



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Conocimiento sobre medidas de prevención de infecciones
respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años,
mercado Los Incas, Independencia, 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORA:

Quispe Quispe, Milagros Rosa (ORCID: 0000-0001-8037-6726)

ASESORA:

Mgtr. Meléndez de la Cruz, Raquel (ORCID: 0000-0001-8913-124)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y gestión en salud

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mi padre que no se encuentra en estos momentos con migo, pero siempre lo tengo presente en cada momento. También a mi madre, hermanas que apoyaron mucho y que las amo mucho.

AGRADECIMIENTO

Agradezco, principal mente a DIOS, a mi madre, también a mis docentes que me ayudaron, también agradezco a mi amiga Laura Buitron por apoyarme.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen.....	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. MÉTODO	12
3.1. Tipo y Diseño de la investigación	12
3.2. Variables.....	12
3.3. Población y muestra	12
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5 Método de análisis de datos	15
IV. RESULTADOS.....	17
V.DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES.....	26
VII. RECOMENDACIONES.....	27
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS	34

Índice de tablas

Tabla 1. Conocimiento global.	17
Tabla 2. Identifica signos y síntomas.	18
Tabla 3. Identifica signos de alarma ante complicaciones.	19
Tabla 4. Cuidados preventivas generales.	20
Tabla 5. Cuidados preventivas ambientales.	21

Resumen

El objetivo de esta investigación es determinar el conocimiento sobre medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Mercado los Incas, Independencia, 2020. El estudio es de alcance descriptivo, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 70 madres con hijos menores de 5 años de edad que asistieron al Mercado Los Incas durante la recolección de información. La técnica utilizada es la encuesta. Resultados: el 57,1 (40) % de madres no conoce las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas. Según dimensión identifica signos y síntomas, el 57,1 (40) % no conoce cómo identificar la causa del dolor de garganta, el 48,6% (34) no conoce cómo identificar la fiebre y un 42,9%(30) no identifica acciones cuando hay fiebre. Según la dimensión identifica signos de alarma ante complicaciones, el 57,1% (40) de madres de niños menores de 5 años no conoce cómo identificar los síntomas de la neumonía, con el mismo porcentaje no conoce cómo identificar la otitis, y el 48,6%(34) no conoce cómo identificar la bronquitis. Según la dimensión cuidados preventivos generales, el 57,1%(40) no conoce sobre los momentos del lavado de manos, un 28,6%(20) no conoce acerca de la importancia de la vacunación y un 25,7%(18) no conoce sobre la importancia del control de crecimiento y desarrollo del niño. Según la dimensión cuidados preventivos ambientales, el 71,4% (50) de madres de niños menores de 5 años no conoce sobre las acciones prevenibles en variaciones del clima, asimismo un 91,4%(64) conoce la importancia de la ventilación y limpieza. En conclusión, el conocimiento es una herramienta valiosa, por tanto ayuda a optimizar la salud preventiva y así poder evitar complicaciones.

Palabras clave: Conocimiento, cuidado, infecciones respiratorias agudas, prevención.

Abstract

The objective of this research is to determine the knowledge on the prevention measures of acute respiratory infections in mothers of children under 5 years of age, Mercado los Incas, Independencia, 2020. The study is descriptive in scope, quantitative approach, non-experimental design and cross section. The sample consisted of 70 mothers with children under 5 years of age who attended the Mercado los Incas during the collection of information. The technique used is the survey. Results: 57.1 (40) % of the mothers are unaware of the prevention measures for acute respiratory infections. according to dimension, they identify signs and symptoms, 57.1 (40) % do not know how to identify the cause of the sore throat, 48.6% (34) do not know how to identify the fever and 42.9% (30) do not identify actions when there is fever. according to the dimension to identify complications, 57.1% (40) of the mothers of children under 5 years of age cannot identify the symptoms of pneumonia, with the same percentage cannot identify otitis, and 48.6% (34) does not know how to identify bronchitis. According to the general preventive care dimension, 57.1% (40) do not know the times of hand washing, 28.6% (20) do not know the importance of vaccination and 25.7% (18) do not know the importance of control. the growth and development of the child. According to the preventive environmental care dimension, 71.4% (50) of mothers of children under 5 years of age are unaware of preventable actions in climate variations, likewise 91.4% (64) know the importance of ventilation and cleaning. In conclusion, knowledge is a valuable tool, which is why it helps to optimize preventive health and thus avoid complications.

Keywords: knowledge, attention, acute respiratory infections, prevention.

I. INTRODUCCIÓN

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), a escala mundial, las infecciones respiratorias agudas (IRA) pueden causar 4,3 millones de muertes de niños menores de 5 años en solo un año, lo que representa el 30% del total de niños que mueren al mismo tiempo. Eso. Cada año, la neumonía mata a aproximadamente 1,2 millones de niños menores de cinco años; la neumonía no es solo la suma del SIDA, la malaria y el sarampión, sino también la principal causa de muerte infantil en todo el mundo (1).

En América Latina, de acuerdo al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), basado en su último informe cada año mueren 1,6 millones de niños mueren a causa de neumonía, y esta patología representa el 14% de los menores de 5 años y el 90% de los jóvenes menores de 15 años. Para la organización, es el principal "asesino" de 2 niños en América del Sur. En países como Colombia, Chile y Argentina, la infección aguda del tracto respiratorio (IRAS) es la principal causa de morbilidad y mortalidad en los niños, con una incidencia de niños que aumenta en un 80%. En otoño e invierno, la temporada de calor cae al 40% (2).

En Perú, la situación no es diferente de la de otros países latinoamericanos. La infección respiratoria aguda (IRAS) es la principal causa de muerte. Solo en el año 2018, se informaron 66,745 casos de neumonía, de los cuales más de 48,000 casos se concentraron en niños menores de 5 años y adultos mayores de 60 años. El 65% de estos casos tienen consecuencias fatales (3). El Departamento General de Epidemiología (DGE) declaró que IRAS el 24.9% son consultas médicas (4).

Según la dirección de epidemiología menciona que en el Perú entre la primera y la treinta y cinco semana en el año dos mil veinte se notificó 555526 casos por infecciones respiratorias agudas. También se observó una disminución de un 66.8% comparado con el año 2019-s35 y en la semana 39 se notificó 70.5%. Por consiguiente, se resaltó que en comparación del año 2019 se dio una fuerte influencia en contexto actual por el COVID-19, desde el mes de marzo se notificó

una disminución de caso, por motivo de las restricciones y medidas de prevención (5).

Según la dirección general de estadística nos menciona que en Independencia por infecciones respiratoria aguda se notificó que en el 2019 hubo 9.169 casos a diferencia que hasta el 2020 semana 40 hubo 2.274 casos. Donde se observa una gran diferencia a pocos meses de terminar el año. Además se notificó cero muertes por infecciones respiratoria aguda (6).

En el Mercado Los Incas de Independencia se puede observar que algunas madres, tal vez por cuestiones económicas, tienen que laborar y dejar en casa a los hijos menores al cuidado de la abuela, la tía u otros familiares. Estos últimos, muchas veces exponen a los menores a sufrir Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), considerando que existe un círculo vicioso entre la infección y desnutrición. El hecho de que un niño se encuentre desnutrido está más propenso a sufrir las IRAS, a la vez esto está asociado a estilos de vida no saludables y al clima familiar poco favorables. Al final, por no tener los cuidados adecuados terminan acudiendo de emergencia a un centro de salud. En ocasiones, con infecciones muy graves y de alta complejidad.

¿Cuál es el conocimiento sobre las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Mercado los Incas, Independencia, 2020?

El estudio posee valor teórico, en vista que pretende llenar un vacío del conocimiento sobre las medidas de prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) en madres de menores de 5 años. Esto está relacionado con el hecho de tener un alto conocimiento puede tener gran impacto en la recuperación de su salud.

Esta investigación tiene utilidad práctica, porque intenta servir de base de un modelo para un diseño e implementación de estrategias para incrementar el conocimiento sobre las medidas de prevención de las IRAs en madres de menores de 5 años.

Esta investigación es conveniente, dado que en el Perú, las IRAs, siguen siendo la primera causa de muerte prematura. En ese sentido, se cree que determinadas conductas, comportamientos y nociones de las madres de familia, frente al papel preventivo que deben tener con sus menores hijos, no están siendo manejados correctamente; entre ellos está el nivel de conocimiento preventivo en relación al tipo de infección abordado (7).

Así mismo, la investigación resulta trascendente por el aporte de información científica que brindará a los centros de salud, autoridades y la sociedad en su conjunto, sobre las medidas preventivas de las madres. Así también, es trascendente socialmente, el estudio beneficiará a la población de estudio, contribuyendo en su recuperación, prevención de complicaciones, con satisfacción sobre la calidad de cuidado, para insertarse en la productividad y devolviendo a la familia una persona saludable.

Esta investigación tiene utilidad metodológica, porque sirve como modelo para futuros estudios cuantitativos, que intenten determinar el conocimiento de las medidas de prevención de las IRAs en madres de menores de 5 años. En esa misma línea, contribuirá con un nuevo instrumento, que servirá para medir el conocimiento en las madres, el cual será validada científicamente.

El objetivo general de esta presente investigación es: Determinar el conocimiento global sobre medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Mercado los Incas, Independencia, 2020.

El objetivo específico de esta presente investigación es: Identificar el conocimiento según dimensiones, identificar los signos y síntomas, cuidados preventivos generales, cuidados preventivos ambientales e identifica signos de alarma ante complicaciones, sobre las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Mercado los Incas, Independencia, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

En el contexto internacional se encontró el estudio de Güiza-Argüello, Aguirre-Pinzón. En el año 2020 realizó una investigación Describir el conocimiento y las prácticas de los cuidadores de niños menores de 5 años de la comuna más pobre y poblada de Bucaramanga, Colombia, para las infecciones respiratorias agudas, y el vínculo con variables sociodemográficas y ambientales. En términos de metodología. Método: Reducir la investigación. En la comuna más pobre de la capital, Santander, se realizó un muestreo secuencial de niños menores de 5 años y cuidadores en los centros de atención primaria de salud. Se notificaron 403 cuidadores, de los cuales el 92,6% eran mujeres y el 45,9% eran mayores de 24 años. Un total de 236 personas tenían conocimiento suficiente y 286 personas informaron sobre medidas preventivas adecuadas. El análisis multivariado mostró que la prevalencia de conocimiento y práctica adecuados entre el personal de enfermería de 25 años o más y los años de educación de 5 años o más es mayor. En conclusión la edad y el nivel educativo de los cuidadores están asociados a prácticas adecuadas de prevención y control de la infección respiratoria aguda (8).

Goni M. Hasan H. y Naing N. (2019). El objetivo de esta investigación es determinar el nivel del conocimiento, el comportamiento y la práctica de los peregrinos del Hajj y Umrah en Malasia sobre la prevención de las IRA en el año 2018. Se realizó una investigación entre 225 clientes. Resultados: donde el 65,9% eran mujeres con una edad media, su conocimiento fue de 68,0 y la práctica de 32,65. Donde hay líneas negativas entre el conocimiento y la práctica, la investigación arrojó gran información, sin embargo una pésima disposición de parte de las personas, por lo que el autor propuso que se realicen acciones más instructivas sobre prevención de infecciones respiratorias agudas. (9).

Domínguez R., Tapia E. y, Hernández J. En el año 2017. Realizo un estudio sobre la edad y el nivel educativo de conocimiento sobre las señales de alerta de infecciones respiratorias en madres adolescentes para evaluar la relación entre la edad y el nivel educativo y el conocimiento de las señales de alerta de IRA. Madre adolescente. En Cartagena, 120 madres adolescentes de 17 a 13

años fueron seleccionadas aleatoriamente como muestras para un estudio transversal. Como resultado, se encontró que las personas mayores de 17 años no podían reconocer las tres señales de advertencia. Además, cuanto más alto es el nivel educativo, más probabilidades hay de que reconozcan las tres señales de advertencia de las personas con niveles educativos más bajos. En definitiva, el nivel educativo y la edad incidirán positivamente en el conocimiento sobre las señales de alerta de las infecciones respiratorias agudas (10).

Gómez D., Avalos M., y Reyes G. En el año 2018. En México se presentó un artículo sobre comportamiento del cuidador y factores pronósticos de infecciones respiratorias agudas en niños, con el objetivo de determinar el conocimiento de la relación entre comportamiento del cuidador y factores de pobreza en niños menores de 5 años. Se realizó un estudio descriptivo, transversal y de correlación, mediante muestreo probabilístico aleatorio, y los resultados arrojaron que el 40% eran cuidadores conocedores y el 43,6% eran cuidadores sin conocimiento. Prácticas 30% bien y 70% mal. El enfoque más inapropiado es: no implementar medidas de control de temperatura del 62,87%, no proporcionar 40% de lactancia materna exclusiva. Por lo tanto, se carece de los siguientes conocimientos: el 9,2% de las personas no consideró la respiración acelerada y la fiebre como signos de advertencia en el 25%. En conclusión, el conocimiento sobre el cuidado de los menores con infecciones respiratorias agudas no realiza prácticas de cuidado correctamente (11).

Lagarza M., Ojendiz H., Pérez M., y Morales. En el año 2018 Realizó un estudio en México (Acapulco) para evaluar la asociación entre conocimiento, actitudes y prácticas de experiencia de infecciones respiratorias agudas (iras) de madres de niños menores de cinco años. En cuanto a la metodología, se comenzó a utilizar la investigación analítica transversal, la cual ha sido integrada por 217 madres de niños menores de 5 años. Como resultado del estudio, se obtuvieron los siguientes resultados: en términos de nivel de conocimiento, se encontró que el 50,2% de las personas recibían regularmente infecciones respiratorias agudas, el 30,4% tenían actitudes y comportamientos incorrectos y solo el 19,4% tenían comportamientos correctos. Concluyó el estudio y concluyó que el conocimiento, las actitudes y las prácticas de los cuidadores sobre la ira eran incorrectos, lo

que indicaba la necesidad de implementar y fortalecer acciones educativas en la comunidad (12).

En el ámbito nacional existen estudios similares, que anteceden con evidencia solo se encontró dos estudios no mayor a cinco años de antigüedad:

Valladares M. y Garrido. En el año 2016. Realizó un estudio en Piura para evaluar la comprensión y práctica de un grupo de personas sobre la diarrea aguda y las infecciones respiratorias agudas, con énfasis en el antes y después del entrenamiento. En cuanto a la metodología, comenzaron a realizar observación y análisis. El número representativo (muestra) consta de 60 madres. Los resultados mostraron que el 75% de las madres carecían de conocimiento, la proporción de músculos subcostales fue del 8,3% y la proporción de asma torácica fue del 15%. La conclusión es que antes de la intervención educativa, había poca conciencia de los primeros signos de alerta de la madre de infección respiratoria aguda y diarrea aguda (13).

Mamani H, Fernández DS, Quispe T. en el año 2016 Con el fin de determinar el impacto de la intervención de enfermería en la cognición en la prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños en edad preescolar y el diseño del plan de intervención, que tiene como objetivo promover aprendizajes significativos para las madres, realizó un estudio en Juliaca. En términos de metodología, se inició Se utilizó un estudio pre-experimental con un diseño de pre y post-test, en el que se integraron 50 madres de niños en edad preescolar, y la muestra fueron madres de 33 alumnos de la Institución EI N ° 1357 "Sr.". "El milagro". Como resultado, el 64% de las personas están en la pobreza, el 27% están en buenas condiciones y el 9% están en buenas condiciones. Después de la intervención, el nivel cognitivo ha mejorado en un 70%. El 30% de la gente está en buena forma (14).

El modelo establece que el comportamiento es motivado por la aspiración de lograr el bienestar. Así, esta teoría se orienta en la persona como elementos cognitivos perceptuales que son influenciados por circunstancias contextuales, individuales e interpersonales, los cuales son determinantes en conductas que favorecen la salud, cuando se mantiene ciertas acciones en favor de esta (15).

Este modelo predominante en el sector sanitario se encuentra dividido principalmente por factores cognitivos y perceptuales, tales como: Las creencias, ideas y concepciones que adoptan los sujetos en lo que se refiere a su salud que lo impulsan a mantener ciertas conductas que se relacionan con las decisiones o acciones favorables para la salud. Las modificaciones de tales factores y la motivación llevan al individuo a un estado altamente positivo para lograr el bienestar (16).

En el caso de las IRAS, es importante que la población misma sea el primer nivel de atención para detectar, prevenir y atender estos problemas, a su vez está organizado por un conjunto de recursos que permiten resolver necesidades primordiales y frecuentes de salud. En este nivel se realiza tareas que promuevan la salud, prevengan la enfermedad, la recuperación y rehabilitación de la misma, está conformado por centros de baja complejidad como, por ejemplo: Centros de Salud, consultorios, policlínicos, etc. En este nivel se puede realizar una atención pertinente y eficiente donde se resuelve un aproximado de 85% de problemas de salud (17).

La teoría propuesta por Nola Pender se utiliza más en el trabajo de enfermería porque nos permite comprender los diferentes comportamientos de los individuos relacionados con su salud y orientar la adquisición de nuevos comportamientos saludables, muchos de los cuales Dirigido a lograr la felicidad. Está interesado en crear un modelo que brinde a las personas una forma de tomar decisiones sobre el cuidado de su salud. El modelo propone características destacadas que intervienen en cambios de comportamiento, actitudes y motivaciones que conducirán a una salud óptima teniendo en cuenta los conocimientos adquiridos y su experiencia personal y colectiva, que les permitirá Decidir si mejorar su comportamiento de salud (18).

Mientras que Martínez, A, y Ríos F, El conocimiento es un proceso mediante el cual los sujetos pueden adquirir conocimiento de su situación a través de una serie de representaciones que no cuestionan su autenticidad, y pueden ser comprendidas de diversas formas a través de la visión y la contemplación, promoviendo y contribuyendo a la creación. Sugirieron que deben convivir cuatro elementos: la persona que comprende, el objeto de conocimiento, el

conocimiento de su comportamiento y los resultados obtenidos, que no son más que información obtenida del objeto (19).

Según Augusto V. Ramírez. (20) indican que el conocimiento debe ser constructivo, donde hay dos niveles de conocimiento, los mismos que también se tomarán en cuenta en esta investigación: Conocimiento suficiente (conoce), con funciones cognitivas adecuadas, las acciones tomadas son positivas, los pensamientos y / o juicios son consistentes, contienen la base de la verdad, pueden identificar, organizar y utilizar esta información para lograr resultados positivos, En otras palabras, es conocimiento verdadero. El conocimiento insuficiente (no conoce) también se considera malo o malo porque la estructura de pensamiento que propone es pobre, carece de conocimiento y no es apta para asignar conocimiento al comprender conceptos, el lenguaje no es muy preciso y la información no se puede identificar ni utilizar. Conocimiento falso. Por consiguiente se tomara como referencia y se pondrá como conoce como un conocimiento alto, es cuando la madre tiene conocimiento muy amplio sobre prevención de enfermedades respiratorias agudas o no conoce cuándo es un conocimiento inadecuado o bajo, es cuando la madre no tiene suficiente conocimiento sobre prevención de infección respiratorias agudas. No se colocara el conocimiento medio por motivos de facilidad.

También cabe señalar que, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la definición de conocimiento es “la integración, el intercambio y la aplicación de conocimientos por parte de los interesados para acelerar los beneficios de la innovación internacional y cercana. Fortalecer el sistema de salud y mejorar la salud (21).

El conocimiento acerca de las IRAs, es abordado como un hecho, principio e idea que adquiere, principalmente las madres, mediante una intervención educativa formal e informal, acerca de medidas a tener en cuenta para evitar o prevenir enfermedades respiratorias. La educación es un medio eficaz que ayuda a mejorar las actitudes y comportamientos de vida como proveedora de atención sanitaria dentro del entorno familiar que posea conocimiento necesario permitiéndole accionar en ciertas circunstancias, enfrentando responsabilidad de los cuidados (22).

Con todo, se puede demostrar que la comprensión de IRAS es un conjunto de experiencias y conceptos adquiridos a través del aprendizaje, que conduce a cambios en los pensamientos y actitudes de los sujetos, por lo que las madres demostrarán que tienen una buena comprensión de estos conocimientos. ARI y cómo actúan para cuidar la salud de los menores de edad (21).

Según el informe de la Organización Mundial de la Salud, las infecciones respiratorias agudas (IRAS) son enfermedades causadas por bacterias, virus y / u hongos, una de las complicaciones es la neumonía, que es una de las principales causas de muerte en niños y adultos en el mundo. La infección del tracto respiratorio (IR) es una enfermedad común y la principal causa de muerte entre los ciudadanos. (23) Según A. Rodríguez, L. Según Gonzáles, Moré Y. y Vásquez de M.28, esta enfermedad es causada por bacterias que destruyen cualquier parte del sistema respiratorio, que es una de las principales causas de esta enfermedad. Asesoramiento, hospitalización y mortalidad de pacientes menores de 5 años (24). Mientras que el Ministerio de Salud, establece que la IRAS es un problema que compromete diferentes partes del aparato respiratorio y que puede alcanzar una duración de 14 días (25).

Según los estudios científicos de la OMS, las IRAS se pueden identificar por los siguientes síntomas: Al presentar hipotermia en periodos inferiores a los 2 meses, problemas de tipo respiratorio, dificultad para respirar, rechazo de alimentos, respiración acelerada, insomnio, cianosis peri bucal y distal, fiebre, desnutrición crónica (26).

Según MINSALUD refiere que los signos de alarma de una infección respiratoria aguda son el aumento de la respiración, el hundimiento de las costillas al respirar, presenta ruidos sibilantes al respirar, no quiere comer su alimento y vomita todo, presenta fiebre, irritabilidad, también decaimiento y somnolencia (27).

Desde el punto de vista epidemiológico del Ministerio de Salud, las frecuencias de las IRAS en la población infantil son explicadas por ciertas condiciones de vida y procedencia. Se identificó que un número importante de factores de riesgo o predisponentes, los que fueron agrupados en relación al huésped, condición

ambiental y agente infeccioso. Se estableció que el principal factor que aumentan los riesgos son los factores ambientales, como la humedad, la variación del clima y las localizaciones geográficas. Otro de los factores son los biológicos, tales como el bajo peso al nacer, mala nutrición, déficit de micronutrientes, falta de inmunizaciones, existencia de problemas respiratorios neonatales, enfermedades crónicas y, por el otro lado, los factores sociales como los problemas culturales y económicos (28).

Las IRAs forman uno de los problemas más frecuentes que se dan en los diferentes centros hospitalarios y se clasifican en dos tipos: Por un lado, padecemos infecciones del tracto respiratorio superior, que afectan a la nasofaringe, orofaringe, laringe, tráquea, oídos y senos paranasales. Se debe considerar que la mucosa del tracto respiratorio superior es continua, que es el hecho de que la infección se propaga a otros segmentos inferiores (29). Entre las enfermedades más comunes, encontramos las siguientes: faringitis y amigdalitis, laringotraqueobronquitis aguda, epiglotitis, otitis media aguda, otitis media exudativa y sinusitis aguda. Por otro lado, padecemos una infección del tracto respiratorio inferior, que es una infección que afecta los pulmones o el tracto respiratorio inferior y es una de las principales causas de problemas de salud y muerte en niños y adultos en todo el mundo. Los problemas más comunes son: bronquitis aguda, bronquiolitis, neumonía aguda, resfriado común (30).

Para prevenir de acuerdo a las estipulaciones de la OMS, los principios de prevención de las infecciones son casi los mismos en el continuo de la atención para la población infantil, adulta y anciana. Por su parte, el Instituto Nacional de Pediatría de México, definió algunas indicaciones que están dirigidas a la atención de menores de cinco años. Estas medidas de prevención son: Lactancia exclusiva de la madre, por lo menos, los seis primeros meses, no emplear biberones cuando el infante se encuentra en posición horizontal, completar con la totalidad de las vacunas programadas contra la neumonía e influenza, evitar el tabaquismo, evitar los cambios de temperatura, reducir la estancia de periodos largos en guarderías y las condiciones de hacinamiento, proporcionar conocimiento a los padres y al personal de salud y realizar controles al estado nutricional del

niño. Las principales recomendaciones se centran en la nutrición, pues este conforma la primera línea de defensa contra las infecciones, las acciones fortalecerían el sistema inmune (31).

III. MÉTODO

3.1. Tipo y Diseño de la investigación

Pertenece a las investigaciones de tipo básica, en vista que solo se busca profundizar sobre el conocimiento de las IRAs que mantiene las madres de niños menores de cinco años.

En tanto, es de diseño no experimental, toda vez que no se pretende modificar intencionalmente el estado de la variable, por el contrario, solo se busca estudiar a las variables en su estado natural. Así mismo, presenta características para clasificarse como un estudio transversal, debido que la información será recolectada en un único momento (32).

Es de enfoque cuantitativo, en vista que los resultados obtenidos de la variable serán medidos en términos numéricos, y es de alcance descriptivo, porque busca conocer el comportamiento de las variables tal y como sucede en la realidad sin intervenir sobre ella (33).

3.2. Variables

La investigación presenta una sola variable:

Conocimiento sobre medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años.

La cual fue operacionalizada (ver anexos).

3.3. Población y muestra

Población

La población de estudio está conformado por 110 madres aproximadamente, según los criterios de selección.

Criterios de inclusión

- Madres con hijos menores de 5 años.
- Madres que acudan al Mercado Los Incas.
- Madres que aceptan participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión

- Madres menores de 18 años.

Muestra

La muestra fue de 70 madres, porque se aplicó el muestreo no probabilístico por conveniencia en función de tiempo, aspecto económico y el contexto por pandemia. Dicho muestreo se utiliza para escoger muestras de acuerdo a la facilidad de acceso, la disponibilidad de los sujetos que integraran la muestra en el intervalo de tiempo dado o de cualquier especificación que se pueda dar (34).

Unidad de análisis

Son las madres con hijos menores de 5 años, que asistan por motivos comerciales o no comerciales, que cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la investigación, Se aplicó como técnica la encuesta para el recojo de información de campo, que implica un proceso riguroso de toma de información, por medio de un instrumento escrito digital, denominado cuestionario (35).

El instrumento que se usó para el recojo de información fue el cuestionario, elaborado por la autora del estudio, que tiene como objetivo obtener información sobre el conocimiento de las infecciones respiratorias agudas que tienen las madres.

El instrumento cuenta con 20 ítems orientados para cuatro (4) dimensiones, las cuales fueron sometidas al proceso de validez y confiabilidad para identificar el grado de consistencia que presenta cada enunciado. Así mismo, el cuestionario presenta opciones de respuestas de tipo nominal, lo que quiere decir que la persona encuestada tiene una (1) alternativa: será respondido según su criterio personal. Los ítems propuestos estarán separado para las siguientes dimensiones:

Identifica signos y síntomas: 1; 2; 3; 4; 5; 6.

Cuidados preventivos generales: 11; 12:13; 14; 15; 16; 17.

Cuidados preventivos ambientales: 18; 19; 20.

Identifica signos de alarma ante complicaciones: 7; 8; 9; 10.

Validez: Para el evaluar la validez del instrumento se llegó a emplear el criterio de 5 jueces, en el cual se efectuó un estudio detallado de cada uno de los ítems, teniendo como fin evaluar, el lenguaje empleado en el instrumento. Para determinar la validez se usó la prueba binomial, en donde se alcanzó un puntaje del 98%, siendo esto un alto nivel para aplicar el cuestionario en el recojo de datos de campo.

Confiabilidad: Para efecto del estudio, la fiabilidad del instrumento fue evaluada mediante una prueba piloto aplicado a 10 madres con hijos menores de 5 años. Con los datos obtenidos se determinó que la consistencia interna o pruebe de Alfa Cronbach, fue de 0,837, infiriendo que el instrumento es confiable para su aplicación. Este método permite apreciar la fiabilidad del instrumento (36).

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.837	20

3.5 Método de análisis de datos

Una vez aprobado el proyecto de investigación. Se gestionó respectivamente una carta aprobada por el presidente del mercado “Los Incas”.

Se empleó también un cuestionario en formulario Google Drive por motivos del contexto actual de pandemia.

Link:<https://docs.google.com/forms/d/1PR9McjuV1i3NL5XXNHylf4ei7yyFTDd87aaUU4-V8/edit>

Concluida la recolección de datos, el siguiente procedimiento que se realizó fue la tabulación de forma ordenada en el programa EXCEL, en donde se dará el tratamiento de la base datos.

De acuerdo, a la naturaleza del estudio, se desarrolló un análisis descriptivo que permitió determinar el conocimiento global y por dimensiones en madres con hijos menores 5 años. Los resultados se presentan en tablas de frecuencias, las cuales presentarán interpretaciones descriptivas.

Procedimiento

En primer lugar, se coordinó con secretaria donde se presentó una solicitud dirigida al presidente del mercado Los Incas, incluyendo el resumen, objetivo y el instrumento del estudio.

En segundo lugar, se coordinó con el presidente del mercado Los Incas para facilitar la búsqueda de las madres con hijos menores de 5 años.

En tercer lugar se presentó la autorización a los comerciantes y personal de seguridad, donde se tuvo mayor facilidad al momento de ingresar al mercado y facilitar la información. Previamente se comunicó por medio de la radio a todos los compradores y comerciantes sobre la actividad que se relazó.

En cuarto lugar, se ingresó con las medidas de seguridad, ante la situación que se está viviendo por la pandemia del COVID 19, por tal motivo se portó el EPP, se aplicó el consentimiento informado y posterior a la aceptación voluntaria se procedió a aplicar el instrumento, siempre manteniendo la distancia requerida y

todas las medidas de bioseguridad.

En cuarto lugar, la duración de la aplicación de la encuesta fue de 3 a 8 minutos por persona. Por último se entregó un tríptico informativo a todas las personas según criterios de inclusión. (Anexo).

La investigación para desarrollar está basada en las consideraciones bioéticas, los cuales se describen a continuación:

- **Beneficencia:** el estudio no tiene un beneficio directo, al finalizar se brindó orientación para la prevención de las IRAs.
- **No maleficencia:** El estudio no puso en riesgo, ni perjudicó física, ni psicológicamente a las participantes del estudio.
- **Autonomía:** se aplicó mediante el consentimiento informado.
- **Justicia:** participaron con la misma probabilidad, sin ningún tipo de discriminación.

IV. RESULTADOS

TABLA 1

Conocimiento global sobre las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Mercado Los Incas, Independencia, 2020

Conocimiento	n°	%
Conoce	30	42,8
No conoce	40	57,1
TOTAL	70	100,0

Interpretación: Se observa que el 57,1% de madres no conoce las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas.

TABLA 2

Conocimiento sobre las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas según dimensión identifica signos y síntomas, en madres de niños menores de 5 años, Mercado Los Incas, Independencia, 2020

Identifica signos y síntomas	Conoce		No conoce	
	n°	%	n°	%
Identifica la fiebre.	36	51,4	34	48,6
Identifica acciones cuando hay fiebre.	40	57,1	30	42,9
Identifica la causa del dolor de garganta.	30	42,9	40	57,1
Identifica acciones cuando hay dolor de garganta.	50	71,4	20	28,6
Identifica acciones para la congestión nasal.	50	71,4	20	28,6
Acciones cuando un niño tiene tos, dolor de garganta, resfrió	50	71,4	20	28,6

Interpretación: Se observa que el 57,1 % no conoce cómo identificar la causa del dolor de garganta, el 48,6% no conoce cómo identificar la fiebre y un 42,9% no identifica acciones cuando hay fiebre.

Tabla 3**Conocimiento sobre las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas según la dimensión cuidados preventivos generales, en madres de niños menores de 5 años, Mercado Los Incas, Independencia, 2020**

Cuidados preventivos generales	Conoce		No conoce	
	n°	%	n°	%
Tipo de lactancia del niño hasta los primeros 6 meses.	70	100,0	0	00,0
Ventajas tiene la leche materna.	60	35,7	10	14,3
Conoce sobre los momentos del lavado de manos.	30	42,8	40	57,2
Alimentación balanceada para prevenir las infecciones respiratorias.	64	91,4	6	8,6
Importancia de la vacunación.	50	71,4	20	28,6
Importancia del control de crecimiento y desarrollo del niño	52	74,3	18	25,7

Interpretación: El 57,2 no conoce sobre los momentos del lavado de manos, un 28,6 no conoce acerca de la importancia de la vacunación y un 25,7 no conoce sobre la importancia del control de crecimiento y desarrollo del niño.

Tabla 4

Conocimiento sobre las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas según la dimensión cuidados preventivos ambientales, en madres de niños menores de 5 años, Mercado Los Incas, Independencia, 2020

cuidados preventivos ambientales	Conoce		No conoce	
	n°	%	n°	%
Importancia de la ventilación y limpieza.	64	91,4	6	8,6
Acciones prevenibles en climas lluviosos.	60	85,7	10	14,3
Acciones prevenibles en variaciones del clima.	20	28,6	50	71,4

Interpretación: El 71,4% de madres de niños menores de 5 años no conoce sobre las acciones prevenibles en variaciones del clima, asimismo un 91,4% conoce la importancia de la ventilación y limpieza.

Tabla 5

Conocimiento sobre las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas según la dimensión identifica signos de alarma ante complicaciones, en madres de niños menores de 5 años, Mercado Los Incas, Independencia, 2020

Identifica complicaciones	Conoce		No conoce	
	n°	%	n°	%
Identifica los síntomas de la neumonía.	30	42,9	40	57,1
Identifica las complicaciones de la gripe.	50	71,4	20	28,6
Identifica la otitis	30	42,9	40	57,1
Identifica la bronquitis	36	51,4	34	48,6

Interpretación: Se observa que el 57,1% de madres de niños menores de 5 años no conoce cómo identificar los síntomas de la neumonía, con el mismo porcentaje no conoce cómo identificar la otitis, y el 48,6% no conoce cómo identificar la bronquitis.

V.DISCUSIÓN

El objetivo general de esta investigación consistió en determinar el conocimiento sobre medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Mercado los Incas, Independencia, 2020.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el conocimiento es la síntesis, el intercambio y la aplicación de las partes interesadas para acelerar los beneficios de la innovación en el fortalecimiento de los sistemas de salud y para mejorar la salud (40). Considerando el contexto que atravesamos de pandemia, es necesario que las madres conozcan acerca de las medidas preventivas, por ser una enfermedad prevalente de la infancia, se trata de una infección que puede ser producida por diversos microorganismos que afectan la salud del infante, por la razón que puede traer complicaciones en el crecimiento y desarrollo del niño, ya que a mayor infección mayor desnutrición y viceversa.

En cuanto al conocimiento global se observa que el 57,1% de madres no conoce las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas. Este hallazgo concuerda con los de Domínguez R., Tapia E. y, Hernández J. sobre la edad y el nivel educativo de conocimiento sobre las señales de alerta de infecciones respiratorias en madres adolescentes. Como resultado, se encontró que no reconocen las señales de advertencia. Además, cuanto más alto es el nivel educativo, más probabilidades hay de que reconozcan las señales de advertencia de las personas con niveles educativos más bajos (10).

Se puede deducir que las madres que no conocen las medidas de prevención de las IRAS, ponen en riesgo la salud y bienestar de los niños, debido a que es en casa, y a cargo principalmente de la madre donde se establecen los primeros cuidados que posibilitarán el alivio de los síntomas y la prevención de complicaciones.

El 57,1% no conoce cómo identificar la causa del dolor de garganta, el 49,0% no conoce cómo identificar la fiebre y un 42,9% no identifica acciones cuando hay fiebre. Este hallazgo concuerda con los de Gómez D. y Colab. Quienes encontraron que el 40% eran cuidadores conocedores y el 43,6% eran cuidadores sin

conocimiento. El 9,2% de las personas no consideró la respiración acelerada y el 25% no consideró la fiebre como signos de advertencia (11).

Se puede deducir que las madres deben estar más pendientes de los cambios aparentes de sus hijos, niños que no comunican que les duele o que molestias tienen, por lo que hay que examinar cualquier aspecto que llame la atención, en el caso de la fiebre es un mecanismo corporal que se activa mediante el sistema inmune para defenderlo de cualquier microorganismo, para lo cual hay que educar sobre los medios físicos para bajar la temperatura.

En cuanto al conocimiento sobre cuidados preventivos generales el 57% no conoce sobre los momentos del lavado de manos, un 29% no conoce acerca de la importancia de la vacunación y un 26% no conoce sobre la importancia del control de crecimiento y desarrollo del niño. Este hallazgo concuerda con los de Lagarza M. y Colab. (12) quienes encontraron que el 50,2% muestra un nivel de conocimiento regular sobre prevención de infección respiratoria aguda y el 30,4% tenían actitudes y comportamientos incorrectos. Este hallazgo es similar con los de Güiza A. el año 2020 realizó una investigación donde se notificaron 403 cuidadores, de los cuales el 92,6% eran mujeres y el 45,9% eran mayores de 24 años. Un total de 236 personas tenían conocimiento suficiente y 286 personas informaron sobre medidas preventivas adecuadas (8).

Actualmente en el contexto de la pandemia este problema de salud toma gran importancia, por lo que las madres debe ser reforzadas en cuanto a prevenir una infección respiratoria aguda mediante el cumplimiento de las vacunas y control de crecimiento y desarrollo, lavado de manos, lactancia materna exclusiva y mediante una alimentación balanceada, con contenidos educativos comunicacionales con mensajes claves, empleando la tele consulta, materiales educativos compartidas por redes sociales, entre otros.

En cuanto a las conocimiento sobre cuidados preventivos ambientales, en madres de niños menores de 5 años. Los resultados mostraron con mayor porcentaje de madres de niños menores de 5 años no conoce sobre las acciones prevenibles en variaciones del clima, asimismo un 91% conoce la importancia de la ventilación y limpieza.

De acuerdo al resultado encontrado se deduce que es importante conocer cuáles son los cuidados preventivos ambientales, como la ventilación y limpieza, además de tener en cuenta los cambios bruscos de temperatura. Según Hoyos A y colab. Es importante que la población tenga medidas de prevención primaria frente a este problema prevalente de la infancia, considerado de esta manera en el AIEPI comunitario, asimismo, considerar los determinantes o condicionantes correspondientes al ambiente, muchas veces con contaminación, humo, basura, alérgenos, polución (17).

El 57,1% de madres de niños menores de 5 años no conocen cómo identificar los síntomas de alarma ante la neumonía, con el mismo porcentaje no conoce cómo identificar la otitis, y el 49,0% no conoce cómo identificar la bronquitis. Este hallazgo concuerda con la investigación de Valladares M. y Garrido quienes encontraron que el 75% de las madres carecían de conocimiento, la proporción de músculos subcostales fue del 8,3% y la proporción de asma torácica fue del 15%. La conclusión es que las madres desconocen los primeros signos de alerta de infección respiratoria aguda (13).

Se infiere que las madres tienen escaso conocimiento sobre la identificación de las convulsiones como la neumonía, entre otras, para ello es importante identificar los signos de alarma, un mensaje educativo comunicacional del MINSA indica "Respiración rápida, rápido al centro de salud", por lo tanto las madres con hijos menores de 5 años, especialmente en época de invierno, donde por el clima hay baja temperatura, cambios bruscos, el MINSA siempre recomienda en caso de presentar respiración rápida, con hundimiento en las costillas, además de tos y fiebre, presenta convulsiones, no lacta, debe ser transportado a un centro de salud porque puede tener neumonía.

Por ello las madres con hijos menores de cinco años de edad, no identifican los signos de alarma de las complicaciones. Por lo tanto es importante reconocer las distintas complicaciones respiratorias que se puede dar al menor o a la familia y tratarlo a tiempo. Así mismo Como ejemplo complicación de una infección respiratoria aguda la neumonía, la otitis media y la bronquitis. Según UNICEF en América Latina, basado en su último informe cada año mueren 1,6 millones de

niños mueren a causa de neumonía, y esta patología representa el 14% de los menores de 5 años y el 90% de los jóvenes menores de 15 años (2).

Considerar que las IRAs es la primera causa de morbimortalidad en el Perú en todas las etapas de vida.

Que el comportamiento es motivado por la aspiración de lograr el bienestar. La persona con elementos cognitivos perceptuales que son influenciados por circunstancias contextuales, individuales e interpersonales, serán determinantes en conductas que favorecen la salud, cuando se mantiene ciertas acciones en favor de esta. Los factores cognitivos y perceptuales, tales como: Las creencias, ideas y concepciones que adoptan los sujetos en lo que se refiere a su salud que lo impulsan a mantener ciertas conductas que se relacionan con las decisiones o acciones favorables para la salud. Las modificaciones de tales factores y la motivación llevan al individuo a un estado altamente positivo para lograr el bienestar (15, 16). Por lo que son necesarias fortalecer y continuar con intervenciones del profesional enfermero en este contexto de pandemia.

VI. CONCLUSIONES

Primero: La mayoría de madres de niños menores de 5 años que asisten al Mercado Los Incas, en el distrito de Independencia no conocen acerca de las medidas de prevención de infecciones respiratorias.

Segundo: La mayoría de madres de niños menores de 5 años, no conoce cómo identificar los signos de alarma.

Tercero: La mayoría de madres de niños menores de 5 años no conoce los cuidados preventivos generales, entre ellos los momentos del lavado de manos.

Cuarto: La mayoría de madres de niños menores de 5 años no conoce las acciones de prevención ambiental.

Quinto: La mayoría de madres de niños menores de 5 años no conoce cómo identificar las complicaciones, entre ellas los síntomas de la neumonía.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: De acuerdo a los resultados encontrados sobre el escaso conocimiento sobre medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas, diseñar programas educativos de enfermería dirigidos a las madres y la población en general empleando estrategias de educación y comunicación con herramientas tecnológicas digitales, tales como video llamadas, whatsapp, etc.

Segunda: A la dirección del Centro de Salud de independencia impulsar el trabajo intersectorial con el sector educación, municipio local y otros que fueren necesarios para promover la salud de los niños menores de 5 años, interviniendo en los factores determinantes de la salud, con más énfasis en el contexto de pandemia.

Tercera: Tener en cuenta los hallazgos de este estudio para investigaciones cuasi experimentales y/o experimentales sobre la efectividad de un programa educativo en las prácticas de promoción de la salud y medidas de prevención de las IRAS

REFERENCIAS

1. OPS/OMS. Infecciones respiratorias agudas en el Perú: Experiencia frente la temporada de bajas temperaturas [Internet].2017 [citado 2020 marzo 10]. Recuperado de: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=document&layout=default&alias=568-infecciones-respiratorias-agudas-en-el-peru-experiencia-frente-la-temporada-de-bajas-temperaturas&category_slug=publicaciones-21&Itemid=1031
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Una oportunidad para cada niño. 2016. New York [internet].2016 [citado 2020 marzo 30] Recuperado de: https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF_SOWC_2016_Spanish.pdf
3. ASPESSEG. Más de 16 mil casos de neumonía se han registrado entre infantes y adultos mayores en lo que va del año. Perú [internet].2019. [citado 2020 Abril 05] Recuperado de: <https://www.apeseg.org.pe/2019/06/mas-de-14-mil-casos-de-neumonia-se-han-registrado-entre-infantes-y-adultos-mayores-en-lo-que-va-del-ano/>
4. Berrocal, S. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres con niños menores de 5 años sobre las infecciones respiratorias agudas en el centro de salud materno infantil “el porvenir”. Perú [internet]. 2019. [citado 2020 Abril 10] Recuperado de: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/unfv/3023/unfv_berrocal_zu%c3%91iga_sarita_kristell_titulo_profesional_2019.pdf?sequence=1&isallowed=y
5. Dirección General de Epidemiología. Boletines epidemiológicos.2020. [citado 2020 Octubre 01]. Recuperado de: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/publicaciones/boletines-epidemiologicos/>
6. Dirección General de Epidemiología. Boletines epidemiológicos.2020. [citado 2020 Octubre 21]. Recuperado de: <https://www.dge.gob.pe/salasisituacional/sala/index/SalaRegional/145>

7. Ministerio de Salud. Atención del paciente con Infección Respiratorio Aguda. (Ed. 1). [Internet]Perú; 2015. [citado 2020 Jul 26]
8. Cáceres-Manrique, Ruíz-Rodríguez, Yelitza Álvarez-Pabón, Daniela Jimena Güiza-Argüello, Paula Vanessa Aguirre-Pinzón. Conocimiento y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 2020 Jul 1 [cited 2020 Oct 20]; 38(3):1–10. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsdoj&AN=edsdoj.03dfc012e2b64a9283e9ec7bdf62e9cf&lang=es&site=eds-live>
9. Hasan H., Naing N., Y *, Arfah N. Assessment of Knowledge, Attitude and Practice towards Prevention of Respiratory Tract Infections among Hajj and Umrah Pilgrims from Malaysia [Internet] 2018. [citado 2020 Abril 15] Recuperado de: <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/22/4569/htm>
10. Domínguez A., Tapia C., Hernández E., Castillo A. Edad y nivel educativo asociados al conocimiento sobre signos de alarma para infecciones respiratorias en madres adolescentes. Revista Cuidarte [Internet]. 2017 May 1 [citado 2020 Oct 20]; 8(2):1628–37. Recuperado de: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsdoj&AN=edsdoj.9bf24eb7938743af88cac4821171e804&lang=es&site=eds-live>
11. Gómez-Izquierdo, Zapata-Vázquez, Ávalos-García, Ángela Reyes-Islas. Conocimiento, práctica del cuidador y factor pronóstico de infecciones respiratorias agudas en niños. [Internet]. 2018. [citado 2020 Abril 20] .Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v17n2/2007-7459-hs-17-02-00123.pdf>
12. Lagarza M., Ojendiz H., Pérez M., Nivel de conocimiento sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años en una unidad de medicina familiar. [Internet] .2018 [citado 2020 Mayo 20] Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=83988>
13. Mario J. Valladares-Garrido. Conocimiento y prácticas de infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas en madres de una comunidad de Piura, Perú. [Internet]. 2016. [citado 2020 junio 15] .Recuperado de: <http://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/597/345>

14. Mamani H, Fernández DS, Quispe T. Cognición sobre infecciones respiratorias agudas de madres con niños preescolares: una intervención de enfermería [Internet] Piura. 2016[citado 2020 julio 10] Recuperado: [file:///C:/Users/Milagros/Downloads/DialnetCognicionSobreInfeccionesRespiratoriasAgudasDeMadr-5645606%20\(8\).pdf](file:///C:/Users/Milagros/Downloads/DialnetCognicionSobreInfeccionesRespiratoriasAgudasDeMadr-5645606%20(8).pdf)
15. Gómez, D., Zapata, R., Ávalos, M. y Reyes, G. Conocimiento, práctica del cuidador y factor pronóstico de infecciones respiratorias agudas en niños. [Internet]México; 2018. [citado 2020 junio 25] Recuperado: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200123&lang=es
16. Morales, J., Acosta, D., Anaya, F., De la Cruz, C., Escamilla, J., Jaramillo, C., Lequerica, P., Parra, E. y Pinzón, H. Guías de práctica clínica basadas en la evidencia infección respiratoria aguda. Proyecto ISS – ASCOFAME. Argentina: ASCOFAME; 2002.
17. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2020 Jul 08] ; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
18. Osorio A., Toro R., Macías Ladino A., Valencia C. y Palacio S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2020 Jul 08]
Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v15n1/v15n1a09.pdf>
19. Martínez, M. El conocimiento: Su naturaleza y principales herramientas para su gestión. E.M. n°36. [Internet]Perú; 2010. [citado 2020 Jul 20] Recuperado de <http://www.encuentrosmultidisciplinares.org/Revistan%C2%BA36/MARIA%20AURORA%20MARTINEZ%20REY.pdf>
20. V. Ramírez Augusto. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 Sep [citado 2020 Oct 24]; 70(3): 217-224. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es

21. OMS. Traducción de conocimiento para la toma de decisiones en salud. Recuperado de:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9682:knowledge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es
22. Oyola, J. Conocimiento y prácticas preventivas de enfermedades respiratorias en madres de niños menores de 5 años hospitalizados en un hospital de Iquitos. 2019. Escuela de Posgrado. Universidad Peruana Unión. [Internet]Perú; 2019. Obtenido de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2696/Jesica_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Organización Mundial de la Salud. Manual de la clasificación estadística internacional de enfermedades, traumatismos y causas de defunción. Vol. 1. [Internet]Ginebra; 1968. [citado 2020 Jul 22]
24. Rodríguez, A., Gonzáles, I., Moré, Y. y Vásquez, M. Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en lactantes, Veguitas 2013. Revista Médica. Granma. 18(1). [Internet]España; 2013. [citado 2020 Jul 25]
25. Ministerio de Salud. Atención del paciente con Infección Respiratorio Aguda. (Ed. 1). [Internet]Perú; 2015. [citado 2020 Jul 26]
26. Organización Mundial de la Salud. Manual de la clasificación estadística internacional de enfermedades, traumatismos y causas de defunción. Vol. 1. [Internet]Ginebra; 1968. [citado 2020 Jul 22]
27. Minsalud. Infecciones Respiratorias Agudas (IRA). [Internet]Bogotá; 2020. [citado 2020 Julio 27] disponible en : [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)
28. Organización Mundial de la Salud. Infecciones respiratorias agudas en el Perú. Experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas. [Internet]Lima, Perú; 2014. [citado 2020 Julio 27]
29. Organización Mundial de la Salud. Infecciones respiratorias agudas en el Perú. Experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas. [Internet]Lima, Perú;

2014. [citado 2020 Julio 27]Recuperado de <https://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2014/PDF/iras.pdf>
30. Organización Mundial de la Salud. Prevención y control de las infecciones respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria. [Internet]España; 2015. [citado 2020 Julio 28] Recuperado de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/2014-cha-prevencion-control-atencion-sanitaria.pdf>
31. Instituto Nacional de Pediatría México. Prevención de las infecciones respiratorias agudas. Red de Revistas Científicas de América Latina. [Internet]México; 2006. [citado 2020 Julio 28] <https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640837007.pdf>
32. Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez, A. Metodología de la investigación: Bogotá, Colombia [Internet] Ediciones de la U.; 2014. [citado 2020 Julio 29].
33. Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez, A. Metodología de la investigación: Bogotá, Colombia [Internet] Ediciones de la U.; 2014. [citado 2020 Julio 29].
34. Hernández, R. y Mendoza, C. Metodología de la investigación. 4ta edición. México: Editorial Mc Graw Hill Educación; 2018. [citado 2020 Julio 30].
35. Bernal, C. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. (3era ed.). Bogotá. Colombia: Editorial Pearson Educación; 2010. [citado 2020 Julio 29].
36. Carrasco, S. Metodología de la investigación científica. Perú: Editorial San Marcos E.I.R.L.; 2008. [citado 2020 Julio 29].
37. Aristizábal HGP, Blanco BDM, Sánchez RA, et al. El modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender. Una reflexión sobre tu comprensión. Enfermería Universitaria. 2011; 8 (4): 16-23.
Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741840003.pdf>
38. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2020 Dic 05]; 8(4): 16-23. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.

39. Coronel Carvajal Carlos, Huerta Montaña Yanet, Ramos Téllez Odelmis. Risky factors associated with acute respiratory infection in children less than five years. AMC [Internet]. 2018 Abr [citado 2020 Dic 05]; 22(2): 194-203. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200009&lng=es.
40. Camps Jeffers, Mariela, Calzado Begué, Dominga, Galano Guzmán, Zulema, Perdomo Hernández, Juan O, Zafra Rodríguez, Vivian, Infecciones respiratorias agudas pediátricas. Conocimiento materno. Revista Información Científica [Internet]. 2015; 91 (3): 461-471. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757249006>
41. OMS. Traducción de conocimiento para la toma de decisiones en salud. Recuperado de: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9682:knowledge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es
42. Organización Mundial de la Salud. El impacto mundial de la Enfermedad Respiratoria. (ed. 2). Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales. España; 2015.

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, MERCADO LOS INCAS, INDEPENDENCIA, 2020					
Problema	Objetivos	VARIABLES	Dimensiones	Método	
¿Cuáles es el conocimiento sobre las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Mercado los Incas,	General	Conocimiento sobre las medidas de prevención de Infecciones Respiratorias Agudas	identifica los signos de alarma	Enfoque de investigación: Cuantitativo Tipo de investigación: Básica Diseño de investigación: No experimental - Transversal Alcance de investigación: Descriptivo	
	Específicos		identifica signos de alarma ante complicaciones		Población - Muestra
			Identificar el conocimiento según dimensiones, signos y síntomas, cuidados preventivos generales, cuidados preventivos ambientales, identifica signos de alarma ante complicaciones, sobre las medidas de prevención de infecciones respiratorias	Cuidados preventivos generales	Población: 110 madres de niños menores de 5 años, Mercado los Incas, Independencia. Muestra: 70 madres de niños menores de 5 años, Mercado los Incas, Independencia.
				Cuidados preventivos	Estadísticos

Independencia, 2020?	agudas en madres de niños menores de 5 años, Mercado los Incas, Independencia, 2020.		ambientales	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencias. • Excel.
				Instrumento
				<ul style="list-style-type: none"> • “Cuestionario de conocimiento sobre las medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas “

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre las medidas de prevención de Infecciones Respiratorias Agudas	El conocimiento es toda información que tiene la persona como algo inherente a él, la misma que estará vinculada con la situación, proceso, experiencias de vida, tanto propias como ancestrales.	<p>El conocimiento sobre los cuidados preventivos de infecciones respiratorias agudas se dan por un conjunto de ideas, conceptos que han ido adquiriendo las madres de manera formal o informal, identificando signos, síntomas, reconocimiento de complicaciones, los cuidados preventivos generales y cuidados preventivos ambientales en sus niños menores de 5 años.</p> <p>Según:</p> <ul style="list-style-type: none"> - conoce (0-10) - no conoce (11 - 20) 	Identifica signos y síntomas	Fiebre	Nominal
				Dolor de garganta	
				Tos	
				Congestión nasal	
			Cuidados preventivos generales	Lactancia materna exclusiva.	
				Lavado de manos.	
				Alimentación balanceada.	
				Cumple con esquema de Vacunación.	
				Cumple con su control de crecimiento y desarrollo	
			Cuidados preventivos ambientales	Ventilación y limpieza	
La variación del clima					
Identifica signos de alarma ante complicaciones	Neumonía				

				Otitis media	
				Bronquitis	

Características socio demográficas

TABLA 1: Edad de las madres con hijos menores de 5 años

	N°	%
Entre 18 y 26 años	41	58,6
Entre 27y 59 años	29	41,4
Total	70	100,0

En la tabla 1, se observa que el 58,6 % son madres entre 18 y 26 años de edad y el 41,4 % son madres entre 27 y 59 años de edad.

TABLA 2: Estado civil

	N°	%
Madre soltera	34	48,6
Casada	5	7,1
Viuda	1	1,4
Divorciada	9	12,9
Conviviente	21	30,0
Total	70	100,0

En la tabla 2 se observa que el 48,6 % son madres solteras, el 30,0 % son convivientes, el 12,9 % son divorciadas, el 7,1 % son casadas y el 1,4 es viuda.

TABLA 3: Grado de instrucción

	N°	%
Primaria	0	0,00
Secundaria	48	68,6
Superior técnico	12	17,1
Superior universitario	10	14,3
Total	70	100,0

En la tabla 3, el 68,6% tiene grado de instrucción secundaria, el 17,1 % tiene grado superior técnico, el 30,0% superior universitaria.

ANEXO:
CUESTIONARIO

I. Presentación:

Buenos días señora, soy estudiante de la universidad Cesar Vallejo de la facultad de enfermería, en esta oportunidad estoy recopilando información sobre el conocimiento que tiene sobre las medidas de prevención de Infecciones Respiratorias Agudas.

La información que usted brindará será confidencial y anónima por lo que le pido mayor sinceridad posible. Le agradezco anticipadamente su participación.

II. Datos general

2.1. De la madre:

- **Edad:**.....
- **Estado civil:**
Madre soltera () Casada () Viuda () Divorciada () Conviviente ()
- **Grado de instrucción:**
Primaria () Secundaria () Superior Técnico () Superior universitario ()

III. Instrucción:

- Lea detenidamente y responda todas las preguntas del siguiente cuestionario.
- Marca con una (X) la respuesta que usted crea correcta.
- En cada pregunta puede marcar más de dos alternativas que crea correcta.

1	<p>El niño tiene fiebre cuando:</p> <p>a) Está caliente su cuerpo y cabeza.</p> <p>b) La temperatura es 37°C.</p> <p>c) La T° (temperatura) es más de 38°C.</p> <p>d) Cuando se duerme mucho.</p>
2	<p>Cuando un niño(a) tiene fiebre ¿Qué se debe hacer?:</p> <p>a) Tomar la temperatura, Quitar algunas prendas, Aplicar pañitos de agua tibia en su frente y/o axilas y/o estómago, Aumentar el consumo de líquidos y/o leche.</p> <p>b) Tomar la temperatura, abrigarlo con más prendas, no darle muchos líquidos.</p> <p>c) Quitarle algunas prendas, disminuir consumo de líquidos o leche materna y tomarle la temperatura .</p> <p>d) Abrigarlo, bañarlo con agua fría y tomarle la temperatura.</p>

3	<p>La causa por la cual su niño presenta dolor de garganta es:</p> <p>a) Infección. b) Desabrigarse. c) Gritar.</p>
4	<p>Cuando su niño (a) presenta dolor de garganta ¿Qué se debe hacer?</p> <p>a) Dar jarabes. b) Frotar el pecho. c) Consultar algún familiar. d) Llevarlo al pediatra.</p>
5	<p>Cuando su niño tiene tos, dificultad respiratoria, malestar general, fiebre ¿A dónde lo lleva?</p> <p>a) Hospital. b) Centro de Salud. c) Farmacia. d) Uso de plantas medicinales.</p>
6	<p>Cuando su niño(a) presenta congestión nasal ¿Qué se debe hacer? :</p> <p>a) Limpiar la nariz con alguna solución salina (casero o comprado). b) Limpiar la nariz con papel higiénico. c) Dar jarabes. d) Llevarle al hospital.</p>
7	<p>Cuando un niño tiene tos, dolor de garganta, resfrió, ¿Qué hace usted?:</p> <p>a) Aumenta el número de comida. b) Los alimenta normalmente. c) Disminuye el número de comidas. d) No le exige comer.</p>
8	<p>¿Cuáles son los síntomas de una Neumonía?</p> <p>a) Respiración rápida, dolor de espalda, tos, dolor de cabeza. b) Dolor de cabeza, hundimiento de las costillas, respiración lenta. c) Hundimiento de costillas, respiración lenta, dolor de garganta. d) Respiración lenta, dolor de cabeza, irritabilidad. e) Respiración rápida, respiración ruidosa, fiebre, hundimiento de la piel debajo de las costillas.</p>
9	<p>¿Cuáles son las complicaciones de la gripe y resfrió?</p> <p>a) Neumonía b) Muerte c) Asma d) Diarrea</p>

10	<p>¿Cuáles de los siguientes síntomas indican alguna enfermedad al oído (OTITIS)?</p> <p>a) Dolor de cabeza, cansancio, picazón en el oído, dolor, tos</p> <p>b) Tos, picazón en el oído, nauseas</p> <p>c) Cansancio, dolor del oído, tos</p> <p>d) Hay salida de secreción por el oído, Se toca la oreja y jala de ella, Presenta disminución de la audición.</p>
11	<p>¿Cuáles son los síntomas de una bronquitis?</p> <p>a) fiebre, dolor de estómago, tos.</p> <p>b) fiebre, tos con flema, dolor de cabeza.</p> <p>c) dolor de cabeza, tos sin flema, fiebre.</p> <p>d) Fatiga, dificultad para respirar, fiebre, tos con flema.</p>
12	<p>¿Cuál es tipo de lactancia que debe recibir un niño(a) desde que nace hasta los primeros 6 meses?</p> <p>a) Sólo lactancia materna.</p> <p>b) Lactancia Mixta (Leche materna y leche de fórmula).</p> <p>c) Solo leche de formula</p>
13	<p>¿Qué ventajas tiene la leche materna?</p> <p>a) Previene infecciones</p> <p>b) Aporta nutrientes</p> <p>c) Previene la anemia</p> <p>d) No tiene ninguna ventaja</p>
14	<p>En relación al lavado de manos: ¿En qué momento se debe lavar las manos a los niños?</p> <p>a) Antes de consumir los alimentos.</p> <p>b) Después de ir al baño.</p> <p>c) Antes, durante y después de cada actividad que realiza</p> <p>d) Sólo cuando las manos se vean sucias.</p>
15	<p>El brindar una alimentación balanceada a su niño(a) ¿Ayuda a prevenir los problemas respiratorios?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p>
16	<p>Un niño está protegido cuando:</p> <p>a) Tiene las vacunas completas de acuerdo a su edad.</p> <p>b) Cuando se abriga mucho.</p> <p>c) Cuando está bien alimentado.</p>

17	<p>¿En qué ayuda el control de crecimiento y desarrollo a su niño (a)?</p> <p>a) Solo controlar su peso y talla</p> <p>b) no lo ayuda</p> <p>c) Control de peso y talla, vacunas, consejería en crianza a los niños</p> <p>d) Consejería y vacunas</p>
18	<p>¿Cuál de las siguientes acciones ayuda prevenir las infecciones respiratorias agudas?</p> <p>a) Tener una casa limpia y no ventilada (ventanas abiertas)</p> <p>b) Tener animales domésticos(perro, gato, gallinas) y un ambiente ventilado</p> <p>c) Tener solo una casa limpia.</p> <p>d) Tener una casa limpia, ventilada y con ingresos de la luz natural a las habitaciones.</p>
19	<p>¿Qué debe hacer cuando sale un día lluvioso a la calle con su niño (a)?</p> <p>a) No hacer nada.</p> <p>b) Darle bebida caliente.</p> <p>c) Abrigarlo.</p> <p>d) No abrigarlo.</p>
20	<p>Para evitar las infecciones respiratorias agudas, en las épocas de variaciones del clima (verano a invierno o invierno a verano) ¿Cómo deben estar los niños?</p> <p>a) Tener algunas vacunas</p> <p>b) Abrigarlos y alimentarlos</p> <p>c) Estar bien alimentado y no tener su esquema de vacuna completo</p> <p>d) Tener su esquema de vacunación completa, tener una alimentación saludable y equilibrada</p>

TODOS PODEMOS PREVENIR



- ✓ LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.
- ✓ LAVADO DE MANOS.
- ✓ ALIMENTACIÓN BALANCEADA.
- ✓ CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN.
- ✓ CUMPLE CON SU CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
- ✓ MANTENER LA VENTILACIÓN Y LIMPIEZA DE SU HOGAR.
- ✓ EVITAR LOS CAMBIOS DE TEMPERATURA.





NO BAJES LA GUARDIA, PREVIENE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).





CUIDADOS PREVENTIVOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

AUTORA: MILAGROS QUISPE QUISPE



COMPLICACIONES

SEGÚN LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, UNA DE LAS COMPLICACIONES DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS



ES LA NEUMONÍA, YA QUE ES UNA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN NIÑOS Y ADULTOS DEL MUNDO.

OTRAS Complicaciones que podemos encontrar son:

- ✓ OTITIS MEDIA



- ✓ BRONQUITIS



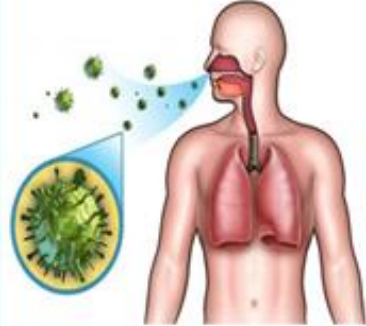
Bronquio normal... Bronquio inflamado...

SIGNOS DE ALARMA POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

- ✓ EL HUNDIMIENTO DE LAS COSTILLAS AL RESPIRAR
- ✓ PRESENTA RUIDOS SIBILANTES AL RESPIRAR
- ✓ NO QUIERE COMER SU ALIMENTO Y VOMITA TODO
- ✓ PRESENTA FIEBRE IRRITABILIDAD,
- ✓ TAMBIÉN DECAIMIENTO
- ✓ SOMNOLENCIA



INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA)



¿QUE ES UNA IRA?

SON ENFERMEDADES INDUCIDAS POR BACTERIAS, VIRUS Y/O HONGOS, SIENDO UNA DE LAS COMPLICACIONES LAS NEUMONÍAS QUE SON UNA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN NIÑOS Y ADULTOS DEL MUNDO.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____

declaro que he sido ampliamente informado por la autora Milagros Rosa Quispe Quispe alumna de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, titulado “Conocimiento sobre medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, mercado Los Incas, Independencia, 2020.”

Donde decido participar libremente en el presente estudio en señal de conformidad y firmo el consentimiento informado, previo haber sido informado del propósito del estudio y otorgando la confianza de que los datos recopilados solo serán con fines de investigación, doy mi consentimiento para ser tomada en cuenta en el presente estudio.

Firma

APROBACIÓN DEL INSTRUMENTO POR LOS 5 JUECES EXPERTOS

1° juez experto:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y SERVICIOS
UC LUZMILLA
Luzmila Torres del León
C.E.P. 70432
Lima

[Firma]
Firma del experto informante.
Especialista

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: aplicable (X) aplicable después de corregir () no aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg. / Lic. / Tec.: KCC.

DNI: 16020807

Especialidad del validador: ESTUDIOS EN COMUNICACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico 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
Nota: gracias por su colaboración

Lima 05 de junio del 2020

2° juez experto:

GOBIERNO REGIONAL LIMA
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y SERVICIOS
Luzmila Torres del León
C.E.P. 50049
Responsable de la Carrera de Fr...

[Firma]
Firma del experto informante.
Especialista

Observaciones: Hay claridad en las preguntas solo atender sugerencias.

Opinión de aplicabilidad: aplicable () aplicable después de corregir (X) no aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg. / Lic. / Tec.: Lic. Danizka Lizbeth Cama Padilla

DNI: 42428781

Especialidad del validador: _____

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico 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
Nota: gracias por su colaboración

3° juez experto:

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg. / Lic. / ~~Tec.~~ ~~Lic.~~ Verónica Isabel Tarazona Torres

DNI: 44773592


Verónica I. Tarazona Torres
LICENCIADA EN ENFERMERIA
CEP: 95712
Firma del experto informante.
Especialista

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

Gracias por su colaboración.

4° juez experto:

Lucy Becerra Medina
Firma del experto informante.
Especialista 07733851

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: aplicable () aplicable después de corregir (x) no aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg. / Lic. / Tec.: Lucy Becerra Medina

DNI: 07733851 _____

Especialidad del validador: Investigación _____

AUTORIZACIÓN

Lima, 7 de Setiembre del 2020

Carta 001-2020 Lima – Independencia

**Solicito: autorización para la ejecución
del trabajo de investigación de Enfermería**

Sr
Andrés Depaz Bareto
Presidente del mercado Los Incas

Yo, Milagros Rosa Quispe Quispe, identificado con DNI N° 75261178. Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, ante usted me presento y expongo:

Solicitar la aprobación y autorización para la ejecución del proyecto de investigación de Enfermería titulado: "Conocimiento sobre medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, mercado Los Incas, Independencia, 2020."

Atentamente,



Milagros Rosa Quispe Quispe
75261178

ASOCIACION DE COMERCIANTES
DEL TAMPONADO DE LOS INCAS

Andrés Depaz Bareto
DNI: 07128624
PRESIDENTE