



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

“Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud Manzanares-2021”

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

AUTORAS:

Br. Gallardo Quispe, Naydú Roció (ORCID: 0000-0002-0085-9953)

Br. Trejo Leon, Mercedes Silveria (ORCID: 0000-0002-4746-2865)

ASESORA

MG. Tuestas Ríos, Payda Mary (ORCID: 0000-0002-6486-4882)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

A mis seres queridos mis padres ayudarme para la culminación de mi carrera, a mi esposo por la paciencia y a mis hijos por robarle parte de su tiempo

Gallardo Quispe, Naydu Roció

A mi madre por estar siempre apoyándome, a mi esposo e hijos por ser los pilares de mi vida y realización profesional

Trejo León, Mercedes Silveria

Agradecimiento

A Dios, por habernos guiado nuestro camino y brindarnos oportunidades de culminar nuestra tesis y seguir superándonos.

A las madres de los niños menores de 5 años que participaron y personal que labora en el Centro de Salud de Manzanares por su aporte y apoyo incondicional para la efectivizar nuestra tesis y ser parte del estudio

Gallardo Quispe, Naydu Roció y Trejo León, Mercedes Silveria

ÍNDICE

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5. Procedimientos	13
3.6. Método de análisis de datos	13
3.7. Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN	18
VI. CONCLUSIONES	22
VII. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS	24
ANEXOS	28

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01: Edad de las Madres de los niños menores de 5 años	15
Tabla 02: Grado de Instrucción de las Madres de los niños menores de 5 años	15
Tabla 03: Ocupación de las Madres de los menores de 5 años	16
Tabla 04: Informante sobre medidas preventivas de las infecciones respiratorias a las Madres de los niños menores de 5 años.....	16
Tabla 05: Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años	17

Resumen

Las infecciones respiratorias agudas (IRA), es una de las causas más frecuentes de morbilidad en el mundo y de mortalidad en los países en desarrollo. Es necesario crear y desplegar estrategias para valorar sistemáticamente los conocimientos existentes en la población, divulgarlos y aplicarlos sobre prevención y tratamiento. El rol de la madre es primordial en las medidas preventivas, uso de medicina caseros, vacunación, higiene, alimentación saludable y, prácticas de atención. El Objetivo de la investigación es determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de las IRA en menores de 5 años del Centro de salud Manzanares-2021. Estudio descriptivo-transversal. No experimental. Cuya muestra no probabilística de 120 madres seleccionadas a conveniencia del autor; se aplicó como instrumento el cuestionario; con una validez cuya concordancia es significativa de $p = 0.0369 < 0.05$, y una confiabilidad aceptable 0,788 mediante el método del coeficiente de Kuder Richardson KR-20. Resultados: El 50.8% (61 madres) su conocimiento es medio sobre manejo preventivo de las IRA, seguido del 27,5 % nivel alto (33 personas) y solo el 21.7% es bajo (26 encuestados). Conclusión: se determinó que el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de las IRA es medio

Palabras clave: conocimiento, madres, prevención, infecciones respiratorias agudas

Abstract:

Acute respiratory infections (ARI) are one of the most common causes of morbidity in the world and mortality in developing countries. It is necessary to create and deploy strategies to systematically assess the existing knowledge in the population, disseminate it and apply it on prevention and treatment. The role of the mother is paramount in preventive measures, use of home medicine, vaccination, hygiene, healthy eating and care practices. The objective of the research is to determine the level of knowledge of mothers about preventive management of AKI in children under 5 years of age of the Manzanares-2021 Health Center. Descriptive-cross-sectional study. Non-experimental. Whose non-probabilistic sample of 120 mothers selected at the author's convenience; the questionnaire was applied as a tool; with a validity whose agreement is significant of $p = 0.0369 < 0.05$, and an acceptable reliability 0.788 using the method of the Kuder Richardson coefficient KR-20. Results: 50.8% (61 mothers) have medium knowledge about preventive management of IRAs, followed by 27.5% high level (33 people) and only 21.7% are low (26 respondents). Conclusion: it was determined that the level of knowledge of mothers about preventive measures of AKI is medium

Keywords: mothers, prevention, acute respiratory infections

I.INTRODUCCIÓN

Según la OPS y OMS en el 2014 se estima que a nivel mundial fallecen a causa de las IRA por año alrededor de 4.300.000 de niños de 0 a 5 años. Siendo así el 30% del total de muertes analizadas en este grupo etario. Así mismo; junto con las diarreas, son las principales causantes de morbilidad infantil en naciones en desarrollo. (1). Y definen a las IRA como “proceso infeccioso que dura menos de 15 días, originadas en las vías respiratorias causadas por microorganismos patógenos. Al alterar uno o varios órganos los signos y síntomas cambian de persona a persona, ya sea malestar general, tos, fiebre, falta de aire, etc.

Las patologías del sistema respiratorio son problema de salud pública a nivel del mundo debido a elevadas estadísticas de morbilidad, empleando importante suma de recursos destinados a salud; su complicación más grave son las neumonías, formando parte importante de la mortalidad en esta edad, asociándose también a la desnutrición, deficiente condición de las viviendas y demanda de atención médica.

Según el reporte del centro epidemiológico nacional, en el 2017 tuvimos 2 588 620 episodios de IRA, para el 2018 se incrementaron 2 619 118, de estos 662 311 fueron en menores de 5 años en la ciudad de Lima. De acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 (ENDES), el % de este grupo etario con IRA en las dos semanas precedentes a la encuesta fue 15,1%, y por lugar de residencia, la prevalencia es mayor en áreas rurales (16,5%) a diferencia del área urbana (14,6%). (2)

En el 2017 la OMS afirma que los riesgos trascendentales a las IRAs: mala alimentación, poco peso al nacer, no recibir lactancia materna en los primeros 6 meses y deficiente cuidado del galeno(a), favorece a la presencia. La problemática, se debe al incremento de casos nuevos, inexperiencia en la identificación de signos de gravedad y falta de formación preventiva, dificultan su control, sumado a ello otros factores como la contaminación ambiental dentro del hogar, el hacinamiento, cambios bruscos de temperatura, insalubridad del agua, saneamiento, higiene inadecuada y contacto con personas enfermas, aumentan su transmisión en los menores (Correa, 2013). También el bajo nivel social y económico influyen en las categorías, debido al bajo nivel educativo,

patrones culturales de las madres de familia, contribuyen y agravan la situación de salud del niño. (Rivero y Gonzales, 2008).

A nivel local se registran 501 episodios de IRA en este grupo etario, en las jurisdicciones de Checras, Sta Leonor, Pachangara, Calquín, Ihuari-Acotama y Navan revelan tasas de variantes alentadoras en la 33 semana. Manzanares es una localidad periurbana, ubicada en el sur de Huacho, con población foránea con diferentes patrones culturales, donde la mayoría se dedica al comercio ambulatorio de la pesca, no permaneciendo en sus hogares o sus niños quedan al cuidado de la madre o hijos mayores. Zona que tiene problema de salubridad (agua, desagüe, luz, etc.). Es por ello que nos formulamos la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de las IRAs en < de 5 años del C.S. de Manzanares 2021?

Las IRA constituyen una notable complicación y limitante para la salud pública; producto de las altas tasas de morbi-mortalidad en el mundo y nuestro país, reflejado también a nivel local, donde se observa el incremento de la frecuencia, número de episodios mal diagnosticados y tratados; sumado a ello, los patrones culturales y el desconocimiento de muchas madres sobre las medidas preventivas a tomar para evitarlo las complicaciones o el tratamiento. Hecho que lo vivimos durante nuestras prácticas en el establecimiento de salud de Manzanares; vimos que muchas madres desconocen sobre una correcta alimentación, una lactancia materna durante los 06 meses, alimentación complementaria a los dos años, por eso se requiere que la madre reconozca los signos de alarma para tomar las medidas preventivas. El control del niño sano, es primordial, la valoración no solo se orienta en el correcto desarrollo, si no en los síntomas de probables patologías frecuentes en este grupo etario de infantes. (Rodríguez)

El MINSA, 2017 ofrece reforzar la educación en la familia sobre las IRA. Las actividades de prevención sobre las IRAs son comunes, tal como la limpieza de la casa, lactancia materna exclusiva, revisiones médicas, etc. Ello permitirá que las madres de los niños con IRA puedan reconocer oportunamente los signos y síntomas evitando complicaciones. También permitirá al personal de salud, especialmente a enfermería para promover hábitos saludables.

Por eso, se requieren, que las madres reconozcan los puntos de alarma, para tomar las medidas preventivas, para ayudar en la disminución de la morbilidad y sus complicaciones, con acciones preventivo-promocionales enfocados a las mamis y colectividades; restableciendo la calidad de vida de este grupo etario.

Justificación Metodológica, El trabajo permitirá al establecimiento de salud a contar con un diagnostico real y establecer estrategias en el campo preventivo promocional. Los efectos podrán ser parte de inicio para otros trabajos; por tal razón, se planteó como objetivo general: Determinar el Nivel de conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. del Centro de salud Manzanares-2021. Y como objetivo específico: Identificar el Nivel de conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de las IRA en menores de 5 años

II. MARCO TEÓRICO

El estudio tubo como antecedentes nacionales e internacionales quienes manifiestan su contexto a través de sus informes finales:

Alvarado R., E.M. (2019), Perú. Cuya finalidad fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación sobre medidas preventivas en IRAs en madres de niños < de 05 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa, Puno, 2019. Se aplicó el cuestionario a las madres donde concluye que su conocimiento: es regular (52.5%) seguido de bueno (28.3%), y finalmente insuficiente (19.2%). (3)

Chambi, G. (2015). Perú. Su finalidad en su estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre IRAs que poseen las mamis del grupo etario de 2 a 5 años que asisten al consultorio de CRED del Centro Materno Infantil Chorrillos II. Se concluye que el nivel de conocimiento es bajo en 56% (28), medio en 26% (13) y alto en un 18% (9). (4)

Flores, S. (2015) Perú. En su estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el tratamiento de las IRA en infantes de 3-5 años en el Policlínico "Clinimed", Villa el Salvador. se concluye que las mamis de los infantes su nivel de conocimiento es significado. (5)

Villalba C., N.(2017). Su finalidad fue determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de IRA en niños < de 2 años del AA. HH Manuel Scorza. Evidencio que las mamis poseen un conocimiento medio (50%) y sobre medidas preventivas también es medio (52%) su conocimiento (6).

Lagarza, Ojendiz, Pérez y Juanico (2019) México. Su finalidad fue valorar la relación entre el nivel de conocimiento, actitud y práctica empíricas sobre IRAS en madres de < 05 años. Conclusiones: Fueron incorrectos los que sabían, manera y practica de las mamis en relación a las IRAs, demostrando urgente el problema de realizar y fortalecer labores formativas en la colectividad. (7)

Salazar, V.; et al. (2018) Colombia. Su finalidad es determinar el conocimiento del manejo de IRA en mama de niños < de 5 años en hogares infantiles soledad 2018-1. Estudio descriptivo, cuantitativo. Cuyo instrumento fue las encuestas estructurado por 22 ítems. Integraron 104 mamis, cuyo resultado dio un déficit en el conocimiento e identificación de los signos de alarma. Conclusión: La inexperiencia de madres, a la identificación los signos de alarma manifiestan un gran problema en la atención del niño oportunamente, por lo que propone ejecución de preparación y enseñar a la población para que acojan nuevas costumbres frente a estas patologías. (8)

Farias, E. (2017). México. Su tesis tiene como objetivo identificar el conocimiento sobre los datos de alarma de IRA por parte de los cuidadores en < 12 años, investigación descriptiva, prospectiva, transversal. Se trabajó con un grupo de 113 personal en el C.S. T-II José María Morelos y Pavón, en México del 3 de febrero 2017 al 3 de marzo 2017, previo consentimiento para participar. Se realizó un cuestionario donde se indagó sobre el conocimiento de los datos de alarma sobre IRA. Se concluye que solo el 44,25% de los cuidadores respondieron conocer los datos de alarma, solo el 24 % de la población respondió algún dato de alarma de IRA, siendo la disnea (12,47%) de mayor frecuencia. Los cuidadores en estudio no poseen un adecuado conocimiento para identificar los datos de alarma de IRA. (9)

El modelo de Nola Pender: Su modelo está basado en Promoción de la Salud, donde determina que para incentivar un buen nivel de salud era un objetivo el mejoramiento de la prevención. (25). La salud se alcanza cuando se realiza una serie de intervenciones para mantener el equilibrio biopsicosocial de la persona; así como, realizar acciones en los diferentes campos como preventivo, promocional, recuperación y rehabilitación. En la investigación buscamos mejorara la salud del menor de cinco años a través del conocimiento de las madres sobre cómo prevenir las IRA, que hoy en día llama la atención de la continuidad en todas las estaciones del año y que sin su cuidado pondrían altamente en peligro su salud.

Nightingale: Su teoría se centralizo en el ambiente. El contextos y atribuciones externas que perturban la vida y el desarrollo, logran advertir, interrumpir o beneficiar la patología, para ella el mantenimiento de la salud se da a través de la prevención de la

enfermedad

Albert Bandura: con su Teoría de Aprendizaje Social o Teoría Cognitiva Social refiere que el comportamiento de la persona y conocimiento en su mayoría es aprendido, a través de tres elementos: causas personales (cognitivos, emocionales, etc.), ambiente y conducta, estas causas se encuentran indirectamente en el estudio, pues el conocimiento son las emociones naturales e información que tiene la madre, brindar los cuidados preventivos frente a las IRAS.

Conocimiento: Son Vínculos de ideas, nociones, expresados en forma clara, precisa, sistematizados; que la persona tiene sobre un determinado tema, como es el caso de las madres conocimiento sobre cómo prevenir las IRAs en menores de cinco años. (10) (11). La persona capta a través del conocimiento, es así que se precisa al aprendizaje como la obtención de información cifrada bajo la forma de conocimiento, creencias, etc. (12). Estos conocimientos puede ser **conocimiento Intuitivo** (Se da cuando observamos la alianza o desacuerdo inmediato de las ideas, sin ningún proceso mediador) y **Científico** (son adquiridos a través de las evidencias científicos). (13)

Manejo Preventivo: Conjunto de procedimientos que se ejecuta en primera instancia, para favorecer la consolidación de las conductas que forman parte de su aprendizaje, conocimientos y comportamientos de las madres sobre prevención a situaciones de salud que ubican en riesgo al individual o un ser querido. Las madres al adquirir conocimientos sobre los puntos de alarma de las IRAs pueden identificar oportunamente y de cómo prevenir las enfermedades frecuentes en los niños, y de sus complicaciones.

Infección Respiratoria Aguda (IRAS): Son patologías que afectan las vías respiratorias (desde el oído, nariz, faringe, laringe, hasta los pulmones); la causa de esta infección son los microorganismos (virus, bacterias y otros). Los signos y síntomas clínicos pueden presentarse de distintas y dura menos de 15 días.

Las IRA es el principio de morbimortalidad en este grupo etario de cero a cinco años, en nuestra realidad y de consulta en los servicios de salud. El Centro de Salud de Manzanares se ubica en la jurisdicción del mismo nombre, cuyo clima es variado debido a la presencia de la briza marina, el cual es una de las causas para el brote de

las IRA.

Medidas Preventivas: Son acciones encaminadas a evitar daños en los bienes ante situaciones de peligro o riesgo. Estas medidas preventivas se obtienen desde las atenciones de promoción de la salud que influyen sobre el cambio de actitudes y hábitos nocivos de la población.

Lavado de Manos. Es un proceso de limpieza de las manos que requiere agua y jabón, el empleo del jabón y al frotarlo activa el químico, permitiendo eliminar los gérmenes y suciedad. En varios estudios se ha demostrado previene la diseminación de infecciones, el tiempo de lavado de mano es de 40 a 60 segundos. El cual se debe fomentar en las madres para que lo adhieran en todas las actividades a realizar. (15)

Inmunización. – Proceso por el cual el hombre se hace resistente a una enfermedad infecciosa, pues ellas estimulan el sistema inmunitario el cual nos protege.

Resolución Ministerial N° 068-2018/MINSA, “Establece el Esquema Nacional de Vacunación”, tiene por objetivo salvaguardar a las personas de los peligros de contraer patologías prevenibles por vacunas, además han resultado ser costo efectividad, porque disminuye las patologías que incrementan el costo en el tratamiento (50).

Lactancia materna (LM). La leche materna es rica en sustancias nutritivas, la cual es asimilada en forma adecuada por el niño. El amamantamiento óptimo evita descensos de niños de cero a cinco años en el universo. (20). Así mismo; la LM disminuye las muertes por IRA y diarrea, dos trascendentales causantes. (21)

Se recomienda la LM exclusiva durante 6 meses, el inicio de la alimentación adecuada para la edad y seguros a partir de entonces, y LM hasta los 2 años o más. (22)

III. METODOLOGÍA:

3.1. Tipo y Diseño de Investigación:

Estudio descriptivo, referente a la variable Nivel de conocimiento de las progenitoras en el manejo de IRA en menores de 5 años, tal y como la encuentro en el momento de la ejecución de los instrumentos (recolección de datos). Así mismo, de diseño no experimental, porque los datos son mostrados tal como se presenta para su análisis e interpretación. Según el tiempo es transversal; porque, la variable se estudia simultáneamente en determinado tiempo.

3.2.-Variables y Operacionalización:

La investigación tiene como variable Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo IRA en menores de 5 años

Conjunto de información obtenidos por la persona a través de los años (experiencia positiva o negativa) o aprendizaje (formación educativa) y/o introspección sobre un determinado tema o hecho real, para luego almacenarlo procesarlo y traerlo al presente para resolver un determinado fenómeno real. Como veremos en sus dimensiones (conocimiento, lavado de manos, Inmunización, lactancia materna, alimentación y manejo del entorno). (Anexo N° 2)

3.3. Población, muestra y muestreo:

Estuvo constituida por 345 Mamitas que asistieron al consultorio de la estrategia CRED en el C.S. de Manzanares. Para nuestro estudio se contó con una muestra no probabilística de 120 mamitas de menores de 5 años, a conveniencia del investigador, debido a la accesibilidad por la pandemia que atravesamos, tiempo, costo, recurso y criterios de elegibilidad.

Criterios de inclusión:

- Mamitas de los menores de 5 años que acuden al centro de salud de Manzanares
- Mamitas que acepten participar en el estudio y firmen la hoja de consentimiento informado.
- Mamitas que sepan leer y escribir

Criterios de exclusión:

- Mamas iletradas
- Mamas que no desean participar en el estudio.
- Mamas de niños mayores de 5 años

3.4.- Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica fue la encuesta, se trabajó con el cuestionario que consiste en un conjunto de preguntas diseñadas por el investigador (9 ítems para lo que es conocimiento cognitivo y 23 ítems para manejo preventivo como son lavado de manos, inmunización, lactancia materna, alimentación y manejo del entorno) con alternativas múltiples (a, b, c, d) las cuales responden a las dimensiones de la variable conocimiento sobre prevención; las mismas que fueron aplicadas a una prueba piloto de 10 mamas que asisten al CS. Manzanares. (Anexo N°3)

Para la validación, fue sometido a la prueba binomial de juicio de seis expertos obteniendo una probabilidad de $p = 0.0369 < 0.05$, representando una concordancia significativa. Así mismo, se aplicó el instrumento a 10 madres del niño menor de cinco años que acuden al consultorio de CRED del CS. de Manzanares (prueba piloto), estableciendo una confiabilidad a través del Coeficiente de Confiabilidad de Kuder Richardson KR-20, pasando la prueba de confiabilidad (fiabilidad), cuyo resultado fue de 0,788 y el rango es 0,7 a 0,8, que es aceptable, según el resultado de la escala dicotomía del factor KR-20. (34).

3.5. Procedimientos:

Para la realización del estudio se pidió permiso al jefe del Centro de Salud de Manzanares a través de una carta detallada sobre el trabajo a efectivizar (Anexo N° 5); el cual fue aceptada. Posteriormente se coordinó con la enfermera a cargo del consultorio de CRED, sobre el momento de la aplicación del instrumento como hacer uso de algunos registros, teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad (distanciamiento social, uso de EPP y lavado de mano) y aceptación de la madre quienes firmaron el documento consentimiento informado. (Anexo N° 6). Una vez obtenido los datos se procesó un matriz consignándole a cada pregunta un símbolo, convirtiendo los valores según niveles determinados y con soporte de la computación programa Excel y SSPSS..

3.6. Método de análisis de datos:

Según el estudio del dato obtenido: valiéndonos de la estadística descriptiva, a través de las medidas de tendencia central, tablas de distribución de frecuencias y gráficos; permitiéndonos analizarlo, los cuales fueron sistematizados y presentados de una manera que reflejen los saberes de las mamitas de menores de 5 años sobre manejo preventivo de las IRA. (36)

Para medir la Variable, se obtuvo a través de la escala de categorización del instrumento que mide el conocimiento, se utilizó la Escala de Statones, forma de calcular los sitios de corte según obtenida, cuyo **resultado de la ejecución de Stanones fue:**

Nivel de Conocimiento Alto = > 18.13

Nivel de Conocimiento Medio = 11.74 – 18,12

Nivel de Conocimiento Bajo = < 11.73.

3.7. Aspectos éticos:

Principio de Beneficencia: Nos muestra que los sucesos clínicos deben tener el propósito de establecer beneficios para el ser humano en quien se realiza, en este caso nos referimos a las madres de los niños con IRA con quienes vamos a trabajar; para ello respetaremos sus decisiones y evitaremos de no someterles a condiciones dañinas, evitando deterioros físicos, psicológicos, sociales y espirituales.

Principio de Autonomía: Las madres tienen el derecho a la protección y de decidir por sí mismas sobre los actos que se practiquen o de querer o no participar en el estudio, se respetarán sus valores, pensamientos y acciones.

Principio de la no Maleficencia: Cada madre entrevistada será autónoma de decidir sobre las acciones comprendidas con su intervención voluntaria en la investigación. Para lo cual las madres colaboradoras rubricarán la hoja de consentimiento informado.

Principio de Justicia: Se ofrecerá trato equitativo a cada participante, para realizar actividades propias del estudio.

IV.- RESULTADOS:

Tabla 01: Edad de las Madres de los niños menores de 5 años

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	>19	14	11.7%
	20 a 25	19	15.8%
	26 a 30	19	15.8%
	31 a 35	28	23.3%
	36 a 40	24	20.0%
	41 a mas	16	13.3%
	Total	120	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a madres de niños menores de 5 años en el C.S: Manzanares

Interpretación: En la tabla podemos ver que el 43.3% de las mamis comprenden las edades de 31 a 40 años de edad, seguido de un 31.6% cuyas edades de las madres son jóvenes de 20 a 30 años. En tercer lugar, encontramos a los mayores de 40 años con un 13.3 % de edad y en último lugar a los menores de 19 años con un 11,7%.

Tabla 02: Grado de Instrucción de las Madres de los niños menores de 5 años

		Frecuencia	Porcentaje
Grado de Instrucción	Primaria Completa	12	10.0%
	Primaria Incompleta	9	7.5%
	Secundaria completa	54	45.0%
	Secundaria Incompleta	20	16.7%
	Superior	25	20.8%
	Total	120	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a madres de niños menores de 5 años en el C.S: Manzanares

Interpretación: Se observa que el 61.7% tienen un nivel secundario ente concluidos o incompletos. Solo el 20.8% su nivel de instrucción es superior. Y el 17.5% de las madres cursaron el nivel primario entre completos e incompletos.

Tabla 03: Ocupación de las Madres de los menores de 5 años

	I	Frecuencia	Porcentaje
Ocupación	Ama de casa	57	53.0%
	Ambulante	16	12.0%
	Estudiante	17	13.0%
	Comerciante	19	15.0%
	Institución pública o privada	11	7.0%
	Total	120	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a madres de niños menores de 5 años en el C.S: Manzanares

Interpretación: Según los datos podemos decir que el 53% de madres son ama de casas, el 15% son comerciantes y el 7% laboran en instituciones públicas o privadas.

Tabla 04: Informantes sobre medidas preventivas de las IRAs a las Madres de los niños menores de 5 años

		Frecuencia	Porcentaje
¿Quién le informa a usted sobre medidas preventivas de las infecciones respiratorias?	Personal de salud	63	52.5%
	Familiares	35	29.2%
	Amigos	00	0.0%
	Conocimiento propio	22	18.3%
	Total	120	100.0%

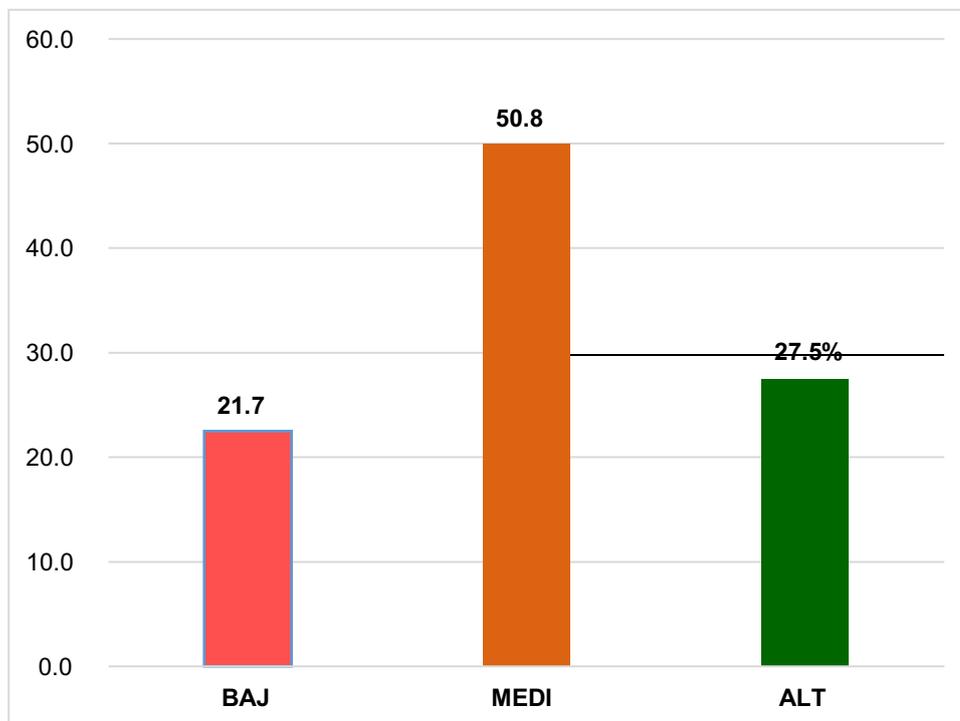
Fuente: Encuesta aplicada a madres de niños menores de 5 años en el C.S: Manzanares

Interpretación: En la tabla se visualiza que el 52.5% de mamis afirmaron que fueron orientado por el personal de salud sobre medidas preventivas de las IRAs, seguido por el 29% por familiares el 18.3% por conocimiento propio.

Tabla 05: Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	Alto	33	27,5	27,5	27,5
	Medio	61	50,8	50,8	78,3
	Bajo	26	21,7	21,7	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta aplicada a madres de niños menores de 5 años en el C.S: Manzanares



Fuente: Encuesta aplicada a madres de niños menores de 5 años en el C.S: Manzanares

Figura 1: Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años

Interpretación: El 50.8% (61 mamis entrevistadas) conocen medianamente sobre manejo preventivo de las IRA en menores de 5 años, seguido del 27,5 % nivel alto (33 personas) y solo el 21.7% es bajo (26 encuestados). Figura N°1

V. DISCUSIÓN:

Las IRAS son patologías ocasionadas por microorganismos manifestándose en forma grave o severa, en neumonía que son causante de las defunciones de niños y adultos mayores a nivel mundial. (OPS & OMS, 2014) (36)

En los reportes de la OMS, las IRAS causan los decesos de 4.300.0000 de niños de 0 a 5 años. Siendo el 30% del total de muertes anualizados en este grupo etario. (OPS & OMS, 2014) y en las Américas, las IRAS ocupan uno de los principales 5 factores de muerte en los mismos y simbolizan el factor primordial de la patología y consultas a las instituciones de salud. (Honorio, 2002).

El modelo de Nola Pender se fundamenta en 2 proposiciones la del aprendizaje social de Bandura y de prueba de valoración de expectativas de motivación humana de Feather, donde determina que para promover un buen nivel de salud su objetivo es mejorar la prevención. (39) y que la salud se obtiene cuando adquirimos acciones direccionadas a establecer el equilibrio entre el saber y desarrollar lo aprendido, por eso es importante saber las características y experiencias de los individuos, las sensaciones y conocimientos que se debe alcanzar, en este caso el saber sobre prevención de las mamitas con este grupo etario, acerca de las IRAS, que hoy en día llama la atención la frecuencia en todas las estaciones del año y que sin su cuidado pondrían altamente en peligro su salud.(25) Así mismo, Nightingale en su teoría se centró en el contextos y atribuciones externas que perturban la existencia y el desarrollo de la persona, que son prevenibles, detener, para ella el mantenimiento de la salud se da a través de la prevención de la enfermedad

Un factor principal de problemas de las IRAS es la poca o desconocimiento de las mamitas sobre de los signos de alarma, revelando que el menor debe ser evaluado por profesional de la salud o médico, motivo por lo que se debe priorizar la educación para la salud a los cuidadores o madres con el fin de que los conocimientos y prácticas sean coherentes y efectivizadas en un óptimo control de IRAS. (40)

La tesis tuvo como objetivo determinar el Nivel de conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de las IRA en menores de 5 años del Centro de salud Manzanares-

2021. Los resultados encontrados en el estudio nos muestran que el 50.8% (61 encuestadas) de madres tienen conocimiento medio sobre manejo preventivo, seguido del 27,5 % nivel alto (33 mamis) y solo el 21.7% su saber es bajo (26 encuestados). Estos resultados son similares a lo encontrado por Alvarado, R. E.M; en sus estudios donde concluyen del total de las madres entrevistadas, el 52.5% es regular, seguido del 28.3% que fue bueno y finalmente el 19.2% es insuficiente su conocimiento

Lazarte, Chambi y Villalba C. en su estudio halló que 50.2% de madres muestran un nivel regular (n=109); 30.4% asumió incorrectas actitudes y habilidades (n=66) y solo 19.4% opto por correctas prácticas (n=42). mientras que el segundo refiere que el nivel de conocimiento es bajo en un 56% (28), medio en un 26 % (13) y alto en un 18 % en mamitas de pre escolares que asisten al consultorio de CRED del Centro de Salud y Villalba nos muestra que el 50% de las mamitas su conocimiento es medio, concordando con los anteriores.

El Perú por su zona geográfica y factor climatológico siempre a presentado cambios de climas en distintas zonas, registrando cantidades por abajo de lo habitual, se produce en las temporadas de otoño e invierno; donde se presentan con continuidad casos de IRAS que atacan a este grupo etario y a los ancianos, siendo así uno de los principales factores de defunciones. Por lo que; el MINSA viene realizando el “Plan de Gestión del Riesgo de Desastres en Salud frente a Bajas Temperaturas 2016 – 2018” cuyo objetivo es salvaguardar la vida y la salud de los individuos. Teniendo como finalidad disminuir la morbimortalidad causante de daños y otros elementos exteriores por las bajas temperaturas. (MINSA, 2016)

Así también sobre medidas preventivas, el 76.7% son incorrectas, y solo 23.3% son correctas. (3); en relación a la dimensión sobre conocimiento general el 50% mostraron un conocimiento medio. Para la dimensión medidas preventivas fue medio con un 52%. (6).

El MINSA incluye en el paquete de atención integral del niño el Sub Programa Control de la Infección respiratorias aguda, su finalidad es reducir la mortalidad a través de detección precoz, tratamiento eficaz y apropiado de neumonías. Por lo, que el personal del establecimiento debe de enseñar a la población de madres y/o cuidadores del menor a

distinguir los signos iniciales de esta patología, impidiendo que los menores lleguen a instituciones de salud con dificultades, que perturben su calidad de vida y el proceso de crecimiento y desarrollo. (35)

Salazar, V.; et al. muestra un déficit en el conocimiento e identificación de los signos de alarma y la inexperiencia de madres, a la identificación los signos de alarma manifiestan un gran problema en la atención del niño oportunamente, por lo que propone ejecución de preparación y enseñar a la población para que acojan nuevas costumbres frente a estas patologías. (8).

Eso indica que, el personal de enfermería del primer nivel juega un rol trascendental en el campo preventivo promocional de la salud quien enfrenta retos día a día, para la cual debe estar preparada para la identificación oportunamente y liderar el equipo. Asimismo, poniendo en práctica la teoría de Perder donde da importancia e impacto en la población lo que es la promoción de salud.

VI. CONCLUSIONES:

1. Las madres entrevistadas poseen un conocimiento medio sobre medidas preventivas de las IRA en menores de 5 años
2. Las madres comprenden las edades de treinta y uno a cuarenta años de edad, seguido de un treinta y uno punto seis por ciento cuyas edades de las madres son jóvenes de veinte a treinta años. En tercer lugar, encontramos a los mayores de cuarenta años con unos trece puntos tres por ciento de edad y en último lugar a los menores de diecinueve años con un once punto siete por ciento.
3. El sesenta y un punto siete por ciento tienen un nivel secundario ente concluidos o incompletos. Solo los veinte punto ocho por ciento su nivel de instrucción es superior. Y el diecisiete punto cinco por ciento de las madres cursaron el nivel primario entre completos e incompletos
4. El cincuenta y dos punto cinco por ciento de madres afirmaron que fueron orientado por el personal de salud sobre medidas preventivas de las IRAs, seguido por el veintinueve por ciento por familiares el dieciocho punto tres por ciento por conocimiento propio.

VII. RECOMENDACIONES:

1. Los resultados del estudio permitirán actualizar su información de los datos del centro de salud facilitando información renovada, a los jefes del CS. de Manzanares, redundando en el personal de enfermería.
2. A las Licenciadas en enfermería que creen estrategias e implementen campañas preventivo promocional, encauzados a progresar y promover la salud de los menores y los pobladores de Manzanares.
3. Promover en las mamás prácticas sanas que ayuden a reducir obstáculos, amenorando la morbilidad y mortalidad en este grupo de niños en la zona.
4. Implementar capacitaciones y educación a los organismos de bases para sensibilizarlos y adopten nuevas conductas frente a estas enfermedades como son las IRA.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Boletín de la oficina sanitaria panamericana abril 1984
2. Boletín Epidemiológico del Perú SE 02-2020 (del 05 al 11 de enero del 2020) INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 - Nacional y Departamental [Internet]. Inei.gob.pe. 2018 [citado 2 noviembre 2018]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1356/index.htm
3. Alvarado R., E.M. (2019), Perú. Conocimiento y aplicación sobre medidas preventivas en infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de 5 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa, Puno.
4. Chambi, G. (2015), Perú. Conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas que poseen las madres de niños pre escolares que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro Materno Infantil Chorrillos II.
5. Flores, S. (2015), Perú. Nivel de conocimiento de las madres sobre el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en niños de 3 - 5 años en el Policlínico "Clinimed", Villa el Salvador.
6. Villalba C.; N. W. (2017), Perú. Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza – Piura.
7. Lagarza MAJ, Ojendiz HMA, Pérez ML, Juanico MG (2019) México Nivel de conocimiento sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años en una unidad de medicina familiar. *Aten. Fam.* 2019;26(1):13-17.
8. Salazar, V.; López. R. Cruz; Fajardo, O. Guerra M. (2018) Colombia. Conocimiento del manejo de infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de 5 años. Universidad Simón Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, Barranquilla, Colombia. Email: mguerra@unisimonbolivar.edu.co
9. Farias, E. (2017), México. Conocimiento sobre los datos de alarma de infecciones respiratorias agudas por parte de los cuidadores en los menores de 12 años de edad en la ciudad de México
10. Bunge, M. "La ciencia y su método y filosofía". Editorial siglo XX. Buenos aires. Argentina pág. 23

11. Russel, Bertrand, "El conocimiento Humano". 5ta edición Ed. Tourus.S.A. 1998. España pág. 50
12. ADUNI. "Enciclopedia de psicología". Editorial lumbreras. Lima Perú.2006 pág. 34
13. Honorio, C. (2002). Conocimientos y su relación con las prácticas de las madres de niños menores de cinco años sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas en el C.S Max Arias 64 Schreiber: Octubre – Noviembre. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. revista trimestral de investigación e información filosófica, Volumen65, Temas243-245.
14. Ordóñez, L. (2018). Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en menores de 5 años en el Perú. Boletín Epidemiológico del Perú, SE 04-2018, 27(04), 60 – 61. Recuperado de <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/18.pdf>
15. Organización Panamericana de la Salud [OPS] y Organización Mundial de la Salud [OMS] (2014). Infecciones respiratorias agudas en el Perú. Experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas. Recuperado de <http://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2014/PDF/iras.pdf>
16. Orrego, K. (2018). Conocimientos y prácticas sobre Infecciones Respiratorias Agudas en madres del Puesto de Salud Huascata, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería, Universidad Peruana Unión, Perú.
17. Rodríguez, J., Requeñas, N. (2016). Conocimientos y prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas. Centro de Salud Muelle de los Bueyes, RACCS, Octubre – noviembre 2015. Tesis para optar el título de doctor en Medicina y Cirugía, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Nicaragua.
18. MINSA: Lavado de manos disponible en: www.minsa.gob.pe/./ManosLimpias.pdf
19. Brunner y Suddarth. Enfermería médico Quirúrgica. Volumen II 8va, edición. México: 1998
20. Ministerio de Salud. Norma Técnica del Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [sede Web]. Lima- Perú: Ministerio de Salud; 2018 [acceso 06 de junio del 2018] Disponible en: https://s3.amazonaws.com/gobpeproduction/uploads/document/file/177030/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA.PDF

21. Organización Mundial de la Salud. (2014). Prevención y control de las infecciones respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria. Enfermedades Pandémicas Y Epidémicas
22. OMS, & UNICEF. (2010). Vacunas e inmunización: situación mundial. Vacunas e Inmunización: Situación Mundial, Tercera Ed, 1–228. Retrieved from http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44210/1/9789243563862_spa.pdf
23. MINSA. (2018). Resolución Ministerial: Norma Técnica De Salud Que Establece El Esquema Nacional De Vacunación. Retrieved from ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf The Lancet, 2008
24. OMS-TheLancet2000). https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html
<https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
25. JP N. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender una reflexión en torno a su comprensión. [Online].; 2011 [cited 2016 Julio 2. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu2011/eu114c.pdf>.
26. Londoño, S. Modelos y Teorías en Enfermería. Madrid: Metrópolis; 2009
27. Sampieri R.; Collado C.; Lucio P: definición del tipo de investigación a realizar. In: Casas L, editor. Metodología de la Investigación. México: McGraw – Hill Interamericana; 1991. p. 71.
28. Bunge M. La investigación científica. Barcelona: El trébol; 1985.
29. Hernández R.; Fernández C. y Baptista P., 2010. pag.149
30. Razón B., R. (2003) Prevención de las infecciones respiratorias agudas. Presente y futuro. Rev. Cubana Pediatra vol.75 n.4 Ciudad de la Habana oct. dic. 2003
31. Giraldo et al. Promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Hacia la Promoción de la Salud. [en línea]. 2010; 15(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126693010>
32. Palacio, M. et al. Teoría de Nola Pender. [Online].; 2012. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>.
33. Hernández R. y Mendoza C. Metodología de la investigación México: McGraw-Hill; 2018.
34. Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística Lima - Perú: Bussiness support Aneth S.R.L.; 2018.

35. Alarcón Ramos Ángela (2011) Perú. Conocimientos que poseen las madres de niños menores de 5 años sobre el manejo de las infecciones respiratorias agudas. Centro de Salud Nueva Esperanza 2010. Tesis para Optar el título profesional de Licenciado en Enfermería. UNMS Lima Perú.
36. Berrocal Zúñiga, Sarita (2019) Perú. Nivel de conocimientos y actitud de las madres con niños menores de 5 años sobre las infecciones respiratorias agudas. Centro de Salud Materno Infantil el Porvenir 2018. Tesis para Optar el título profesional de Licenciado en Enfermería. UNFV Lima Perú.
37. Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] (s.f.). Salud. Recuperado de <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/health/>
38. Ministerio de Salud del Perú. (2016). Con amor y cuidado vencemos la neumonía. Recuperado de <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/neumonia/index.asp>
39. Ochoa, L., Posada, R., Restrepo, F. y Aristizábal, P. (s.f.). Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia. Susalud, pp. 37 – 38. Recuperado de <https://www.aepap.org/sites/default/files/aiepi.pdf>
40. Lagarza MAJ, Ojendiz HMA, Pérez ML, Juanico MG. México. Nivel de conocimiento sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años en una unidad de medicina familiar. Revista N° 01. Aten Fam 2019; 26 (1).

ANEXOS

ANEXO N° 01

Matriz de Consistencia

Determinar el Nivel de conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de salud Manzanares-2021.				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES/	METODOLOGIA
¿Cuál es el Nivel de Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de salud Manzanares-2021?	<p>Determinar el Nivel de conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de salud Manzanares-2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el nivel de Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratorias agudas 2. Describir el nivel de Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratorias agudas 3. Evaluar el nivel de Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratorias agudas 	Es un estudio descriptivo por ello no lleva hipótesis.	Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratorias agudas	<p>Diseño investigación</p> <p>No experimental</p> <p>Tipo investigación:</p> <p>descriptivo</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: madres de los niños menores de 5 años que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud de Manzanares.</p> <p>Tipo de muestreo:</p> <p>No Probabilístico</p> <p>Técnicas / Instrumento:</p> <p>Encuesta /Cuestionario</p> <p>Estadística aplicar</p> <p>Estadística Descriptiva</p>

ANEXO N° 02

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento de las madres sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años	Conjuntos de habilidades y destrezas adquiridas por medio de las experiencias, orientadas a prevenir una enfermedad. Acciones que ejecuta la madre para prevenir las infecciones respiratorias agudas, las mismas que ayuda a disminuir los factores de riesgo que la ocasionan.	Para esta investigación el conocimiento es la capacidad cognitiva de datos e ideas adoptadas por las experiencias, y esto se mide con el instrumento de ficha de recolección de datos (encuesta). Aplicación que contribuye a disminuir su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida la enfermedad.	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento cognitivo ➤ Lavado de manos Inmunización ✓ Lactancia materna ❖ Alimentación ▪ Manejo del entorno 	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos • Signos y síntomas • Causas • Tratamiento ➤ Importancia ➤ Tiempo de lavado de manos ○ Tipo de vacuna ○ Frecuencia de vacunación ○ Edad en la que se vacuna ✓ Tipo de lactancia ✓ Importancia de la lactancia ❖ Importancia y tipos de alimentación ▪ Características del ambiente del niño 	Nominal

ANEXO N°03

Código (.....)

Fecha (.....)

CUESTIONARIO

“Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratoria aguda en menores de 5 años Centro de salud Manzanares-2021”

El presente estudio tiene como objetivo determinar el “Nivel de Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratoria aguda en menores de 5 años Centro de salud Manzanares-2021”.

Instrucciones: Observe y lea cada pregunta, para responder en forma apropiada marcando con un aspa (X) dentro del paréntesis las respuestas que usted considere pertinente. Sus respuestas serán de carácter confidencial; por lo, cual le solicitamos veracidad.

DATOS GENERALES:

1. Señale su edad:

- a) >19 años b) 20 a 25 años c) 26 a 30 años d) 31 a 35 años
e) 36 a 40 años f) 41 a mas

2. Grado de Instrucción:

- a) Primaria completa b) Primaria incompleta c) Secundaria completa
d) Secundaria incompleta e) Superior

3. Ocupación:

- a) Ama de casa b) Ambulante c) Estudiante d) Comerciante
e) Institución Pública o privada.

4. ¿Cuántos hijos tiene?:

5. ¿Cuál es la edad de su niño?

- a) 0 a 6 meses b) 7 a 12 meses c) 13 a 18 meses d) 19 a 24 meses
e) 25 a 36 meses f) 37 a 48 meses

6. ¿Quién le informa a usted sobre medidas preventivas de las infecciones respiratorias?

- a) Personal de salud
- b) Familiares
- c) Amigos
- d) Conocimiento propio

7. ¿Cuáles son los servicios básicos con los que cuenta usted?

- a) Agua, desagüe y luz
- b) Agua y desagüe
- c) Agua y luz
- d) Luz

Conocimiento Cognitivo:

8. Este año su niño presentó problemas de:

- a) Diarreas
- b) Respiratorios
- c) Urinarios
- d) Otros

9. ¿Cuál cree usted que es la definición de las enfermedades respiratorias?

- a) Son enfermedades que afectan a las vías respiratorias
- b) Son enfermedades que afectan al estómago
- c) Son enfermedades que afectan al riñón
- d) Son enfermedades que afectan al hígado

10. ¿Cuántas veces en este año su niño se enfermó de: gripe, bronquitis o neumonía?

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

11. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas considera que son de peligro o alarma en el niño?

- a) Fiebre mayor a 38° C
- b) Respiración rápida
- c) Dificultad respiratoria
- d) T.A.

12. ¿Conoce que síntomas presenta su niño con problemas respiratorios?

- a) Malestar, sueño, picazón, mareos
- b) Sangrado, convulsión, sed, erupción
- c) Tos, secreción nasal, fiebre, ronquido
- d) Otros

13. ¿Qué hace Ud. cuando su niño tiene tos, resfrío o gripe?
- a) Consulta con la botica o farmacia
 - b) Establecimiento de salud
 - c) Le frota su pecho con mentol
 - d) Otros
14. ¿Señale cuáles son las complicaciones de la gripe, resfrío, cuando no es atendido oportunamente?
- a) Neumonía b) Muerte c) Bronquitis d) Diarrea
15. ¿Qué molestias reconoce Ud. cuando su niño presenta problemas respiratorios?
- a) Tos / dolor de garganta
 - b) Secreción nasal
 - c) Dolor de oído
 - d) Solo a y b
16. ¿Cuál es el motivo para que el niño tenga una infección respiratoria?
- a) Poco abrigo b) Mala alimentación c) Clima d) TA

MEDIDAS PREVENTIVAS:

1. ¿Por qué es importante el lavado de manos?
- a) Para estar limpios
 - b) Porque nos ayuda a prevenir muchas enfermedades
 - c) No es importante
 - d) Porque lo dicen las personas
2. ¿Cuánto tiempo emplea para realizar el lavado de manos en su niño?
- a) 10 a 20 segundos
 - b) 21 a 30 segundos
 - c) 31 a 40 segundos
 - d) No me acuerdo
3. ¿Como realiza usted el lavado de manos en su niño?
- a) Agua
 - b) Agua y jabón
 - c) Alcohol
 - d) Pañitos húmedos

4. ¿Con el lavado de manos que enfermedades podemos prevenir?
- a) Gripes
 - b) Diarreas
 - c) Infecciones al estomago
 - d) T.A.
5. Las Vacunas protegen a sus hijos de las enfermedades respiratorias:
- a) Si
 - b) No
6. Lleva a su niño las fechas programadas o citadas, según calendario de vacunación:
- a) Siempre
 - b) A veces
 - c) No tengo tiempo
 - d) Espero
7. ¿Qué vacunas protegen a su niño de las enfermedades respiratorias agudas?
- a) Influenza
 - b) Neumococo
 - c) Pentavalente
 - d) T.A.
8. ¿Su niño tiene todas sus vacunas completas hasta la edad que tiene?
- a) Si
 - b) No
9. ¿Sabe usted cómo prevenir que su niño se enferme de infecciones respiratorias aguda?
- a) Vacunación completa
 - b) No sacarlo de la casa
 - c) No mojarse
 - d) Lavado de manos
10. ¿Qué tipo de lactancia da o dio a su niño(a) desde que nació hasta los seis meses?
- a) Leche materna exclusiva
 - b) Solo leche artificial
 - c) L. materna + L. artificial
11. La lactancia materna exclusiva solo debe dar hasta:
- a) Solo por 4 meses
 - b) hasta los 6 meses
 - c) Hasta los 8 meses
 - d) hasta 12 meses
12. La lactancia materna exclusiva cree usted que lo protege a su niño de:
- a) Infecciones respiratorias
 - b) Previene la anemia
 - c) Aporta nutrientes
 - d) T.A.

13. sin su niño tiene tos, resfrió o gripe usted ¿Qué debe de proporcionarle en su alimentación?
- a) Darle alimentos en varias proporciones y líquidos
 - b) Darle solo caldos y líquidos
 - c) Darle solo lo que el niño acepte
 - d) Otros
14. Una alimentación adecuada ayuda al niño(a) a:
- a) Prevenir enfermedades
 - b) Garantiza un crecimiento y desarrollo adecuado
 - c) Cubrir todas las calorías que necesita
 - d) T.A.
15. ¿Cómo debe ser la alimentación para prevenir las enfermedades respiratorias?
- a) Alimentación con frutas y verduras
 - b) Comidas chatarras
 - c) Sopas y segundos
 - d) Comidas sólidas, carnes, agua, frutas y verduras
16. ¿Sabe cómo se contamina el ambiente en su casa?
- a) Humo del cigarro y leña dentro casa
 - b) Quemar basura fuera de casa
 - c) Heces de animales
 - d) T.A.
17. ¿Qué problemas trae el respirar el humo del cigarro?
- a) Respiratorios
 - b) Cáncer de pulmón
 - c) Asma
 - d) Cáncer de estómago
18. ¿Cuál es el lugar donde hay mayor riesgo de adquirir problemas respiratorios?
- a) Lugares ventilados
 - b) Lugares con poca ventilación
 - c) Lugares con mucha gente
 - d) b y c
19. ¿Cuál es la temporada en que Ud., mantiene ventilado su casa abre puertas y ventanas?
- a) Todos los días
 - b) Invierno
 - c) Verano
 - d) Ningún día

20. ¿Con cuántas personas comparte su habitación el niño?
- a) Solo
 - b) 1 persona
 - c) 2 personas
 - d) Mas de 3
21. ¿Qué debe considerar importante, cuando viste a su niño en la estación de invierno?
- a) Protegerlo del frio, abrigándolo bien
 - b) Abrigarlo sin exagerar y evitar que transpire
 - c) Cubrirlo con casacas y ponchos
 - d) Otros
22. Ud. ¿Qué debe considerar en una casa para que sea saludable?
- a) Que este ventilada
 - b) Quemar basura
 - c) Limpieza diaria
 - d) Otros
23. ¿Qué haces si su niño(a) presenta gripe?
- a) Le da remedios caseros
 - b) Le da jarabes
 - c) Lo lleva al Centro de Salud
 - d) Le frota el pecho

ANEXO N°04

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Huacho, marzo del 2021.

OFICIO N°001-2021

SEÑOR(A):

.....

ASUNTO : Solicitud de Juicio de Expertos

De nuestra especial consideración.

Es grato poder dirigirnos a usted para expresarles nuestros más fraternos y calurosos saludos como parte esencial y experto en el desarrollo de la presente investigación a realizarse. A su vez, hacerle llegar nuestra invitación y requerimiento de validación del instrumento que será aplicado en nuestra investigación; que con motivos de querer contribuir con el desarrollo y mejora de la formación académica profesional de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Cesar Vallejo se lleve a cabo.

Siendo conocedores de su alto espíritu de colaboración, solicitamos su importante consideración y evaluación del documento anexado.

Título de la Investigación: “Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratoria aguda en menores de 5 años Centro de salud Manzanares-2021”,

Autores: Gallardo Quispe, Naydu Roció y Trejo Leon, Mercedes Silveria

Es propicia la oportunidad para reiterales los sentimientos de nuestra mayor consideración y estima personal, agradecerle por anticipado su participación y colaboración.

Atentamente.

.....
Gallardo Quispe, Naydu Roció

.....
Trejo Leon, Mercedes Silveria

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: “Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años Centro de salud Manzanares-2021”.

N.º	PREGUNTA	APRECIACIÓN		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?			
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?			
3	¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?			
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?			
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?			
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?			
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?			
8	¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?			
9	¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?			
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?			
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?			

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

Firma

ANEXO N° 05

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Lima, 02 de febrero de 2021

CARTA N.I.001 -2020/UCV-PTUNL-FC

Dr. M.C.:

[Redacted]

Jefa del Centro de Salud “José de Manzanares”

Huacho. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Callao y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que las bachilleres Gallardo Quispe, Naydu Roció (0002-8558-509X) y Trejo Leon, Mercedes Silveria (0002-4746-2865) del X ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: “Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratoria aguda en menores de 5 años Centro de salud Manzanares-2021”, en la institución que pertenece a su digna Jefatura; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes..

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mgtr. Hans Mejía Guerrero
JEFE DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA E
INVESTIGACIÓN DOCENTE
UCV FILIAL CALLAO

ANEXO N° 06

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, declaro libre y voluntariamente que acepto participar en el proyecto de investigación llamado: “Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo de infecciones respiratoria aguda en menores de 5 años. Centro de salud Manzanares-2021”, cuyos autores responsables son Gallardo Quispe, Naydu Roció (0002-8558-509X) y Trejo Leon, Mercedes Silveria (0002-4746-2865) egresada de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Filial-Callao.

He sido informado(a) del objetivo del estudio, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que la participación en el estudio es gratuita. También he sido informado(a) de la forma de cómo se realizará el estudio. Estoy enterado(a) también que puedo participar o no continuar en el estudio en el momento en el que lo considere necesario, o por alguna razón específica, sin que esto represente que tenga que pagar, o recibir alguna represalia de parte del equipo.

He comprendido, conversado y aclarado mis dudas con el investigador responsable.

Para que así conste firmo la presente carta por mi libre voluntad.

Fecha: ____/____/2021

Sra. Madre de Familia

DNI N°

Anexo N° 07

TABLA DE CONCORDANCIA

PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

Se considera:

- Si la respuesta es afirmativa = 1
- Si la respuesta es negativa = 0

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	P
1	1	1	0	1	1	1	0.0938
2	1	1	1	1	1	1	0.0156
3	1	1	1	1	0	1	0.0938
4	1	1	1	1	1	1	0.0156
5	1	1	1	1	1	1	0.0156
6	1	1	1	1	1	1	0.0156
7	1	1	1	1	1	1	0.0156
8	1	1	1	1	1	1	0.0156
9	1	1	1	0	1	1	0.0938
10	1	1	1	1	1	1	0.0156
11	1	1	1	1	1	1	0.0156

SUMA= 0.4063

p = Probabilidad de Grado de Concordancia <0.05 es significativa.

p = La Suma Total de Probabilidades entre el número de Ítems =0.4063/11 =0.0369

p = 0.0369 < 0.05, la concordancia es significativa.

p < 0.05, Concluimos que el Cuestionario tiene Concordancia significativa.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

1).- Para determinar la Confiabilidad del Instrumento de Conocimiento: Escala Dicotómica se procedió a utilizar el Coeficiente de Confiabilidad de Kuder Richardson KR-20.

$$KR-20 = \frac{k}{k-1} * \left(1 - \frac{Sp.q}{Vt}\right)$$

- KR-20= Coeficiente de Confiabilidad (Kuder – Richardson)
- k = Número total de Ítems en el instrumento.
- Vt= Varianza total.
- Sp.q= Sumatoria de la Varianza de los Ítems.
- p = % de personas que responden correctamente
- q = % de personas que responden incorrectamente.

Resumen de procesamiento de casos

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

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

Estadísticas de fiabilidad

KR20	N de elementos
,788	25

Se diseñó un cuestionario de 25 preguntas y fue aplicado a una muestra piloto de 10 Madres, se evaluó la confiabilidad del cuestionario, analizando la consistencia interna por el método de Coeficiente de Confiabilidad de Kuder Richardson KR-20.

El resultado de 0,788 está en el rango de [0,7 a 0,8] es aceptable, entonces el cuestionario pasa la prueba de confiabilidad (fiabilidad).

Escala de clasificación del instrumento

Para la obtención de la escala de clasificación del instrumento que mide los conocimientos se utilizara la Escala de Statones, el procedimiento de cálculo de los puntos de corte según dada la escala, se presenta a continuación

$A = X - 0.75 \times DE$ DE: Desviación Estandar. X: Promedio B=
 $X + 0.75 \times DE$



1.-Escala Clasificación de Puntajes Obtenidos en la Encuesta de Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo:

< A (Bajo)

A – B (Medio)

> B (Alto)

Siendo:

X= 14.93

DE=4.26

B= 14.93 + (0.75) x 4.26 = 18.13

A= 14.93- (0.75) x 4.26 = 11.73

Entonces: Hay 120 encuestados

>B (Alto) Mayor 18.13 hay 33 encuestados, representa el 27.5%

< A (Bajo) Menor 11.73 hay 26 encuestados, representa el 21.7%

A – B (Medio) Entre A y B hay 61 encuestados, representa el 50.8%.

RESULTADOS:

DATOS GENERALES		N°	%
1. Edad	>19	11	11.0%
	20 a 25	16	16.0%
	26 a 30	16	16.0%
	31 a 35	24	24.0%
	36 a 40	20	20.0%
	41 a mas	13	13.0%
	Total	100	
2. Grado de Instrucción	Primaria Completa	8	8.0%
	Primaria Incompleta	5	5.0%
	Secundaria completa	50	50.0%
	Secundaria Incompleta	16	16.0%
	Superior	21	21.0%
	Total	100	
3. Ocupación	Ama de casa	53	53.0%
	Ambulante	12	12.0%
	Estudiante	13	13.0%
	Comerciante	15	15.0%
	Institución pública o privada	7	7.0%
	Total	100	
4. ¿Cuántos hijos tiene?	1 hijo	25	25.0%
	2 hijos	40	40.0%
	3 hijos	19	19.0%
	4 hijos	9	9.0%
	5 hijos	5	5.0%
	6 hijos	2	2.0%
	Total	100	
5. ¿Cuál es la edad de su niño?	<6 meses	18	18.0%
	7 a 12 meses	15	15.0%
	13 a 18 meses	14	14.0%
	19 a 24 meses	13	13.0%
	25 a 36 meses	21	21.0%
	37 a 48 meses	19	19.0%
	Total	100	
6. ¿Quién le informa a usted sobre medidas preventivas de las infecciones respiratorias?	Personal de salud	56	56.0%
	Familiares	28	28.0%
	Amigos	0	0.0%
	Conocimiento propio	16	16.0%
	Total	100	
7. ¿Cuáles son los servicios básicos con los que cuenta usted?	Agua, desagüe y luz	75	75.0%
	Agua y desagüe	9	9.0%
	Agua y luz	15	15.0%
	Luz	1	1.0%
	Total	100	

TABLA N : Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alto	33	27,5	27,5	27,5
	Medio	61	50,8	50,8	78,3
	Bajo	26	21,7	21,7	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

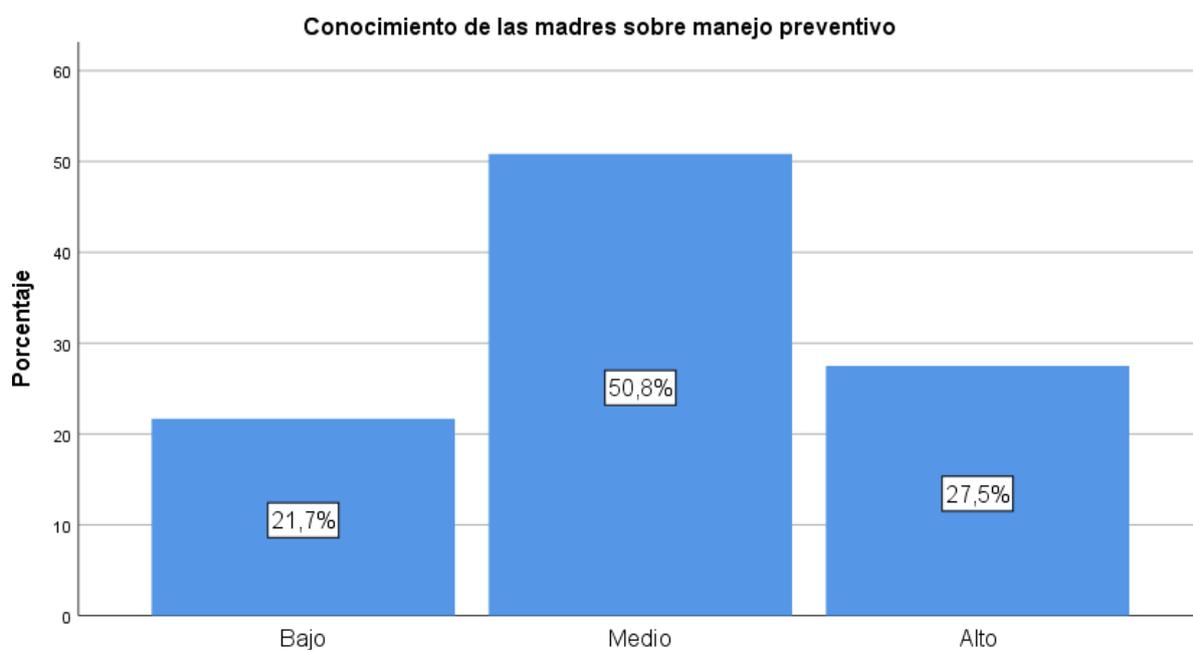


Gráfico: Conocimiento de las madres sobre manejo preventivo