



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera. Los Olivos 2014”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR:

Aragón Tuni, Catherine Marilia

ASESORA:

Mg. Chulle Llenque Cecilia Maura

LÍNEA DE INVESTIGACION:
PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD

LIMA – PERÚ

2018

Página del Jurado

Mg. Ruiz Ruiz María Teresa

Presidenta

Lic. Sandra Estela Velásquez Soto

Secretaria

Mg. Hiyo Huapaya Eva Patricia

Vocal

Dedicatoria

A mi padre Alexander y mi madre Liliam quienes me han apoyado para poder llegar a cumplir mis metas, gracias por todo el apoyo que me brindaron durante mi formación profesional y personal.

A mis hermanas Hellen y Nicole por su alegría en cada uno de mis logros y su apoyo moral.

A mi amado esposo Armando quien ha sido un gran impulso para mi toda mi carrera y el pilar principal para la culminación de la misma me brindo su compañía, amor, comprensión y apoyo incondicional ha sido amigo y calma y consejo en todo momento.

A mi bebe André quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme, impulsándome a ser cada día mejor y poder llegar a ser un ejemplo para él.

Agradecimiento

Expreso mi gratitud a todas las personas que me apoyaron durante esta etapa para culminar mi carrera profesional:

Mg. Cecilia Chulle Llenque asesora de la presente investigación por toda su dedicación y tiempo.

A Dios por guiarme en todo el camino durante la formación de la carrera profesional.

A mi familia por sus consejos y apoyo incondicional durante toda la carrera.

Declaración de autenticidad

Yo Catherine Marilia Aragón Tuni estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, declaro que el trabajo académico titulado “Prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera. Los Olivos 2014”, presentado en VII capítulos para obtener el grado académico de Licenciada en Enfermería, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, junio del 2018

Bach. Apellidos y Nombres completos

DNI

PRESENTACIÓN

Estimados Miembros del Jurado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo – Filial Lima Norte, presento la Tesis titulada: “Prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera. Los Olivos 2014”, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para optar la licenciatura de enfermería.

La investigación está distribuida en siete capítulos. En el primero describe la realidad problemática, menciona las investigaciones previas internacionales y nacionales, la teoría de interacción madre-hijo la cual está relacionada con el tema, se realiza la formulación del problema, se realiza la justificación del estudio y se plantean los objetivos. En el segundo capítulo se menciona el diseño de la investigación, las variables y su operacionalización, la población y muestra, las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos, así como la validez y confiabilidad de las mismas, el método de análisis de los datos obtenidos y los aspectos éticos aplicados en la investigación. En el tercer capítulo se expone los resultados descriptivos generales y específicos, el cuarto capítulo se menciona la discusión de los resultados. El quinto capítulo menciona las conclusiones de la presente investigación, en el sexto se elaboran las recomendaciones y en el séptimo capítulo se mencionan las referencias bibliográficas utilizadas. Finalmente se presentan los Anexos que dan consistencia a la investigación.

Por lo expuesto espero que la presente investigación permita a la institución planificar estrategias educativas para abordar la problemática de salud infantil.

Atentamente,

La Autora

INDICE

	Pág.
Carátula	
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. Introducción	
1.1. Realidad problemática	12
1.2. Trabajos previos	13
1.3. Teorías relacionadas con el tema	16
1.4. Formulación del problema	17
1.5. Justificación del estudio	17
1.6. Objetivos	18
1.6.1 OG	
1.6.2 OE	
II. Método	
2.1. Diseño de investigación	20
2.2. Variables, Operacionalización	21
2.3. Población y muestra	24
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	24
2.5. Método de análisis de datos	24
2.6. Aspectos éticos	26
III. Resultados	27
IV. Discusión	33
V. Conclusiones	36
VI. Recomendaciones	38
VII. Referencias	

Anexos

Anexo 1 Instrumento

Anexo 2 Matriz de consistencia

Anexo 3 Autorizaciones (Institucional, de padres, etc. según corresponda)

Anexo 4 Tablas (demográficas /otras, si corresponde)

Anexo 5 Muestra

Anexo 6 Certificado de validez de contenido del instrumento

Anexo 7 Juicio de expertos

Anexo 8 Codificación de respuestas

Anexo 9 Confiabilidad del instrumento

Anexo 10 Autorización de publicación de tesis

Anexo 11 Acta de aprobación de originalidad de la tesis

Anexo 12 Formulación de autorización para la publicación electrónica de la tesis.

Anexo 13 Informe de originalidad

Anexo 14 Recibo digital de entrega del turnitin

RESUMEN

Las infecciones respiratorias agudas son un grupo de enfermedades que afectan al aparato respiratorio las cuales se presenta con mayor incidencia y letalidad en el grupo infantil, siendo la primera causa de consulta y hospitalización pediátrica. A nivel nacional la mayor proporción de atenciones por IRAS en los establecimientos de salud se presenta en niños menores de 5 años que superan el 50%. **Objetivo:** Determinar las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el Consultorio de Crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera Los Olivos 2014. **Material y métodos:** Enfoque cuantitativo descriptivo, diseño no experimental de corte transversal; el tamaño de la muestra estuvo conformada por 37 madres, la técnica empleada fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario, validado por un juicio de expertos con prueba binomial y Kuder Richarsond muy confiable con 0.85, previa prueba piloto. **Resultados:** De un total de 37 madres encuestadas el 51 % tienen prácticas adecuadas y el 49% prácticas inadecuadas. En cuanto a las dimensiones crecimiento y desarrollo e inmunización se obtiene que el 81% de madres realizan prácticas inadecuadas y el 19% practicas adecuadas, en la dimensión nutrición se obtiene 57% practicas inadecuadas y un 43% practicas adecuadas, en la dimensión de abrigo se obtiene 73% practicas adecuadas y 27% practicas inadecuadas y en la dimensión saneamiento domestico se obtiene 86% practicas adecuadas y 14% practicas inadecuadas. **Conclusión:** Las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 2 años, en control de crecimiento y desarrollo e inmunización son inadecuadas con un 81%, en cuanto a nutrición son inadecuadas con un 57%, abrigo son adecuadas en un 73%,y en cuanto a saneamiento doméstico son adecuadas en un 86%.

Palabras clave: Prácticas, madres, infecciones.

ABSTRACT

Acute respiratory infections are a group of diseases affecting the respiratory system which occurs most incidence and mortality in children's group, the leading cause of pediatric consultation and hospitalization. Nationally the highest proportion of care by IRAS in health facilities occurs in children under 5 years over 50%. **Objective:** To determine the preventive practices of mothers on acute respiratory infections in children under 2 years of age in the Office of Growth and Development Health Center Los Olivos Spring 2014. **Material and Methods:** Quantitative Approach descriptive, not experimental cross-sectional design; The sample size consisted of 37 mothers, the technique used was a survey, the instrument was a questionnaire , validated by expert judgment reliable binomial test and Kuder Richarsond very reliable with 0.85, after pilot. **Results:** Of a total of 37 mothers surveyed 51% had good practice and 49% inappropriate practices. As for the dimensions growth and development and immunization is obtained that 81% of mothers do inappropriate practices and 19% right practices in the dimension 57% inadequate nutrition practices and appropriate practices 43% is obtained in the dimension of abirgo 73% 27% appropriate practices and inadequate practices is obtained and the domestic sanitation dimension is obtained 86% and 14% right practices inadequate practices. **Conclusion:** Preventive practices of mothers on acute respiratory infections in in children under 2 years of age in control of growth and development and immunization are inadequate with 81% in nutrition are inadequate with 57%, wrap are suitable by 73%, and as for household Sanitation are adequate by 86%.

Keyword: Practices, mothers, infections.

I. Introducción

1.1. Realidad problemática

Las infecciones respiratorias agudas (IRAS) son causadas por microorganismos virales o bacterianos. Se conoce que estas infecciones causan mortalidad en todas las etapas de vida, pero se presenta con mayor incidencia y letalidad en el grupo infantil, ya que en edades más tempranas los mecanismos de defensa son insuficientes.¹ La mayoría solo necesita un tratamiento sintomático; sin embargo en niños pequeños con enfermedades de fondo, estas infecciones pueden ocasionar complicaciones graves.²

La Organización Mundial de Salud (OMS) menciona que la neumonía, es la principal causa de muerte infantil en todo el mundo, fallecen 1,1 millones de niños lo que representa el 18% de todas las defunciones de niños menores de cinco y constituye una de las tres enfermedades más importantes que producen mortalidad en la niñez, junto con la Enfermedad diarreica aguda y la malnutrición proteica.³

En América Latina las IRAS son la primera causa de consulta y hospitalización pediátrica. El 85% de las muertes ocurren en: Brasil (40%), México (19%), Perú (14%), Bolivia (7%) y Haití (5%).⁴

En el Perú la mayor proporción de atenciones por IRAS se presenta en niños menores de 5 años que superan el 54%. En Lima hasta la semana epidemiológica N° 37 del año 2014 los episodios de neumonía son de 5043.⁵ En tal sentido, la Estrategia de Atención Integrada de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) incluye dentro de los factores protectores: La alimentación, las vacunas, el afecto, la salud de la madre, la salud del recién nacido y menciona como medida para evitar la tos se debe tener una casa limpia y ventilada, así como evitar exponerlos a personas enfermas y prevenir el enfriamiento.

⁶

Con la finalidad de difundir medidas de prevención contra las IRAS y disminuir la morbimortalidad por neumonía en la infancia, durante el invierno en regiones priorizadas del Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) realiza un Taller Nacional para implementar y articular un Plan de Prevención y Reducción del riesgo de Desastres frente a los efectos del friaje en Salud 2014 - 2015. Las zonas priorizadas del país son: Loreto, Amazonas, Huancavelica, Cusco, Puno, Ucayali, Lima, Huánuco, Pasco, Ayacucho, Junín, Arequipa, Apurímac y Ancash.⁷

Sin embargo, ¿este tipo de programas realmente logra su objetivo? ¿Cuáles son las prácticas de las madres para prevenir este tipo de enfermedad? En el Centro de Salud “Primavera,” las estadísticas de morbilidad acerca de las infecciones respiratorias agudas nos muestra que hasta la semana epidemiológica N° 48 del año 2014 , en el consultorio de medicina se reportó un total de 40 casos en menores de 2 meses, de 2 a 11 meses 334 casos y de 1 a 4 años 263.⁸

La primera infancia es un periodo muy importante para el desarrollo óptimo de los niños, sin embargo este desarrollo y crecimiento pueden verse afectados por patologías en la infancia, ya que el niño tiene que afrontar la enfermedad, además genera impacto familiar por la deprivación de la convivencia familia por ausencia de uno de los padres, alteración de la dinámica familiar ya que genera una crisis para toda la familia e impacto socioeconómico por la compra de medicamentos, consultas médicas y gastos de hospitalización⁹

Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) también afecta a las diferentes áreas de estimulación como el área social y lenguaje porque el niño debe adaptarse a otro entorno, nuevas costumbres y horarios siendo un estímulo desencadenante de estrés y ansiedad afectando también su desarrollo cognitivo emocional, el área de coordinación se ve afectado por falta de motivación, prácticas constantes y exploración del ambiente y el área motora porque el niño permanece en reposo y no podrá realizar todos los movimientos que corresponden a su edad¹⁰

1.2. Trabajos previos

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Rodriguez M. y Tomalá J. (2013) en Ecuador, realizaron un estudio cuantitativo descriptivo y transversal, su objetivo fue determinar los factores que influyen en el conocimiento de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 5 años en el Centro Santa Rosa Salinas. La muestra fueron 30 madres. Los resultados demuestran que el factor de conocimiento influye directamente en los indicadores de asesoramiento, protección y administración, obteniendo un 77% bajo cumplimiento del esquema de vacunación. Conclusión: Los factores estudiados tienen influencia sobre el conocimiento, esperando que dichos resultados puedan ser tomados en cuenta para educar posteriormente a las madres

sobre inmunizaciones y su gran importancia, logrando de esta manera disminuir la morbimortalidad infantil de patologías inmunoprevenibles.¹³

Otazu E. (2012) en Paraguay, realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, diseño no experimental y tuvo como objetivo de determinar la percepción sobre las Infecciones Respiratorias Agudas que poseen madres de niños menores de 5 años en el Hospital Distrital de Horqueta, con una muestra de 72 madres. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Resultados: El 93% conocen las infecciones respiratorias agudas, el 74% de las madres muestran una actitud positiva para el tratamiento de esta enfermedad y un 68% realizan actividades para prevenirlas. Conclusiones: Las practicas que utilizan las madres cuando el niño presenta dolor de garganta, el 48% hace uso de la automedicación, el 21.1% utiliza de medidas de apoyo y el 26.7% medidas caseras.¹²

Rivas R, Sepúlveda R y Bustos M. en Chile, en el año 2011 realizaron un estudio descriptivo correlacional cuyo objetivo fue relacionar la conducta del cuidado materno en prevención de infecciones respiratorias agudas en lactantes, en una muestra constituida por 239 madres. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Resultados: Evita fuentes de contagio frecuentemente 42.4%, se preocupa por la calefaccionar su hogar 43.5% , evita exponer al lactante a cambios bruscos de temperatura 39.0%.

Conclusiones: El SOB se asocia a la conducta de cuidado, las madres revelaron déficit de la conducta de calentar, ventilar y evitar fuentes de contagio en su hogar lo que reafirma el propósito de generar una línea educativa dirigida a madres de lactantes con factores de riesgo.¹¹

1.2.2. Antecedentes Nacionales.

Cadillo P. (2013) en Lima realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y su relación con la práctica de prevención de infecciones respiratorias agudas de madres de niños menores de 5 años. La muestra fue de 109 madres. La técnica fue la entrevista y se aplicó como instrumento un cuestionario. Resultados: El 60.6% de las madres tienen practicas incorrectas sobre la prevención de IRA y el 39.4% tienen practicas correctas.

Conclusiones: Las infecciones respiratorias agudas y las prácticas que aplican las mismas son en su mayoría incorrectas y tienen relación con el nivel de conocimiento.¹⁹

Ventura A. (2012) en Lima, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo con el objetivo de determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de las madres respecto al manejo preventivo de las infecciones respiratorias agudas no complicadas en niños menores de dos años. La muestra fue de 167 madres. La técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento, un cuestionario.

Resultados: Del total de encuestados 53% tienen conocimiento medio, 24% poseen conocimiento bajo y 23% tienen conocimiento alto. En cuanto a las practicas el 52% tienen prácticas incorrectas y el 48% prácticas correctas. Conclusiones: A mayor nivel de conocimientos mejores serán las prácticas de las madres en relación a la prevención de Ira no complicada.¹⁷

Ortega A. (2012) en Lima, realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre los conocimientos y prácticas caseras de las madres de niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones respiratorias agudas. La muestra fue de 121 madres. La técnica utilizada fue la entrevista y se aplicó como instrumento un cuestionario. Resultados: Respecto a los conocimientos un 89.3% de madres tiene un conocimiento medio a bajo y un 10.7% tienen un conocimiento alto sobre la prevención de las IRAS. Las practicas caseras que utilizan las madres para la prevención de las mismas son incorrectas en un 52.9% y correctas un 47.1%. Conclusiones: Las prácticas caseras que emplean las madres de niños menores de 5 años son en su mayoría incorrectas.¹⁸

Chirapo A. (2012) en Tacna, realizó un estudio descriptivo correlacional con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la prevención de IRAS en madres de niños menores de 5 años P.S. Viñani. La muestra fue de 119 madres. La técnica aplicada fue la encuesta. Los resultados: el 52,10% tiene un nivel medio de conocimiento, el 42,86% presentan un nivel alto y 5,04% un nivel bajo; en las prácticas de las madres, predominó la saludable con 68,07% frente a las no saludables 31,93%.

Conclusión: Las madres de niños menores de 5 años del P.S. Viñani, presentaron practicas saludables en prevención de las infecciones respiratorias con un 68.08%, y se obtuvo que el 31.93% presentan practicas no saludables.¹⁴

Correa E. y Guerra S. (2011) en Tarapoto, realizaron un estudio aplicativo, descriptivo correlacional de corte transversal, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud Morales. La muestra fue de 69 madres, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario de 30 ítems. Los resultados indican que el 84.1% de las madres tienen conocimiento medio, de las cuales el 65.5% tienen prácticas correctas, el 8.7% tienen conocimiento bajo y aplican prácticas incorrectas (98%) y solo el 7.2% tiene conocimiento alto y tienen prácticas correctas (95%). Conclusión: Existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de IRA por las madres de niños menores de cinco años y las prácticas de las madres en su mayoría son correctas ¹⁵

Zapata C. en Sullana en el año 2009 realizó un estudio de corte transversal con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, en una muestra constituida por 60 madres. La técnica empleada fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Resultados: 75% de las madres realizan prácticas incorrectas en relación a las infecciones respiratorias.

Conclusión: El mayor porcentaje de las madres de niños menores de 5 años sujetos de estudio tiene un nivel de conocimiento medio y realizan en su mayoría prácticas inadecuadas sobre prevención de infecciones respiratorias agudas. ¹⁶

1.3. Teorías relacionadas al tema

Kathyn Barnard, en su teoría señala la importancia de la interacción madre-hijo y el entorno durante los tres primeros años de vida, ya que estos vínculos afectivos le ayudaran en su crecimiento y desarrollo, pero también nos menciona que se requiere de un proceso educativo para reforzar los conocimientos a la madre sobre el cuidado del niño y los factores que influyen en su salud como son: el entorno, la familia, la sociedad y el desempeño del rol maternal.

También nos menciona la importancia del rol de enfermería en el apoyo y sensibilización de la madre en respuesta a los signos de su niño, en vez de cambiar las características y cuidados maternos. ³³

1.4. Formulación del problema

1.4.1. Problema General

Para el presente estudio de investigación se ha formulado el siguiente problema:

¿Cuáles son las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Primavera 2014?

1.4.2. Problemas específicos

¿Cuáles son las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en control de crecimiento y desarrollo e inmunización?

¿Cuáles son las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en nutrición?

¿Cuáles son las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en abrigo?

¿Cuáles son las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en saneamiento doméstico?

1.5. Justificación del estudio

Se consideró relevante realizar esta investigación porque los resultados y las recomendaciones del estudio permitirán a la institución planificar estrategias educativas para abordar la problemática de salud infantil, considerando los conocimientos que poseen las mismas con el ánimo de involucrarlos en sus problemas de salud.

Existen diversas investigaciones sobre las infecciones respiratorias agudas, pero el presente estudio se diferencia de los demás porque se dimensionó la variable de acuerdo a las prácticas preventivas encontradas en la fuente teórica, esto permitirá a la institución planificar estrategias tomando en cuenta las sugerencias del estudio y abordar individualmente las prácticas deficientes para reducir la incidencia de las infecciones respiratorias agudas, este estudio aún no se ha realizado en este establecimiento donde encontramos población de recursos económicos de medio a bajo en su mayoría y representan una jurisdicción amplia comparado con otros Centros de Salud. Así mismo el presente estudio llenará vacíos de conocimiento y servirán como referente para futuras investigaciones.

El beneficio para la sociedad estará relacionado con la solución del problema de salud infantil debido a que los resultados de las prácticas que realicen las madres será fundamental para prevenir las infecciones respiratorias agudas. Este problema de salud es inherente a enfermería ya que uno de nuestro pilares está en relación con la atención primaria, y con las recomendaciones brindadas podremos enfocar la consejería en las practicas preventivas deficientes que se deban reforzar en la madre para la prevención de esta patología en su niño y pueda así garantizar un adecuado desarrollo en el niño.

En la presente investigación se definirá las prácticas de las madres en la prevención de las IRAS como actividades que realizan las madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Primavera en los niños menores de 2 años de edad, mediante la realización de prácticas en salud que puedan ser aprendidas de generación en generación o establecidas por un profesional de enfermería.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo General

Determinar las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el Consultorio de Crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera Los Olivos 2014

1.6.2. Objetivos Específicos

Identificar las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en control de crecimiento y desarrollo e inmunización.

Identificar las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en nutrición.

Identificar las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en abrigo.

Identificar las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en saneamiento doméstico.

II. Método

2.1 Diseño de investigación

El diseño de esta investigación es no experimental, porque no hay manipulación de la variable y transversal porque será medido en un solo momento.

2.2 Variables

La presente investigación es univariable:

Prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el Consultorio de Crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera.

2.2.1 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Prácticas de las madres para la prevención de las IRAS en niños de 6 meses a 2 años.	Las prácticas de las madres son un conjunto de acciones que realizan en base a ciertos conocimientos, estas prácticas pueden ser hereditarias costumbres y creencias que fueron transmitidas de generación en generación o también pueden ser producto de educación por parte del personal de salud.	Actividades que realizan las madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Primavera para prevenir las infecciones respiratorias agudas en los niños de 6 meses a 2 años con la finalidad de prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas el cual será medido mediante un cuestionario que consta de 21 preguntas Adecuadas: 2-3 Inadecuadas : 0 – 1	Control de crecimiento y desarrollo e inmunización. Nutrición	Ítems: 1, 2 y 3 -Asistencia - Importancia -Esquema de vacunación completo Ítems: 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 -Tipo de lactancia -Características de la alimentación complementaria. -Administración de multimicronutrientes.	Ordinal

		<p>Ordinal Adecuadas: 5 - 8</p> <p>Inadecuadas</p> <p>: 0 - 4</p>			
--	--	---	--	--	--

			<p>Prevención del enfriamiento</p> <p>Ítems: 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11</p> <p>-Abrigo ante los cambios bruscos de temperatura.</p>	<p>Ordinal</p> <p>Adecuadas: 2-2</p> <p>Inadecuadas : 0 – 1</p>
			<p>Saneamiento doméstico</p> <p>-Limpieza, iluminación y ventilación de la vivienda.</p> <p>-Control del ambiente domestico</p> <p>-Disposición de desechos.</p>	<p>Ordinal</p> <p>Adecuadas: 8</p> <p>Inadecuadas : 0 – 7</p>

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población.

En este estudio, la población fueron 108 madres de niños de ambos sexos menores de 2 años, que asisten al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Primavera -Los Olivos.

2.3.2. Muestra

La muestra obtenida fue de 37 madres las cuales fueron seleccionadas estadísticamente mediante la fórmula para poblaciones finitas. (Ver anexo 5)

El muestreo utilizado será no probabilística e intencional y la unidad de análisis lo constituye la madre del niños de 6 meses a 2 años.

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

2.4.1. Técnicas

La técnica que se aplicó para este estudio es la entrevista, y el instrumento el cuestionario de referencia de la autora Chirapo Arizaca, la cual contenía 23 ítem, pero dado otro tiempo y diferentes características de la población a estudiar solo se consideró 7 ítem y se agregaron 14 ítem tomando en cuenta las dimensiones de la variable.

2.4.2. Instrumentos

El instrumento se aplicó a cada madre, previa firma del consentimiento informando, este consta de 21 preguntas considerándose 4 dimensiones: control de crecimiento y desarrollo e inmunización (ítems: 1, 2 y 3), nutrición (ítems: 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11), abrigo (ítems: 12 y 13) y saneamiento doméstico (ítems:14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21) . (Ver Anexo 1)

2.4.3. Validez

La validez se obtuvo por medio de juicio de expertos donde participaron 4 enfermeras especialistas en Salud pública y un pediatra con un grado de concordancia entre jueces de 98% y sometido a una prueba binomial obteniendo 0.005, el cual indica que el instrumento es válido. (Ver Anexo 6)

2.4.3 Confiabilidad de los instrumentos

Para la confiabilidad se realizó la prueba piloto a 20 madres de niños menores de 2 años que se atendieron en el consultorio de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud México. La confiabilidad del instrumento se determinó mediante el KR-20, obteniendo un valor de 0.85 el cual indica que el instrumento es muy confiable. (Ver Anexo 7)

Este cuestionario permitirá determinar las prácticas preventivas que realizan las madres de los niños menores de 2 años, tomando en cuenta las dimensiones de: control de crecimiento y desarrollo e inmunización, nutrición, abrigo y saneamiento doméstico. Estas 4 dimensiones se evalúan a través del cuestionario de 21 preguntas.

2.5. Métodos de análisis de datos

En el presente estudio se utilizó la estadística descriptiva. Una vez obtenida la información se elaboró una base de datos mediante el programa EXCEL 2013 en el que se digitaron los datos recolectados para el análisis de los hallazgos y los resultados se presentan en gráficos estadísticos para su análisis e interpretación.

Se utilizó la media aritmética (promedio) estableciendo los siguientes resultados:

- Prácticas preventivas

X: Promedio = 14.54

ADECUADAS: 15 - 21

INADECUADAS: 0 – 14

- Dimensión: Crecimiento y desarrollo e inmunización

X: Promedio = 0.89

ADECUADAS: 2-3

INADECUADAS: 0 – 1

- Dimensión: Nutrición

X: Promedio = 4.05

ADECUADAS: 5 - 8

INADECUADAS: 0 - 4

- Dimensión: abrigo

X: Promedio = 1.73

ADECUADAS: 2-2

INADECUADAS: 0 – 1

- Dimensión: control del ambiente domestico

X: Promedio = 7.87

ADECUADAS: 8

INADECUADAS: 0 – 7

2.6. Aspectos éticos

Beneficiencia: Los resultados obtenidos serán guiados para mejorar estrategias de salud infantil en beneficio a la población infantil y a sus familias.

Autonomía: Las madres pueden elegir si desean participan del presente estudio.

Justicia: Las madres firmaron un consentimiento informado antes de aplicarle el cuestionario.

No maleficencia: Se le informo a las participantes de la investigación que la información es confidencial y solo será usada para la presente investigación.

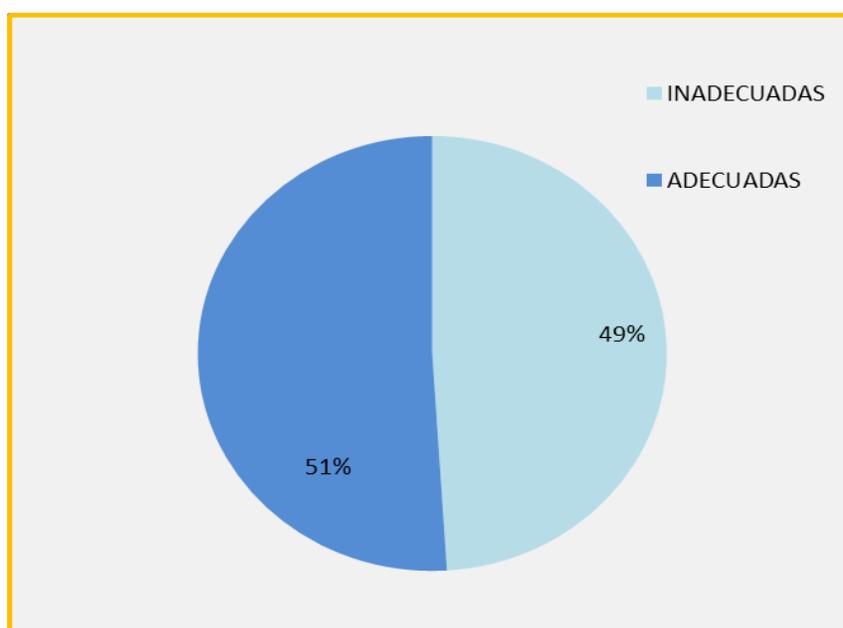
III. Resultados

3.1 Resultados descriptivos generales

Después de realizar el trabajo de campo, en cuanto a las Prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera. Los Olivos 2014, se presentan los resultados de manera general y por dimensiones, los que a continuación se detallan.

Figura 1

Prácticas que realizan las madres para prevenir las Infecciones respiratorias agudas .Centro de Salud Primavera- Los Olivos 2014



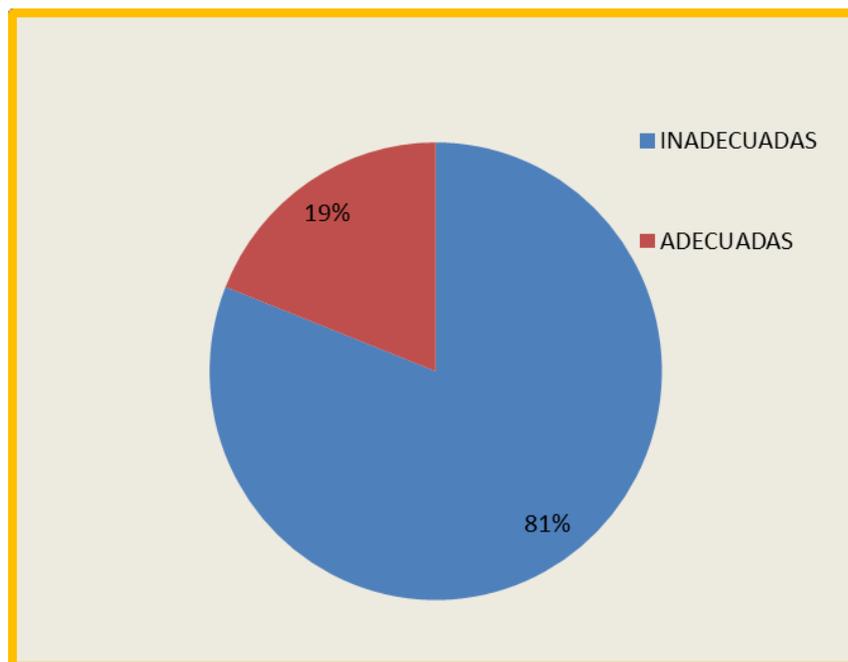
Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acudieron al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo Centro de Salud Primavera 2014.

En la presente figura se observa que de un total de 37 madres encuestadas el 51 % (19) tienen prácticas adecuadas y el 49% (18) prácticas inadecuadas.

3.2 Resultados descriptivos específicos

Figura 2:

Prácticas de control de CRED e inmunización que realizan las madres para prevenir las Infecciones respiratorias agudas .Centro de Salud Primavera- Los Olivos 2014

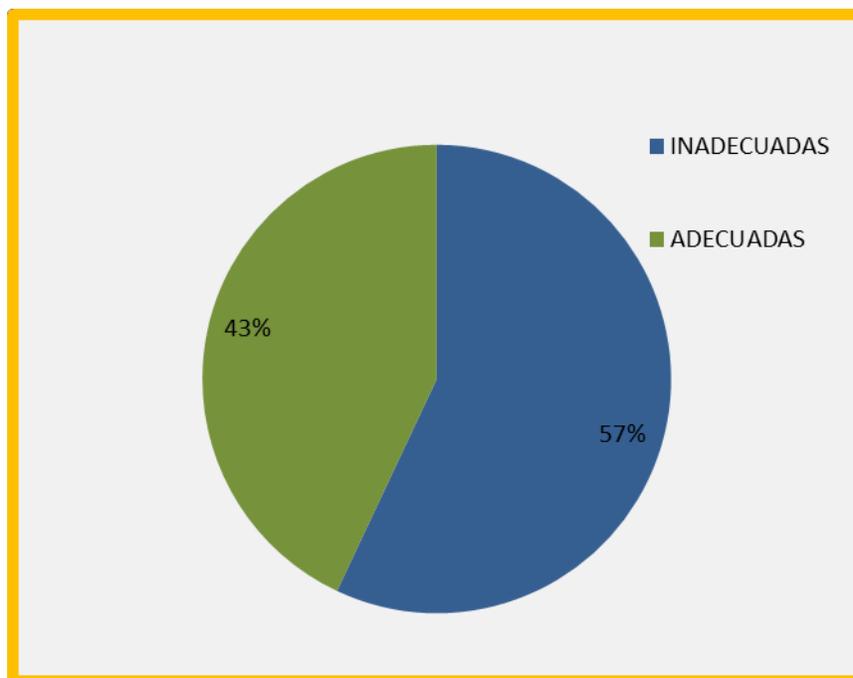


Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acudieron al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo Centro de Salud Primavera 2014.

En la presente figura se observa que de un total de 37 madres encuestadas el 81 % (30) tienen prácticas inadecuadas de control de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones y el 19% (7) practicas adecuadas.

Figura 3:

Prácticas de nutrición que realizan las madres para prevenir las Infecciones respiratorias agudas. Centro de Salud Primavera- Los Olivos 2014

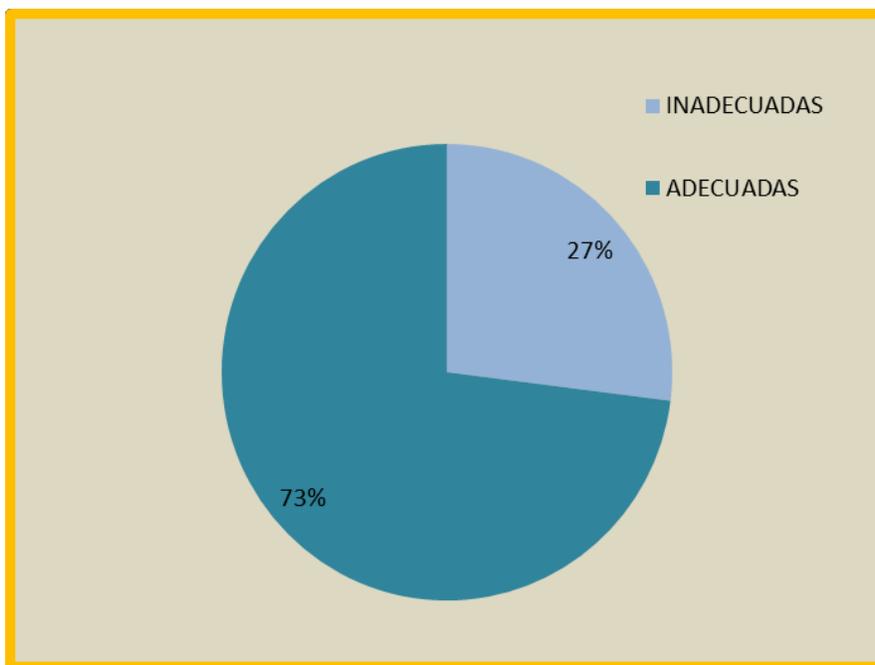


Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acudieron al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo Centro de Salud Primavera 2014.

En la presente figura se observa que de un total de 37 madres encuestadas el 57%(21) tienen prácticas inadecuadas de nutrición y el 43 %(16) realizan prácticas adecuadas.

Figura 4:

Prácticas de abrigo que realizan las madres para prevenir las Infecciones respiratorias agudas.
Centro de Salud Primavera- Los Olivos 2014

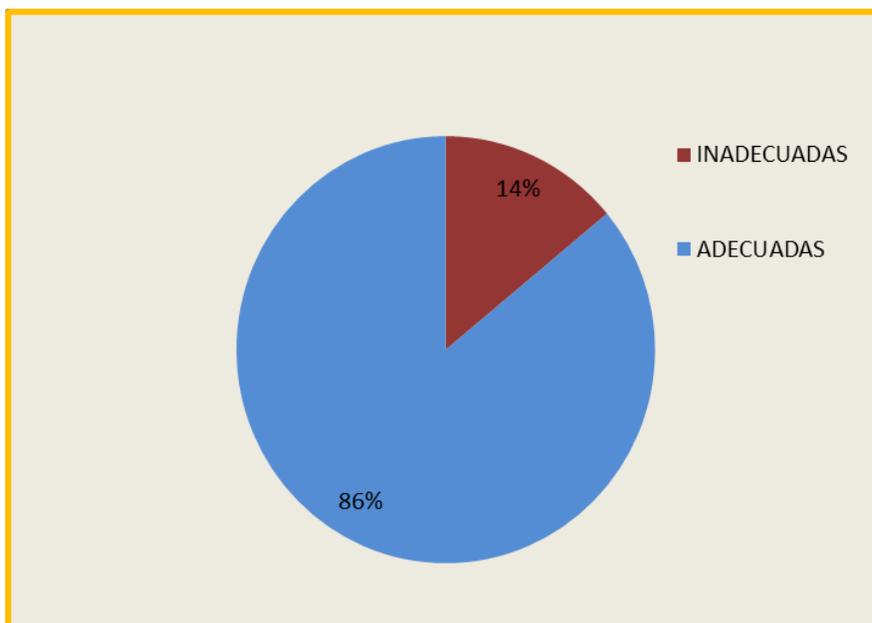


Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acudieron al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo Centro de Salud Primavera 2014.

En la presente figura se observa que de un total de 37 madres encuestadas el 73% (27) tienen prácticas adecuadas de abrigo y el 27% (10) realizan prácticas inadecuadas.

Figura 5:

Prácticas de saneamiento doméstico que realizan las madres para prevenir las Infecciones respiratorias agudas .Centro de Salud Primavera- Los Olivos 2014.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acudieron al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo Centro de Salud Primavera 2014.

En la presente figura se observa que de un total de 37 madres encuestadas el 86 %(32) realizan prácticas adecuadas de saneamiento doméstico y el 14%(5) realizan prácticas inadecuadas.

IV. Discusión

En la presente investigación dentro de las características generales de las madres en cuanto a la edad, se encontró que la mayoría corresponde a las edades de 20 a 35 años con un 86%, similar resultado que encontró la autora Ortega con un 38%, esto puede deberse a que la mujer en esta edad alcanza madurez física y emocional para poder asumir las responsabilidades de constituir un hogar. En cuanto al número de hijos se obtuvo que tienen un hijo en su mayoría representado por un 73% al igual que el estudio realizado por Cadillo quien obtuvo un 66%, esto se debe a que las familias en la actualidad solo deciden tener un niño por los gastos económicos que esto representa. En la ocupación de las madres se obtuvo que la mayoría son amas de casa en un 54%, al igual que el estudio realizado por la autora Ventura quien obtuvo que el mayor porcentaje son amas de casa con un 77%, esto probablemente porque las madres encuestadas tienen niños pequeños y por ello no pueden reinsertarse al ámbito laboral.

El grado de instrucción que presentan las madres es en su mayoría es secundaria completa con un 43%, similar resultados que obtuvo la autora Ortega con un 38%, esto debido a que la mayoría de la población no tiene estudios superiores por falta de recursos económicos y en relación a la procedencia de las madres el 54% provienen de la sierra en cambio el resultado obtenido de las autoras Correa y Guerra muestra que en su mayoría las madres provienen de la selva con un 91%, el cual puede deberse al lugar donde se realizó el estudio. En cuanto a los datos del niño la incidencia de infecciones respiratorias agudas fue de 2 -3 veces en los últimos 3 meses con un 51%, esto se debe a que esta patología se presenta con mayor incidencia y letalidad en el grupo infantil, ya que en edades más tempranas los mecanismos de defensa son insuficientes.

En presente estudio se obtuvo que las prácticas de las madres de los niños menores de 2 años son adecuadas en un 51% lo cual coincide con los resultados de la autora Chirapo donde predominó las practicas saludables con 68,07% frente a las no saludables y difiere de la autora Zapata quien obtuvo que el 75% de las madres realizan prácticas incorrectas.

En cuanto a las dimensión prácticas de las madres en crecimiento y desarrollo e inmunización se obtuvo que son en su mayoría inadecuadas con un 81%, resultado que difiere con el autor Otazu quien obtuvo que el 94% asisten a los controles de cred, esto se debe a que las madres creen erróneamente que el control de Crecimiento y desarrollo es una evaluación de peso y

talla por ello no consideran importante acudir a las citas de control. En la práctica de inmunización se encontró similar resultado con las autoras Rodríguez y Tomalá quien obtuvo bajo cumplimiento del esquema de vacunación con un 77%, esto se debe a que las madres desconocen que la inmunización protegerá al niño de enfermedades graves que pueden llevar a la muerte.

Por otro lado en cuanto a la dimensión de nutrición se obtuvo que el 57% tiene prácticas inadecuadas, el cual difiere con el autor Otazu quien indica que el 85% brinda una alimentación adecuada en la prevención de infecciones respiratorias agudas, esto es debido a que las madres no conocen las características de los nutrientes que necesitan al aumentar el niño de edad, y porque la transición de la lactancia materna a la alimentación complementaria es una fase de gran vulnerabilidad, donde para muchos niños empieza una malnutrición frecuentemente provocada por un déficit de conocimientos de la madre en cuanto a los alimentos que debe ofrecer a su niño.

En relación al abrigo las madres realizan prácticas adecuadas con un 73% al igual que en el estudio de Correa y Guerra quienes obtuvieron que el 40% de las madres previenen en enfriamiento para prevenir las infecciones respiratorias, ya que los cambios bruscos de temperatura debilitan el sistema inmunológico, el cual es aprovechado por los virus y bacterias para ingresar al organismo y producir la enfermedad.

En cuanto al saneamiento doméstico se obtuvo que el 86% realizan prácticas adecuadas al igual que los autores Rivas y Sepúlveda que obtuvieron que el 49% presentan condiciones de vivienda adecuadas, lo que refleja que las madres priorizan tener condiciones de vivienda adecuada ya que estas influyen en la salud de toda la familia, porque la contaminación dentro de la vivienda propician que los cilios se paralicen por lo tanto permiten que virus y bacterias ingresen con mayor facilidad.

V. Conclusiones

1. Las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en control de crecimiento y desarrollo e inmunización son inadecuadas, ya que las madres no acuden a las citas de vacunación y de control de crecimiento y desarrollo porque desconocen su importancia.
2. En cuanto a nutrición las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas son inadecuadas, el cual se evidencia porque las madres no ofrecen una alimentación adecuada en cuanto a cantidad, frecuencia y consistencia según lo requerido para su edad.
3. Por otro lado las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en cuanto abrigo son adecuadas, previniendo el enfriamiento ante cambios bruscos de temperatura.
4. Las prácticas preventivas de las madres, en saneamiento doméstico son adecuadas, manteniendo su vivienda sin de hacinamiento y con ventilación, e iluminación adecuadas.

VI. Recomendaciones

1. La jefatura de enfermería del Consultorio de Crecimiento y Desarrollo debe formular y plantear estrategias para asegurar la asistencia de los niños menores de 2 años a los controles de crecimiento y desarrollo e inmunización a través de visitas domiciliarias y consejerías individuales y colectivas recalcando la importancia de acudir las citas de control y de vacunación.
2. El Centro de Salud primavera debe brindar consejería individualizada a todas las madres que acudan a los diferentes servicios en cuanto a lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria poniendo énfasis en las cantidad, frecuencia y consistencia adecuada según la edad del niño ;así como también planificar visitas domiciliarias para evaluar y reforzar las consejerías.
3. El personal de enfermería del Centro de Salud Primavera debe reforzar a las madres mediante sesiones educativas sobre los cuidados de abrigo ante cambios bruscos de temperatura con apoyo de técnicas dinámicas y de imágenes audiovisuales colocados en el Centro de Salud.
4. También se deberá reforzar a través de consejerías individuales y colectivas a las madres sobre cuáles son los cuidados que se debe tener en el hogar para mantener una salud adecuada en todos los miembros de la familia y así poder prevenir las infecciones respiratorias agudas, poniendo énfasis en la importancia de la limpieza, ventilación e iluminación de la vivienda.

V. Referencias

1. Ministerio de Salud. Campaña de prevención de Infecciones respiratorias agudas y neumonía. Documento (internet). 2010 (citado el 20 abril del 2014); 2-5. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/ESPECIALES/2010/iras/Archivos/matinfo/PC_IrasNeumoniaAbril2010.pdf
2. Sáenz T. Manejo de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en una comunidad kaqchiquel de Guatemala. Rev Panam (internet). 2012. (Citado el 25 de abril del 2014); 1(4): 249-269 Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v1n4/0417.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Neumonía. WHO Media centre (internet). 2013 (citado el 25 de abril del 2014); Nota descriptiva N°331. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/es/>
4. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Control de las Infecciones Respiratorias Agudas. Publicaciones palmex (internet). 2012 (citado el 30 de abril del 2014); 23(30) Disponible en: www.ambiente-ecologico.com/ediciones/070-05-2000/070-cepis.html
5. Yon C. Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas, neumonías y asma en el Perú hasta la SE 37. ISSN (internet). 2014 (citado el 10 de mayo del 2014); 23 (37): 738 – 741. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2014/37.pdf>
6. Organización Panamericana de la salud. Manual clínico para el aprendizaje de AIEPI en enfermería. Aladefe- Udual (internet).2009. (Citado el 10 de mayo del 2014);9(2): 16-184. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/24B6DBE9-C128-4519-989C-FEB8573B1A70/FinalDownload/DownloadId3698561F73ACBD662E4DC8E83F4FC E2/24B6DBE9-C128-4519-989C-FEB8573B1A70/texcom/AIEPI/AIEPIClinico.pdf>
7. Presidencia de Consejo de Ministros. Plan multisectorial ante heladas y friaje. (internet). 2014. (citado el 12 de mayo del 2014); 4-17 Disponible en: <http://www.pcm.gob.pe/24B6DBE9-C128-4519-989C-573B1A70/wp->

ontent/uploads/2014/05/PLAN-MULTISECTORIAL-ANTE-HELADAS-y-FRIAJE-2014.pdf

8. Yesica M. yesi_emv@hotmail.com Informe epidemiológico. (Internet). [Fecha de envío 28 de junio del 2014]. Correo electrónico enviado a Catherine Aragón. cat_14m@hotmail.com

9. Malpartida Shivani. Repercusión de la hospitalización del niño en su crecimiento y desarrollo. (diapositiva). Ica: Cicat salud;2012. 36 diapositivas. Disponible en: <http://es.slideshare.net/cicatsalud/repercusin-hospitalizacin-nio-cicatsalud>

10. Durán Marisol. La familia del niño hospitalizado. (diapositiva). Lima: Shileshare; 2009. 30 diapositivas. Disponible en: <http://es.slideshare.net/Maisolduranp/la-familia-del-nio-hospitalizado-2009-4?related=1>

11. Edith Rivas R. Catalina Sepulveda R, Luis Bustos M, Sabrina Sepulveda R. Condiciones sociales, factores biológicos y conducta de cuidado materno en prevención de enfermedades respiratorias en lactantes. Scielo (internet). 2011. (citado el 22 de diciembre del 2014); 17(1) : 105-115. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000100011&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000100011>.

12. Otazu E. Percepción sobre las Infecciones Respiratorias Agudas que poseen las madres de niños menores de 5 años en el Hospital Distrital de Horqueta . Tesis de licenciatura. Horqueta, Paraguay. Universidad Tecnológica Intercontinental; 2012. 6 pp.

13. Rodriguez M. y Tomalá J. Factores que influyen en el conocimiento de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 5 años en el Centro Santa Rosa Salinas. Tesis de licenciatura. La Libertad, Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2013.8pp.

14. Chirapo A. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas en la prevención de IRAS en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de salud Viña ni. Tesis de

licenciatura. Tacna, Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2012. 10pp.

15. Correa E. y Guerra S. Nivel de conocimientos relacionado con prácticas sobre Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morales. Tesis de licenciatura .Tarapoto, Perú. Universidad Nacional San Martín; 2011. 4pp.

16. Zapata C. Nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Teresa. Tesis de licenciatura. Piura, Perú. Universidad San Pedro; 2009. 6pp.

17. Ventura L. Conocimientos y prácticas de las madres respecto al manejo preventivo de las infecciones respiratorias agudas no complicadas en niños menores de dos años en el Centro de Salud Las Delicias de Villa. Tesis de licenciatura. Lima; Peru Universidad Cesar Vallejo ; 2012.6pp.

18. Ortega A. Conocimientos y prácticas caseras de las madres de niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones respiratorias agudas en el centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan. Tesis de licenciatura. Lima; Perú. Universidad Cesar Vallejo; 2012. 8pp.

19. Cadillo. Nivel de conocimientos y su relación con la práctica en la prevención de infecciones respiratorias agudas en el centro de Salud Ventanilla Este. Tesis de licenciatura. Lima; Perú. Universidad Cesar Vallejo; 2013. 12pp.

ANEXOS

Anexo 1 Instrumento

Cuestionario

PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LAS MADRES SOBRE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD PRIMAVERA. LOS OLIVOS 2014

Presentación: Estimada madre de familia, Ud. acepto voluntariamente a ser parte de un trabajo de investigación de enfermería, se le recuerda que el cuestionario será anónimo y debe contestar las preguntas con total veracidad.

Instrucciones: Marcar con un aspa (X), en relación a las practicas que Ud. realiza, tendrá un tiempo de 15 minutos para contestar las preguntas, si tiene alguna duda no dude en consultarlo, gracias por su colaboración.

¿Asiste Ud. a las citas de control de CRED de su niño?

- a) Si
- b) No
- c) A veces

A) Datos generales en relación a la madre:

a) Edad: 15 – 19 () 20 - 35 () 36 – 45 () 46 a más ()	b) Número de hijos: _____ c) ¿A qué se dedica? Especifique: _____									
c) Procedencia: Costa () Sierra () Selva ()	d) Grado de instrucción: Sin instrucción () <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">NIVEL</th> <th style="width: 35%;">COMPLETA</th> <th style="width: 35%;">INCOMPLETA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NIVEL	COMPLETA	INCOMPLETA	Primaria			Secundaria		
NIVEL	COMPLETA	INCOMPLETA								
Primaria										
Secundaria										

	Superior técnico		
	Superior universitario		

B) Datos Generales en relación al niño:

<p>a) Edad:</p> <p>6 meses ()</p> <p>7-8 meses ()</p> <p>9 – 11 meses()</p> <p>Mayor de 1 año ()</p>	<p>c) ¿Cuántas veces enfermó su niño de infecciones respiratorias (resfrió, tos, neumonía) en estos últimos 3 meses?</p> <p>Ninguna vez ()</p> <p>1 – 3 veces ()</p> <p>4 – 7 veces ()</p> <p>8 a más veces ()</p>
<p>d) Sexo: F () M ()</p> <p>e) Lleva a su niño a su control de CRED</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p> <p>f) Su niño cuenta con todas las vacunas de acuerdo a su edad</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p>	

C) Datos relacionados a prácticas:

<p>1. ¿Cuál es el motivo de alguna inasistencia a su control de CRED?</p> <p>a) Mi niño estuvo enfermo.</p> <p>b) Trabajo y el horario no me lo permite.</p> <p>c) Estuve de viaje.</p> <p>d) Cumpló con todos sus controles.</p>

<p>2. ¿Por qué motivo lleva a su niño a su control de CRED?</p> <p>a) Solo lo pesan y lo tallan.</p> <p>b) Evalúan su crecimiento y desarrollo.</p> <p>c) Me dicen cómo debo cuidar a mi niño.</p> <p>d) Para que le coloquen su vacuna.</p>
<p>3. ¿Por qué cree ud. que es importante vacunar a su niño?</p> <p>a) Crecerá fuerte y sano.</p> <p>b) Previenen la anemia.</p> <p>c) Protege de enfermedades.</p> <p>d) Previenen la desnutrición.</p>
<p>4. ¿Qué tipo de lactancia le dio a su niño en los 6 primeros meses?</p> <p>a) Lactancia materna exclusiva.</p> <p>b) Lactancia artificial (fórmula)</p> <p>c) Lactancia mixta (leche materna y fórmula)</p>
<p>5. ¿Hasta qué edad recibió lactancia materna su niño</p> <p>a) Hasta los 6 meses.</p> <p>b) Menos de 6 meses.</p> <p>c) Sigue recibiendo</p> <p>d) Nunca recibió leche materna</p>
<p>6. ¿Qué consistencia básicamente tiene el alimento que le da a su niño según su edad actual?</p> <p>a) Alimentos aplastados (purés y mazamorra)</p> <p>b) Alimentos triturados (no totalmente aplastados)</p> <p>c) Alimentos picados (trozos medianos)</p> <p>d) Alimentos licuados (consistencia líquida)</p>
<p>7. ¿Qué cantidad de alimentos le da a su niño?</p> <p>a) 7 a 10 cucharadas</p> <p>b) 3 a 5 cucharadas</p> <p>c) 5 a 7 cucharadas</p> <p>d) 2 a 3 cucharadas</p>

<p>8. ¿Con qué frecuencia le da sus alimentos a su niño?</p> <p>a) 5 veces al día</p> <p>b) 3 veces al día</p> <p>c) 4 veces al día</p> <p>d) 2 comidas al día</p>
<p>9. Qué alimentos consume su niño durante el día?</p> <p>a) Carbohidratos , pollo, frituras, frutas, dulces.</p> <p>b) Carbohidratos, leche, galletas, helados, verduras.</p> <p>c) Carbohidratos ,carnes, menestras, frutas y verduras.</p> <p>d) Carbohidratos, carnes, enlatados, dulces,menestras.</p>
<p>10. ¿Cuál es la importancia de los multimicronutrientes (CHISPITAS)que le brinda a su niño?</p> <p>a) Previenen las infecciones respiratorias crónicas</p> <p>b) Solo le doy a veces, no son importantes.</p> <p>c) Brindan vitaminas y minerales que mejoran sus defensas</p> <p>d) Evitan las diarreas en la infancia.</p>
<p>11. ¿Cómo brinda los multimicronutrientes a su niño?</p> <p>a) No lo consume.</p> <p>b) En 2 cucharadas de su comida.</p> <p>c) En su leche.</p> <p>d) En jugos y sopas.</p>
<p>12. ¿En temporada de frió que hace ud. para evitar que se enferme de infecciones respiratorias, (resfrio, tos, neumonia)?</p> <p>a) No lo abrigo antes de salir porque suda</p> <p>b) No lo expongo al frio en las noches</p> <p>c) Le doy líquidos calientes.</p> <p>d) Lo baño 2 veces a la semana.</p>
<p>13, ¿Por qué abrigo a su niño antes de salir de casa?</p> <p>a) Para que no le de fiebre.</p> <p>b) Los cambios bruscos de temperatura lo enfermaran.</p>

<p>c) Para que no tenga frio.</p> <p>d) Solo lo abrigo cuando hace mucho frio.</p>
<p>14. ¿Cada cuanto tiempo ventila el cuarto donde duerme su niño?</p> <p>a) Una vez a la semana.</p> <p>b) diario. o interdiario.</p> <p>c) 2 veces por semana</p> <p>d) 1 vez al mes</p>
<p>15 ¿Cada cuánto tiempo realiza la limpieza de su vivienda?</p> <p>a) Una vez a la semana.</p> <p>b) diario.o interdiario.</p> <p>c) 2 veces por semana</p> <p>d) 1 vez al mes</p>
<p>16. ¿Con que frecuencia ventila Ud. de su vivienda?</p> <p>a) Una vez a la semana.</p> <p>b) diario o interdiario.</p> <p>c) 2 veces por semana</p> <p>d) 1 vez al mes</p>
<p>17. ¿Algún integrante de la familia fuma cigarrillos dentro de la casa?</p> <p>a) Ninguno</p> <p>b) Papa</p> <p>c) Mama</p> <p>d) Otros pariente</p>
<p>18. ¿Cuántas personas en su casa cuentan con habitaciones propias?</p> <p>a) 1 a 3 personas por cuarto</p> <p>b) 4 a 5 personas por cuarto</p> <p>c) Mas de 6 personas por cuarto.</p>
<p>19. ¿Con quién duerme su niño?</p> <p>a) En el misma cuarto con sus hermanos.</p> <p>b) Duerme solo en su cuna en el mismo cuarto que sus padres.</p> <p>c) En la misma cama que sus padres.</p> <p>d) En el mismo cuarto con sus hermanos y padres.</p>

20. ¿Cómo desecha y/o elimina su basura?

- a) En el carro recolector.
- b) Quema la basura.
- c) Coloca fuera de su vivienda.
- d) Elimina en las calles.

21. ¿Con que frecuencia elimina la basura?

- a) Una vez a la semana.
- b) Todos los días o interdiario.
- c) 2 veces por semana
- d) 1 vez al mes

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Anexo 2 Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Variables	Dimensiones	Indicadores	Método
¿Cuáles son las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Primavera 2014?	Determinar las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el Consultorio de Crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera Los Olivos 2014	Prácticas de las madres para la prevención de las IRAS en niños menores de 2 años.			<p>a. Diseño de investigación</p> <p>El diseño es no experimental, y transversal porque será medido en un solo momento.</p>

					<p>b. Variables</p> <p>Es univariable:</p> <p>Prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el Consultorio de Crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera.</p>
--	--	--	--	--	---

	<p>Identificar las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en control de crecimiento y desarrollo e inmunización.</p>		<p>Control de crecimiento y desarrollo e inmunización.</p>	<p>Ítems: 1, 2 y 3 -Asistencia - Importancia -Esquema de vacunación completo</p>	<p>c. Población. Conformada por 108 madres de niños de ambos sexos menores de 2 años, que asisten al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Primavera -Los Olivos.</p>
--	--	--	---	---	---

	<p>Identificar las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en nutrición.</p>		<p>Nutrición</p>	<p>Ítems: 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 -Tipo de lactancia -Características de la alimentación complementaria. -Administración de multimicronutrientes.</p>	<p>d. Muestra La muestra obtenida fue de 37 madres.</p> <p>e. Técnicas La técnica que se aplicó para este estudio es la entrevista.</p> <p>f. Instrumentos El instrumento fue el cuestionario se aplicó previa firma del consentimiento informando.</p>
--	---	--	-------------------------	--	---

	<p>Identificar las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años, en abrigo.</p>		<p>Prevención del enfriamiento</p>	<p>Ítems: 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 -Abrigo ante los cambios bruscos de temperatura.</p>	
	<p>Identificar las prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños de 6 meses a 2 años, en saneamiento doméstico.</p>		<p>Saneamiento doméstico</p>	<p>-Limpieza, iluminación y ventilación de la vivienda. -Control del ambiente domestico -Disposición de desechos</p>	

Anexo 3 Autorizaciones

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Proyecto: “Prácticas de las madres para la prevención de las IRAS en niños menores de 2 años atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera.

Investigador: Catherine Marilia Aragón Tuni

¿De qué trata el Proyecto?

Se le invita a participar en el presente estudio que pretende determinar las prácticas de las madres para la prevención de las IRAS en niños menores de 2 años atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Todas las madres de niños menores de 2 años que acuden al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Primavera.

¿Qué se me pedirá que haga si acepto participar?

Si estás de acuerdo en ser parte del estudio, responderás unas preguntas que se te harán por medio de un cuestionario; éstas no comprometerán o significarán un peligro para ti ni para tu familia.

¿Cuánto tiempo tomará mi participación?

El cuestionario se desarrollará aproximadamente en 15 minutos.

¿Existen riesgos en mi participación?

No existe ningún riesgo al contestar estas preguntas que puedan afectar tu trabajo o tu familia. Además, puede retirarse del estudio en cualquier momento y la negación a la participación o el retiro una vez iniciado el estudio, no generará ninguna sanción o pérdida de beneficio.

¿Existe algún beneficio en mi participación?

Al usted participar de la presente investigación y habiendo terminado de responder todas las preguntas del cuestionario, recibirá al final del estudio por parte de la investigadora el reforzamiento de temas específicos sobre las prácticas para la prevención de las Infecciones respiratorias agudas.

Confidencialidad

Los resultados de la presente investigación, serán manejados con la mayor reserva, asegurándole privacidad, manteniendo la confidencialidad de cada madre. El nombre no aparecerá en ningún momento al final del estudio o en el informe.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

Usted puede resolver cualquier inquietud con el investigador del presente estudio, estudiante Catherine Aragón Tuni; comunicándose con él al teléfono 5940770.

Si usted tiene preguntas relacionados con el estudio, comunicarse con la Mg. Zora Riojas Yance, Presidente del Comité de Ética en la Investigación de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo al teléfono 202-4360.

AFIRMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Yo: _____, estoy de acuerdo en participar en la investigación “Prácticas de las madres para la prevención de las IRAS en niños menores de 2 años atendidos en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Primavera Los Olivos 2014”. Se me ha explicado, minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio. Por tanto, autorizo me incluyan en esta investigación.

Firma de la madre

Firma del investigador

Anexo 4

Tablas

Tabla 1:

Datos generales de la madre. Centro de Salud Primavera- Los Olivos 2014

	Variable	N°	%
Edad	15-19 años	7	19%
	20-35 años	28	76%
	36-45 años	2	5%
	46 a mas	0	0%
N° hijos	1	27	73%
	02-mar	8	22%
	4 a mas	2	5%
Ocupación	Ama de casa	20	54%
	Comerciante	8	22%
	Otros	9	24%
Procedencia	Costa	12	32%
	Sierra	20	54%
	Selva	5	14%
Grado de instrucción	Primaria	1	2%
	Secundaria	16	43%
	Superior técnico	8	22%
	Superior universitario	2	5%

En relación a la edad de la madre, del total de encuestadas el 76%(28) tienen entre 20 a 35 años, así mismo la relación de número de hijos que tienen es uno el 73%(27). Con respecto a la ocupación de la madre es ama de casa un 54% (20).

Por otro lado la mayoría de las madres procede de la sierra con un 54% (20) y en cuanto al grado de instrucción el 43% (16) tienen secundaria completa.

TABLA 2:

Datos generales del niño. Centro de Salud Primavera- Los Olivos 2014

	Variable	N°	%
Edad	6 meses	8	22%
	7-8 meses	6	16%
	9-11 meses	12	32%
	mayor de 1 año	11	30%
Incidencia de IRA	Ninguna vez	8	22%
	1-3 veces	19	51%
	4-7 veces	7	19%
	8 a mas	3	8%
Sexo	Femenino	21	57%
	Masculino	16	43%

En relación a los datos del niño del total el 32%(12) tienen entre 9 a 11 meses, en cuanto a la incidencia de IRA en los últimos tres meses se obtuvo que el 51% se enfermó de 1-3 veces, y con respecto al sexo de los niños se obtuvo que el 57% son en su mayoría de sexo femenino.

Anexo 5

Fórmula de las poblaciones finitas

$$n = \frac{Z^2 \cdot p (1-p) N}{(N-1) E^2 + Z^2 \cdot p (1-p)}$$

Dónde:

N	108	Población de madres de niños de 6 meses a 2 años
Z	1.96	Nivel de confianza
P	0.2	Probabilidad de éxito usuarios que tienen la característica de interés
E	0.05	Margen de error
n	37	Tamaño de la muestra

Anexo 6: Certificado de validez de contenido del instrumento

Mide prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera. Los Olivos 2014.

N°	DIMENSIONES / ítems	Claridad ¹		Pertinencia ²		Relevancia ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cuál es el motivo de alguna inasistencia a su control de CRED?							
2	¿Por qué motivo lleva a su niño a su control de CRED?							
3	¿Por qué cree ud. que es importante vacunar a su niño?							
4	¿Qué tipo de lactancia le dio a su niño en los 6 primeros meses?							
5	¿Hasta qué edad recibió lactancia materna su niño?							
6	¿Qué consistencia básicamente tiene el alimento que le da a su niño según su edad actual?							
7	¿Qué cantidad de alimentos le da a su niño?							
8	¿Con qué frecuencia le da sus alimentos a su niño?							
9	¿Qué alimentos consume su niño durante el día?							
10	¿Cuál es la importancia de los multimicronutrientes (CHISPITAS) que le brinda a su niño?							
11	¿Cómo brinda los multimicronutrientes a su niño?							
12	¿En temporada de frío que hace ud. para evitar que se enferme de infecciones respiratorias, (resfrío, tos, neumonía)?							

13	¿Por qué abriga a su niño antes de salir de casa?						
14	¿Cada cuanto tiempo ventila el cuarto donde duerme su niño?						
15	¿Cada cuánto tiempo realiza la limpieza de su vivienda?						
16	¿Con que frecuencia ventila Ud. de su vivienda?						
17	¿Algún integrante de la familia fuma cigarrillos dentro de la casa?						
18	¿Cuántas personas en su casa cuentan con habitaciones propias?						
19	¿Con quién duerme su niño?						
20	¿Cómo desecha y/o elimina su basura?						
21	¿Con que frecuencia elimina la basura?						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

.....de..... de 2014

Apellidos y nombres del juez evaluador:

DNI:.....

Especialidad

evaluador:..... del

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

Anexo 7 Juicio de expertos

JUICIO DE EXPERTOS																
Items	Lic. Nelsy Aguilar			Dr. Victor Acevedo			Lic. Liliانا Motta			Lic. MARIA TERESA			LIC. HILDA RODRIGUEZ			p. valor
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0037
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
17	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.0005
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0.0005
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0005
ACUER	20	21	21	20	21	21	20	21	21	20	21	21	20	21	21	310
DESAC	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	5

p valor < 0.05 = existe concordancia de jueces sobre ítem

p valor > 0.05 = no existe concordancia de jueces sobre ítem

Ta = N° total de acuerdos

Td = N° total de desacuerdos

b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Reemplazamos por los valores
obtenidos:

$$b = \frac{310}{5} \times 100$$

98

Anexo 8: Codificación de respuestas.

Nº	Items	Correcta	Incorrectas
1	¿Cuál es el motivo de alguna inasistencia a su control de CRED?	D	A, B y C
2	¿Por qué motivo lleva a su niño a su control de CRED?	B	A, B y C
3	¿Por qué cree ud. que es importante vacunar a su niño?	C	A, B y C
4	¿Qué tipo de lactancia le dio a su niño en los 6 primeros meses?	A	A, B y C
5	¿Hasta qué edad recibió lactancia materna su niño?	C	A, B y C
6	¿Qué consistencia básicamente tiene el alimento que le da a su niño según su edad actual?	De acuerdo a su edad	De acuerdo a su edad
7	¿Qué cantidad de alimentos le da a su niño?	De acuerdo a su edad	De acuerdo a su edad
8	¿Con qué frecuencia le da sus alimentos a su niño?	De acuerdo a su edad	De acuerdo a su edad
9	¿Qué alimentos consume su niño durante el día?	C	A, B y D
10	¿Cuál es la importancia de los multimicronutrientes (CHISPITAS) que le brinda a su niño?	C	A, B y D
11	¿Cómo brinda los multimicronutrientes a su niño?	B	A, C y D
12	¿En temporada de frío que hace ud. para evitar que se enferme de infecciones respiratorias, (resfrío, tos, neumonía)?	B	A, C y D
13	¿Por qué abriga a su niño antes de salir de casa?	B	A, C y D
14	¿Cada cuanto tiempo ventila el cuarto donde duerme su niño?	B	A, C y D
15	¿Cada cuánto tiempo realiza la limpieza de su vivienda?	B	A, C y D
16	¿Con que frecuencia ventila Ud. de su vivienda?	B	A, C y D
17	¿Algún integrante de la familia fuma cigarrillos dentro de la casa?	A	B y C
18	¿Cuántas personas en su casa cuentan con habitaciones propias?	A	B C y D
19	¿Con quién duerme su niño?	B	A, C y D
20	¿Cómo desecha y/o elimina su basura?	A	B C y D
21	¿Con que frecuencia elimina la basura?	B	A, C y D

Anexo 9: Confiabilidad del instrumento

$$Kr = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum p^* q}{St^2} \right]$$

Promedio (X)	17.63
St²	24.86
k/(k-1)	1.04
∑ p x q	4.47
Kr	0.85

0	Nula
0,01 - 0,20	Muy baja
0,21 - 0,40	Baja
0,41 - 0,60	Moderada
0,61 - 0,80	confiable
0,81 - 0,99	Muy confiable
1	confiable

Anexo 10 Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional

	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 60 de 64
---	--	---

Yo Catherine Marilia Aragón Tuni, identificado con DNI N° 46643429, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (x) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado “Prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera. Los Olivos 2014; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



 FIRMA
 DNI: 46643429
 FECHA: 18-07-18

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Anexo 11 Acta de aprobación de originalidad de la tesis.

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 61 de 64
--	--	---

Yo, ROSA LILIANA HERRERA ALVAREZ

, docente de la Facultad CIENCIAS MÉDICASy Escuela
 Profesional DE ENFERMERÍA de la Universidad César Vallejo LOS OLIVOS(precisar filial
 o sede), revisor (a) de la tesis titulada

“ PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LAS MADRES SOBRE INFECCIONES
 RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL
 CONSULTORIO DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE
 SAUO. PRIMAVERA. LOS OLIVOS. 2014”
 del (de la) estudiante CATHERINE MARILIA ARABOS TUNI
, constato que la investigación tiene un índice de similitud de
21% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha 17 DE JULIO DEL 2018



Firma HERRERA ALVAREZ ROSA LILIANA

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 08252319

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Anexo 12 Formulario de autorización para la publicación electrónica de la tesis



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
“César Acuña Peralta”

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Aragón Tuni Catherine Marilia.

D.N.I: 46643429

Domicilio: Urb. Señor de los milagros Mz Q Lte 3 Calle Los Sauces 3781.

Teléfono : Fijo : Móvil 94912047

E-mail : cat_14m@hotmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : Ciencias Médicas

Escuela : Escuela profesional de enfermería

Carrera : Enfermería

Título : Licenciada en enfermería.

Tesis de Post Grado

Maestría

Doctorado

Grado :

Mención :

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Aragón Tuni Catherine Marilia

Título de la tesis: Prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el consultorio de crecimiento y desarrollo del

Centro de Salud Primavera. Los Olivos 2014

Año de publicación : 2018

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

Firma : 

Fecha : 18-07-18

Anexo 13 Informe de originalidad Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
Es seguro | https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=903193330&s=1&u=1073904970&lang=es

feedback studio | TESIS | /0 | 2 de 33



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera. Los Olivos 2014”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR:
Anzón Tuní, Catherine Marilisa

ASESORA:
Mg. Chimle Elengre Cecilia María

FECHA DE INVESTIGACIÓN:

Resumen de coincidencias

21 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver Fuentes en inglés (Det)

21 Coincidencias

1	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	5 %
2	docplayer.es Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	tesis.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	revistas.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante	1 %
7	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	repositorio.uno.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Página: 1 de 73 | Número de palabras: 10562 | Text-only Report | High Resolution | Activado

Anexo 14 Recibo digital de entrega del turniti

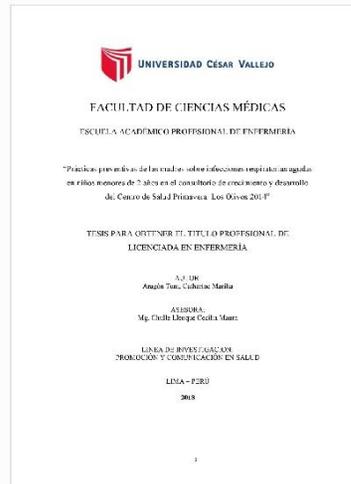


Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Catherine Aragon
Título del ejercicio: TESIS FINAL
Título de la entrega: TESIS
Nombre del archivo: Tesis_Arag_n_17_07.docx
Tamaño del archivo: 257.52K
Total páginas: 73
Total de palabras: 10,562
Total de caracteres: 56,750
Fecha de entrega: 17-jul-2018 11:46a.m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 983193330





FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Aragón Tuni Catherine Marilia

D.N.I. : 46643429

Domicilio : Calle Los Sauces 3781 Urb. Sr. Mibagoos Mz. 013

Teléfono : Fijo : Móvil : 949120476

E-mail : cat_14m@hotmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

[X] Tesis de Pregrado

Facultad : Ciencias Médicas

Escuela : Enfermería

Carrera : Enfermería

Título : Licenciada en enfermería

[] Tesis de Post Grado

[] Maestría

[] Doctorado

Grado :

Mención :

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Aragón Tuni Catherine Marilia

Título de la tesis:

Prácticas preventivas de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Primavera

Año de publicación : 2018

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma : [Signature]

Fecha : 18-07-18

FORMATO DE SOLICITUD

Solicito: Visto Bueno
Escuela de enfermería

Yo, Catherine Marilva Aragón Tuní

Estudiante de ciclo de la escuela profesional de enfermería, con código de matrícula 2111962751 e identificada con D.N.I. 46643429, ante Ud. Con el debido respeto expongo lo siguiente:

Solicito visto bueno como aceptación para publicación de tesis en el repositorio de la Universidad César Vallejo.

Por lo antes expuesto, agradeceré coordinar con quien corresponda para que se atienda mi petición de justicia.

Lima, 18.07 del 2018

Anexos:

A Celular 949120476

B Correo cat_14.m@hotmail.com

C Otros

HJ



Cat
(Firma del solicitante)