante ello se concluye los protocolos establecidos son pautas que deben ser tomadas como medidas preventivas para disminuir casos de IRAS, sin embargo, las madres Manejan medidas preventivas inadecuadas es por ello que los menores se ven afectados con esta

enfermedad y hay un mayor contagio entre ellos mismo.

Posterior a realizar la comparación con el marco teórico podemos afirmar que las madres de familia del Asentamiento Humano Ancieta Alta en el Agustino, tienen medidas preventivas inadecuadas en su mayoría, y es por tal motivo que los menores están más expuestos a padecer IRAS lo fue evidenciado en esta investigación.

V. CONCLUSIONES

1. De acuerdo a las medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas se identificó que el 50% (25) madres poseen medidas preventivas inadecuadas y el 50% (25) de las madres poseen medidas preventivas adecuadas.
2. En la dimensión alimentación saludable las madres de niños menores de 5 años tienen alimentación inadecuadas (78%).
3. En la dimensión inmunización un 76% de las madres menores de 5 años son inadecuadas
4. Las infecciones respiratorias agudas las medidas preventivas en la dimensión cuidados en el hogar son inadecuadas (60%).
5. Se concluye que en las medidas preventivas de infecciones respiratorias aguda en la dimensión higiene respiratoria son inadecuadas (74%).

VI. RECOMEDACIONES

1. En relación a las autoridades del Ministerio de salud, aumentar la inversión en los programas de promoción y prevención de enfermedades, ya que de esta manera se pueden evitar mayores gastos hospitalarios y la saturación de personas enfermas en los hospitales.
2. Se recomienda principalmente a los señores directivos del centro de salud que motiven, sensibilicen a la población a través de estrategias sanitarias de enseñanza, impulsando la participación de manera activa a las madres de familia, para obtener así conocimientos y conductas apropiadas sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas.
3. Se recomienda a los trabajadores de salud encargados del área de CRED del centro de salud, reforzar la implementación de programas, sesiones, sobre las infecciones respiratorias agudas.
4. Se recomienda, a la presidenta del Asentamiento Humano Ancieta alta- el Agustino, teniendo el cargo de líder de esa comunidad, trabajar en equipo con el centro de salud de su localidad, de esta manera fomentar en la educación de las madres sobre las infecciones respiratorias agudas.
5. Se recomienda a la madres, adquirir conocimientos adecuados de prevención de esta enfermedad, y que no se basen en sus propias creencias como solución, así mismo hacer hincapié de que acudan al centro de salud para que reciban el control de CREDsus niños, con ello se podrá identificar alteraciones que puedan presentar los menores, contribuyendo a mantener su buen estado de la salud.
6. Se recomienda a futuros investigadores realizar investigaciones de nivel correlacional, que permitan identificar que factor influye más en la enfermedad, así mismo, ejecutar investigaciones de nivel aplicativo, para permitan una intervención directa en las medidas preventivas correctas, lo que contribuirá a disminuir la prevalencia de esta enfermedad.

Referencias

1. World health organization .Respiratory tract infections. [en línea]. Usa 2015 available in : https://www.who.int › topics › respiratory_tract_diseases
2. López M, Méndez M, Méndez N y Nico A. infecciones respiratorias agudas. 2016 [En línea]. Disponible en: <http://www.revincientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/114/1463>
3. Minsa. Boletín epidemiológico del Perú. Del 23 de al 29 de diciembre del 2018. [En línea] Perú 2018. [Citado 2019 de agosto 10]. Disponible en :<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/52.pdf>
4. Minsa. Atenciones pediátricas por infecciones respiratorias aumentan en 40% en invierno.30de junio 2019. [En línea]. Perú- lima 2019. [citado agosto10]. Disponible en: <https://elcomercio.pe › Perú › Minsa-atenciones-pediátricas-infecciones-res>
5. Gere C y Sánchez I. Conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 5 años del CS. “Mariscal Castilla – Rímac, 2017. [Tesis para optar el título de licenciado de licenciada en enfermería] 2017 [Citado 2020 junio 06]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2573>
6. Orrego K. Conocimientos y prácticas sobre infecciones respiratorias agudas en madres del puesto de salud Huascata, 2017. [En línea]. Perú UPU ,2017. [Citado 2019 agosto 10] disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/972>
7. Aranda M. Conocimiento y su relación con las prácticas sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en las madres del centro de salud Potracancha- Huánuco. [Tesis para optarel título de licenciada en enfermería] Perú 2017. [Citado 2020 junio 7].Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/343>
8. Anaya H.Ayaypoma D. Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de las Infecciones respiratorias agudas que tienen las madres de niños menores de cinco que acuden al C.S Chilca-Huancayo 2014. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. [Citado 2020 marzo 15]. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/1071>

9. Kamiya D. Juipa E. Conocimientos y prácticas de las madres sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería.2015. [Citado 2020 febrero 15]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/140>
10. Gómez D. Zapata R. Avalos M y Reyes G. Conocimientos y prácticas del cuidado y factor pronóstico de infecciones respiratorias agudas en niños, Scielo. [En línea] México. 2018 [Citado 2019 agosto 4]. Disponible en: www.scielo.org.mx > [scielo](#)
11. Lagarza A, Ojendiz M, Pérez m, y Juanico G. Nivel de conocimiento sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niño menores de 5 años en una unidad de medicina familiar 2016. [En línea]. México 2016. [Citado 2019 agosto 18]. Disponible en <https://www.medigraphic.com> > [cgi-bin](#) > [new](#) > [resumen](#)
12. Duchitanga J, Cumbe. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre prevención de enfermedades respiratorias aguda en las cuidadoras de niños (as) menores de 5 años atendidos en el subcentro de salud parque Iberia, 2015. [Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería] Ecuador :2015 [Citado 2019 agosto 2010]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec> > [bitstream](#)
13. Rodríguez Requenes N. conocimientos y prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las infecciones respiratorias agudas Centro de salud muelle de los Buelle , RACCS, Octubre –Noviembre 2015. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Nicaragua 2015. [Citado 2019 noviembre]. Disponible en: repositorio.unan.edu.ni > .
14. Gonzalo G. Nola Pender. Health Promotion Model [Online] 2019. [Cited 2020 June 07] Available at: nurseslabs.com > [nola-pender-health ...](#)
15. Alvarengo E. Promoción de la salud y prevención de la enfermedad. [En línea]. El Salvador. [Citado 2020 junio 20]. Disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2018_presentaciones/presentacion28062018/PROMOCION-DE-LA-SALUD-Y-PREVENCION-DE-LA-ENFERMEDAD.pdf
16. Centro nacional para la salud de la infancia y adolescencia. Infecciones respiratorias agudas [Internet]. 06 de julio del 2018. [Citado: 2019 agosto 10]. Disponible en [http://Infecciones Respiratorias Agudas \(IRAS\) | Secretaría de Salud ...](http://InfeccionesRespiratoriasAgudas(IRAS)|SecretaríadeSalud...)

17. Bayona Y. Niederbacher. Infecciones respiratorias virales en pediatría: generalidades sobre fisiopatogenia, diagnósticos y algunos desenlaces clínicos. [En línea]. Rev. medica. Colombia 2015. [Citado 2019 agosto 25]. Disponible en: www.scielo.org.co > pdf > muis
18. Becerra M, Fiestas Etiología viral de las infecciones respiratorias agudas graves en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. Rev. –Perú pg 234.
19. Aziz A. sekyi k. Opoku B. Hubert A. Maafo e. Kumi A. Prevalence and determinants of lower acute respiratory infections in children under the age of five in sub-Saharan Africa: evidence from demographic and health surveys. September 2019. Available in: www.ncbi.nlm.nih.gov > articles
20. Cantarero L, Payelic M. Parental knowledge of antibiotic use in children with respiratory infections: a systematic review. 2017 available in: <https://doi.org/10.1111/ijpp.12337>
21. Ministerio de salud. Guía de práctica clínica para diagnóstico en las niñas y en los niños y tratamiento de neumonía [En línea] Perú 2019. [Citado 2020 febrero 5]. Disponible en: bvs.minsa.gob.pe > local > MINSA
22. Arrizalaga C. Prevención: conoce sus tipos. Madrid. [En línea] 05 de febrero del 2019. [Citado 2019 agosto] Disponible en: www.efesalud.com > Portada España
23. Ministerio de salud. Directiva sanitaria para la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) [En línea]. Perú 2015 [Citado 2019 setiembre 10]. Disponible en: bvs.minsa.gob.pe > local > MINSA
24. Minsa. Brinda seis recomendaciones para prevenir la influenza y la neumonía en menores de 5 años. [En línea]. 13 de junio del 2018 [Citado 2019 agosto 10]. Disponible en: peru21.pe > Perú > minsa-brinda-seis-recomendaciones-prevenir-influ...
25. Minsa. Nutricionista recomiendan llevar una alimentación saludable para evitar males respiratorios. [En línea]. Perú [Citado 2020 junio 5]. Disponible en: www.gob.pe > institución > minsa > noticias > 13868-m...
26. UNICEF. Lactancia materna [En línea] 2019 [Citado en 2019 agosto 10]. Disponible en : www.paho.org > slug=protejamos-la-lactancia-materna-en-el-lugar-de...
27. World Health Organization (WHO). Appropriate complementary feeding [Internet]; ©2019 [Updated 2019 Feb 26; cited 2019 Aug 10]. Available from:

https://www.who.int/elena/titles/complementary_feeding/en/#

28. Guía infantil. Alimentación para bebés de 1 a 2 años. [En línea] 05 de noviembre del 2019. [Citado 2019 diciembre 10]. Disponible en: www.guiainfantil.com › [Alimentación](#) › [Bebés](#)
29. Ministerio de salud. Resolución ministerial N179- 2018/ Minsa. [En línea]. Perú 2018. [Citado 2020 mayo 6]. Disponible en: <https://www.gob.pe> › [minsa](#) › [normas-legales](#) › [178240...](#)
30. Minsa, guía para la limpieza y desinfección de manos y superficies. [En línea] 2020 [Citado 2020 Junio 12]. Disponible en : www.inacal.gob.pe › [not](#) › [files](#) › [Paginas Guia ed](#)
31. Seguro social de salud. Mayor limpieza y ventilación en el hogar para prevenir rinitis alérgica, recomienda Essalud. Perú 2019. [En línea] 26 de Julio. [Citado 2019 Agosto 10] Disponible: www.essalud.gob.pe › [mayor-limpieza-y-ventilación-en-el-hogar-para...](#)
32. World Health Organization. WHO housing and health guidelines: executive summary [Internet]; ©2019 [Updated 2018; cited 2019 Aug 10]. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/277465>
33. Minsa. Modulo educativo para la promoción de la salud respiratoria y la prevención de la tuberculosis en las instituciones educativas [en línea]. Perú – 2016. [Citado 2019 agosto 10]. Disponible en: bvs.minsa.gob.pe › [local](#) › [MINSA](#)
34. Castañeda Hernández H. Arias E. Ortega. Higiene Respiratoria, Etiqueta de tos. [En línea]. México 2018 39(3). [Citado 2019 agosto 12]. Disponible en: www.scielo.org.mx
35. Minsa. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de mano social como practica saludable en el Perú. 2017. [En línea]. [Citado: 2019 agosto 10]. Disponible en: 2017 [En línea]. [Citado: 2019 marzo 29]. Disponible en: bvs.minsa.gob.pe › [local](#) › [MINSA](#)
36. Hernández S, Fernández C, baptista M. Metodología la investigación .6th ed. Mexix.co: McGraw-Hill; 2014. 4 p.
37. Hernández S, Fernández C, baptista M. Metodología la investigación .6th ed. Mexix.co: McGraw-Hill; 2014. 24 p.
38. Hernández S, Fernández C, baptista M. Metodología la investigación .6th ed. Mexix.co:

McGraw-Hill; 2014.92 p.

39.Hernández S, Fernández C, baptista M. Metodología la investigación .6th ed. Mexix.co:
McGraw-Hill; 2014.158 p.

40.Hernández S, Fernández C, baptista M. Metodología la investigación .6th ed. Mexix.co:
McGraw-Hill; 2014.62p.

ANEXOS

Instrumento

CUESTIONARIO

“Conocimiento sobre la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años del Asentamiento humano Ancieta Alta El Agustino -2020”

CUESTIONARIO

Buenos días, mi nombre es Maria Elena Coronado Pantoja soy alumna de la carrera profesional de enfermería de la UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO en esta oportunidad vengo a realizar un estudio de investigación titulado Conocimiento sobre la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años del asentamiento humano Ancieta Alta, el Agustino_ 2020, lo cual esperamos que su respuesta sean sincera veraces por tratarse de un estudio de investigación y por ello se mantendrá a la reserva y confidencialidad del caso agradeciendo su participación.

Instrucciones

Marque con una (X) o con un (√) o escriba con claridad en la opción que cumpla con lo requerido. Recuerde no se puede marcar dos opciones

DATOS GENERALES

Edad:

- a) 14 a 17
- b) 18 a 24
- c) 25 a 34
- d) Mayor de 35 años

Grado de instrucción:

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) T. Superior
- e) Superior

Número de hijos:

- a) Uno
- b) Dos
- c) Tres
- d) Cuatro
- e) Cinco o más

1. ¿Qué tipo de lactancia consideras adecuada para prevenir las infecciones respiratorias agudas?

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

2. ¿Hasta qué edad es recomendable que un niño sea amamantado exclusivamente con pecho?

- 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

3. ¿A qué edad comienza la alimentación complementaria (ablactancia)?

- a) A los cuatro meses
- b) A los cinco meses
- c) A los seis meses
- d) A los siete
- e) A los 12 meses

- 4. ¿Cuál es la alimentación recomendable para un niño de 6 meses?**
- a) Lactancia mixta
 - b) Lactancia artificial
 - c) Alimentación con mazamorra
 - d) Papillas y purés
 - e) Alimentos picados
- 5. ¿Cómo debe ser la alimentación para prevenir la enfermedad respiratoria?**
- a) Comidas chatarras
 - b) Ingerir poco líquido
 - c) Una alimentación baja en calorías
 - d) Una alimentación dada por un nutricionista
 - e) Una alimentación balanceada con frutas y verduras
- 6. ¿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 protege de enfermedades prevenibles
- 7. ¿Cuál de estas vacunas previene las Infecciones respiratorias Agudas?**
- a) Vacuna Hb
 - b) Vacuna Rotavirus
 - c) Vacuna Polio
 - d) Vacuna Malaria
 - e) Vacuna Influenza, Neumonía
- 8. ¿De acuerdo al esquema de vacunación en que meses se debe aplicar la vacuna de la influenza a su niño(a)?**
- a) A los 2 y 3 meses
 - b) A los 3 y 4 meses
 - c) A los 4 y 5 meses
 - d) A los 6 y 7 meses
 - e) A los 12 meses

9. ¿Reconoce usted cual es la vacuna que evita las infecciones respiratorias graves?

- a) La vacuna del rotavirus
- b) La vacuna de la polio
- c) La vacuna del neumococo
- d) La vacuna del papiloma humano
- e) La vacuna del tétano

10. ¿De acuerdo al esquema de vacunación en que meses se debe aplicar la vacuna del neumococo a su niño(a)?

- a) A los 2 y 4 meses
- b) A los 2, 4 y 12 meses
- c) A los 2, 6 meses
- d) A los 3 y 6 meses
- e) A la edad de 1 año

11. ¿Reconoce usted que enfermedades previene la vacuna pentavalente (vacuna combinada pentavalente dpt- hbv-hib)?

- a) Enfermedad de la tos ferina, difteria, tétano, poliomielitis
- b) Enfermedad de la influenza, rotavirus
- c) Enfermedad de rotavirus, papiloma humano
- d) Enfermedad de guillen barrer
- e) Enfermedades gastrointestinales

12. ¿De acuerdo al esquema de vacunación en que meses se debe aplicar la vacuna pentavalente?

- a) A los 2, 4 y 6 meses
- b) A los 2 y 5 meses
- c) A los 2 y 3 meses
- d) A los 3 y 6 meses
- e) Solo a los 2 meses

13. ¿Los ambientes de mayor riesgo para adquirir infecciones respiratorias agudas son?

- a) Ambientes ventilados donde hay poca persona
- b) Ambientes ventilados donde hay muchas personas
- c) Ambientes no ventilados donde hay pocas personas
- d) Ambientes no ventilados donde hay muchas personas
- e) Ambientes ventilados

14. ¿Cómo considera usted un ambiente saludable para su niño?

- a) Tener su propio dormitorio
- b) Compartir dormitorio con los padres
- c) Compartir dormitorio con sus hermanos
- d) Compartir con sus primos
- e) Compartir con sus demás familiares

15. ¿Conoce Ud. como prevenir la contaminación del aire en su hogar?

- a) Ambientes libres de polvo
- b) Ambientes con excretas de animales
- c) Ambientes con Humo de cigarrillo
- d) Ambiente donde se quema basura dentro de la casa
- e) Otros

16. ¿Para mantener su vivienda ventilada que debe hacer?

- a) Abrir ventanas y puertas
- b) Cerrar las ventanas
- c) Cerrar las puertas
- d) Cerrar las cortinas
- e) Tener ambientes cerrados

18. ¿usted conoce cuales son la forma de contaminar el aire en su hogar?

- a) Cocina con leña y está expuesta al humo del cigarro
- b) Cocina con gas
- c) Ambientes libres de polvo
- d) Ausencia de animales
- e) Vivienda limpia

19. ¿Usted para mantener un ambiente con buena iluminación que debe hacer?

- a) Abrir ventanas y puertas y permitir el ingreso del sol
- b) Cerrar mis puertas
- c) Cerrar las cortinas
- d) Cerrar las puertas
- e) Tener ambientes cerrados

20. ¿Usted para prevenir las Infecciones Respiratorias Agudas en su hogar realiza las siguientes acciones

- a) Limpieza diaria y desinfección
- b) Limpio dos veces por semana
- c) Limpio una vez a la semana
- d) Limpio tres veces por semana
- e) No limpio

21. Usted qué medida preventiva realiza si tose o estornuda y no tuviera pañuelo desechable

- a) Se cubre con la mano
- b) No me cubro con nada
- c) Me cubro con el ángulo interno del codo
- d) Estornudo de costado
- e) Retengo el estornudo

22. ¿Son conjunto de acciones para evitar el contagio de las infecciones respiratorias agudas?

- a) Cubrirse la boca al toser
- b) Usar toallas desechables para contener secreciones
- c) Lavarse las manos
- d) Emplear mascarillas
- e) Todas las anteriores

23. ¿Unas de las medidas preventivas de forma sencilla y evita la propagación de enfermedades respiratorias ya que están se transmiten en contacto de las gotas es:

- a) Lavado de manos frecuente y aplicación del alcohol gel
- b) Solo aplicación del alcohol gel
- c) Limpieza del cuarto
- d) Fumar diariamente
- e) Vivir en espacios pequeños

24. ¿En qué casos debe realizar el lavado de manos para prevenir las infecciones respiratorias agudas

- f) Antes y después de ir al baño, atender a su niño y cocinar
- g) Debe realizar solo después de ir al baño
- h) Debe realizarlo después de dar de comer a su niño
- i) Debe realizarlo solo después de cambiar
- j) Debe realizarlo solo para cocinar

GRACIAS



Libro de códigos

Respuesta correcta	2
Respuesta incorrecta	1

Preguntas	Respuestas correctas (2)	Respuestas incorrectas (1)
1	e	a.b.c.d
2	a	b.c.d.e
3	c	a.b.d.e
4	e	a.b,c,d
5	e	a.b,c,d
6	e	a.b.c.d
7	e	a.b.c.d
8	d	a.b.c.e
9	c	a.b.d.e
10	b	a.c.d.e
11	a	b.c.d.e
12	a	b.c.d.e
13	d	a.b.c.e
14	a	b.c.d.e
15	a	b.c.d.e
16	a	b.c.d.e
17	a	b.c.d.e
18	a	b.c.d.e
19	a	b.c.d.e
20	c	a.b.d.e
21	e	a.b.c.d
22	a	b.c.d.e
23	a	b.c.d.e

Resumen de validación de los Expertos

Experto: 1

	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
Especialidad del validador:.....	<i>Salud Pública</i>
 <i>26</i> de <i>set</i> del 2019
<small>*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del concepto. *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.</small>	
<small>Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.</small>	Firma del Experto Informante. Especialidad <i>Sonia Liz Plasencia Huaman</i> DNI: <i>407943</i>

Experto 2

Especialidad del validador: Salud Pública

24 de Set del 2019

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Firma del Experto Informante.
Especialidad

Experto 3

Especialidad del validador:

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

30 de 09 del 2019

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Experto 4

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: María Pilar Antón Reyes DNI: 43430394

Especialidad del validador: Salud Pública

..... de Setiembre del 2019

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.
*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

D.C. ENF. MONSIEUR ANTON REYNA
C.E.S. 32692

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Experto 5

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Espe. Díaz, Fernández, Patty Roxario DNI: 09559360

Especialidad del validador: Esp. Emergencia y Desastres

..... de 10. del 2019.

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.
*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Patty R. Díaz Fernández
E.C. Enfermera
EMERGENCIAS DESASTRES
CEP 32135 RNE 5075

Firma del Experto Informante.
Especialidad

ITEMS	PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					TOTAL	
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	su	Pr
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	1
2	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	57	1
3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	55	1
4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	53	1
5	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	52	1
6	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	52	1
7	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	54	1
8	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	55	1
9	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	54	1
10	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	55	1
11	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	57	1
12	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	54	1
13	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	54	1
14	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	55	1
15	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	54	1
16	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	55	1
17	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	56	1
18	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	55	1
19	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	57	1
20	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	56	1
21	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	55	1
22	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	55	1
23	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	56	1

Fuente: formato de información de opinión de expertos de instrumento de investigación aplicado el 23 de febrero 2020.

Confiabilidad

VARIABLE 1: Conocimiento sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,783	23

INTERPRETACIÓN: En la función de los resultados, teniendo en cuenta el índice de correlación obtenido por el alfa de Cronbach igual a ,783 los resultados tienen una confiabilidad, además de ser totalmente valido el instrumento puesto que es mayor que 0.70, según el baremo de estimación, razón por la cual se acepta dicho instrumento.

Consentimiento Informado

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución : Universidad César Vallejo
Investigadora : Coronado Pantoja, Maria Elena
Título del Proyecto: Conocimiento sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años de un asentamiento humano El Agustino - 2020

¿De qué se trata el proyecto

El presente estudio tiene como objetivo determinar el conocimiento sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años de un asentamiento humano el Agustino-2020.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Madres de niños menores de 5 años que pertenezcan al Asentamiento Humano Ancieta Alta del distrito el Agustino, ante todo aquellas madres que desean participar voluntariamente.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Si acepta su participación en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

¿Existe riesgo en la participación?

Su participación no admitirá ningún riesgo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación colaborara a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan en la pedagogía de la institución universitaria con respecto al tema.

Confidencialidad

La información que usted facilite es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de la persona que hace el estudio.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante del IX ciclo Maria Elena coronado Pantoja, al teléfono 959798323 y también pueden comunicarse con la asesora encargada de la investigación, Mg Magali Chun Hoyos, al teléfono 998409898, de lo contrario a la coordinación general de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo campus Limaeste.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con DNI _____; acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario de “Conocimiento sobre prevención de las infecciones respiratorias agudas madres de niños menores de 5 años de un asentamiento humano el Agustino-2020, previa orientación por parte del investigador, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicara en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejoraran mi calidad de vida.

Fecha: _____

Firma del investigador

Firma del Participante

Autorización para ejecutar investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Lima, 12 de febrero de 2020

CARTA N° 002-2020/CP-ENF-UCV-SJL

Sra. Consuelo Villavicencio de la Cruz
Presidenta del Asentamiento Humano Ansieta Alta, Distrito El Agustino
Presente -

De mi especial consideración:

Nos place extenderles un cordial saludo y presentarles en esta ocasión, a esta estudiante **CORNADO PANTOJA MARIA ELENA**, identificado(a) con DNI N° **42918826**, con código de estudiante N° **6500044932** matriculado(a) en el ciclo **X** de la **Carrera Profesional de Enfermería** de la Universidad César Vallejo - Campus San Juan de Lurigancho, con el fin de solicitarle a usted la autorización para que ella estudiante ingrese al Asentamiento Humano Ansieta Alta y aplique encuestas a las madres de familia con la finalidad de contribuir con el conocimiento sobre infecciones respiratorias agudas.

Consideramos que este estudio impactará positivamente en su institución y en la sociedad; y, permitirá que ella estudiante realice su trabajo de investigación dada la importancia del tema a tratar.

Agradeciéndoles por la atención a la presente, aprovechamos la oportunidad para reiterarles nuestra más alta consideración y estima, y vuestro apoyo al Departamento de Investigación de esta casa de estudios.

Atentamente,



Maria Cruz Pardo

Coordinadora de la C.P. de Enfermería
UCV – Campus San Juan de Lurigancho