

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería



UPLA
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Autoras : Herrera Sedano Elizabeth
: Valerio Huarcaya Sheyla

Asesora : Dra. Aguilar Cuevas Margoth Marleny

Línea de Investigación : Salud y Gestión de la Salud
Institucional

Fecha de Inicio y Culminación : abril 2022 - diciembre del 2022

Huancayo, Perú

2022

DEDICATORIA

A Dios por guiar mis pasos cada día y darme la oportunidad de servir a mi prójimo.

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy, para ellos con mucho amor y agradecimiento.

Elizabeth

A Dios por ser mi fortaleza en mis momentos difíciles y hacer que me levante para seguir adelante.

A mis padres que desde el cielo me iluminan para seguir adelante con mis proyectos.

A mis hermanos por su apoyo incondicional y desinteresado; por hacer de mí una mejor persona cada día.

Sheyla

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a DIOS por habernos dado salud y por permitirnos lograr nuestros objetivos.

A la Universidad Peruana Los Andes y la Escuela Profesional de Enfermería por ser alma mater de mi formación académica

A mi asesora Dra. Margoth Aguilar Cuevas, por su paciencia y constancia para guiarme en este camino.

Autoras

CONSTANCIA

DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final de Tesis titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022

Cuyo autor (es) : HERRERA SEDANO ELIZABETH
VALERIO HUARCAYA SHEYLA
Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional : ENFERMERÍA
Asesor (a) : DRA. AGUILAR CUEVAS MARGOTH MARLENY

Que fue presentado con fecha: 11/04/2023 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 19/04/2023; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 23%.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software una sola vez.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 02 de mayo de 2023

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias de la Salud



Ph.D. EDITH ANCCO GOMEZ
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 177 - DUI - FCS - UPLA/2023

c.c.: Archivo
EAG/vjchp

PRESENTACIÓN

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) es considerado un problema de salud pública, que afecta a todo o parte del aparato respiratorio, es frecuente en niños y adolescentes, es causado por diversos microorganismos como virus, bacterias u otros agentes causales, sin embargo, existen vacunas para algunos de ellos, además la práctica de las medidas de prevención evitan el riesgo a contraer una de estas enfermedades, dentro de ello podemos mencionar los buenos hábitos de higiene, una alimentación saludable, el control de crecimiento y desarrollo, y el cumplimiento con el calendario de inmunizaciones. Existen también factores que predisponen a contraer estas enfermedades como la contaminación ambiental, la desnutrición, bajo peso al nacer, etc. Es importante considerar que los cuidados maternos correctos y adecuados sobre todo en el menor de 5 años es la clave para tener un niño o una niña saludable, que la madre cuente con los conocimientos necesarios y el manejo apropiado es una gran responsabilidad frente a los casos de infecciones respiratorias agudas.

Considerando que este problema es uno de los causantes de la morbilidad y mortalidad en los niños menores de 5 años se desarrolló la investigación titulado: “Nivel de conocimiento y cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas en menores 5 años, Puesto de Salud Racracalla, Comas 2022”, cuyo propósito fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022. La metodología que se utilizó en el presente estudio constituye como método general el método científico, como métodos específicos se empleó el hipotético deductivo y el analítico, será de tipo básico, de nivel relacional y de diseño correlacional.

Este estudio consta de cinco capítulos: En el primer capítulo, se presentó el planteamiento del problema. En el segundo capítulo, se presentó el marco teórico considerando los antecedentes de estudio las bases teóricas y el marco conceptual. En el

tercer capítulo, se presentaron las hipótesis y la identificación de las variables de estudio. En el cuarto capítulo, se tuvo la metodología detallando el tipo de estudio, el nivel, la población, la muestra, las técnicas de recolección de datos e instrumentos, así como también el procesamiento estadístico, los aspectos éticos de la investigación. En el quinto capítulo, se presentaron los resultados; además se consideró el análisis y discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

Esperando que la presente investigación ayude a disminuir los altos índices de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de edad, con la atención esmerada del personal de salud sobre todo brindando educación a las madres para el buen cuidado de sus niños.

Las autoras

CONTENIDO

| | |
|---|-----------|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Presentación | v |
| Contenido | vii |
| Contenido de tablas | ix |
| Contenido de figuras | xi |
| Resumen | xiii |
| Abstract | xiii |
| CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 15 |
| 1.1. Descripción de la realidad problemática | 15 |
| 1.2. Delimitación del problema | 22 |
| 1.3. Formulación del problema | 23 |
| 1.3.1. Problema general | 23 |
| 1.3.2. Problemas específicos | 23 |
| 1.4. Justificación | 24 |
| 1.4.1. Justificación social | 24 |
| 1.4.2. Justificación teórica | 25 |
| 1.4.3. Justificación metodológica | 25 |
| 1.5. Objetivos | 25 |
| 1.5.1. Objetivo general | 25 |
| 1.5.2. Objetivos específicos | 26 |
| CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO | 27 |
| 2.1. Antecedentes | 27 |
| 2.1.1. Antecedentes internacionales | 27 |
| 2.1.2. Antecedentes nacionales | 30 |
| 2.2. Bases teóricas o científicas | 34 |
| 2.3. Marco conceptual | 49 |
| CAPÍTULO III. HIPÓTESIS | 51 |
| 3.1. Hipótesis general | 51 |
| 3.2. Hipótesis específicas | 51 |
| 3.3. Variables | 52 |

| | |
|---|-----|
| CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA | 55 |
| 4.1. Método de investigación | 55 |
| 4.2. Tipo de investigación | 56 |
| 4.3. Nivel de investigación | 56 |
| 4.4. Diseño de investigación | 57 |
| 4.5. Población y muestra | 57 |
| 4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 58 |
| 4.7. Técnicas y procesamiento de análisis de datos | 61 |
| 4.8. Aspectos éticos de la investigación | 62 |
| CAPÍTULO V. RESULTADOS | 64 |
| 5.1 Descripción de resultados | 64 |
| 5.2 Contrastación de hipótesis | 76 |
| ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS | 86 |
| CONCLUSIONES | 89 |
| RECOMENDACIONES | 91 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 92 |
| ANEXOS: | 96 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia | 97 |
| Anexo 2: Matriz de operacionalización de las variables | 99 |
| Anexo 3: Matriz de operacionalización del instrumento | 101 |
| Anexo 4: Instrumento de recolección de datos | 103 |
| Anexo 5: Confiabilidad del instrumento | 108 |
| Anexo 6: Validez del instrumento | 111 |
| Anexo 7: Declaración de confiabilidad | 114 |
| Anexo 8: Compromiso de autoría | 116 |
| Anexo 9: Consentimiento informado | 118 |
| Anexo 10: Solicitud de permiso para la aplicación del instrumento | 123 |
| Anexo 11: Carta de aceptación de la aplicación del instrumento | 124 |
| Anexo 12: Base de datos del instrumento | 125 |
| Anexo 13: Galería de fotos | 129 |

CONTENIDO DE TABLAS

| | | |
|-------------------|---|-----------|
| Tabla N°1 | Conocimientos y prácticas adecuados de los cuidadores frente a la ira. Bucaramanga, 2017 | 17 |
| Tabla N°2 | Episodios de IRAs por provincias en el Perú, 2022 | 18 |
| Tabla N°3 | Índice de IRAS, Neumonías, SOB Asma por años en el Perú, 2022 | 19 |
| Tabla N°4 | Índice de IRAS, Neumonías, SOB Asma por años en el Perú, 2022 | 20 |
| Tabla N°5 | Conocimiento a nivel global sobre IRAS de las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud San Francisco Tacna, Perú, 2020 | 21 |
| Tabla N°6 | Cuidados maternos de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Acolla, 2017 | 22 |
| Tabla N°7 | Frecuencias y porcentajes de la variable nivel de conocimiento en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022 | 65 |
| Tabla N°8 | Frecuencias y porcentajes de la dimensión generalidades de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022. | 66 |
| Tabla N°9 | Frecuencias y porcentajes de la dimensión factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022. | 67 |
| Tabla N°10 | Frecuencias y porcentajes de la dimensión modo de transmisión de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022. | 68 |
| Tabla N°11 | Frecuencias y porcentajes de la dimensión signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022 | 69 |
| Tabla N°12 | Frecuencias y porcentajes de la dimensión medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022 | 70 |
| Tabla N°13 | Frecuencias y porcentajes de la variable cuidados maternos de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022. | 71 |

| | | |
|-------------------|---|----|
| Tabla N°14 | Frecuencias y porcentajes de la dimensión alimentación en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022 | 72 |
| Tabla N°15 | Frecuencias y porcentajes de la dimensión higiene en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022 | 73 |
| Tabla N°16 | Frecuencias y porcentajes de la dimensión adherencia al tratamiento en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022 | 74 |
| Tabla N°17 | Frecuencias y porcentajes de la dimensión medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022 | 75 |
| Tabla N°18 | Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento y cuidados maternos | 77 |
| Tabla N°19 | Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y los cuidados maternos | 79 |
| Tabla N°20 | Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento en la dimensión factores de riesgo y los cuidados maternos | 80 |
| Tabla N°21 | Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento en la dimensión modo de transmisión y los cuidados maternos | 82 |
| Tabla N°22 | Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento en la dimensión signos y síntomas y los cuidados maternos | 83 |
| Tabla N°23 | Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento en la dimensión medidas de prevención y los cuidados maternos | 85 |

CONTENIDO DE FIGURAS

| | | |
|-------------|---|----|
| Figura N°1 | Niveles de la variable nivel de conocimiento en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022 | 65 |
| Figura N°2 | Niveles de la dimensión generalidades de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022 | 66 |
| Figura N°3 | Índice de IRAS, Neumonías, SOB Asma por años en el Perú, 20 Niveles de la dimensión factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022 | 67 |
| Figura N°4 | Niveles de la dimensión modo de transmisión de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022 | 68 |
| Figura N°5 | Niveles de la dimensión signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022. | 69 |
| Figura N°6 | Niveles de la dimensión medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022. | 70 |
| Figura N°7 | Niveles de la variable cuidados maternos de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022. | 71 |
| Figura N°8 | Niveles de la variable cuidados maternos de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022. | 72 |
| Figura N°9 | Niveles de la dimensión higiene en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022. | 73 |
| Figura N°10 | Niveles de la dimensión adherencia al tratamiento en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022. | 74 |

Figura N°11 Niveles de la dimensión medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 75
2022.

RESUMEN

El **objetivo** de la investigación fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022. La **metodología** como método general se utilizó el método científico y como métodos específicos fueron el método hipotético deductivo y el analítico, de tipo básico, nivel relacional, diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 90 madres. Los datos fueron recolectados con la técnica de la encuesta, los instrumentos fueron el “Cuestionario del nivel de conocimientos de las infecciones respiratorias agudas” y el “Cuestionario de los cuidados maternos en las infecciones respiratorias agudas”, para la prueba de hipótesis se aplicó el estadígrafo Rho de Spearman. **Resultados:** Se ha comprobado que existe una correspondencia significativa positiva alta y directamente proporcional con un Rho de Spearman de 0.761, con un nivel de significancia p - valor menor a 0.05 y nivel de confianza del 95%, entre la variable nivel de conocimiento con los cuidados maternos, lo mismo para sus dimensiones, en generalidades el Rho de Spearman de 0.684, para factores de riesgo con el Rho de Spearman de 0.439, modo de transmisión con el Rho de Spearman de 0.655, signos y síntomas con el Rho de Spearman de 0.657, y medidas de prevención con un Rho de Spearman de 0.742. **Conclusión:** Se concluye que existe una relación positiva alta y directamente proporcional entre el nivel de conocimiento y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

Palabras clave:

Nivel de conocimiento, cuidados maternos, infecciones respiratorias agudas, generalidades, factores de riesgo, modo de transmisión, signos y síntomas, y medidas de prevención.

ABSTRACT

The **objective** of the research was to determine the relationship that exists between the level of knowledge and maternal care in acute respiratory infections in children under 5 years of age at the Racracalla - Comas Health Post, 2022. The **methodology** as a general method was used the method scientific and as specific methods were the hypothetical deductive and analytical method, of basic type, relational level, non-experimental, correlational and cross-sectional design. The population consisted of 90 mothers. The data were collected with the survey technique, the instruments were the "Questionnaire of the level of knowledge of acute respiratory infections" and the "Questionnaire of maternal care in acute respiratory infections", for the hypothesis test the Spearman's Rho statistic. **Results:** It has been verified that there is a high and directly proportional significant positive correspondence with a Spearman's Rho of 0.761, with a level of significance p - value less than 0.05 and a confidence level of 95%, between the variable level of knowledge with the maternal care, the same for its dimensions, in general Spearman's Rho of 0.684, for risk factors with Spearman's Rho of 0.439, mode of transmission with Spearman's Rho of 0.655, signs and symptoms with Spearman's Rho of 0.657, and prevention measures with a Spearman's Rho of 0.742. **Conclusion:** It is concluded that there is a high and directly proportional positive relationship between the level of knowledge and maternal care in acute respiratory infections in children under 5 years of age at the Racracalla - Comas Health Post, 2022.

Keywords:

Level of knowledge, maternal care, acute respiratory infections, generalities, risk factors, mode of transmission, signs and symptoms, and prevention measures.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Las infecciones respiratorias agudas (IRA), son enfermedades que tiene un inicio repentino y que su proceso dura aproximadamente menos de 2 semanas, son causadas comúnmente por virus o bacterias atacando al aparato respiratorio, siendo frecuente en niños menores de 5 años. (1)

A nivel mundial, antes de la pandemia por el COVID-19 la incidencia de las enfermedades respiratorias agudas ya venía siendo un problema de argüido para el sector salud, ya que se reportó “150 millones de casos nuevos en el mundo, de los cuales requieren hospitalización entre el 7 al 13%, con mayor morbilidad en países de bajos ingresos (95%).” (2)

Las infecciones respiratorias agudas son consideradas altamente transmisibles, son capaces de iniciar brotes epidemiológicos, en cierta temporada y regiones afectando al grupo humano más vulnerable, y por ende produciendo un impacto negativo en la salud de las personas.

Una forma de disminuir los altos índices de las infecciones respiratorias agudas, es el cumplimiento de las vacunas, y si enferma por lo menos no corre riesgo de hacer cuadros clínicos complicados o graves, ya que los niños menores de 5 años mayormente son vulnerables. (1)

En Latinoamérica reportan que las IRAS son frecuentes en los niños, esto debido a que en estos países existen mayores factores de riesgo, investigaciones realizadas del 2015 al 2019 reportan que las IRAS son causadas principalmente por virus, siendo el Ecuador uno de los países donde existe mayor incidencia a tal punto que convirtió en un reporte en la orientación epidemiológica antes de COVID-19, esto ha permitido determinar estrategias para disminuir los riesgos que provocan esta enfermedad, como fortalecer el sistema inmune de niños y adolescentes, y sensibilizar sobre el cumplimiento del calendario de vacunaciones. (3)

Es un artículo científico titulado “Perfil Epidemiológico de Infecciones Respiratorias Agudas en Pacientes Pediátricos en Ecuador” en el año 2022, publicado por Enfermería Investiga, realizan este estudio con el objetivo determinar el perfil epidemiológico de las IRA en el Ecuador a menores de quince años, utilizando una metodología de diseño documental, carácter descriptivo y exploratorio. Siendo sus resultados: “Las IRA representan entre el 50 al 70% de todas las consultas en pediatría y del 30 al 60% de todas las hospitalizaciones, en los servicios de salud de América Latina, en el Ecuador el 90% de las IRA son de origen viral y el resto ocasionado por *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae* entre otras. Los agentes virales frecuentes son rinovirus con 35%, virus influenza A y B con 30%, virus parainfluenza 12%, VSR con 11% y adenovirus 8%. Existe un bajo cumplimiento de la vacunación contra la influenza sobre todo en el medio rural y de bajos recursos” y sus conclusiones fueron: “El perfil

epidemiológico de las IRA en el Ecuador en pacientes entre cero y quince años, consiste en un predominio de la etiología viral en menores de 3 años, en los niños mayores de 3 años predominan la etiología bacteriana. Más frecuentes en épocas de lluvia. Existe un bajo cumplimiento de la vacuna antigripal en las zonas rurales.” (4)

Siendo los índices altos de infecciones respiratorias en los niños menores de 5 años, es importante medir el nivel de conocimiento de las madres ya que estos niños todavía se encuentran bajo su cuidado, según un estudio realizado en Colombia tenemos los siguientes resultados:

Tabla 1
Conocimientos y prácticas adecuados de los cuidadores frente a la ira.
Bucaramanga, 2017

| Variables | | n | % |
|--|---------------------------------|------|------|
| Conocimientos adecuados sobre ira | En qué consiste la ira | 253 | 62,8 |
| | Causas de la ira | 112 | 27,8 |
| | Conoce síntomas de ira | 395 | 98,0 |
| | Síntomas que indican gravedad | 377 | 93,6 |
| | En qué momento llevar al médico | 328 | 84,1 |
| Conocimientos generales adecuados | | 236 | 58,6 |
| Prácticas adecuadas de manejo del niño con ira | Manejo de tos | 35 | 8,7 |
| | Manejo de fiebre | 401 | 99,5 |
| | Alimentación | 291 | 72,2 |
| Prácticas generales adecuadas | 286 | 71,0 | |

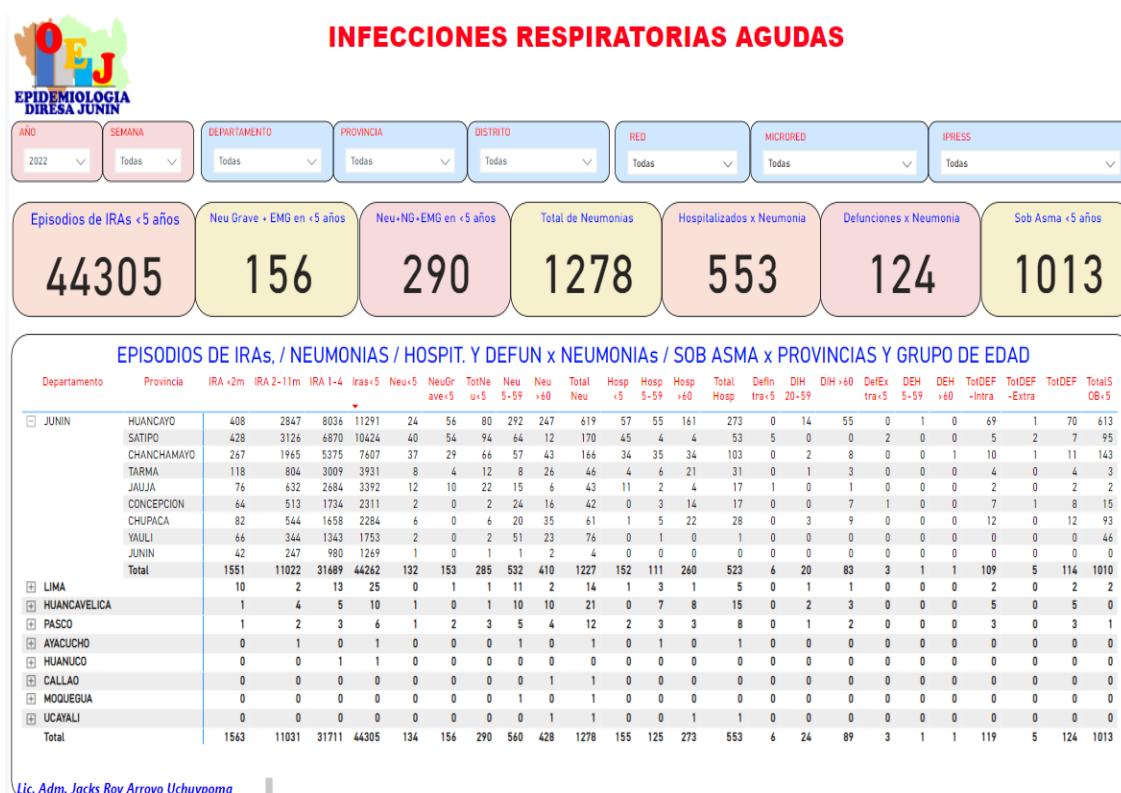
Fuente: Cáceres F.; Ruiz M.; Álvarez Y. Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia

Al respecto fueron los siguientes resultados: “Con relación a los conocimientos, se encontró que el 58,6% (236/403) de los cuidadores tenía conocimiento general adecuado sobre aspectos relacionados con la ira. En cuanto a las prácticas, el 74% de los encuestados reportó prácticas preventivas adecuadas, y el 71%, prácticas generales adecuadas para el manejo de signos y síntomas de la ira, siendo el manejo de la fiebre la que presentó el más alto nivel de manejo adecuado (99,5%), donde el 91,3% refirió administrar acetaminofén con precaución, y 31,1%, tomar temperatura. Sin embargo, se halló que el 39,3% aplican medios físicos, como baño con agua tibia, compresas

frías, desvestir y airear al niño, mientras que el 24% relatan que llevaría el niño al médico.” (5)

Según la Diresa Junín, tenemos reportes sobre la incidencia de estas infecciones respiratorias agudas, además podemos apreciar en los cuadros siguientes datos estadísticos de algunos departamentos del Perú:

Tabla N° 2
Episodios de IRAs por provincias en el Perú, 2022



Fuente: DIRESA Junín

Según este reporte se tiene 44305 episodios de IRAs en menores de 5 años, en los departamentos de Junín, Lima, Huancavelica, Pasco, Ayacucho, Huánuco, Callao, Moquegua y Ucayali, además 1278 casos de neumonía en total, hospitalizados por neumonía 553 y defunciones 124 niños menores de 5 años, son reportes publicado en agosto del 2022. (6)

Tabla 3

Índice de IRAS, Neumonías, SOB Asma por años en el Perú, 2022



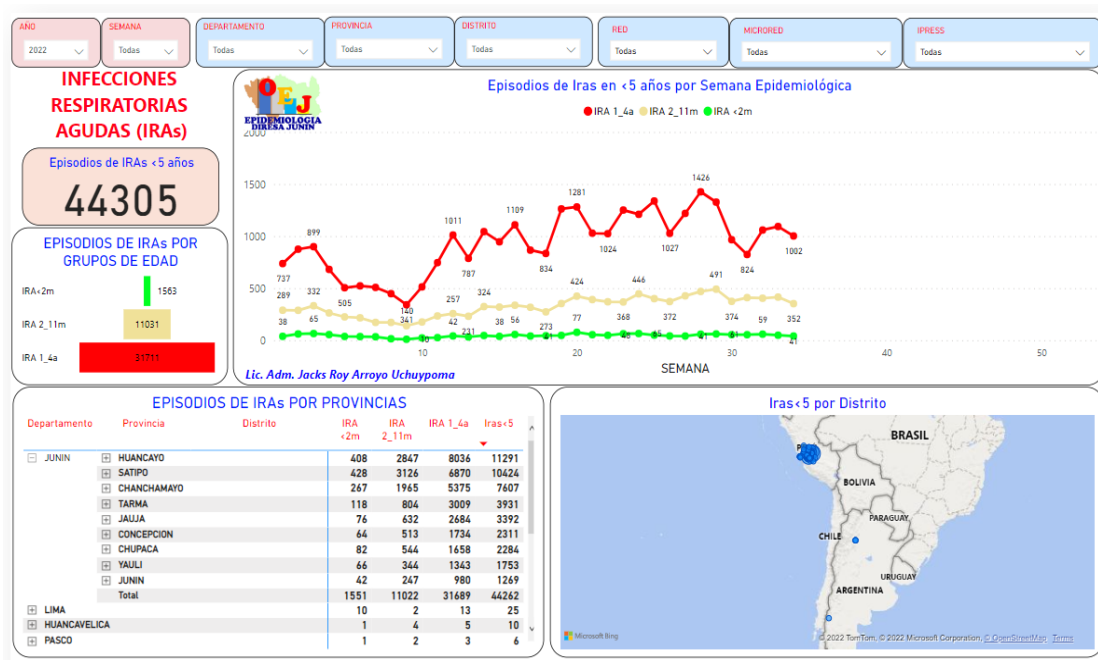
Fuente: DIRESA Junín

Tomando en cuenta los tres últimos años, los episodios en casos de infecciones respiratorias agudas se han ido incrementado, es así que tenemos que para el año 2020 22259 episodios de iras en menores de 5 años, para el año 2021 se tiene registrado 20162 y para el año 2022 hasta el mes de agosto 44305. (6)

Podemos observar que el incremento de los casos de las enfermedades respiratorias agudas va en incremento en todo el territorio peruano, como resultado de la deficiente utilización de estrategias para lograr coberturas altas en las actividades de inmunizaciones, crecimiento y desarrollo, educación a la población especialmente a las madres sobre higiene, alimentación, sueño, salud, entre otros, a esto agregar que vivimos aún en tiempos de pandemia donde el coronavirus también afecto a los niños, haciendo que sean más vulnerables a las enfermedades.

Tabla 4

Episodios de IRAs por grupos de edad en el Departamento de Junín, 2022



Fuente: DIRESA Junín

De acuerdo a este reporte de los episodios de IRAs por grupos de edad en el Departamento de Junín, año 2022, se tiene que 1563 casos es en menores de 2 meses, 11031 casos de 2 meses a 11 meses, 31771 casos reportados de 1 a 4 años, en menores de 5 años 44262 casos. (6)

Podemos apreciar que el departamento de Junín es una zona donde los índices de las enfermedades respiratorias son altos, se puede decir que hay factores que predispone a estas enfermedades tales como las condiciones climáticas, la desnutrición, contaminación atmosférica y, sobre todo depende mucho del conocimiento que tienen las madres en el cuidado a sus niños, y como manejan estos episodios de IRAs.

En un artículo publicado el 2020 en la Revista Investigación e innovación, titulado “Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años”, que tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas en la prevención de IRAs en madres de los

niños menores de 5 años del Centro de Salud San Francisco, Tacna, Perú, demuestran con sus resultados lo siguiente: (7)

Tabla 5
Conocimiento a nivel global sobre IRAS de las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud San Francisco Tacna, Perú, 2020

| Conocimiento sobre los aspectos generales de las IRAS | Madres | |
|---|--------|------|
| | N.º | % |
| Bajo | 29 | 9,6 |
| Medio | 153 | 47,4 |
| Alto | 141 | 43,7 |
| Total | 323 | 100 |

Fuente: Chura A.; Maldonado E. Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años

En la Tabla N° 5 podemos apreciar que las el nivel de conocimientos en relación con las prácticas preventivas de IRAS; “las madres con nivel conocimiento alto realizan prácticas buenas (79,7 %) y prácticas regulares (19,8%). Asimismo, se observa que las madres que presentan un nivel de conocimiento medio realizan prácticas buenas (68,8 %) y prácticas regulares (31,2 %). Por último, se puede observar que las madres con nivel de conocimientos bajo realizan prácticas malas (11,1 %)”. (7).

Con respecto a la variable cuidados maternos, podemos mencionar a Fabian Galarza Gisela, en su investigación “Cuidados maternos asociados a las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Acolla, 2017”, donde nos demuestra sus resultados en la tabla N° 6: (8)

Tabla 6
Cuidados maternos de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Acolla, 2017

| CUIDADOS MATERNOS | N | % |
|--------------------------|----------|----------|
| Deficiente | 74 | 68.5 |
| Regular | 20 | 18.5 |
| Bueno | 14 | 13.0 |
| Total | 108 | 100.0 |

Fuente: Fabian, G. Cuidados maternos asociados a las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Acolla, 2017

De acuerdo a esta investigación podemos decir que los “Los cuidados maternos han sido clasificados como deficientes en el 68.5% de madres, seguidos de regulares en el 18.5% y bueno en 13% de madres evaluadas”. (8)

Es por todas estas razones, que realmente las infecciones respiratorias agudas es un problema de salud pública, que debe ser atendido urgentemente por las autoridades en salud, desde las zonas más pequeñas como el distrito de Comas, evaluar el conocimiento y el manejo que tiene las madres frente a esta situación de salud, buscar estrategias para disminuir los altos índices.

1.2. Delimitación del problema

• Delimitación espacial

La ubicación donde se desarrolló el estudio fue el Puesto de Salud de Racracalla, Distrito de Comas, Provincia de Concepción, Departamento de Junín.

• Delimitación temporal

El periodo en el que se realizó la investigación fue de abril del 2022 a diciembre del 2022.

- **Delimitación poblacional**

El estudio conto con la participación de las madres de niños menores de 5 años, que acudieron al Puesto de Salud de Racracalla.

- **Delimitación conceptual**

El estudio se inició con la identificación de los saberes sobre las infecciones respiratorias agudas en niños, considerando desde sus generalidades, factores de riesgo, modo de transmisión, signos y síntomas, las medidas de prevención y los cuidados maternos, luego se realizó una revisión bibliográfica para conocer aspectos generales sobre las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años y dar mayor sustento a la investigación.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022?

1.3.2. Problema (s) Específico (s) (opcional)

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022?

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión modo de transmisión y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión signos y síntomas y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de prevención y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

El presente estudio ha contribuido a conocer el nivel de conocimiento de las madres sobre las enfermedades respiratorias agudas en menores de 5 años, además de determinar los cuidados maternos que brindan y si son los adecuados, por lo tanto, los beneficiarios directos de esta investigación fueron los niños y niñas menores de 5 años de la jurisdicción del Distrito de Comas ya que se pretendió disminuir los altos índices de morbilidad y mortalidad de esta enfermedad. También, los resultados a las que se llegó sirvió como fuente de información para el personal del P.S. de Racracalla, ya que conocerán que tanto las madres brindan un cuidado correcto y oportuno en los menores de 5 años frente a las enfermedades respiratorias agudas y con qué conocimientos

cuentan, de tal forma que realizaron la planificación de actividades de promoción y prevención a la población frente a esta enfermedad.

1.4.2. Teórica

A través de la presente investigación se pretendió hacer una revisión bibliográfica de las bases científicas de las variables en estudio como el nivel de conocimiento y los cuidados maternos en enfermedades respiratorias agudas, así mismo, se revisó normas, directivas y protocolos emitidos por las instancias superiores en salud como la OMS, OPS y el MINSA, se recolectó información relevante, de fuentes confiables como artículos científicos, revistas indexadas, tesis, de tal manera que se pudo tener una visión de la relación entre las dos variables; además que servirá como fuente de información para otras investigación relacionadas al tema.

1.4.3. Metodológica

Siendo las enfermedades respiratorias agudas una de las causantes de la morbilidad y mortalidad infantil hay mucho por investigar sobre estas variables, por lo tanto, su justificación metodológica fue dirigido a contribuir en el desarrollo de otras investigaciones, va servir como antecedente, además se empleó instrumentos de recolección de datos debidamente validados y confiables, en todo el proceso de la investigación se aplicó el método científico como método general.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

1.5.2. Objetivos Específicos

- Establecer la relación del nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022
- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022
- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión modo de transmisión y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022
- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión signos y síntomas y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022
- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de prevención y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Cáceres, F. y Ruíz, M.; (5) en su artículo titulado “Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia”. Tuvo como objetivo “describir los conocimientos y las prácticas sobre infección respiratoria aguda por parte de cuidadores de menores de 5 años, de las comunas de Bucaramanga, Colombia, y su asociación con variables sociodemográficas y del contexto. La metodología estudio de corte, se realizó muestreo secuencial de cuidadores de menores de 5 años de edad, usuarios de centros de salud de primer nivel de atención de las comunas. Se realizó entrevista sobre conocimientos y prácticas de prevención y control de infección respiratoria aguda. Se calificaron como adecuados o no, usando lineamientos de la Organización Mundial de la Salud, participaron 403 cuidadores, 92,6 % mujeres, 45,9 % mayores de 24 años”.

Entre sus resultados tenemos en “total, 236 tenían conocimiento adecuado y 286 reportaron prácticas adecuadas de prevención. El análisis multivariado mostró que

cuidadores con 25 años o más, y escolaridad de 5 o más años, tienen mayor prevalencia de conocimientos y prácticas adecuados. Conclusión: La edad y el nivel educativo de los cuidadores están asociados a prácticas adecuadas de prevención y control de la infección respiratoria aguda”.

Castro P. (9) en su artículo titulado “Infecciones respiratorias agudas en infantes menores de 5 años del Centro de Salud Javier Loyola, Ecuador”. Tuvo como objetivo: “Determinar las principales patologías respiratorias infecciosas y las características clínicas en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Javier Loyola, de Azogues, Ecuador. Se trató de un estudio descriptivo y retrospectivo en pacientes menores de 5 años, se emplearon los datos clínicos de las historias que se encuentran en el departamento de registros médicos.”

“Resultados: De los 146 pacientes evaluados, el 53,4% (n=78) fueron del sexo masculino, el grupo de edad más frecuente fue el de 2-5 años (52,7%; n=77), el bajo peso fue el estado nutricional más frecuente (45,9%; n=67), la mayoría recibió lactancia materna más de 6 meses (62,3%; n=91), el 67,1% (n=98) vivía en alguna condición de hacinamiento, el 52,1% (n=76) tenía los servicios básicos domiciliarios y 55,5% (n=81) de sus representantes (madres o tutores) tenían solo educación primaria, el tipo de IRA más frecuente fue la rinofaringitis (39,7%; n=58), seguido de la faringo-amigdalitis (23,3%; n=34) y la bronquiolitis (10,9%; n=16). Conclusión: La rinofaringitis el tipo más frecuente y entre las características clínicas, el predominio en varones, con edades entre 2-5 años, con bajo peso durante la valoración, baja escolaridad en los representantes, así como hacinamiento y falta de servicio básicos en un importante número de hogares.”

Silva-Guayasamín I., (10) en su artículo “Perfil epidemiológico de infecciones respiratorias agudas en pacientes pediátricos en Ecuador”, tuvo como objetivo

“determinar el perfil epidemiológico de las IRA en el Ecuador menores de quince años. Entre sus métodos fue de diseño documental con carácter descriptivo y exploratorio, a través de revisión de bibliografía. Sus resultados: Las IRA representan entre el 50 al 70% de todas las consultas en pediatría y del 30 al 60% de todas las hospitalizaciones, en los servicios de salud de América Latina, en el Ecuador el 90% de las IRA son de origen viral y el resto ocasionado por *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae* entre otras. Los agentes virales frecuentes son rinovirus con 35%, virus influenza A y B con 30%, virus parainfluenza 12%, VSR con 11% y adenovirus 8%. Existe un bajo cumplimiento de la vacunación contra la influenza sobre todo en el medio rural y de bajos recursos. Conclusiones: El perfil epidemiológico de las IRA en el Ecuador en pacientes entre cero y quince años, consiste en un predominio de la etiología viral, en los niños mayores de 3 años predominan la etiología bacteriana. Más frecuentes en épocas de lluvia. Existe un bajo cumplimiento de la vacuna antigripal en las zonas rurales.”

Cáceres F. (11), en su artículo “Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia”. Tuvo como objetivo: “Describir los conocimientos y las prácticas sobre infección respiratoria aguda por parte de cuidadores de menores de 5 años, de las comunas más pobladas y pobres de Bucaramanga, Colombia, y su asociación con variables sociodemográficas y del contexto. Sus métodos fueron estudio de corte. Se realizó muestreo secuencial de cuidadores de menores de 5 años de edad, usuarios de centros de salud de primer nivel de atención de las comunas más pobres de la capital de Santander. Se realizó entrevista sobre conocimientos y prácticas de prevención y control de infección respiratoria aguda. Resultados: Participaron 403 cuidadores, 92,6% mujeres, 45,9% mayores de 24 años. En total, 236 tenían

conocimiento adecuado y 286 reportaron prácticas adecuadas de prevención. El análisis multivariado mostró que cuidadores con 25 años o más, y escolaridad de 5 o más años, tienen mayor prevalencia de conocimientos y prácticas adecuados. Conclusión: La edad y el nivel educativo de los cuidadores están asociados a prácticas adecuadas de prevención y control de la infección respiratoria aguda. Estos hallazgos orientan a focalizar la educación en cuidadores jóvenes con baja educación, recomendaciones contempladas en la ruta de promoción de la salud del Modelo de Atención Integral en Salud en Colombia.”

A nivel nacional:

Mori A. y Ríos M., (12) en su tesis titulado en el año 2020 “Conocimiento y manejo en infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Belén 2020”. El estudio tuvo como “objetivo determinar el conocimiento y manejo de las infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años, Belén 2020. La metodología de tipo no experimental, de diseño cuantitativa, descriptiva y transversal, La población estuvo conformada por 800 madres de niños menores de 5 años, la muestra representada por 490 madres”.

Ente sus resultados se “pudo determinar el conocimiento bajo en las madres en estudio sobre las infecciones respiratorias agudas, con un 39,6% seguido por un conocimiento medio de 36,3% y finalmente de 24,1% presentaron un conocimiento alto. Respecto al manejo, se encontró: manejo inadecuado con un 60,4% frente a un 39,6% que representa un manejo adecuado. Estos resultados demuestran que las madres que dieron la información, presentan un conocimiento bajo, y por lo tanto realizan un manejo inadecuado de las infecciones respiratorias agudas. Concluyendo que el conocimiento no se relaciona con el manejo”.

Silca A. y Villa K., (13) en su investigación del 2021 titulado “Relación entre el nivel de conocimiento y práctica del cuidado materno en el hogar del niño menor de 5 años con infección respiratoria aguda (IRA) atendido en el Centro de Salud “Condevilla Señor” de Lima Metropolitana- Perú”. Tuvo como objetivo “establecer la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la madre en el hogar sobre la Infección Respiratoria Aguda (IRA) en el niño menor de 5 años en el Centro de Salud Materno Infantil “Condevilla Señor”. La metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 99 madres de niños menores de cinco años que presentan una IRA y son llevados al servicio de medicina”.

“Entre sus resultados se evidenció una correlación directa entre las variables conocimiento y prácticas de cuidado materno en el hogar del niño menor de 5 años con IRA ($Rho= 0.437$). Prevalció el nivel de conocimientos medio y prácticas adecuadas. Conclusión tenemos que existe correlación estadísticamente significativa entre las variables de conocimiento y práctica del cuidado materno en el hogar del niño menor de 5 años con infección respiratoria aguda”.

Reyna G. y Sánchez I., (14) en su tesis del 2018 “Conocimientos y actitudes sobre las medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 5 años del C.S. “Mariscal Castilla - Rímac 2017”. Tuvo como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes de las madres de menores de 5 años sobre las medidas de prevención de IRAS en el Centro de salud “Mariscal Castilla” - Rímac, 2017. La investigación fue de enfoque cuantitativo de diseño descriptivo correlacional, y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 60 madres”.

“Sus resultados mostraron que en cuanto al conocimiento predomina el nivel medio con un 51.7%, seguido nivel alto con 45% y finalmente 3.3% nivel bajo, en cuanto a actitud de las madres presentaron en su mayoría favorable con un 68.3% y 31.7% desfavorable. La correlación se determinó mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado de Pearson, donde P valor es 0.023. Su conclusión que existe relación entre los conocimientos y las actitudes de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de menores de 5 años, en cuanto al conocimiento predomina el nivel medio y una actitud favorable”.

Berrocal, S., (15) en su investigación del año 2019 “Nivel de conocimientos y actitudes de las madres con niños menores de 5 años sobre las infecciones respiratorias agudas en el centro de salud materno infantil “El Porvenir”, 2018”. Su objetivo fue “determinar los conocimientos y las actitudes de las madres en niños menores de 5 años sobre las infecciones respiratorias agudas en el Centro de Salud Materno Infantil “El Porvenir”, 2018. La metodología fue de enfoque cuantitativo, método descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, y de tipo relacional. Con una muestra de 24 madres”.

“Los resultados obtenidos del estudio, de las 24 madres un 62.5% (15) tienen conocimientos altos acerca de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, en comparación con un 37.5% (9) que tienen conocimientos bajos. Respecto a las actitudes un 66.6% (16) tienen una actitud buena y el 33.3% (8) tienen una actitud mala sobre las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. Se concluye que la mayoría de madres tienen conocimientos y actitudes adecuadas respecto a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años”.

Fabian G., (8) en su investigación del año 2018 titulado “Cuidados maternos asociados a las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5

años atendidos en el Centro de Salud de Acolla, 2017”. Tuvo como objetivo “determinar los cuidados maternos asociados a las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Acolla, 2017, su metodología fue un estudio descriptivo correlacional de tipo no experimental; con una población de 241 madres de niños menores de 5 años, la muestra representada por 108 madres por muestreo aleatorio simple”.

“Los resultados fueron: Los cuidados maternos deficientes en el 68.5% de madres, seguidos de regulares en el 18.5% y bueno en 13%. La evaluación de las complicaciones de los episodios de las enfermedades respiratorias, se presentó en el 75.9% de los menores evaluados, la evaluación de la asociación del tipo de cuidados que las madres brindan y la presencia de complicaciones de las enfermedades respiratorias de los menores, muestran que del 75.9% de madres se presentó deficiencia en el cuidado materno en 63.9%. ($p < 0.05$)”.

Aguirre, L., (16) en su tesis del 2021 “Conocimiento y prevención de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años, CS Base San Martín de Porres, Lima, 2021”. Tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre el conocimiento y la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Base San Martín de Porres, Lima, 2021. La metodología fue de tipo básica, con un nivel descriptivo correlacional, no experimental y transversal, la muestra fueron 85 madres”.

“Los resultados fueron presentados descriptivamente y de forma inferencial. Los resultados se observaron que el 51.76% (44/85), de las madres de menores de cinco años presentan un conocimiento de infecciones respiratorias agudas aceptable y el 48.24% (41/85) presentan un inadecuado conocimiento de infecciones respiratorias agudas, así mismo el 49.41% (42/85), de las madres de menores de cinco años presentan una

prevención de infecciones respiratorias agudas regular, el 28.24% (24/85) óptima y el 22.35% (19/85) deficiente. Sus conclusiones reflejan que existe una relación positiva de 0,670 entre el conocimiento y la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años; es decir que a buen conocimiento de las madres le corresponde una buena prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años, y viceversa”.

2.2 Bases Teóricas o Científicas

2.2.1 Nivel de conocimiento

Conocimiento

El conocimiento es la adquisición de datos o información sobre algún tema, también llamado “conjunto de nociones que se tenga sobre algún tópico”, esto involucra adquirir saberes utilizando recursos como la experiencia, la comprensión práctica y teórica de la información, la educación, transferencia de información ya existente, etc. (17)

Para el autor Mario Bunge, el conocimiento lo define “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto” (18)

El conocimiento es “propio del ser humano”, ya que es el único ser en esta tierra capaz de poseer entendimiento, razona y busca la verdad, para algunos el “conocimiento es poder”, ya que la persona que posee saberes tiene influencia sobre los demás. (17)

Al respecto, García refiere que para darse el conocimiento debe existir dos partes fundamentales: sujeto cognoscente y el objeto cognoscible, es decir el resultado de esta relación entre sujeto y objeto darán inicio a la existencia del conocimiento. (19)

A veces se piensa que conocimiento es la comprensión de las cosas o la misma conciencia, pero el conocimiento es un proceso emocional y mental, mediante el cual la

persona capta e interpreta la realidad, de la experiencia, de los aprendizajes y del razonamiento. (20)

El conocimiento es el conjunto de datos registrados y almacenados en el cerebro, adquiridos durante la experiencia (a posteriori) o de la introspección (a priori), en decir es la adquisición de datos o información interrelacionados entre sí. (18)

Para obtener o adquirir el conocimiento necesariamente tenemos que relacionarlo con la actividad mental que se produce en cerebro, captando esos saberes de las experiencias, de la rutina diaria, de los aprendizajes transmitidos por otras personas, etc.

Tipos de conocimiento:

- **Conocimiento empírico:** este tipo de conocimiento es el transmitido de generación en generación en una población determinada, adquirido por la práctica, por rutina o por la experiencia.
- **Conocimiento teórico:** es teórico porque solo se conoce la teoría de un conocimiento y que es imposible comprobarlo mediante la práctica.
- **Conocimiento científico:** el conocimiento científico en un método lógico que posee ciertas características como: el orden, es sistemático, jerarquizado, progresivo, capaz de ser comprobado y predictivo.
- **Conocimiento vulgar:** este tipo de conocimiento es aquel que se adquiere en la vida cotidiana con las demás personas y el medio ambiente, definitivamente es un conocimiento empírico, superficial y no sistematizado.
- **Conocimiento popular:** es aquella información o datos que se transmite sin tener un sustento que la validan, generalmente va dirigido a la población en general, teniendo un lenguaje sencillo. Podemos mencionar que dentro de este conocimiento se encuentra la información televisiva, periodística, conferencias populares, etc.

- **Conocimiento de divulgación:** este tipo de conocimiento tiene su fundamentación, crítica razonada y validación de las diversas teorías, posee explicación de sus fuentes de información, ya que sus datos son recolectados por investigadores de primera mano. Entre ellos tenemos: conferencias científicas, diccionarios especializados, artículos científicos, resultados de las investigaciones o tesis, monográficas, etc. (19)

Cómo estimular el conocimiento

- Crear espacios interactivos y de participación donde se promueva los saberes sobre un tema determinado.
- Motivar a los participantes recompensándoles por demostrar que poseen algún conocimiento adquirido.
- Realizar concursos de premiación donde demuestren sus competencias adquiridas como resolución de problemas, agilidad mental, entre otros.
- En las instituciones educativas durante el aprendizaje del estudiante ejecutar juegos educativos que tengan un impacto en el educando.
- Poner en práctica diversos recursos para llamar la atención de la persona que adquirirá el conocimiento.
- Estimular que las personas se interesen por la investigación.
- Encaminar siempre a la experimentación y comprobación de datos, con evidencias científicas.
- Emplear analogías, paradojas y metáforas que estimulen el interés.
- Promover otras formas de pensamiento a través de conocer otras culturas. (17)

Infecciones respiratorias agudas

Según el MINSA las infecciones respiratorias agudas es el “Conjunto de enfermedades del aparato respiratorio causadas por microorganismos virales, bacterianos u otros,

usualmente con un período de duración inferior a 15 días Dimensiones del nivel de conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas” (21)

a. Dimensión generalidades:

▪ **Definición:**

Es toda infección que compromete una o más partes del aparato respiratorio y que tiene una duración menor de 14 días, causada por microorganismos virales, bacterianos u otros con la presencia de uno o más síntomas o signos clínicos como: tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, los cuales pueden estar o no acompañados de fiebre. (22)

▪ **Agente etiológico:**

Los agentes más comunes que producen las infecciones respiratorias agudas son los virus, entre ellos tenemos los siguientes:

Influenza

Metaneumovirus

Virus sincitial respiratorio

Adenovirus

Rinovirus

Entre los virus citados el virus sincitial respiratorio es la fuente principal causante de las infecciones respiratorias agudas a nivel mundial, así como de la neumonía y bronquiolitis en menores de 5 años.

En casos de neumonía los agentes pueden ser virus o bacterias, por ejemplo: “la neumonía bacteriana a menudo es causada por *Streptococcus pneumoniae* (neumococo) o *Haemophilus influenzae*, en su mayoría tipo b (Hib), y ocasionalmente por *Staphylococcus aureus* u otros estreptococos”. (23)

▪ **Período de incubación**

Es el periodo de tiempo donde la persona enferma o infectada puede contaminar o diseminar el microorganismo a las demás personas.

El período de incubación de las infecciones respiratorias agudas más frecuentes es: (23)

Infección por neumococo: 1 - 3 días

Parainfluenza: 2 - 6 días

Virus sincitial respiratorio: 3 -7 días

Influenza: 1 - 4 días

Tos ferina: 5 - 21 días

Rinovirus: 2 - 4 días

▪ **Clasificación:**

Las infecciones respiratorias agudas se pueden clasificar de la siguiente manera:
(23)

Infecciones de las vías respiratorias superiores

Llamadas así ya que estas infecciones respiratorias agudas involucran desde la fosa nasal, cuerdas vocales en la laringe, considerando los senos paranasales y el oído medio.

Las infecciones de vías respiratorias superiores incluyen:

Laringitis

Sinusitis

Infecciones del oído

Rinitis (resfriado común)

Epiglotitis

Faringitis aguda o faringoamigdalitis

Las infecciones a nivel de la faringe y del oído causan severas complicaciones como fiebre reumática aguda y sordera respectivamente). (23)

Este grupo de infecciones son los más frecuentes, generalmente es de origen viral, su tratamiento es solo de soporte por lo que no necesitan antibióticos. (21)

Infecciones de las vías respiratorias inferiores

Estas infecciones respiratorias incluyen desde la tráquea y los bronquios hasta los bronquiolos y los alvéolos.

Las infecciones respiratorias inferiores más comunes incluyen:

Bronquiolitis

Neumonía (23)

Son infecciones que originan mayor mortalidad infantil, pero son menos frecuentes, a veces requiere hospitalización dependiendo de su gravedad, la mayoría de casos es de origen viral, sin embargo, puede requerir el uso de antibióticos. (21)

b. Factores de riesgo:

Entre los factores de riesgo tenemos:

- Desnutrición
- Niño sin lactancia materna
- Bajo peso al nacer
- Exposición al aire doméstico contaminado
- Niño no vacunado
- Uso indiscriminado de antibióticos
- Hacinamiento
- Otros factores: como los individuales, ambientales o sociales (21)

Factores Genéticos y Hereditarios

Considerados los padecimientos genéticos que predisponen a Neumonía:

Fibrosis quística

Inmunodeficiencias

Discinesia ciliar primaria, entre otras.

Factores de riesgo para Neumonía Grave

Infección por VIH

Edad menor de 6 meses

Enfermedad cardíaca congénita

Desnutrición moderada a severa

Prematuridad

Medio Ambiente

Exposición humo de tabaco

Contaminación por humos de combustión de compuestos orgánicos

Hacinamiento

Estilos de Vida e Higiene

Práctica de lavado de manos ausente o inadecuada

Asistencia a guarderías

Ausencia de lactancia materna exclusiva

Contacto con persona enferma

Vacunación incompleta o ausente (21)

c. Dimensión modo de transmisión:

Transmisión por contacto

- Esta vía de transmisión es la más común

- Vía de transmisión directa, cuando el agente pasa directamente de la persona infectada a otra persona susceptible de contagiarse
- Vía de transmisión indirecta cuando existe un intermediario inanimado (fómites) o animado capaz de ser el vehículo de transmisión. (24)

Transmisión por gotitas

- Considerado la vía de transmisión más importante de esta enfermedad.
- El microorganismo se encuentra suspendido en una partícula o gotita acuosa de tamaño aproximado de mas de 5 micrones de diámetro, que es eliminada al ambiente al hablar, toser o estornudar.
- La cantidad de microorganismos sueltas al ambiente dependen de factores como: capacidad de excreción de los microorganismos por parte de la persona enferma, depende también del periodo de infección en que se encuentre, nivel de humedad de las vías respiratorias, cantidad de producción de secreciones, y otros.
- La distancia entre la persona infectada y la susceptible de contraer la enfermedad debe ser mayor a un metro, para evitar la transmisión de los microorganismos, recordad que las gotitas mayores de 5 micrones son expulsadas a menos de 1 metro.
- Las gotitas suelen colocarse en la mucosa oral, nasal y conjuntiva, para multiplicarse y producir la enfermedad.
- La vía de transmisión a través de las gotitas es característico para el “meningococo, neumococo, difteria, *Haemophilus, Bordetella, estreptococcus pyogenes, influenzae b*, adenovirus, rinovirus, influenza y corona”. (24)

Transmisión por aerosoles

En esta vía de transmisión la partícula acuosa es de tamaño menor a 5 micrones, por lo tanto, fácilmente puede evaporarse, aerosolizarse y encontrarse suspendida por una etapa prolongada en el medio ambiente, en algunos casos se deseca, quedando como

una partícula de polvo sin embargo puede ser infectante, esto según el tipo de microorganismo.

Así mismo, el autor indica que este modo de transmisión posee tres categorías:

- Obligado, que menciona que la vía de transmisión es por aerosoles es decir por la vía aérea siendo la única, ejemplo: la tuberculosis.
- Preferencial, manifiesta que la vía de transmisión es por aerosoles siendo la principal, pero que también existe la transmisión por contacto por gotitas.
- Oportunista, esto se refiere que la vía de transmisión es por vía aérea, ya que los microorganismos se encuentran suspendidos a ciertas condiciones ambientales, ejemplo: coronavirus humano asociado a SARS y de la influenza, aunque existe controversia al respecto. (24)

d. Dimensión signos y síntomas:

La sintomatología en caso de infecciones respiratorias agudas es:

- Tos o dolor de garganta
- Fiebre (generalmente por encima de 38 °C)
- Cefalea
- Artralgia
- Letargo
- Dolor en el tórax
- Disnea (23)

Para el médico Jorge Alejandro Medrano Gálloc, a estos signos y síntomas se incluye:

- Tupidez nasal
- Secreción nasal
- Tirajes
- Estridor

- Dolor de oído
- Sibilancias
- Taquipnea
- Disfonía (21)

Síntomas y signos de alarma

- Permanencia de fiebre, a pesar de 48 horas de tratamiento.
- Disnea (tirajes, taquipnea, quejido, estridor, sibilancias, entre otros).
- Compromiso del sensorio (convulsiones, ausencia de sonrisa, somnolencia o irritabilidad).
- Dificultad para lactar, beber y vómitos constantes. (21)

e. Dimensión medidas de prevención:

Existen medidas de prevención para evitar las infecciones respiratorias agudas, y entre ellas tenemos:

- Promover la lactancia materna, durante los primeros 6 meses de edad.
- Vigilar y corregir el estado nutricional
- Cumplir con el "Esquema Nacional de Vacunación" de acuerdo a su edad
- No fumar cerca de los niños
- No quemar leña o usar braseros en habitaciones cerradas
- Evitar cambios bruscos de temperatura
- En época de frío, mantenerse abrigados
- Tener una alimentación rica en frutas, verduras y vegetales de hoja verde.
- Tomar abundantes líquidos
- Evitar el hacinamiento
- Ventilar las habitaciones
- Fomentar la atención médica del niño sano. (23)

Medidas de prevención según el médico Jorge Alejandro Medrano Gálloc son:

- Buenas prácticas de higiene de manos, debiéndose de realizarse antes de las preparaciones de alimentos y al iniciar dar de lactar, luego del cambio de pañales o de ir al baño, después de mantener contacto con personas enfermas o estar en contacto con animales.
- Alimentación balanceada y nutritiva según la edad y lactancia materna exclusiva, hasta los 6 meses de edad.
- Vacunación según el esquema nacional para menores de 5 años. (21)

2.2.3 Cuidados Maternos

Cuando se habla del cuidado a un niño, es una actividad que requiere de mucha responsabilidad. por lo tanto, quienes lo ejercen deben ser personas adultas, especialmente la madre, quien debe controlar sus actividades cotidianas, sus juegos para evitar riesgos que ponen en peligro la vida del menor. (25)

Reyes E. (2015) cita a Colliere (1997) y refiere “que cuidar es una acción biológica y heroica, gracias a que el cuidado se enfoca en las diversas acciones que contribuyen a mantener, conservar, y hacer que la vida continúe de manera normal.” (26)

Por su parte para Ariza y Daza (2008) mencionan que “el cuidado es visto como un afecto e intervención terapéutica, encaminados a satisfacer necesidades de los pacientes, donde la enfermera establece objetivos enfocados a la mejora y a la recuperación. Además, se entiende como un esfuerzo bidireccional entre la enfermera y el paciente”. (27)

De esto podemos decir que los cuidados maternos se refieren a las acciones que ejerce la madre para brindarle todos los cuidados necesarios para que el niño (a) crezca y se desarrolle sano y fuerte, cuidando de su alimentación, higiene, salud, abrigo, afecto, entre otras necesidades.

Dimensiones de la variable práctica de las medidas de prevención

a. Dimensión alimentación:

Según el autor Pérez, E. define a la alimentación como “una acción consiente y voluntario, por el cual se decide que alimentos consumir, de qué manera, y en qué momento consumirlos y según la temporada en que nos encontramos. Consiste en brindar al cuerpo todos los alimentos que son indispensables, cumpliendo el objetivo de poder contribuir los suficientes beneficios al organismo. Es uno de los elementos eficientes para poder prevenir diversas enfermedades y promocionar el goce de una salud óptima". (28)

La lactancia materna para Montes y Col, citados por Burgos y Carrasco (2004), indican que la leche materna es un excelente alimento para el recién nacido y el niño o niña, sus beneficios no son comparable con otro tipo de leche, principalmente previene de muchas enfermedades, ya que esta leche mantiene su sistema inmunológico, haciendo que se desarrolle plenamente, de tal manera que sus defensas se encuentren activas, además indica que mínimo debe darse los seis primeros meses. (29)

Para la OPS “La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ofreciéndoles los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como ofreciendo protección contra las enfermedades”. (30)

Se debe tener en cuenta que una mala nutrición sobre todo en esta etapa de vida del menor influye grandemente en su crecimiento y desarrollo al respecto la OMS recomienda que los lactantes deberán ser amamantados en forma exclusiva durante los seis primeros meses de vida, para luego introducir alimentos complementarios seguros y adecuados, mientras la lactancia materna debe continuar hasta los dos años de edad o más.

Según MINSA hace una recomendación a las madres de familia mencionándoles que la edad para iniciar la alimentación complementaria en los niño o niñas es a partir de los 6 meses de edad, considerando que a esa edad ya alcanza la maduración neurológica, renal y digestivo. Además, tener en cuenta los requerimientos nutricionales según su edad, para prevenir desnutrición, anemia y otras enfermedades que complicaría la situación de salud de este grupo de edad. (31)

b. Dimensión higiene:

Según Morón, C. (2010), nos indica que la “higiene es una parte fundamental en nuestras vidas ya que a partir de ella se previenen enfermedades y se crean buenos hábitos de salud. Asimismo, favorece entre los niños/as su adaptación social ya que en los primeros años de vida escolar los grupos de amistades se comienzan a formar selectivamente. Los hábitos de higiene también lo ayudan a conocer su cuerpo y brindarle una sensación de seguridad e independencia. La higiene tiene por objetivo colocar al sujeto en las mejores condiciones de salud frente a los riesgos del ambiente. Cuando se habla de higiene corporal se hace referencia al conjunto de cuidados que necesita el cuerpo para aumentar su vitalidad y mantenerse en un estado saludable. Por otra parte, la higiene corporal tiene profundas implicaciones sociales que van desde las repercusiones e incidencias en la salud hasta el sentimiento de verse aceptado o rechazado por la colectividad en función del cumplimiento o no de las normas higiénicas.” (32)

Al respecto Crissey (2005) menciona que “la higiene son las diversas acciones, hechos costumbres, de cada persona que lo realiza diariamente de manera personal y positivamente, que influyen en la salud y contribuyen a prevenir diversas patologías”. (33)

Según Pérez E. (2003) refiere que “la higiene como la ciencia de la salud, teniendo en cuenta la relación del hombre con su habitad (medio externo y colectividad), su objetivo es el estudio de todas las condiciones y factores que intervienen en el mantenimiento de la salud del ser humano, es decir, es el conjunto de reglas que deben tenerse presente, para conservar y fomentar el estado de salud y para prevenir la aparición de posibles enfermedades”. (28)

La higiene es un aspecto vital para la salud del cuerpo de toda persona, es imprescindible mantenerlo limpio, solo así se puede evitar el contagio de muchas enfermedades, fomentar el hábito de higiene desde muy pequeño es lo correcto que puede hacer una madre, empezando desde un lavado de manos hasta una higiene corporal, otro punto importante que se debe considerar es sobre la vestimenta del niño, que debe ser adecuado para su edad y para el clima, es decir bastante cómodo que le permita la movilidad de su cuerpo, no olvidar la limpieza del ambiente donde se encuentra la familia, especialmente el niño.

c. Dimensión adherencia al tratamiento:

Para Shaw R. y De Maso D. (2006) refiere que adherencia al tratamiento es “la adherencia al tratamiento es el grado hasta el cual el comportamiento de una persona coincide con el consejo médico o de salud, la no adherencia afecta a la calidad de vida tanto de los niños como de los demás miembros de la familia, las consecuencias médicas de la no adherencia pueden generar una progresiva inhabilidad física para participar en actividades sociales y recreativas, los niños hospitalizados a causa de complicaciones médicas por la no adherencia atraviesan otras consecuencias negativas como el ausentismo escolar, que ocasiona un bajo rendimiento escolar. La no adherencia está relacionada con enfermedades de larga duración y se ha encontrado que esta disminuye con el tiempo en pacientes con

diabetes y artritis. También hace mención a los cuidadores es decir a los padres que al diagnóstico de una enfermedad médica grave en sus hijos puede elevar el potencial de conflicto que circunda a la adherencia, haciendo mea culpa los padres originando de esta manera la no adherencia al tratamiento”. (34)

Al respecto la OMS define a la adherencia del tratamiento como “La medida en que la conducta de una persona al tomar medicamentos, seguir una dieta y/o realizar cambios en su estilo de vida, corresponde con las recomendaciones acordadas por un proveedor de atención médica”. (35)

La adherencia al tratamiento es el equilibrio que debe de haber entre las prescripciones médicas, los consejos de salud y el comportamiento en sí de la persona que debe cumplir estrictamente con las indicaciones, con el propósito de restaurar su salud, esto dependerá de la medida en que el paciente responde frente al cumplimiento de su tratamiento.

d. Dimensión medidas preventivas

- **Inmunizaciones**

Las vacunas previenen enfermedades al activar el sistema inmune, por lo que se debe cumplir con el calendario de vacunación, aprobadas oficialmente por el Ministerio de Salud. (36)

- **Lactancia materna**

Es el alimento adecuado e ideal para el crecimiento y desarrollo sano del niño, y continuar con la alimentación complementaria.

- **Lavado de manos**

Considerar que un lavado de manos correcto es muy importante para prevenir enfermedades.

2.3 Marco Conceptual

- **Conocimiento:** Mario Bunge define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto” (18)
- **Cuidados maternos:** Son todas aquellas acciones o actividades que efectúa una madre en cumplimiento con sus deberes con sus menores hijos.
- **Factores de riesgo:** Se llama factor de riesgo a toda variable capaz de asociarse al desenlace o desarrollo de una patología, pero que en cierto modo son suficientes para provocarlas (14)
- **Generalidades:** Conocimientos básicos o fundamentales de una ciencia o materia. (37)
- **Infecciones respiratorias agudas:** Son enfermedades que afectan una parte o todo el aparato respiratorio (nariz, garganta, tráquea, bronquios y pulmones), producidas por diferentes tipos de virus, bacterias u hongos. (38)
- **Medidas de prevención:** Según la OMS, en el año 1998 son: “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (39)
- **Modo de transmisión:** o transmisión de agentes infecciosos es “Cualquier mecanismo por virtud del cual un agente infeccioso se propaga desde una fuente o reservorio hasta una persona” (40)
- **Nivel de conocimiento:** “Los niveles del conocimiento están basados en metodologías científicas y filosóficas, por ser el conjunto de saberes. Los niveles son consecutivos y temporales”. (41)

- **Signos y síntomas:** “Signo es como la manifestación objetiva de una enfermedad o estado que el médico percibe o provoca, mientras que síntoma es la manifestación subjetiva de una enfermedad, apreciable solamente por el paciente, como el dolor, picor, etc.”. (39)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis General

Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento con los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

3.2 Hipótesis específica (opcional)

- Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022
- Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022
- Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión modo de transmisión y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

- Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión signos y síntomas y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022
- Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de prevención y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

3.3 Variables

Variable 1: Nivel de conocimientos

Variable 2: Cuidados maternos

3.4 Operacionalización de las variables

VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONA | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEMS | ESCALA DE MEDICIÓN |
|------------------------------|---|--|-----------------------|--|-------------------------------------|---|
| Nivel de Conocimiento | Es el conjunto de pensamientos e ideas que poseen las personas sobre un determinado tema. Se clasifica en conocimiento vulgar (los equívocos e impreciso) o el conocimiento científico (rationales, sistemáticos, analíticos y verificables) (14) | Es el nivel de conocimiento alcanzado por una persona, que pueden ser empíricos o científicos y dependiendo de este nivel lo aplica en la vida real, por ejemplo, los cuidados maternos serán correctos dependiendo muchas veces de los saberes con los que cuenta la madre del niño o niña. | Generalidades | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Definición ▪ Agente etiológico ▪ Clasificación | 1, 2, 3 | Ordinal Alto (18 - 15) Medio (14 - 11) Bajo (0 - 10) |
| | | | Factores de Riesgo | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grupo etareo ▪ Presencia de comorbilidad | 4, 5 | |
| | | | Modo de Transmisión | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Forma de contagio ▪ Duración | 6, 7 | |
| | | | Signos y Síntomas | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Síntomas y signos frecuentes ▪ Signos de alarma | 8, 9 | |
| | | | Medidas de Prevención | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lavado de manos ▪ Vacunación ▪ Lactancia materna ▪ Condiciones de la vivienda ▪ Uso barreras de protección | 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18. | |

VARIABLE: CUIDADOS MATERNOS

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEMS | ESCALA DE MEDICIÓN |
|--------------------------|--|---|---------------------------|-------------------------------------|---------------|--|
| Cuidados maternos | Es el cuidado y atención que una madre ejecuta para con su niño (a) menor de 5 años, cuando tiene alguna enfermedad, estos cuidados depende del conocimiento y experiencia, así como de sus características sociales, culturales, religiosas y económicas. (3) | Los cuidados maternos son las diversas atenciones que brinda la madre a su menor hijo, especialmente cuando presenta alguna enfermedad. | Alimentación | Lactancia materna | 1 | Ordinal Adecuadas (18 - 15) Parcialmente adecuadas (14 - 11) Inadecuadas (0 - 10) |
| | | | | Alimentación complementaria | 2 | |
| | | | Higiene | Baño, clima | 3, 4 | |
| | | | | Ventilación, | 5, 6, 7, 8, 9 | |
| | | | Adherencia al tratamiento | Cumplimiento del tratamiento médico | 10, 11 | |
| | | | | Practica de remedios caseros | 12, 13 | |
| | | | | Complicaciones | 14, 15 | |
| | | | Medidas Preventivas | Acciones para evitar contagios | 16, 17, 18 | |

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de Investigación

El estudio utilizó como método general el método científico, que según autores lo definen como el tipo de investigación “sistemática, controlada, empírica, y crítica, de proposiciones hipotéticas sobre las presuntas relaciones entre fenómenos naturales”.

(42)

En cuanto al método específico que se utilizó fue el hipotético deductivo, donde la hipótesis es el punto de partida para realizar nuevas deducciones. Se inició con la observación de los hechos o acciones, sin realizar la experimentación, para luego ejecutar la comprobación de dichas hipótesis, con la finalidad de comprobar la relación entre el nivel de conocimiento y los cuidados de la madre en las infecciones respiratorias agudas, para posteriormente alcanzar a la docimasia de hipótesis, que llevará a la deducción y resultados de las proposiciones planteadas. (43)

También, se utilizó el método analítico, se procedió a disgregar las variables con la finalidad de analizarlas en forma independiente, para luego observar la relación entre las variables y alcanzar los objetivos del estudio de investigación. (43)

4.2 Tipo de Investigación

El tipo de estudio, según diferentes criterios fue:

- **Según su finalidad**, la investigación fue básica, se basa en descubrir nuevos conocimientos y es indispensable para el desarrollo de la ciencia, va fundamentar las teorías que explican la relación entre el nivel de conocimiento y los cuidados maternos en caso de las infecciones respiratorias agudas.
- **Según el número de veces con que se miden las variables en una misma población**, es transversal donde la recolección de datos se realizó en un periodo de tiempo a la muestra; es decir los datos son recolectados en una sola oportunidad haciendo un corte en el tiempo.
- **Según el tiempo de ocurrencia del fenómeno de estudio**, fue prospectivo ya que los datos que recolectaron fueron en el tiempo presente.
- **Según el uso de análisis estadístico**, fue cuantitativa ya que se midió todas las características del fenómeno de estudio mediante el uso de la estadística.

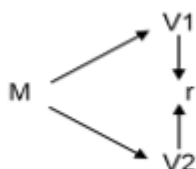
4.3 Nivel de Investigación

El nivel del estudio fue relacional, según Terrones considera que: “Este nivel de la investigación científica, llamado también nivel de investigación relacional, permite acopiar o levantar datos e informaciones para explicar las relaciones entre las características, propiedades, atributos, composición, tipologías, conexiones periféricas, aparición, frecuencia, desarrollo y cualidades básicas internas o externas y más importantes de las variables de estudio o problema referente a su origen, aparición, condiciones, circunstancias, desarrollo y frecuencia en que se presenta”. Se describió la relación entre las variables de estudio. (44)

4.4 Diseño de la Investigación

Según los Roberto Hernández y otros, el estudio de la investigación fue de diseño correlacional. (45)

El diseño correlacional presenta la siguiente representación gráfica:



Donde:

M = Muestra a estudiar

V1 = Nivel de conocimientos

V2 = Cuidados maternos

r = Símbolo del coeficiente de correlación.

4.5 Población y muestra

Población:

Según Hernández y colaboradores en el 2014 mencionan que “una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones”. (45)

La población de estudio estuvo conformada por 90 madres de niños (a) menores de 5 años que acuden al Puesto de Salud de Racracalla, Comas. Los datos se recolectaron en los meses de agosto a octubre del 2022.

Muestra:

La muestra “es un sub grupo de la población del cual se recogen los datos y debe ser representativo de ésta” (45)

La muestra fue censal, por lo que se trabajará con las 90 madres de niños (a) menores de 5 años, de la jurisdicción del Puesto de Salud de Racracalla, Comas.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Madres cuyos niños (as) oscilan entre el primer mes y los 5 años de edad
- Madres con asistencia regular a las áreas de inmunizaciones, CRED
- Madres que hablen castellano
- Madres con niños (as) aparentemente sanos y que hayan padecido por lo menos una vez de alguna infección respiratoria aguda

Criterios de exclusión:

- Madres con niños menores de un mes o mayores de 5 años de edad
- Madres con asistencia irregular a las áreas de inmunizaciones, CRED
- Madres que no hablen castellano

4.6 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnica:

La técnica que se utilizó para la presente investigación fue la encuesta que según Ortiz en el 2016 menciona que “El cuestionario es la técnica de recogida de datos más empleada en investigación, porque es menos costosa, permite llegar a un mayor número de participantes y facilita el análisis, aunque también puede tener otras limitaciones que pueden restar valor a la investigación desarrollada”. (46)

Instrumento

Como instrumento se empleó el cuestionario que, según Hernández Sampieri, R. y colaboradores es “un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir” (47)

Siendo las siguientes técnicas e instrumentos:

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

| Variables | Técnicas | Instrumentos |
|------------------------|-----------------|---|
| Nivel de conocimientos | Encuesta | Cuestionario del nivel de conocimientos de las infecciones respiratorias agudas |
| Cuidados Maternos | Encuesta | Cuestionario de los cuidados maternos en las infecciones respiratorias agudas |

Cuestionario del nivel de conocimientos

El instrumento para la recolección de datos de la variable nivel de conocimientos es el cuestionario dicotómico denominado: “Cuestionario del nivel de conocimientos en infecciones respiratorias agudas”.

Titulado: Cuestionario del nivel de conocimientos en infecciones respiratorias agudas

Año: 2021

Autoras: Herrera Sedano Elizabeth y Valerio Huarcaya Sheyla

Ámbito de Aplicación: Puesto de Salud de Racracalla, Comas

Forma de Administración: Individual

Ítems. 21

Está conformado por las siguientes dimensiones:

- Dimensión generalidades: 3 ítems (1, 2, 3)
- Dimensión factores de riesgo: 2 ítems (4, 5, 6)
- Dimensión modo de transmisión: 2 ítems (7, 8, 9)
- Dimensión signos y síntomas: 2 ítems (10, 11, 12)
- Dimensión medidas de prevención: 9 ítems (13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21)

Escala valorativa:

- No (0)
- Si (1)

El baremo de la clasificación de la aplicación del nivel de conocimientos es el siguiente:

- Bajo 0 - 7 puntos
- Medio 8 - 14 puntos
- Alto 15 - 21 puntos

Cuestionario de cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas

El instrumento para la recolección de datos de la variable cuidados maternos es el cuestionario dicotómico denominado: “Cuestionario de los cuidados maternos en las infecciones respiratorias agudas”.

Autor: Modificado de Fabian Galarza Gisela (8)

Titulado: Cuidados maternos asociados a las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Acolla, 2017

Año: 2018

Ámbito de Aplicación: Madres y sus respectivos niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Acolla

Forma de Administración: Individual

Ítems. 19

Está conformado por las siguientes dimensiones:

- Dimensión alimentación: 3 ítems (1, 2, 3)
- Dimensión higiene 7 ítems (4, 5, 6, 7, 8, 9, 10)
- Dimensión adherencia al tratamiento: 6 ítems (11, 12, 13, 14, 15, 16)

- Dimensión medidas preventivas: 3 ítems (17, 18, 19)

Escala valorativa:

- No (0)
- Si (1)

El baremo de la clasificación de la aplicación del nivel de conocimiento es el siguiente:

- Inadecuadas 0 - 6 puntos
- Parcialmente adecuadas 7 – 13 puntos
- Adecuadas 14 – 19 puntos

Validez y Confiabilidad

La validez de ambos instrumentos de recolección de datos, fueron sometidos a la evaluación de la validez de juicio de expertos, antes de su respectiva aplicación.

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos fueron evaluadas mediante el estudio piloto, donde se empleó para el instrumento “Cuestionario del nivel de conocimientos en infecciones respiratorias agudas”, el análisis K20 Kuder Richardson, por ser un instrumento dicotómico, lo mismo fue para la variable cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas.

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de datos se realizó de acuerdo a estos aspectos.

Los datos recolectados fueron procesados en el software estadístico SPSS-V24, se tuvo que elaborar una base de datos, posteriormente se calculó los resultados estadísticos descriptivos como tablas de frecuencia mixtas y simples, así como figuras de diversa naturaleza.

Dado a que se intentó contrastar las hipótesis de las variables cualitativas, tanto a nivel de cualitativa ordinal relacionada a variable cualitativa nominal dicotómica, las

comprobaciones estadísticas se efectuaron mediante el análisis no paramétrico, debido a que se trata de relacionar dos variables que se identificaron con categorías ordinales, teniendo el mismo número de categorías se utilizará el Rho de Spearman para medir el nivel y tipo de relación entre conocimiento y cuidados maternos. En la docimasia de hipótesis se aplicó los siguientes pasos: planteamiento de hipótesis, nivel de significancia, establecimiento de la prueba estadística, decisión estadística y conclusión final.

4.8 Aspectos éticos de la Investigación

Para el desarrollo del presente estudio de investigación, se tuvo en cuenta el cumplimiento del Reglamento General de Investigación de esta universidad.

En el Art. 27, se atendió a las normas y principios que conducen a la actividad investigativa, sobre todo el comportamiento ético que deben aplicar en todo momento los investigadores, aplicando los siguientes principios éticos de la investigación:

- Autonomía, solo se consideró como participantes a las madres de menores de 5 años de la jurisdicción del P.S. Racracalla que aceptaron participar voluntariamente y firmaron el consentimiento informado, no se incurrió en ningún tipo de coacción.
- Beneficencia, el propósito final del estudio fue establecer el nivel de conocimiento y los cuidados maternos en las infecciones respiratorias agudas; además el estudio fue metodológicamente validado y las conclusiones derivadas del estudio fueron confirmadas y su aplicación también fue beneficiosa.
- No maleficencia, la investigación no posee ninguna acción que pueda perjudicar y/o empeorar la situación de los menores de 5 años, ni sus madres y no generó conflicto de intereses.
- Se cumplió con responsabilidad y confidencialidad de las personas involucradas y la información obtenida de la investigación.

- Justicia, se trató a todos los niños y madres involucradas en el estudio por igual, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico, se jerarquizó adecuadamente las acciones a realizar y se hizo uso racional de los recursos.

En el Art. 28, el estudio se basó dentro del campo y perfil de la profesión de enfermería, por lo que se encuentra citado dentro de las líneas de investigación. Así mismo, responde a una problemática donde los índices de morbilidad y mortalidad en infecciones respiratorias en niños menores de 5 años viene siendo alto, esto debido principalmente a la falta de acciones preventivo promocionales dirigido a la población en general, especialmente a las madres que tienen la responsabilidad del cuidado de los niños (as)

Así mismo, la investigación cumplió con las exigencias que emana la universidad, así como con todos los procesos y revisiones por parte de las diferentes áreas de la universidad, considerando también la evaluación del índice de similitud.

Por último, las autoras del presente estudio declararon la confidencialidad de la información recolectada, ya que solo sirvió para los propósitos de la investigación, no habiendo sido revelados, ni utilizados con otros fines distintos, por ello se encontró la firma de la constancia de confidencialidad.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1 Descripción de resultados

Los resultados que se presentaran a continuación, corresponden a 90 madres de familia de niños menores de 5 años que presentaron infección respiratoria aguda del Puesto de Salud de Racracalla, Comas, Junín correspondiente al 2022.

Tabla 7

Frecuencias y porcentajes de la variable nivel de conocimiento en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022

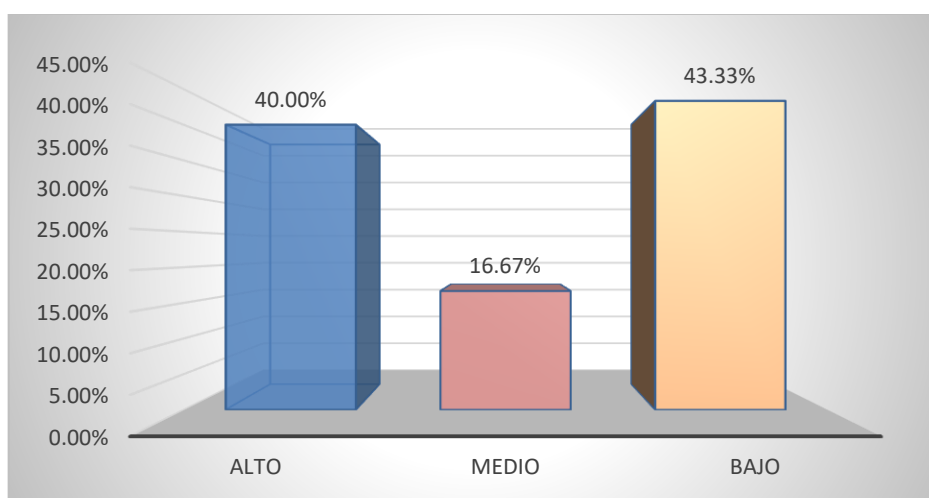
| Nivel | N | % |
|-------|----|---------|
| Alto | 36 | 40,00% |
| Medio | 15 | 16,67% |
| Bajo | 39 | 43,33% |
| Total | 90 | 100,00% |

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

De acuerdo a los resultados, se ha observado que el 43.33% de las madres tiene un nivel de conocimiento bajo con respecto a las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, en tanto que el 40% tiene un nivel de conocimiento alto y un 16.67% tiene un nivel de conocimiento medio.

Figura 1

Niveles de la variable nivel de conocimiento en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022



Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Tabla 8

Frecuencias y porcentajes de la dimensión generalidades de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022

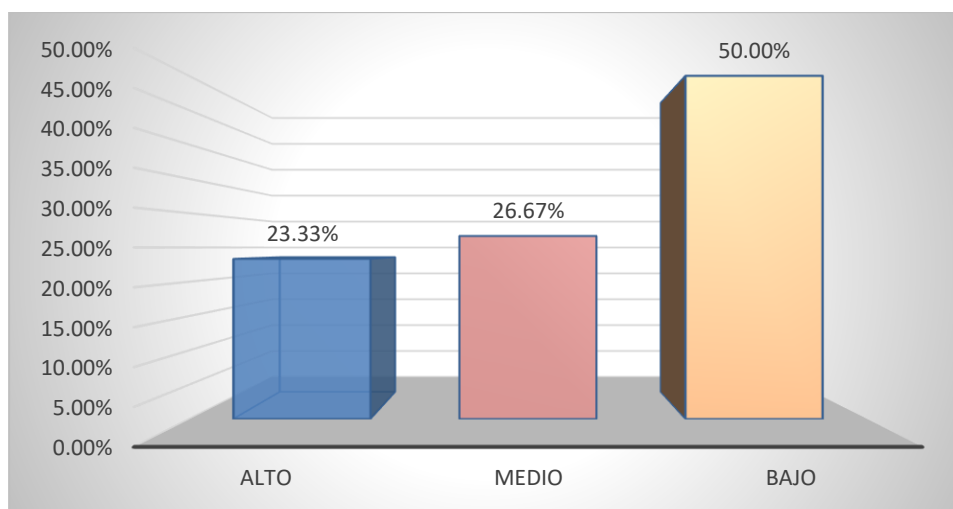
| Nivel | N | % |
|-------|----|---------|
| Alto | 21 | 23,33% |
| Medio | 24 | 26,67% |
| Bajo | 45 | 50,00% |
| Total | 90 | 100,00% |

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Luego de realizada la encuesta, se ha podido observar que el 50% de las madres de la jurisdicción del puesto de salud de Racracalla Comas, tienen un nivel de conocimiento en el aspecto de generalidades bajo, en tanto que el 26.67% es medio y el 23.33% restante, tiene un nivel de conocimiento alto en la dimensión de generalidades.

Figura 2

Niveles de la dimensión generalidades de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022



Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Tabla 9

Frecuencias y porcentajes de la dimensión factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022

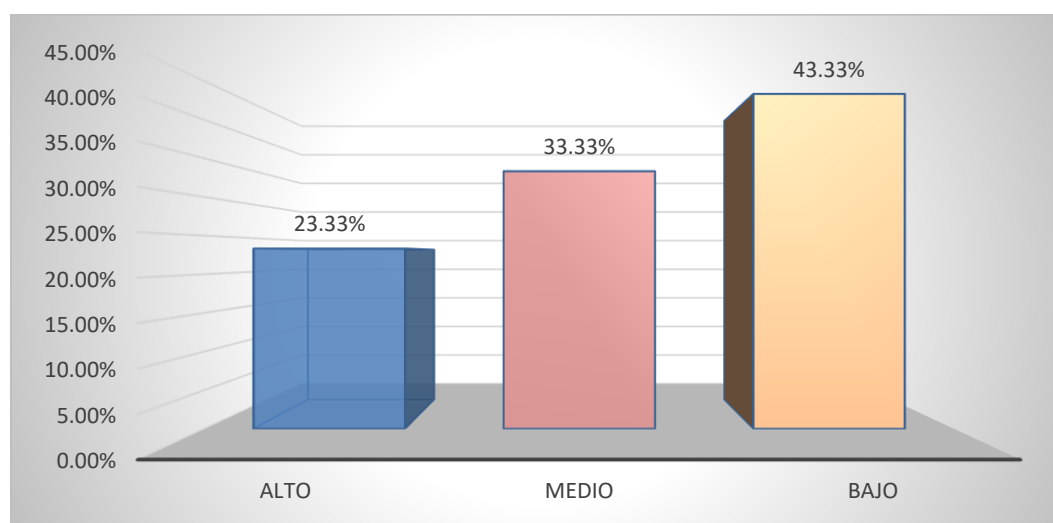
| Nivel | N | % |
|-------|----|---------|
| Alto | 21 | 23,33% |
| Medio | 30 | 33,33% |
| Bajo | 39 | 43,33% |
| Total | 90 | 100,00% |

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Una vez aplicada el instrumento de investigación, los resultados nos muestran que el 43.33% de las madres encuestadas del puesto de salud de Racracalla Comas, tienen un nivel de conocimiento bajo con respecto a la dimensión de factores de riesgo, mientras que el 33.33% de madres tiene un nivel de conocimiento medio y el 23.33% tiene un nivel de conocimiento alto.

Figura 3

Niveles de la dimensión factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022



Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Tabla 10

Frecuencias y porcentajes de la dimensión modo de transmisión de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022

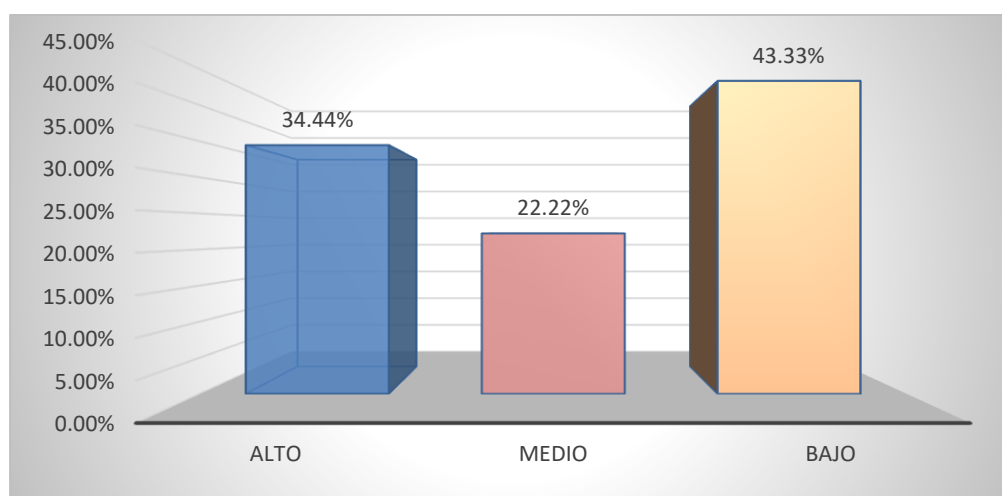
| Nivel | N | % |
|-------|----|---------|
| Alto | 31 | 34,44% |
| Medio | 20 | 22,22% |
| Bajo | 39 | 43,33% |
| Total | 90 | 100,00% |

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

De acuerdo a los resultados, se ha observado que el 43.33% de las madres de niños menores de 5 años del puesto de salud Racracalla, Comas, tienen un nivel de conocimiento bajo con respecto al modo de transmisión de las enfermedades respiratorias, mientras que el 34.44% de madres tienen un alto nivel de conocimiento y el 22.22% restante tiene un nivel de conocimiento medio.

Figura 4

Niveles de la dimensión modo de transmisión de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022



Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Tabla11

Frecuencias y porcentajes de la dimensión signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022

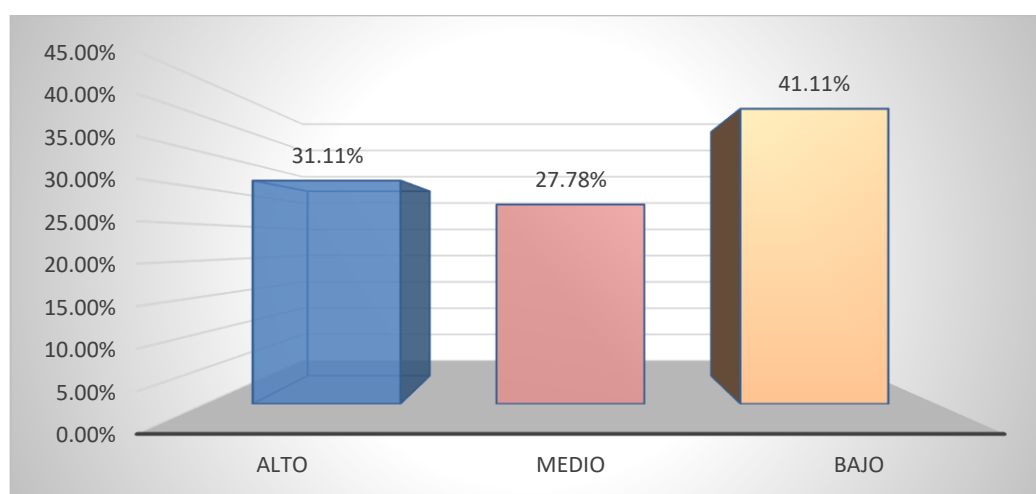
| Nivel | N | % |
|-------|----|---------|
| Alto | 28 | 31,11% |
| Medio | 25 | 27,78% |
| Bajo | 37 | 41,11% |
| Total | 90 | 100,00% |

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Luego de realizada la encuesta, se ha podido observar que el 41.11% de las madres de niños menores de 5 años de la jurisdicción del puesto de salud de Racracalla Comas, tienen un nivel de conocimiento bajo en relación a los signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas, en tanto que el 31.11% tienen un alto nivel de conocimiento y el 27.78% restante, tiene un nivel de conocimiento medio en relación a los signos y síntomas

Figura 5

Niveles de la dimensión signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022



Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Tabla 12

Frecuencias y porcentajes de la dimensión medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022

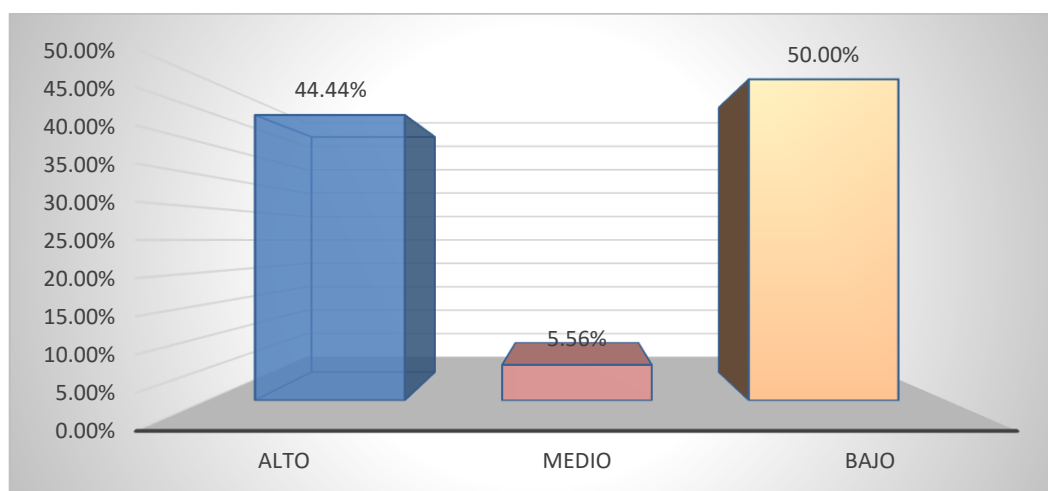
| Nivel | N | % |
|-------|----|---------|
| Alto | 40 | 44,44% |
| Medio | 5 | 5,56% |
| Bajo | 45 | 50,00% |
| Total | 90 | 100,00% |

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Una vez aplicada el instrumento de investigación, los resultados nos muestran que el 50% de las madres encuestadas del puesto de salud de Racracalla Comas, tienen un nivel de conocimiento bajo con respecto a las medidas de prevención, mientras que el 44.44% de madres tiene un nivel de conocimiento alto y el 5.56% tiene un nivel de conocimiento medio.

Figura 6

Niveles de la dimensión medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022



Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Tabla 13

Frecuencias y porcentajes de la variable cuidados maternos de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022

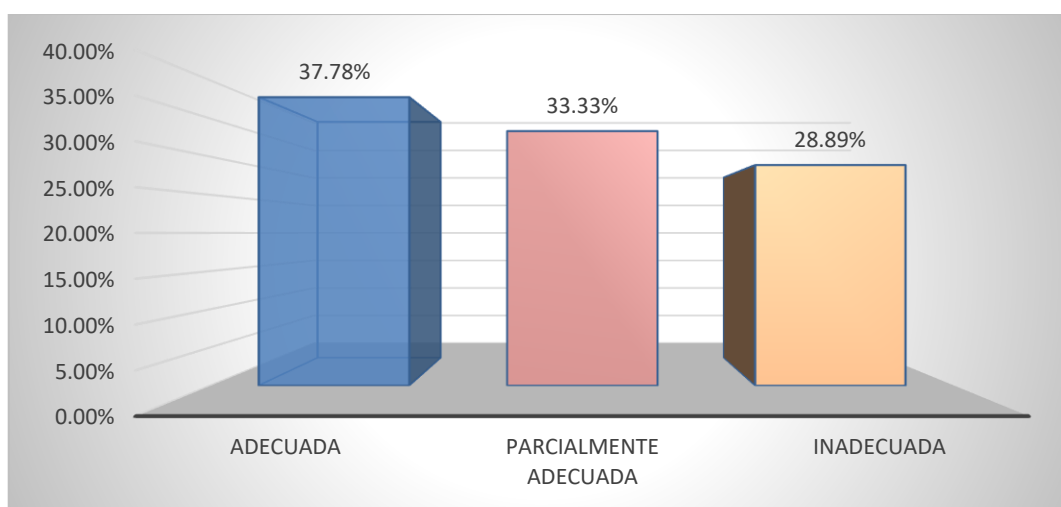
| Nivel | N | % |
|-----------------------|----|---------|
| Adecuada | 34 | 37,78% |
| Parcialmente adecuada | 30 | 33,33% |
| Inadecuada | 26 | 28,89% |
| Total | 90 | 100,00% |

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

De acuerdo a los resultados, se ha observado que el 37.78% de las madres de niños menores de 5 años del puesto de salud Racracalla, Comas, tienen un adecuado cuidado materno, en tanto que el 33.33% de madres tienen parcialmente adecuada la variable cuidados maternos y el 28.89% tienen un inadecuado cuidado materno

Figura 7

Niveles de la variable cuidados maternos de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022



Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Tabla 14

Frecuencias y porcentajes de la dimensión alimentación en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022

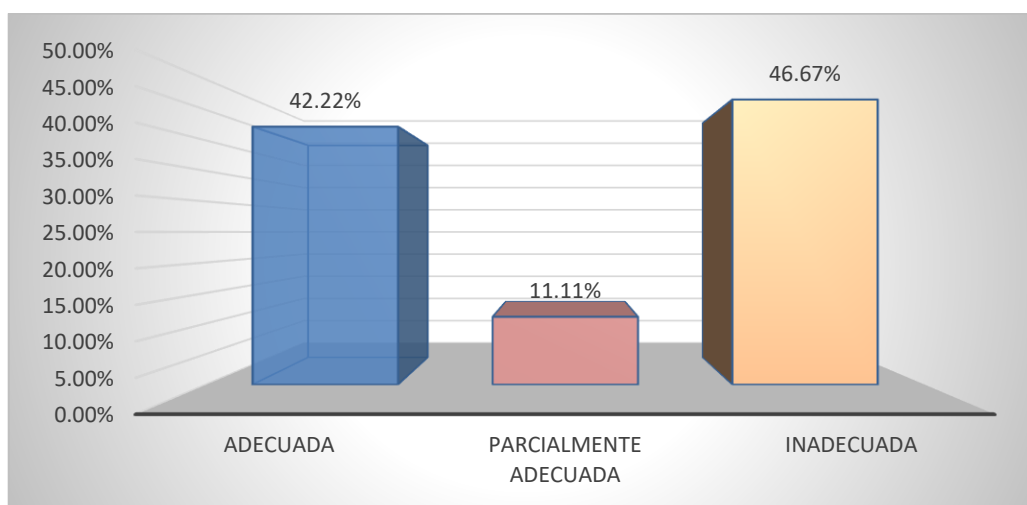
| Nivel | N | % |
|-----------------------|----|---------|
| Adecuada | 38 | 42,22% |
| Parcialmente adecuada | 10 | 11,11% |
| Inadecuada | 42 | 46,67% |
| Total | 90 | 100,00% |

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Luego de realizada la encuesta, se ha podido observar que el 46.67% de las madres de niños menores de 5 años de la jurisdicción del puesto de salud de Racracalla Comas, es inadecuada la alimentación brindada a sus hijos, lo cual influye en el sistema inmunológico, mientras que el 42.22% si tiene una adecuada alimentación, en tanto que el 11.11% es parcialmente adecuada.

Figura 8

Niveles de la dimensión alimentación en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022



Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Tabla 15

Frecuencias y porcentajes de la dimensión higiene en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022

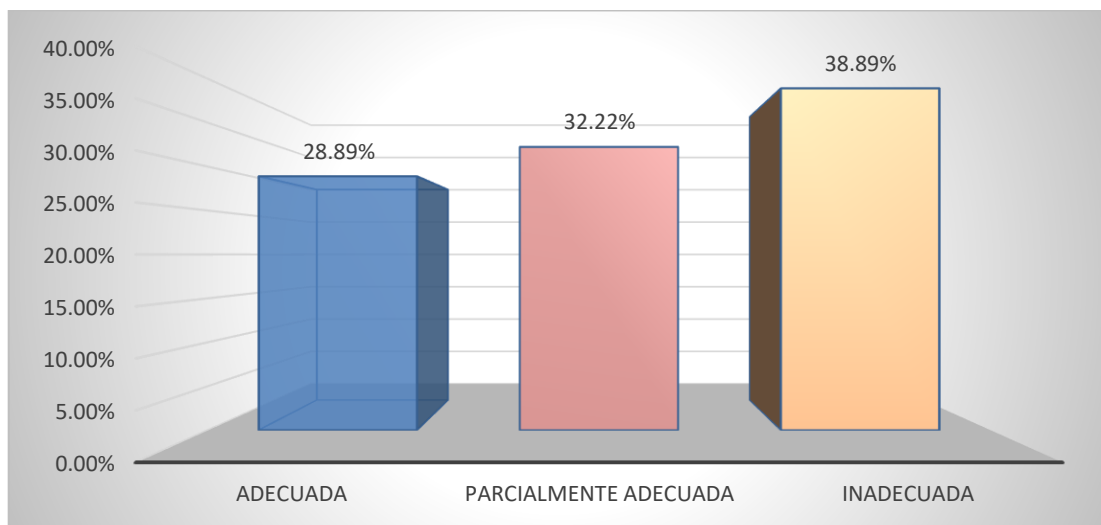
| Nivel | N | % |
|-----------------------|----|---------|
| Adecuada | 26 | 28,89% |
| Parcialmente adecuada | 29 | 32,22% |
| Inadecuada | 35 | 38,89% |
| Total | 90 | 100,00% |

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Una vez aplicada el instrumento de investigación, los resultados nos muestran que el 38.89% de las madres encuestadas del puesto de salud de Racracalla Comas, presentan una inadecuada higiene, mientras que el 32.22% de madres presentan parcialmente adecuada la higiene, en tanto que el 28.88% presentan un adecuado nivel de higiene.

Figura 9

Niveles de la dimensión higiene en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022



Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Tabla 16

Frecuencias y porcentajes de la dimensión adherencia al tratamiento en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022

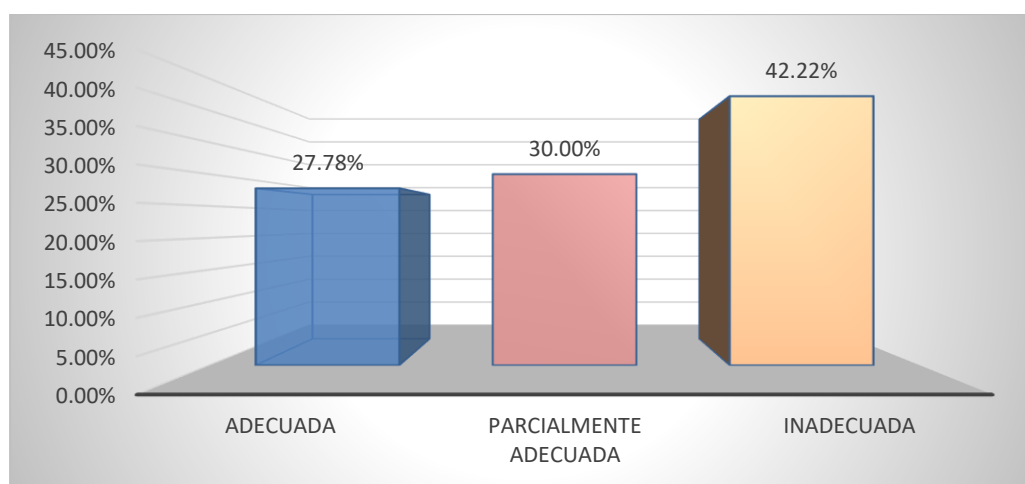
| Nivel | N | % |
|-----------------------|----|---------|
| Adecuada | 25 | 27,78% |
| Parcialmente adecuada | 27 | 30,00% |
| Inadecuada | 38 | 42,22% |
| Total | 90 | 100,00% |

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

De acuerdo a los resultados, se ha observado que el 42.22% de las madres de niños menores de 5 años del puesto de salud Racracalla, Comas, presentan una inadecuada adherencia al tratamiento, mientras que para el 30% es parcialmente adecuada y para el 27.78% presentan una adecuada adherencia al tratamiento.

Figura 10

Niveles de la dimensión adherencia al tratamiento en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022



Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Tabla 17

Frecuencias y porcentajes de la dimensión medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022

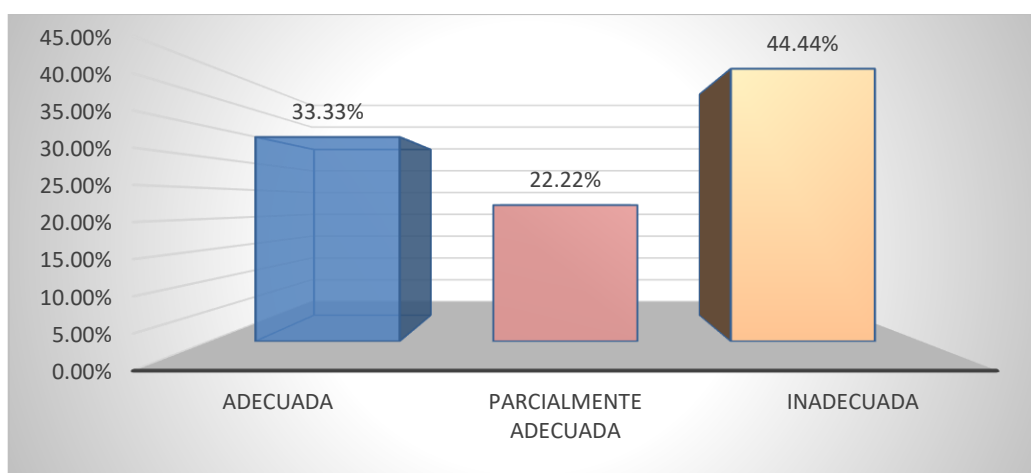
| Nivel | N | % |
|-----------------------|----|---------|
| Adecuada | 30 | 33,33% |
| Parcialmente adecuada | 20 | 22,22% |
| Inadecuada | 40 | 44,44% |
| Total | 90 | 100,00% |

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

Luego de realizada la encuesta, se ha podido observar que el 44.44% de las madres de niños menores de 5 años de la jurisdicción del puesto de salud de Racracalla Comas, presentan una inadecuada medida de prevención, en tanto que el 33.33% de madres presentan una adecuada medida de prevención y por último el 22.22% presentan parcialmente adecuada.

Figura 11

Niveles de la dimensión medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, P.S. Racracalla, Comas 2022



Fuente: Encuesta aplicada a las madres del PS. Racracalla, Comas.

5.2 Contrastación de las hipótesis

Planteamiento de hipótesis general

H0: No existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento con los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

H1: Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento con los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

Nivel de significancia

La ciencia establece que el principio de un determinado experimento, es el nivel al cual se desea limitar la probabilidad de que se pueda cometer un error de tipo I.

Es así, cuando se establece un $\alpha = 0.05$, lo que se indica es que, al reunir los datos, rechazará la hipótesis nula si al suponer que al azar es el único responsable, la probabilidad obtenida sea menor o igual que 5 veces en 100.

Al plantear de esa manera, se señala que está dispuesto a limitar la probabilidad de no aceptar la hipótesis cuando sea verdadera, a 5 veces en 100. De esa manera se limita la probabilidad de cometer un error de tipo I a 0.05.

Para nuestro caso, el porcentaje más usado es del 5%. Esto significa que, para aceptar la hipótesis nula, es necesario que los eventos hayan sucedido en el 95% de los casos, y solo el 5% se deba al azar. Este el nivel de significación de 0.05.

Por tanto; el nivel de significancia (alfa) $\alpha = 0.05$

Por lo tanto, si el valor de $p < 0.05$; entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Establecimiento de la prueba estadística

Coefficiente de correlación por Rho de Spearman. Esta prueba estadística permite medir la correlación o asociación de dos variables.

El coeficiente de correlación de Spearman se rige por las reglas de la correlación simple de Pearson, y las mediciones de este índice corresponden de + 1 a - 1, pasando por el cero, donde este último significa no correlación entre las variables estudiadas, mientras que los dos primeros denotan la correlación máxima.

La ecuación utilizada en este procedimiento, cuando en el ordenamiento de los rangos de las observaciones no hay datos empatados o ligados, es la siguiente:

$$r_s = 1 - \frac{6}{n(n^2 - 1)} \sum_{i=1}^k d_i^2$$

Donde:

r_s = coeficiente de correlación de Spearman.

d_i^2 = diferencias existentes entre los rangos de las dos variables, elevadas al cuadrado. 2

i d

n = tamaño de la muestra expresada en parejas de rangos de las variables.

Decisión estadística

Tabla 18

Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento y cuidados maternos

| | | | Nivel de conocimiento | Cuidados maternos |
|-----------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------|
| Rho de Spearman | Nivel de conocimiento | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,761** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 90 | 90 |
| | Cuidados maternos | Coefficiente de correlación | ,761** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 90 | 90 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Conclusión final.

Valor de “Rho de Spearman” calculado = 0,761; de acuerdo a este resultado se concluye que, entre las dos variables, existe una correlación positiva alta.

Valor de P = 0.000

Si el valor de $p < 0.05$; Entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Por lo tanto, existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento con los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022.

Planteamiento de hipótesis específica 1

H_0 : No existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

H_1 : Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022.

Nivel de significancia

Para nuestro caso, el porcentaje más usado es del 5%. Esto significa que, para aceptar la hipótesis nula, es necesario que los eventos hayan sucedido en el 95% de los casos, y solo el 5% se deba al azar. Este el nivel de significación de 0.05.

Por tanto; el nivel de significancia (alfa) $\alpha = 0.05$

Por lo tanto, si el valor de $p < 0.05$; entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Establecimiento de la prueba estadística

Coefficiente de correlación por Rho de Spearman. Esta prueba estadística permite medir la correlación o asociación de dos variables.

Decisión estadística

Tabla 19

Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y los cuidados maternos

| | | | Generalidades | Cuidados maternos |
|------------------|-------------------|-----------------------------|---------------|-------------------|
| Rho de Spearman | Generalidades | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,684** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | N | 90 | 90 | |
| | Cuidados maternos | Coefficiente de correlación | ,684** | 1,000 |
| Sig. (bilateral) | | ,000 | . | |
| N | | 90 | 90 | |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Conclusión final.

Valor de “Rho de Spearman” calculado = 0,684; de acuerdo a este resultado, se concluye que, entre las dos variables, existe una correlación positiva moderada.

Valor de P = 0.000

Si el valor de $p < 0.05$; Entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Por lo tanto, existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022.

Planteamiento de hipótesis específica 2

H0: No existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

H1: Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

Nivel de significancia

Para nuestro caso, el porcentaje más usado es del 5%. Esto significa que, para aceptar la hipótesis nula, es necesario que los eventos hayan sucedido en el 95% de los casos, y solo el 5% se deba al azar. Este el nivel de significación de 0.05.

Por tanto; el nivel de significancia (alfa) $\alpha = 0.05$

Por lo tanto, si el valor de $p < 0.05$; entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Establecimiento de la prueba estadística

Coefficiente de correlación por Rho de Spearman. Esta prueba estadística permite medir la correlación o asociación de dos variables.

Decisión estadística

Tabla 20

Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento en la dimensión factores de riesgo y los cuidados maternos

| | | | Factores de riesgo | cuidados maternos |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------|
| Rho de Spearman | Factores de riesgo | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,439** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 90 | 90 |
| | Cuidados maternos | Coefficiente de correlación | ,439** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 90 | 90 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Conclusión final.

Valor de “Rho de Spearman” calculado = 0,439; de acuerdo a este resultado, se concluye que, entre las dos variables, existe una correlación positiva moderada.

Valor de P = 0.000

Si el valor de $p < 0.05$; Entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Por lo tanto, existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022.

Planteamiento de hipótesis específica 3

H_0 : No existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión modo de transmisión y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

H_1 : Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión modo de transmisión y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

Nivel de significancia

Para nuestro caso, el porcentaje más usado es del 5%. Esto significa que, para aceptar la hipótesis nula, es necesario que los eventos hayan sucedido en el 95% de los casos, y solo el 5% se deba al azar. Este el nivel de significación de 0.05.

Por tanto; el nivel de significancia (alfa) $\alpha = 0.05$

Por lo tanto, si el valor de $p < 0.05$; entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Establecimiento de la prueba estadística

Coefficiente de correlación por Rho de Spearman. Esta prueba estadística permite medir la correlación o asociación de dos variables.

Decisión estadística

Tabla 21

Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento en la dimensión modo de transmisión y los cuidados maternos

| | | | Modo de transmisión | Cuidados maternos |
|-----------------|---------------------|-----------------------------|---------------------|-------------------|
| Rho de Spearman | Modo de transmisión | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,655** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 90 | 90 |
| | Cuidados maternos | Coefficiente de correlación | ,655** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 90 | 90 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Conclusión final.

Valor de “Rho de Spearman” calculado = 0,655; de acuerdo a este resultado, se concluye que, entre las dos variables, existe una correlación positiva moderada.

Valor de P = 0.000

Si el valor de $p < 0.05$; Entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Por lo tanto, existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión modo de transmisión y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022.

Planteamiento de hipótesis específica 4

H_0 : No existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión signos y síntomas y los cuidados maternos en infecciones

respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

H1: Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión signos y síntomas y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

Nivel de significancia

Para nuestro caso, el porcentaje más usado es del 5%. Esto significa que, para aceptar la hipótesis nula, es necesario que los eventos hayan sucedido en el 95% de los casos, y solo el 5% se deba al azar. Este el nivel de significación de 0.05.

Por tanto; el nivel de significancia (alfa) $\alpha = 0.05$

Por lo tanto, si el valor de $p < 0.05$; entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Establecimiento de la prueba estadística

Coefficiente de correlación por Rho de Spearman. Esta prueba estadística permite medir la correlación o asociación de dos variables.

Decisión estadística

Tabla 22

Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento en la dimensión signos y síntomas y los cuidados maternos

| | | | Signos y síntomas | Cuidados maternos |
|-----------------|-------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| Rho de Spearman | Signos y síntomas | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,657** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 90 | 90 |
| | Cuidados maternos | Coefficiente de correlación | ,657** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 90 | 90 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Conclusión final.

Valor de “Rho de Spearman” calculado = 0,657; de acuerdo a este resultado, se concluye que, entre las dos variables, existe una correlación positiva moderada.

Valor de P = 0.000

Si el valor de $p < 0.05$; Entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Por lo tanto, existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión signos y síntomas y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022.

Planteamiento de hipótesis específica 5

H_0 : No existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de prevención y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

H_1 : Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de prevención y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

Nivel de significancia

Para nuestro caso, el porcentaje más usado es del 5%. Esto significa que, para aceptar la hipótesis nula, es necesario que los eventos hayan sucedido en el 95% de los casos, y solo el 5% se deba al azar. Este el nivel de significación de 0.05.

Por tanto; el nivel de significancia (alfa) $\alpha = 0.05$

Por lo tanto, si el valor de $p < 0.05$; entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Establecimiento de la prueba estadística

Coefficiente de correlación por Rho de Spearman. Esta prueba estadística permite medir la correlación o asociación de dos variables.

Decisión estadística

Tabla 23

Prueba de correlación de Rho de Spearman entre las variables nivel de conocimiento en la dimensión medidas de prevención y los cuidados maternos

| | | | Medidas de prevención | Cuidados maternos |
|-----------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------|
| Rho de Spearman | Medidas de prevención | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,742** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 90 | 90 |
| | Cuidados maternos | Coefficiente de correlación | ,742** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 90 | 90 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Conclusión final.

Valor de “Rho de Spearman” calculado = 0,742; de acuerdo a este resultado, se concluye que, entre las dos variables, existe una correlación positiva alta.

Valor de P = 0.000

Si el valor de $p < 0.05$; Entonces se rechaza la H_0 y se acepta H_1 .

Por lo tanto, existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de prevención y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación tiene como objetivo principal el de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022; lo cual mediante la aplicación del instrumento que se aplicó a las madres de niños menores de 5 años, se ha determinado que, si existe relación entre ambas variables, obteniéndose a través de la aplicación de la prueba estadística un nivel de significancia p menor a 0.05, con lo cual se confirma la relación entre ambas variables; además, el rho de Spearman obtenido es de 0.761 el cual corrobora que existe una correlación positiva alta entre las variables nivel de conocimiento de las madres y los cuidados maternos. Los resultados obtenidos en nuestra investigación coinciden con otras investigaciones, las cuales pasaremos a mencionar.

Siclla A. & Villa K., (2021) en su tesis denominada: “Relación entre el nivel de conocimiento y practica del cuidado materno en el Hogar del Niño menor de 5 años con infección respiratoria aguda (IRA) atendido en el Centro de Salud Condevilla Señor de Lima Metropolitana – Perú; llega a las siguientes conclusiones: Las madres del estudio presentaron un nivel de conocimiento medio del cuidado materno en el hogar del niño menor de cinco años con IRA. De igual manera concluye que las madres del estudio presentaron un nivel de prácticas adecuadas cuidado materno en el hogar del niño menor de cinco años con IRA. Por último, Los conocimientos medios se relacionaron con las prácticas adecuadas del cuidado en el hogar del niño menor de cinco años con IRA.

De igual modo; Gere C., & Sánchez I. (2018), quienes desarrollaron la investigación: Conocimientos y actitudes sobre las medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 5 años del C.S. Mariscal Castilla – Rimac, año 2017; llegaron a las siguientes conclusiones: Existe una relación

directa entre los conocimientos y actitudes en madres de menores de 5 años acerca de la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas. La segunda conclusión a la que arribaron fue que la mayoría de las madres tienen un conocimiento medio sobre las medidas de prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas. De igual modo, las actitudes que emplean las madres para la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas son favorables.

Aguirre L. (2021), en su investigación desarrollada cuyo título es: Conocimiento y prevención de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, CS Base San Martín de Porres, Lima 2021; llegó a las siguientes conclusiones: Encontró que existe relación directa entre el conocimiento y la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Base San Martín de Porres, Lima, 2021, de acuerdo al resultado de la Rho de Spearman de 0.670 significativa al 0.000 considerada como una correlación moderada y directa es decir que a mejor conocimiento mejor prevención de las infecciones respiratorias. De igual modo, concluyo que existe relación directa entre el conocimiento en su dimensión definición y la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Base San Martín de Porres, Lima, 2021, de acuerdo al resultado de la Rho de Spearman de 0.684 significativa al 0.000 considerada como una correlación moderada y directa es decir que a mejor conocimiento sobre la definición de la enfermedad habrá una mejor prevención de las infecciones respiratorias. La tercera conclusión fue que existe relación directa entre el conocimiento en su dimensión causas y la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Base San Martín de Porres, Lima, 2021, de acuerdo al resultado de la Rho de Spearman de 0.672 significativa al 0.000 considerada como una correlación moderada y directa es decir que a mejor conocimiento de las causas de las IRA habrá una mejor prevención de las

infecciones respiratorias. Por último, llego a la conclusión de que existe relación directa entre el conocimiento en su dimensión complicaciones y la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Base San Martín de Porres, Lima, 2021, de acuerdo al resultado de la Rho de Spearman de 0.654 significativa al 0.000 considerada como una correlación moderada directa es decir que a mejor conocimiento de las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas habrá mejor prevención de las infecciones respiratorias.

CONCLUSIONES

1. Considerando la hipótesis general y en concordancia con los resultados obtenidos, luego de realizar la prueba estadística, se ha comprobado que existe una correspondencia significativa positiva alta y directamente proporcional obteniéndose un Rho de Spearman de 0.761, con un nivel de significancia p - valor menor a 0.05 y nivel de confianza del 95%, entre la variable nivel de conocimiento con la variable cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla – Comas, 2022.
2. En relación con la hipótesis específica 1 y en concordancia con los resultados obtenidos, luego de realizar la prueba estadística, se ha comprobado que existe una correspondencia significativa positiva moderada y directamente proporcional obteniéndose un Rho de Spearman de 0.684, con un nivel de significancia p - valor menor a 0.05 y nivel de confianza del 95%, entre la variable nivel de conocimiento en su dimensión generalidades con la variable cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla – Comas, 2022.
3. En relación con la hipótesis específica 2 y en concordancia con los resultados obtenidos, luego de realizar la prueba estadística, se ha comprobado que existe una correspondencia significativa positiva moderada y directamente proporcional obteniéndose un Rho de Spearman de 0.439, con un nivel de significancia p - valor menor a 0.05 y nivel de confianza del 95%, entre la variable nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo con la variable cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla – Comas, 2022.
4. En relación con la hipótesis específica 3 y en concordancia con los resultados obtenidos, luego de realizar la prueba estadística, se ha comprobado que existe una correspondencia significativa positiva moderada y directamente proporcional obteniéndose un Rho de

Spearman de 0.655, con un nivel de significancia p - valor menor a 0.05 y nivel de confianza del 95%, entre la variable nivel de conocimiento en su dimensión modo de transmisión con la variable cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla – Comas, 2022.

5. En relación con la hipótesis específica 4 y en concordancia con los resultados obtenidos, luego de realizar la prueba estadística, se ha comprobado que existe una correspondencia significativa positiva moderada y directamente proporcional obteniéndose un Rho de Spearman de 0.657, con un nivel de significancia p - valor menor a 0.05 y nivel de confianza del 95%, entre la variable nivel de conocimiento en su dimensión signos y síntomas con la variable cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla – Comas, 2022.
6. En relación con la hipótesis específica 5 y en concordancia con los resultados obtenidos, luego de realizar la prueba estadística, se ha comprobado que existe una correspondencia significativa positiva alta y directamente proporcional obteniéndose un Rho de Spearman de 0.742, con un nivel de significancia p - valor menor a 0.05 y nivel de confianza del 95%, entre la variable nivel de conocimiento en su dimensión medidas de prevención con la variable cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla – Comas, 2022.

RECOMENDACIONES

- Realizar capacitaciones constantes en los puestos de Salud, para que el personal de salud pueda despejar las diversas dudas de las madres con respecto a los cuidados maternos que deben de tener; así como explicar las diversas complicaciones que se pueden producir por no tener los adecuados cuidados hacia sus hijos.
- La promoción y publicidad mediante todo tipo de medios de comunicación para dar a conocer los beneficios de que brinda el conocer los diversos factores de riesgo que afectan la salud de los niños menores de 5 años.
- El estado y las instituciones de salud, deben de trabajar coordinadamente para impulsar el trabajo intersectorial con el sector educativo, salud, gobiernos locales y demás instituciones para promover la salud de los niños menores de 5 años.
- La empresa privada también debe contribuir mediante su labor social hacia las comunidades que no tienen acceso a la información para poder brindar las facilidades y conocimiento a fin de evitar que las infecciones respiratorias tengan consecuencias graves para los niños menores de 5 años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Coronel C, Huerta Y, Ramos O. Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de 5 años. Revista Camague. 2016.
- 2 Verdezoto N. Incidencia de las infecciones agudas en niños menores de 5 años, atendidos en el Hospital del IESS Santo Domingo de los Tsachilas. Tesis de pregrado. ; 2015.
- 3 Centros para el control y la prevención de enfermedades. La influenza y lo niños. [Online].; 2021 [cited 2022 setiembre 2. Available from: <https://espanol.cdc.gov/flu/highrisk/children.htm>.
- 4 Silva GLG, Callejas , Silva Sarabia CA, Silva Orozco GS. Perfil Epidemiológico de Infecciones Respiratorias Agudas en Pacientes Pediátricos en Ecuador. Enfermería Investiga: Investigación, vinculación, docencia y gestión. 2022 abril - junio; Vol. 7 (No. 2).
- 5 Cáceres MFdM, Ruiz RM, Álvarez PY, Güiza ADJ. Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia. Investigación, Salud de los Niños. 2020 julio 23.
- 6 Arroyo UJ. Infecciones respiratorias agudas. DIRESA Junin, Junn; 2022.
- 7 Chura QAB, Maldonado de Zegarra. Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones. Investigación e Innovación. 2020; Vol. 1(Núm. 2,).
- 8 Fabian GG. Cuidados maternos asociados a las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Acolla, 2017. Tesis de pregrado. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2018.
- 9 Alomía CPE. Infecciones respiratorias agudas en infantes menores de 5 años del Centro de Salud Javier Loyola, Ecuador. AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2019; Vol. 38(Núm. 6).
- 10 Silva-Guayasamín LG. Perfil epidemiológico de infecciones respiratorias agudas en pacientes pediátricos en Ecuador. Enfermería Investiga. 2022 abril - junio; Vol. 7(No. 2).
- 11 Cáceres MFdM, Ruiz RM, Álvarez PY, Güiza ADJ, Aguirre PPV. Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2020 Nro. 3; Vol. 38.
- 12 Mori RAS, Rios GME. Conocimiento y manejo en infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Belen 2020. Tesis de pregrado. Universidad Científica del Peru, Iquitos; 2020.
- 13 Siclla EA, Villa VKL. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica del cuidado materno en el hogar del niño menor de 5 años con infección respiratoria aguda (IRA) atendido en el Centro de Salud “Condevilla Señor” de Lima Metropolitana- Perú. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021.

- 1 Gere RC, Sanche zBI. Conocimientos y actitudes sobre las medidas de prevención de las
4. infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 5 años del C.S. “Mariscal Castilla –
Rímac 2017. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Norbett Wiener; 2018.
- 1 Berrocal ZSK. Nivel de conocimientos y actitudes de las madres con niños menores de 5 años
5. sobre las infecciones respiratorias agudas en el centro de salud materno infantil “El Porvenir”,
2018. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.
- 1 Aguirre ELP. Conocimiento y prevención de infecciones respiratorias agudas en menores de
6. cinco años, CS Base San Martín de Porres, Lima, 2021. Tesis de pregrado. Chinchá: Universidad
Autónoma, Ica; 2021.
- 1 Martínez A. Definición de conocimiento. [Online].; 2021 [cited 2022 agosto 25. Available from:
7 <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>.
- 1 Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía.: Ediciones Siglo XX; 1992. Available from:
8. <http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/1310.%20La%20ciencia%20C%20su%20m%C3%A9todo%20y%20su%20filosof%C3%ADa.pdf>.
- 1 Reza BF. Ciencia, metodología e investigación México: Pearson Educación; 1997.
9
- 2 Equipo editorial E. Concepto.de.. [Online].; 2022 [cited 30 agosto 2022. Available from:
0 <https://concepto.de/conocimiento/#ixzz7dT3Fy4UW>.
- 2 Medrano GJA. Enfermedades respiratorias frecuentes. El Perú Primero. 2020.
1
- 2 MINSA. Directiva Sanitaria N° 061 - Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Respiratorias
2 Agudas. 2015 mayo..
- 23 Muñoz RC. Infección respiratoria aguda. Geosalud. 2014 agosto 14.
- 24 Delpiano L. Transmisión de virus respiratorios. MEDWAVE. 2005 Julio 01.
- 25 Pérez PJ, Gardey. Definición. de. [Online].; 2021. [cited 2022 setiembre 21. Available from:
<https://definicion.de/cuidado/>.
- 26 Reyes E. Fundamentos de enfermería: Ciencia, metodología y tecnología. 2nd ed. México; 2015.
- 27 Ariza C, Daza R. Calidad del cuidado e enfermería al paciente hospitalizado Bogotá; 2008.
- 28 Pérez E. Autonomía personal y salud. Ministerio de Educación, cultura y deporte. 2003.
- 29 Burgos G, Carrasco M. Características de la alimentación e ingesta de nutrientes de los niños
entre 5 a 24 meses de una comunidad marginal de Lima. [Online].; 2004 [cited 2022 setiembre
1. Available from:
https://books.google.com.pe/books?id=vp_n4M93SwC&pg=PA3&dq=que+es+la+alimentacion&hl.

- ³⁰ OPS. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Online].; 2012 [cited 2022 setiembre 1. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20la,ofreciendo%20protecci%C3%B3n%20contra%20las%20enfermedades.>
- ³¹ MINSA. Nutricion por etapa de vida. [Online].; 2015. Available from: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe//descargas/ogc/especiales/2007/nutricion/archivos/ALIMENTACION6MESESA24.pdf>.
- ³² Morón MC. La autonomia personal infantil: Hábitos higienicos, alimenticios y de actividad y descanso. Revista digital para profesionales de la enseñanza. 2010;(N° 10).
- ³³ Crissey P. Higiene personal: como enseñar normas de aseo a los niños. [Online].; 2005 [cited 2022 setiembre 1. Available from: <https://books.google.com.pe/books?id=Jgc-6yJPNBsC&printsec=frontcover&dq=higiene+corporal+en+ni%C3%B1os&hl>.
- ³⁴ Shaw R, De Maso D. Consulta psiquiatria en niños y adolescentes con enfermedad organiza España; 2006.
- ³⁵ Hernández I, Sarmiento N, Gonzalez, Ivan , Galarza S. Adherencia al tratamiento en los pacientes de consulta externa de los centros de salud de Quito. Metro ciencia. 2018 diciembre 03.
- ³⁶ OMS. Vacunas e inmunizacion: situacion mundial. [Online]. Ginebra; 2018. Available from: http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789243563862_spa.pdf.
- ³⁷ Española DdIL. Real Academia Española. [Online].; 2021. Available from: <https://dle.rae.es/generalidad>.
- ³⁸ MINSA. ¿Qué son las infecciones respiratorias agudas (IRA)? [Online].; 2022 [cited 2022 julio 20. Available from: <https://www.gob.pe/21263-que-son-las-infecciones-respiratorias-agudas-ira>.
- ³⁹ OMS. Glosario de promoción de la salud. Ginebra. [Online].; 1998. Available from: https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf.
- ⁴⁰ OPS/OMS. El control de las enfermedades transmisibles en el hombre. [Online]. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3300/Taller%20sobre%20planificacion%2C%20administracion%20y%20evaluacion%20Glosario.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- ⁴¹ Cadena J. Niveles del conocimiento. [Online].; 2019 [cited 2019 enero 04. Available from: <https://sites.google.com/site/articulostec/home/niveles-del-conocimiento>.
- ⁴² Hernandez SR, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodologia de la investigacion Mexico: McGraw-Hill Interamericana; 2016.
- ⁴³ Rodriguez JA, Perez JA. Metodos cientificos de indagacion y de construccion del conocimiento. Revista Escuela de administracion de Negocios. 2017.

- ⁴⁴ Terrones NE. Nivel descriptivo de la investigación científica Madrid: Morata S.A.; 2013.
- ⁴⁵ Hernández SR, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación México: Mc Graw Hill; 2014.
- ⁴⁶ Ortiz F. Diccionario de metodología de la investigación científica México: Limusa; 2016.
- ⁴⁷ Hernández SR, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación México: McGraw-Hill; 2010.
- ⁴⁸ González SJ. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa. 2014 marzo 07.

ANEXOS

1. Matriz de consistencia
2. Matriz de operacionalización de las variables
3. Matriz de operacionalización del instrumento
4. Instrumento de recolección de datos
5. Confiabilidad del instrumento
6. Validez del instrumento
7. Declaración de confiabilidad
8. Compromiso de autoría
9. Consentimiento informado
10. Solicitud de permiso para la aplicación del instrumento
11. Carta de aceptación de la aplicación del instrumento
12. Base de datos del instrumento
13. Galería de fotos

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | METODOLOGÍA |
|--|---|---|--|--|
| <p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022? ▪ ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022? ▪ ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión modo de transmisión y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022? ▪ ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión signos y síntomas y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022? ▪ ¿Cuál es la relación que existe entre el | <p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Establecer la relación del nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022 ▪ Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022 ▪ Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión modo de transmisión y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022 ▪ Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión signos y síntomas y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022 | <p>HIPÓTESIS GENERAL Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento con los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022 ▪ Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022 ▪ Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión modo de transmisión y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022 ▪ Existe relación directa y significativa entre el de conocimiento en su dimensión signos y síntomas y los cuidados maternos en infecciones | <p>Variable Independiente: Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Generalidades ▪ Factores de riesgo ▪ Modo de transmisión ▪ Signos y síntomas ▪ Medidas de prevención <p>Variable Dependiente: Cuidados maternos</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Alimentación ▪ Higiene ▪ Adherencia al tratamiento ▪ Medidas de prevención | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Método general Método científico ▪ Métodos específicos Hipotético deductivo Analítico ▪ Tipo de investigación Básico, transversal, prospectivo, cuantitativo ▪ Nivel de investigación Relacional ▪ Diseño de investigación Correlacional ▪ Población y muestra La población estará conformada por 90 madres de niños (a) menores de 5 años, de la jurisdicción del P.S. Racracalla, Comas. La muestra será censal, por lo que se trabajará con las 90 madres ▪ Técnicas de recolección de datos Para ambas variables se utilizarán la técnica de la encuesta. ▪ Instrumentos de recolección de datos “Cuestionario del nivel de conocimientos de las infecciones respiratorias |

| | | | | |
|---|---|---|--|--|
| <p>nivel de conocimiento en su dimensión medidas de prevención y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022?</p> | <p>▪ Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de prevención y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022</p> | <p>respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022</p> <p>▪ Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de prevención y los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas a menores de 5 años en el Puesto de Salud de Racracalla - Comas, 2022</p> | | <p>aguda”. “Cuestionario de los cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas”.</p> |
|---|---|---|--|--|

ANEXO 2
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONA | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEMS | ESCALA DE MEDICIÓN |
|------------------------------|---|--|-----------------------|--|-------------------------------------|---|
| Nivel de Conocimiento | Es el conjunto de pensamientos e ideas que poseen las personas sobre un determinado tema. Se clasifica en conocimiento vulgar (los equívocos e impreciso) o el conocimiento científico (racionales, sistemáticos, analíticos y verificables) (14) | Es el nivel de conocimiento alcanzado por una persona, que pueden ser empíricos o científicos y dependiendo de este nivel lo aplica en la vida real, por ejemplo, los cuidados maternos serán correctos dependiendo muchas veces de los saberes con los que cuenta la madre del niño o niña. | Generalidades | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Definición ▪ Agente etiológico ▪ Clasificación | 1, 2, 3 | Ordinal Alto (18 - 15) Medio (14 - 11) Bajo (0 - 10) |
| | | | Factores de Riesgo | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grupo etareo ▪ Presencia de comorbilidad | 4, 5 | |
| | | | Modo de Transmisión | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Forma de contagio ▪ Duración | 6, 7 | |
| | | | Signos y Síntomas | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Síntomas y signos frecuentes ▪ Signos de alarma | 8, 9 | |
| | | | Medidas de Prevención | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lavado de manos ▪ Vacunación ▪ Lactancia materna ▪ Condiciones de la vivienda ▪ Uso barreras de protección | 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18. | |

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEMS | ESCALA DE MEDICIÓN |
|--------------------------|--|---|---------------------------|-------------------------------------|---------------|--|
| Cuidados maternos | Es el cuidado y atención que una madre ejecuta para con su niño (a) menor de 5 años, cuando tiene alguna enfermedad, estos cuidados depende del conocimiento y experiencia, así como de sus características sociales, culturales, religiosas y económicas. (3) | Los cuidados maternos son las diversas atenciones que brinda la madre a su menor hijo, especialmente cuando presenta alguna enfermedad. | Alimentación | Lactancia materna | 1 | Ordinal Adecuadas (18 - 15) Parcialmente adecuadas (14 - 11) Inadecuadas (0 - 10) |
| | | | | Alimentación complementaria | 2 | |
| | | | Higiene | Baño, clima | 3, 4 | |
| | | | | Ventilación, | 5, 6, 7, 8, 9 | |
| | | | Adherencia al tratamiento | Cumplimiento del tratamiento médico | 10, 11 | |
| | | | | Practica de remedios caseros | 12, 13 | |
| | | | | Complicaciones | 14, 15 | |
| | | | Medidas Preventivas | Acciones para evitar contagios | 16, 17, 18 | |

ANEXO 3
OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

| VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEMES |
|------------------------------|-----------------------|--|---|
| Nivel de Conocimiento | Generalidades | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Definición ▪ Agente etiológico ▪ Clasificación | 1. ¿Las infecciones respiratorias agudas es una enfermedad que afecta a una parte o todo el aparato respiratorio (nariz, garganta, tráquea, bronquios y pulmones)? 2. ¿Los microorganismos que causan las infecciones respiratorias agudas son los virus y bacterias? 3. ¿Las infecciones respiratorias agudas se clasifican en infecciones de las vías respiratorias superiores e inferiores? |
| | Factores de Riesgo | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grupo etareo ▪ Presencia de comorbilidad | 4. ¿Solo los ancianos y niños pueden enfermarse con infecciones respiratorias agudas? 5. ¿Los niños más afectados por las infecciones respiratorias agudas son los que tuvieron bajo peso al nacer, malnutrición, viven en ambientes contaminados, con defensas bajas y no vacunados? |
| | Modo de Transmisión | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Forma de contagio ▪ Duración | 6. ¿Una de las formas de contagiarse con las infecciones respiratorias agudas es inhalando las gotitas de saliva de personas enfermas que expulsan al toser o estornudar? 7. ¿Las infecciones respiratorias agudas tienen un comienzo repentino y duran aproximadamente un mes? |
| | Signos y Síntomas | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Síntomas y signos frecuentes ▪ Signos de alarma | 8. ¿Los signos y síntomas más frecuentes de las infecciones respiratorias agudas son: mucosidad por la nariz, tos y dificultad para respirar? 9. ¿Los signos de alarma de las infecciones respiratorias son: respiración rápida o hundimiento de las costillas, “le silba el pecho”, coloración azulada de la piel, fiebre, no come, no bebe o vomita todo? |
| | Medidas de Prevención | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lavado de manos ▪ Vacunación ▪ Lactancia materna ▪ Condiciones de la vivienda ▪ Uso barreras de protección | 10. ¿Se debe lavar de manos frecuentemente con agua y jabón por más de 20 segundo? 11. ¿Se debe lavar de manos especialmente después de usar pañuelos desechables, toser o estornudar? 12. ¿Una de las medidas para prevenir las infecciones respiratorias es cumplir con el esquema de vacunación? 13. ¿Una de las medidas para prevenir las infecciones respiratorias agudas en los niños es darle la lactancia materna? 14. ¿Una de las medidas para prevenir las infecciones respiratorias es mantener la vivienda ventilada, iluminada, limpia y libre de humo? 15. ¿Si un miembro de la familia tiene gripe deberá usar mascarilla para evitar contagiar a los demás? 16. ¿Se debe evitar el contacto y saludar de mano o de beso a personas que tengan infección respiratoria? 17. ¿Se debe evitar tocarse la cara, los ojos, la nariz y la boca, con las manos sin lavar? 18. Si estas sin mascarilla y estornudas o toses, cúbrete con el antebrazo o utiliza un papel desechable, luego bóvalo a un tacho |

| VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEMS |
|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|
| Cuidados maternos | Alimentación | Lactancia materna | 1. El darle lactancia materna exclusiva hasta los seis meses a su niño ¿Evita los problemas respiratorios? |
| | | Alimentación complementaria | 2. Cuándo su niño presenta tos, dolor de garganta, moquitos, usted ¿Usted le brinda alimentos líquidos como sopas, caldos, agüitas? |
| | Higiene | Baño, clima | 3. Usted ¿Considera importante abrigar al niño (a), en la época del invierno? 4. Después del baño realizado a su niño (a), ¿Usted considera que debe abrigarlo y no sacarlo de casa? |
| | | Ventilación | 5. ¿La habitación de su niño (a) cuenta con ventanas? 6. ¿Cocina usted con leña o carbón? 7. ¿Evita usted quemar la basura u otros desperdicios en su domicilio? 8. ¿El lugar donde usted coloca la basura de su vivienda se encuentra en lugar ventilado? 9. ¿Usted mantiene una ventilación adecuada dentro su hogar? |
| | Adherencia al tratamiento | Cumplimiento del tratamiento médico | 10. Cuando su niño (a) presenta tos, dolor de garganta, moquitos y el medico te da las indicaciones ¿Usted cumple con el tratamiento? 11. ¿Usted prefiere darle medicamentos a su niño (a) comprando lo que le sugieren en la farmacia? |
| | | Practica de remedios caseros | 12. ¿Cuándo su niño presenta problemas respiratorios ¿Usted le frota el pecho? 13. ¿Le da alguna medicina tradicional (hierbas) a su niño cuando se enferma? |
| | | Complicaciones | 14. ¿Si su niño (a) respira rápido, agitado y tiene sueño profundo, usted acude a un hospital de inmediato? 15. ¿Si su niño se pone morado al toser, usted lo lleva de inmediato a un hospital? |
| | Medidas de prevención | Acciones para evitar contagios | 16. ¿Su niño duerme sólo en su habitación? 17. Usted cree que cumplir con los controles de CRED del niño (a) ¿Evita los problemas respiratorios? 18. Usted cree que vacunar oportunamente a su niño (a) ¿Evita los problemas |



ANEXO 4

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

PRESENTACIÓN:

Estimada madre de familia acudimos a usted para solicitar su colaboración, ya que estamos realizando una investigación sobre: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022.** Por ese motivo le presentamos este cuestionario, deberá leer cada una de las preguntas y contestarlas, se le pide veracidad al brindar las respuestas a las interrogantes. Esta encuesta es anónima.

INSTRUCCIONES: Marque con un aspa (X) o subraye la alternativa que usted considere correcta:

A) Datos generales en relación a la madre

- a. Edad: 15 – 19 ()
 20 – 35 ()
 36 – 45 ()
 46 a más ()
- b. Número de hijos: _____
- c. Procedencia: Costa ()
 Sierra ()
 Selva ()
- e. Grado de instrucción: Analfabeta ()
 Primaria incompleta ()
 Primaria completa ()
 Secundaria incompleta ()
 Secundaria completa ()
 Superior ()
- f. Ocupación: (especifique) _____

B) Datos generales en relación al niño

- a. Edad: _____
- b. Sexo: M () F ()
- c. Tiene las vacunas completas para su edad: SI () NO ()
- d. ¿Cuántas veces enfermo su niño (a) de la gripe en este año?
 Ninguna ()
 1 - 3 veces ()
 4 - 6 veces ()
 7 a más ()

C) Contenido

| N ^a | ITEMS | SI | NO |
|----------------|--|----|----|
| | DIMENSIÓN 1: GENERALIDADES | | |
| 1. | ¿Las infecciones respiratorias agudas es una enfermedad que afecta a una parte o todo el aparato respiratorio (nariz, garganta, tráquea, bronquios y pulmones)? | | |
| 2. | ¿Los microorganismos que causan las infecciones respiratorias agudas son los virus y bacterias? | | |
| 3. | ¿Las infecciones respiratorias agudas se clasifican en infecciones de las vías respiratorias superiores e inferiores? | | |
| | DIMENSIÓN 2: FACTORES DE RIESGO | | |
| 4. | ¿Solo los ancianos y niños pueden enfermarse con infecciones respiratorias agudas? | | |
| 5. | ¿Los niños más afectados por las infecciones respiratorias agudas son los que tuvieron bajo peso al nacer, malnutrición, viven en ambientes contaminados, con defensas bajas y no vacunados? | | |
| 6. | ¿Las personas con más riesgo a enfermarse son los que tiene el sistema inmune bajo? | | |
| | DIMENSIÓN 3: MODO DE TRANSMISIÓN | | |
| 7. | ¿Una de las formas de contagiarse con las infecciones respiratorias agudas es inhalando las gotitas de saliva de personas enfermas que expulsan al toser o estornudar? | | |
| 8. | ¿Una forma de contagiarse de las infecciones respiratorias agudas es a través del contacto directo entre las personas? | | |
| 9. | ¿Las infecciones respiratorias agudas tienen un comienzo repentino y duran aproximadamente un mes? | | |
| | DIMENSIÓN 4: SIGNOS Y SINTOMAS | | |
| 10. | ¿Los signos y síntomas más frecuentes de las infecciones respiratorias agudas son: mucosidad por la nariz, tos y dificultad para respirar? | | |
| 11. | ¿Si su niño tiene dolor de garganta usted sospecha que tiene infecciones respiratorias agudas? | | |
| 12. | ¿Los signos de alarma de las infecciones respiratorias son: respiración rápida o hundimiento de las costillas, “le silba el pecho”, coloración azulada de la piel, fiebre, no come, no bebe o vomita todo? | | |
| | DIMENSIÓN 5: MEDIDAS DE PREVENCIÓN | | |
| 13. | ¿Se debe lavar de manos frecuentemente con agua y jabón por más de 20 segundo? | | |
| 14. | ¿Se debe lavar de manos especialmente después de usar pañuelos desechables, toser o estornudar? | | |
| 15. | ¿Una de las medidas para prevenir las infecciones respiratorias es cumplir con el esquema de vacunación? | | |

| | | | |
|------------|---|--|--|
| 16. | ¿Una de las medidas para prevenir las infecciones respiratorias agudas en los niños es darle la lactancia materna? | | |
| 17. | ¿Una de las medidas para prevenir las infecciones respiratorias es mantener la vivienda ventilada, iluminada, limpia y libre de humo? | | |
| 18. | ¿Si un miembro de la familia tiene gripe deberá usar mascarilla para evitar contagiar a los demás? | | |
| 19. | ¿Se debe evitar el contacto y saludar de mano o de beso a personas que tengan infección respiratoria? | | |
| 20. | ¿Se debe evitar tocarse la cara, los ojos, la nariz y la boca, con las manos sin lavar? | | |
| 21. | Si estas sin mascarilla y estornudas o toses, cúbrete con el antebrazo o utiliza un papel desechable, luego bóttalo a un tacho | | |



CUESTIONARIO DE LOS CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

PRESENTACIÓN:

Estimada madre de familia acudimos a usted para solicitar su colaboración, ya que estamos realizando una investigación sobre: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022.** Por ese motivo le presentamos este cuestionario, deberá leer cada una de las preguntas y contestarlas, se le pide veracidad al brindar las respuestas a las interrogantes. Esta encuesta es anónima.

INSTRUCCIONES: Marque con un aspa (X) o subraye la alternativa que usted considere correcta:

| N ^a | ITEMS | SI | NO |
|----------------|--|----|----|
| | DIMENSIÓN 1: ALIMENTACIÓN | | |
| 1. | El darle lactancia materna exclusiva hasta los seis meses a su niño ¿Evita los problemas respiratorios? | | |
| 2. | Cuándo su niño presenta tos, dolor de garganta, moquitos, usted ¿Usted le brinda alimentos líquidos como sopas, caldos, agüitas? | | |
| 3. | Cuando su niño presenta tos, dolor de garganta, moquitos ¿Usted no le brinda alimento alguno para evitar el dolor en la garganta? | | |
| | DIMENSIÓN 2: HIGIENE | | |
| 4. | Usted ¿Considera importante abrigar al niño (a), en la época del invierno? | | |
| 5. | Después del baño realizado a su niño (a), ¿Usted considera que debe abrigarlo y no sacarlo de casa? | | |
| 6. | ¿La habitación de su niño (a) cuenta con ventanas? | | |
| 7. | ¿Cocina usted con leña o carbón? | | |
| 8. | ¿Evita usted quemar la basura u otros desperdicios en su domicilio? | | |
| 9. | ¿El lugar donde usted coloca la basura de su vivienda se encuentra en lugar ventilado? | | |
| 10. | ¿Usted mantiene una ventilación adecuada dentro su hogar? | | |
| | DIMENSIÓN 3: ADHERENCIA AL TRATAMIENTO | | |
| 11. | Cuando su niño (a) presenta tos, dolor de garganta, moquitos y el medico te da las indicaciones ¿Usted cumple con el tratamiento? | | |
| 12. | ¿Usted prefiere darle medicamentos a su niño (a) comprando lo que le sugieren en la farmacia? | | |
| 13. | ¿Cuándo su niño presenta problemas respiratorios ¿Usted le frota el pecho? | | |
| 14. | ¿Le da alguna medicina tradicional (hierbas) a su niño cuando se enferma? | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| 15. | ¿Si su niño (a) respira rápido, agitado y tiene sueño profundo, usted acude a un hospital de inmediato? | | |
| 16. | ¿Si su niño se pone morado al toser, usted lo lleva de inmediato a un hospital? | | |
| DIMENSIÓN 4: MEDIDAS DE PREVENCIÓN | | | |
| 17. | ¿Su niño duerme sólo en su habitación? | | |
| 18. | Usted cree que cumplir con los controles de CRED del niño (a) ¿Evita los problemas respiratorios? | | |
| 19. | Usted cree que vacunar oportunamente a su niño (a) ¿Evita los problemas respiratorios? | | |

ANEXO 5

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El KR20 es un indicador de la fidelidad (consistencia interna). Los métodos basados (Rulon, Alfa de Cronbach, Spearman, Brown) en la división en dos porciones (presumiblemente iguales) da desventaja de ser relacionado con las opciones de la partición.

Kuder y Richardson desarrollaron un procedimiento basado en los resultados obtenidos con cada ítem. De hecho, hay muchas maneras de precisar otra vez los ítems (reactivos) en 2 grupos, que pueden conducir a las estimaciones diferentes de la consistencia interna.

Esta es la razón por la cual Kuder y Richardson consideren tantas (n) partes en la prueba de acuerdo a los ítems (n).

La fórmula para calcular el KR-20 es la siguiente:

$$KR - 20: \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Para la variable: Nivel de conocimiento

$$KR-20 = 0.958$$

Para la variable cuidados maternos:

$$KR-20 = 0.911$$

Interpretación:

De acuerdo a la tabla de interpretación, la prueba KR-20 para la variable nivel de conocimiento es igual a 0.958, la cual está dentro del rango de excelente.

Para la variable cuidados maternos, la prueba KR-20 es igual a 0.911

| KR-20 | Interpretación |
|------------------|-----------------------|
| 0,9 - 1 | EXCELENTE |
| 0,8 - 0,9 | BUENA |
| 0,7 - 0,8 | ACEPTABLE |
| 0,6 - 0,7 | DEBIL |
| 0,5 - 0,6 | POBRE |
| < 0,5 | INACEPTABLE |

BASE DE DATOS PRUEBA DE CONFIABILIDAD KR-20

| V1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| D1 | | | D2 | | | D3 | | | D4 | | | D5 | | | | | | | | |
| P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | P21 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |

| V2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| D6 | | | D7 | | | | | | | D8 | | | | | | D9 | | |
| P22 | P23 | P24 | P25 | P26 | P27 | P28 | P29 | P30 | P31 | P32 | P33 | P34 | P35 | P36 | P37 | P38 | P39 | P40 |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

ANEXO 6

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: Nivel de conocimiento y cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas en menores 5 años. Puesto de Salud Racracalla, Comas 2022.

| N° | PREGUNTA | JURADO | | OBSERVACIONES |
|----|---|--------|----|---------------|
| | | SI | NO | |
| 1 | El instrumento responde al planteamiento del problema | X | | |
| 2 | El instrumento persigue los fines los fines de los objetivos generales | X | | |
| 3 | El instrumento persigue los fines los fines de los objetivos específicos | X | | |
| 4 | Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización del instrumento | X | | |
| 5 | El instrumento responde a la operacionalización de las variables | X | | |
| 6 | La escala utilizada es correcta | X | | |
| 7 | Los reactivos siguen un orden lógico | X | | |
| 8 | Los ítems están redactados en forma clara y precisa | X | | |
| 9 | El número de ítems que cubre cada dimensión es el correcto | X | | |
| 10 | Se deben considerar otros ítems | | X | |

Sugerencias: _____

Datos del validador: Marisol Gutiérrez Belsuzarri

Título o grado académico: Mg. En Gestión de Servicios de Salud

H.R.D.M.I "EL CARMEN"
MISUTAB
Dra. Marisol Gutiérrez Belsuzarri
ENFERMERA EPIDEMIOLOGA
C.E.P. 22639 R.E. 018373

DNI 20024012

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: Nivel de conocimiento y cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas en menores 5 años, Puesto de Salud Racracalla, Comas 2022.

| N ^a | PREGUNTA | JURADO | | OBSERVACIONES |
|----------------|---|--------|----|---------------|
| | | SI | NO | |
| 1 | El instrumento responde al planteamiento del problema | X | | |
| 2 | El instrumento persigue los fines los fines de los objetivos generales | X | | |
| 3 | El instrumento persigue los fines los fines de los objetivos específicos | X | | |
| 4 | Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización del instrumento | X | | |
| 5 | El instrumento responde a la operacionalización de las variables | X | | |
| 6 | La escala utilizada es correcta | X | | |
| 7 | Los reactivos siguen un orden lógico | X | | |
| 8 | Los ítems están redactados en forma clara y precisa | X | | |
| 9 | El número de ítems que cubre cada dimensión es el correcto | X | | |
| 10 | Se deben considerar otros ítems | | X | |

Sugerencias: _____

Datos del validador: Margoth Aguilar Cuevas

Título o grado académico: Doctora en Educación



Dra. Margoth Marleny Aguilar Cuevas

DNI: 19930095

CEP: 022817

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: Nivel de conocimiento y cuidados maternos en infecciones respiratorias agudas en menores 5 años, Puesto de Salud Racracalla, Comas 2022

| N ^o | PREGUNTA | JURADO | | OBSERVACIONES |
|----------------|---|--------|----|---------------|
| | | SI | NO | |
| 1 | El instrumento responde al planteamiento del problema | X | | |
| 2 | El instrumento persigue los fines los fines de los objetivos generales | X | | |
| 3 | El instrumento persigue los fines los fines de los objetivos específicos | X | | |
| 4 | Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización del instrumento | X | | |
| 5 | El instrumento responde a la operacionalización de las variables | X | | |
| 6 | La escala utilizada es correcta | X | | |
| 7 | Los reactivos siguen un orden lógico | X | | |
| 8 | Los ítems están redactados en forma clara y precisa | X | | |
| 9 | El número de ítems que cubre cada dimensión es el correcto | X | | |
| 10 | Se deben considerar otros ítems | | X | |

Sugerencias: _____

Datos del validador: HINOSCA ANTONIETA ESPINOZA VILCAHUAMAN

Título o grado académico: MAGISTER EN ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SALUD.



 Mg. Hinosca Antonieta Espinoza Vilcahuaman
 DNI: 19942592
 CEP: 24657

ANEXO 7

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Sheyla Valerio Huarcaya, identificado (a) con DNI N° 76939698 estudiante/docente/egresado la escuela profesional de Enfermería, vengo implementando el proyecto de investigación titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022” en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 26 de Setiembre 2022.



Apellidos y nombres: Sheyla Valerio Huarcaya
Responsable de investigación

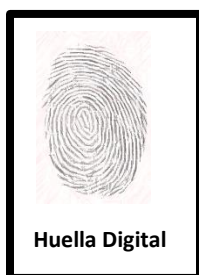


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Elizabeth Herrera Sedano; identificado (a) con DNI N° 46809272 estudiante/docente/egresado la escuela profesional de Enfermería, vengo implementando el proyecto de investigación titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022” en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 26 de setiembre 2022.



Apellidos y nombres: Herrera Sedano Elizabeth
Responsable de investigación



ANEXO 8

COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo, Elizabeth Herrera Sedano; identificado con DNI N° 46809272; Domiciliado en Psje. Primavera N° 246, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022, se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

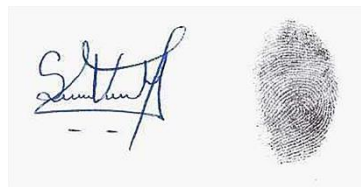
Huancayo, 24 de setiembre 2022

Herrera Sedano Elizabeth
DNI N° 46809272



COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo Sheyla Valerio Huarcaya, identificado con DNI N° 76939698 Domiciliado en PJ San Silvestre MZ. B LT . 9 estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022, se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas. Huancayo, 24 de setiembre 2022



Sheyla Valerio Huarcaya
DNI N° 76939698

ANEXO 9

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022" mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "HERRERA SEDANO Elizabeth y VALERIO HUARCAYA Sheyla"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 19 de noviembre de 2022.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: *Maria Quispe Sotocastro*

I. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: *HERRERA SEDANO ELIZABETH*
D.N.I. N° *4809872*
N° de teléfono/celular: *924554362*
Email: *elizabethsedano@gmail.com*
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022" mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "HERRERA SEDANO Elizabeth y VALERIO HUARCAYA Sheyla"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 19 de noviembre de 2022.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: *Monsita Partemporn Mejta*

I. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: *HERNANDEZ SEDANO ELIZABETH*
D.N.I. N°: *46809272*
N° de teléfono/celular: *924554362*
Email: *elizabethsedano@gmail.com*
Firma: *[Handwritten Signature]*

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022" mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "HERRERA SEDANO Elizabeth y VALERIO HUARCAYA Sheyla"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 19 de noviembre de 2022.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Youana Santa Cruz Osores

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Valerio Huarcaya Sheyla
D.N.I. N° 76.939698.....
N° de teléfono/celular: 937375825.....
Email: sheyla.1221@gmail.com.....
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022" mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "HERRERA SEDANO Elizabeth y VALERIO HUARCAYA Sheyla"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 19 de noviembre de 2022.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Elva Pérez Herrera

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: HERRERA SEDANO ELIZABETH
D.N.I. N° 46809272
N° de teléfono/celular: 924554362
Email: e.s.herrera@gs.wl.com
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022" mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "HERRERA SEDANO Elizabeth y VALERIO HUARCAYA Sheyla"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 19 de noviembre de 2022.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Yeny D. de Cruz

1. Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Valeria Huarcaya Sheyla
D.N.I. N° 76939698
N° de teléfono/celular: 937 235825
Email: SheylaVh1231@gmail.com
Firma:

ANEXO 10

SOLICITUD DE PERMISO PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



SOLICITO: PERMISO PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JEFE DEL PUESTO DE SALUD RACRACALLA
M.C. Miguel Argote Ventocilla

Nosotras, Herrera Sedano Elizabeth identificada con DNI N° 46809272 y Valerio Huarcaya Sheyla identificada con DNI N° 76939698 bachilleres de Enfermería de la Universidad Peruana los Andes, ante Ud. Nos presentamos con el debido respeto y exponemos.

Que venimos realizando una investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022", y siendo importante aplicar un instrumento de recolección de datos sobre el tema acudimos ante usted.

Esperando su amable atención, aprovechamos la oportunidad para expresarle nuestro respeto y consideración agradeciendo anticipadamente su colaboración.

Huancayo, 12 de setiembre del 2022

Herrera Sedano Elizabeth
DNI N° 46809272

Valerio Huarcaya Sheyla
DNI N° 76939698



ANEXO 11

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Racracalla, 28 de setiembre del 2022

CARTA N°008 – 2022-PSR

Bachilleres en Enfermería
HERRERA SEDANO ELIZABETH
VALERIO HUARCAYA SHEYLA

Presente.-

ASUNTO: Autorización para la aplicación del Instrumento de Investigación

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarlas cordialmente, a la vez autorizando ejecutar el Proyecto de Tesis titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS MATERNOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD RACRACALLA, COMAS 2022”.

Sin otro particular me despido de ustedes no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente:



E. Miguel Argote Ventocilla
E. Miguel Argote Ventocilla
MÉDICO CIRUJANO
CMP 097321

ANEXO 12

BASE DE DATOS DEL INSTRUMENTO

| N° | V1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | D1 | | | D2 | | | D3 | | | D4 | | | D5 | | | | | | | | |
| | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | P21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 13 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 19 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 20 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 21 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 28 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 29 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 30 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 31 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 32 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 34 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 35 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 36 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 37 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 38 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 39 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 40 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 41 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 42 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 43 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 44 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 45 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 47 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 48 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 49 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 50 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 51 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 52 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 53 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 54 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 55 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 56 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 57 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 58 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 59 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 60 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 61 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 62 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 63 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 64 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 65 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 66 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 67 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 68 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 69 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 70 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 71 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 72 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 73 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 74 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 75 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 76 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 77 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 78 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 79 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 80 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 81 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 82 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 83 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 84 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 85 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 86 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 87 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 88 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 89 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 90 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| V2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| D6 | | | D7 | | | | | | | D8 | | | | | | D9 | | |
| P22 | P23 | P24 | P25 | P26 | P27 | P28 | P29 | P30 | P31 | P32 | P33 | P34 | P35 | P36 | P37 | P38 | P39 | P40 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

ANEXO 13
GALERIA DE FOTOS







