

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

TÍTULO : CARACTERÍSTICAS Y SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUIDADOS QUE APLICAN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, CENTRO DE SALUD RIO SANTA

Para optar el grado : Licenciado en Enfermería

Autor (es) : Bachiller Evangelista Carlos Andrés Alejandro
Bachiller Huaman Juarez Alicia

Asesora : Mg. Tania Luz Vilchez Cuevas

Línea de Investigación Institucional : Salud y gestión de la Salud

Fecha de inicio y culminación de la investigación : Mayo del 2019 a Mayo del 2021

DEDICATORIA

A nuestra familia por estar presentes en nuestra vida y ser un ejemplo en nuestra formación profesional.

Alicia y Andrés

AGRADECIMIENTO

A nuestra alma mater Universidad peruana Los Andes, especialmente a los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería que impulsaron en nosotros la investigación.

A todos los profesionales del Centro de Salud Rio Santa que permitieron poder realizar la investigación.

A nuestra asesora Mg. Tania luz Vilchez Cuevas, por sus orientaciones en la realización del presente.

Alicia y Andrés

INTRODUCCIÓN

El primer cuidado que recibe un infante con Infección Respiratoria Aguda es principalmente de la madre de familia, ella es la responsable de velar por el bienestar del menor. Una de las patologías de mayor demanda de atención en el primer nivel de atención es la Infección Respiratoria Aguda (IRA) principalmente en los menores de 5 años. Esta enfermedad por su elevada frecuencia, conduce repetidamente a la automedicación y a un mal manejo de parte de las madres o cuidadores, cuando los pacientes son menores de edad. En consecuencia de esta inadecuada atención se generan complicaciones que muchas veces requieren de la hospitalización. Es por ello, necesario reconocer que las madres constituyen las personas más importantes en el manejo adecuado de la atención a los menores con enfermedades respiratorias agudas, sin embargo, las madres poseen características sociodemográficas distintas como la edad, el nivel de instrucción, que influyen en el cuidado del menor. En ese sentido el presente estudio tiene el objetivo de determinar la influencia de las características sociodemográficas sobre los cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas en el centro de salud río Santa.

Metodológicamente fue un estudio básico, transversal, con enfoque cuantitativo y diseño relacional, la población fue de 110 madres con una muestra calculada con fórmula de proporciones de 83 madres seleccionadas según los criterios de exclusión e inclusión establecidos. Los datos se recolectaron mediante la técnica encuesta y el instrumento fue un cuestionario denominado “Características sociodemográficas y cuidados que aplican las madres a niños menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas (IRAs)”, la relación fue comprobada mediante el análisis de χ^2 por tratarse de variables categóricas nominal y ordinal.

La estructura de la tesis se presenta en cinco capítulos que se describe a continuación. En el Primer Capítulo, se encuentra el planteamiento del problema, la delimitación, formulación, justificación y mención de objetivos; en el Segundo Capítulo se presenta el Marco teórico, las bases conceptuales y la definición de los términos básicos; en el Tercer Capítulo, se presenta la formulación de hipótesis, identificación de variables y la operacionalización de las variables; en el Cuarto Capítulo, se describe la metodología aplicada identificándose, el tipo de estudio, método, nivel y diseño de investigación, además, de la población y muestra, técnicas de recolección de datos, instrumentos, técnicas de procesamiento y análisis de la información, así como de aspectos éticos; en el Quinto Capítulo, se presentan los resultados divididos en tres secciones, en primer lugar, tenemos a los resultados descriptivos y en un segundo lugar a las pruebas de contrastación de hipótesis, seguidamente se presenta la discusión de los resultados en los cuales se identifica el análisis comparativo con el marco teórico y los antecedentes de estudio; finalmente, se incorpora las conclusiones recomendaciones referencias bibliográficas y anexos.

CONTENIDO

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Introducción	iv
Contenido	vi
Contenido de tablas	ix
Contenido de figuras	xii
Resumen	xv
Abstract	xvi
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	15
1.2. Delimitación del problema	21
1.3. Formulación del problema	21
1.3.1. Problema General	21
1.3.2. Problema Específicos	22
1.4. Justificación	22
1.4.1. Social	22
1.4.2. Teórica	23
1.4.3. Metodológica	23
1.5. Objetivos	23
1.5.1. Objetivo General	23
1.5.2. Objetivos Específicos	23
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	
2.1.-Antecedentes (nacionales e internacionales)	25

2.2.-Bases Teóricas o Científicas	34
2.3.-Marco Conceptual	40
CAPITULO III HIPÓTESIS	
3.1.-Hipótesis General	42
3.2.-Hipótesis específicas	42
3.3.-Variables (definición conceptual y operacional)	43
CAPITULO IV METODOLOGÍA	
4.1.-Método de Investigación	46
4.2.-Tipo de Investigación	47
4.3.-Nivel de Investigación	47
4.4.-Diseño de la Investigación	47
4.5.-Población y muestra	48
4.6.-Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	48
4.7.-Técnicas de procesamiento y análisis de datos.	49
4.8.-Aspectos éticos de la Investigación.	50
CAPITULO V: RESULTADOS	
5.1 Descripción de resultados	51
5.2 Contrastación de hipótesis	67
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	77
CONCLUSIONES	81
RECOMENDACIONES	82
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	83
ANEXOS:	88
Matriz de consistencia	
Matriz de operacionalización de variables	

Matriz de operacionalización de instrumento

Instrumento de investigación y constancia de su aplicación

Confiabilidad valida del instrumento

La data de procesamiento de datos

Consentimiento informado

Fotos de la aplicación del instrumento.

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla N° 1	40
Indicadores de la vigilancia de IRA, Perú 2017 al 2019	40
Tabla N° 2	41
Índice de episodios de IRA por Departamentos: Perú 2018 al 2019	41
Tabla N° 3	43
Clasificación de la IRA	43
TABLA N° 4	67
Edad de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	67
TABLA N° 5	68
Lugar de nacimiento de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	68
TABLA N° 6	69
Grado de instrucción de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	69
TABLA N° 7	70
Ocupación de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	70
TABLA N° 8	71
Nivel de cuidados de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	71
TABLA N° 9	73

Nivel de cuidados en medidas preventivas de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	73
TABLA N° 10	75
Nivel de cuidados ante la dificultad para respirar de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	75
TABLA N° 11	77
Nivel de cuidados ante dolor de garganta de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	77
TABLA N° 12	78
Nivel de cuidados ante problemas de nariz de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	78
TABLA N° 13	79
Nivel de cuidados para la fiebre de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	79
TABLA N° 14	80
Nivel de cuidados para dolor de oído de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa	
TABLA N° 15	82
Nivel de cuidados para identificar las IRAs de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa	82

TABLA N° 16	84
Contingencia entre edad de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	84
TABLA N° 17	85
Grado de dependencia entre edad de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	85
TABLA N° 18	87
Contingencia entre el lugar de nacimiento de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa	87
TABLA N° 19	88
Grado de dependencia entre el lugar de nacimiento de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	88
TABLA N° 20	90
Contingencia entre el grado de instrucción de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	90
TABLA N° 21	91
Grado de dependencia entre el grado de instrucción de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	91
TABLA N° 22	93

Asociación entre la ocupación de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	93
TABLA N° 23	94
Grado de dependencia entre el grado de instrucción de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	94

CONTENIDO DE FIGURAS

FIGURA N° 1	19
Número de episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en menores de cinco años por semana epidemiológica, Perú 2019 al 2021	19
FIGURA N° 2	68
Edad de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	68
FIGURA N° 3	69
Lugar de nacimiento de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	69
FIGURA N° 4	70
Grado de instrucción de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	70
FIGURA N° 5	71
Ocupación de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	71
FIGURA N° 6	72
Nivel de cuidados de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	72
FIGURA N° 7	74
Nivel de cuidados en medidas preventivas de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	74
FIGURA N° 8	76
Nivel de cuidados ante la dificultad para respirar de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	76

FIGURA N° 9	77
Nivel de cuidados ante dolor de garganta de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	77
FIGURA N° 10	78
Nivel de cuidados ante problemas de nariz de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	78
FIGURA N° 11	79
Nivel de cuidados para la fiebre de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa	79
FIGURA N° 12	81
Nivel de cuidados para dolor de oído de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa	81
FIGURA N° 13	83
Nivel de cuidados para identificar las IRAs de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa	83
FIGURA N° 14	86
Contingencia entre edad de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	86
FIGURA N° 15	89
Asociación entre el lugar de nacimiento de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	89
FIGURA N° 16	92

Asociación entre el grado de instrucción de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	92
FIGURA N° 17	95
Asociación entre la ocupación de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.	95

RESUMEN

Uno de los problemas principales que aqueja a los menores de cinco años es las infecciones respiratorias agudas, a lo cual no es indiferente la población del Centro de salud Rio Santa por tal motivo el **objetivo** del estudio realizado fue determinar la influencia de las características sociodemográficas sobre los cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, Centro de Salud Rio Santa.

Metodología: es un estudio básico, transversal, con enfoque cuantitativo, con diseño relacional, la población fue de 110 madres con una muestra de proporciones de 83 madres, seleccionadas por criterios de inclusión y exclusión, a las que se aplicó la técnica encuesta y el instrumento un cuestionario denominado “Características sociodemográficas y cuidados que aplican las madres a niños menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas (IRAs)”, la relación fue comprobada mediante el análisis de χ^2 por tratarse de variables categóricas nominal y ordinal. Los **resultados** muestran que los cuidados que realizan las madres a sus niños menores de 5 años referente a las infecciones respiratorias agudas, se muestra que el 79.1 % de madres presentan un nivel de cuidado malo, el 11.6% es un nivel regular y el 9.3% es bueno, del grupo de madres que practican cuidados malos, el 39.5% corresponde a madres con edad de 20 a 35 años, el 30.2% a madres sin instrucción y el 62.8% de las madres son amas de casa. **Conclusión:** Se confirma la influencia entre las características sociodemográficas (edad, grado de instrucción y ocupación de las madres) y el nivel de cuidados que presentan las madres de niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas con una correlación de ($p = 0.000$).

Recomendaciones: diseñar programas educativos dirigidos a las madres y la población en general con el enfoque de salud integral, haciendo énfasis en los factores de riesgo, medidas de prevención de la Infecciones Respiratorias Agudas.

Palabras Clave: Características sociodemográficas, cuidados, madres, infecciones respiratorias agudas.

ABSTRACT

One of the main problems that afflicts children under five years of age is acute respiratory infections, to which the population of the Rio Santa Health Center is not indifferent, for this reason the **objective** of the study carried out was to determine the influence of sociodemographic characteristics on the care that mothers apply to children under 5 years of age with acute respiratory infections, Centro de Salud Rio Santa. **Methodology:** it is a basic, cross-sectional study, with a quantitative approach, with a relational design, the population consisted of 110 mothers with a sample of proportions of 83 mothers, selected by inclusion and exclusion criteria, to which the survey technique and the instrument a questionnaire called "Sociodemographic characteristics and care that mothers apply to children under five years with acute respiratory infections (ARIs)", the relationship was verified through the analysis of χ^2 because they are nominal and ordinal categorical variables. The **results** show that the care given by mothers to their children under 5 years of age regarding acute respiratory infections, shows that 79.1% of mothers have a bad level of care, 11.6% is a regular level and 9.3% It is good, of the group of mothers who practice bad care, 39.5% correspond to mothers aged 20 to 35 years, 30.2% to mothers without education and 62.8% of mothers are housewives. **Conclusion:** The influence between the sociodemographic characteristics (age, level of education and occupation of mothers) and the level of care presented by mothers of children under 5 years with acute respiratory infections is confirmed with a correlation of ($p = 0.000$). **Recommendations:** design educational programs aimed at mothers and the general population with a comprehensive health approach, emphasizing risk factors, prevention measures for Acute Respiratory Infections.

Key Words: Sociodemographic characteristics, care, mothers, acute respiratory infections

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

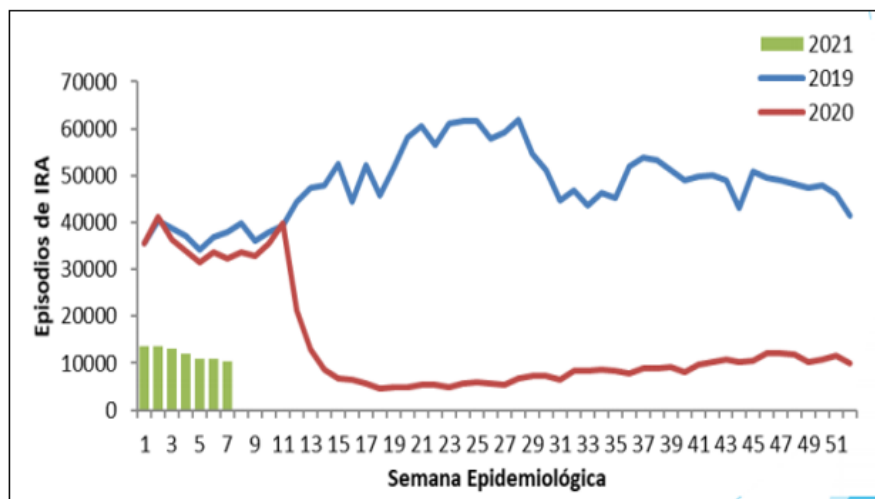
Las infecciones respiratorias agudas son todas las infecciones producidas a nivel del aparato respiratorio que va de la nariz hasta los alvéolos pulmonares se considera que es la primera causa de morbimortalidad en América Latina principalmente en los menores de 1 a 4 años y tiene una permanencia menor de 15 días. A nivel mundial se reporta entre 2 a 3 millones de muertes de menores de 5 años provocado por las infecciones respiratorias agudas por ello a esta enfermedad se le considera como una de las primeras causas de morbimortalidad y de consulta médica (1).

A nivel nacional, epidemiológicamente, en la semana 7 del año 2021 se han notificado 84450 casos de pacientes con infecciones respiratorias agudas en todo el país, la tasa de incidencia anual, es de 302.8 casos por cada 100.000 habitantes; en el año 2020 en esta misma semana epidemiológica se ha identificado 244 077 episodios en el Perú, siendo la tasa de incidencia de 875.3 casos por 10000 habitantes (2).

Las infecciones respiratorias agudas constituyen la causa principal de consulta para los menores de 5 años a los servicios de salud del primer nivel llegan alcanzar entre el 40 al 60% del total de consultas en los servicios de salud (3).

FIGURA N° 1

Número de episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en menores de cinco años por semana epidemiológica, Perú 2019 al 2021



Fuente: Rivera E, Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA hasta la semana epidemiológica siete del 2021 (2)

Respecto a los factores determinantes que conllevan a complicaciones del menor diagnosticado con infecciones respiratorias agudas, se encuentra el nivel del cuidado que las madres despliegan frente a un menor con IRA, de acuerdo a los estudios reportados al respecto, tenemos a nivel internacional, Zambrano E, en Tabiazo Ecuador, el 2018, reportó que las características sociodemográficas que tienen las madres de niños(as) con IRA, fue la edad de 21 a 31 años, y el nivel de instrucción primaria. (4)

En Guayaquil, Astudillo J, encontró que el 78% de menores con IRA, tienen madres que proceden de la zona urbana, clínicamente el cuidado que estos menores requieren es por problemas de rinorrea con 54%, además refiere que en época de invierno se requiere mayor cuidado materno hacia los menores. (5)

A nivel nacional, el 2019 en Piura, se reporta que la mayoría de madres con menores diagnosticados con IRA tienen primaria completa en un 59%, además, el 49%

de ellas cuidan más de la gripe, tos o resfrió; la mayoría recurre a la farmacia más cercana para el tratamiento de las IRAs, y además, menos de la mitad de madres cumplieron con llevar a sus menores a recibir sus vacunas. (6)

En Huánuco, el 2017, se reportó que, la ocupación de las madres dedicadas a la agricultura ($x^2 = 12,19$; p valor = 0,000), madres adolescentes ($x^2 = 5,76$; p valor = 0,013) y, los recursos económicos bajos ($x^2 = 33,92$; p valor = 0,000), es significativa la relación entre los factores sociodemográficos y las IRAs (7).

Para el año 2018, el Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades en el Perú, mencionó que los casos de episodios de las Infecciones Respiratorias Agudas, han llegado a 2 018 188 casos con una tasa de incidencia acumulada de 7 163 090 casos por 10 000 habitantes, esta misma institución en el año 2017, refirió que existen 1 910 303 episodios, de Infecciones Respiratorias Agudas con una tasa de incidencia acumulada de 6 741 095 casos. A nivel de Lima se presentaron 12 568 casos en Arequipa, 3 575 casos en Tumbes 411 casos y en Cajamarca 2098 casos. (3)

Por ello, la madre juega un papel importante en el cuidado del niño. No necesariamente por el contacto con él; se debe en parte a la labor como madre aplica a los diferentes cuidados adquiridos por cultura, creencias, tradición, costumbres, entre otros. El propósito del presente trabajo fue determinar la influencia de las características sociodemográficas en los cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, Centro de Salud Rio Santa.

1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Delimitación Espacial:

El trabajo de investigación se llevó a cabo en el centro de salud Rio Santa de San Martín de Porres perteneciente al Ministerio de Salud, ubicado Calle 11 S/N – Influencia de Vivienda Rio Santa, Lima – Lima – Los Olivos, perteneciente a la red V Rímac-SMP-LO; Micro Red: Los Olivos.

1.2.2. Delimitación Temporal:

El trabajo de investigación se realizó de desde el mes de mayo del 2019 a mayo del 2021.

1.2.3. Delimitación conceptual:

La investigación se respalda por un sólido marco teórico-conceptual que desarrolló sobre las características sociodemográficas y los cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas Centro de Salud, Rio Santa.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la influencia de las características sociodemográficas sobre los cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, Centro de Salud Rio Santa?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la influencia de la edad de la madre sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa?

- ¿Cuál es la influencia del lugar de nacimiento de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa?

- ¿Cuál es la influencia del grado de instrucción de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa?

- ¿Cuál es la influencia de la ocupación de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

La identificación del tipo de cuidados que las madres aplican a los menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, en función a sus características sociodemográficas, nos llevó a identificar diferentes estrategias acordes a la población de estudio, con la finalidad de educar a la población para que esté brinde cuidados en la salud de una manera más correcta y oportuna, evitando así

las complicaciones que se pueden generar por brindar cuidados inadecuados al menor con infecciones respiratorias agudas, es por ello que este estudio brinda un aporte esencial a nivel de la sociedad, puesto que los beneficios se vierten directamente en las madres y en los menores que padecen de esta patología frecuente, garantizando así una salud óptima de los mismos y un desarrollo adecuado en todas sus potencialidades.

1.4.2. Teórica

Las Infecciones Respiratorias Agudas en la población infantil son muy frecuentes, por lo cual es importante brindarle una atención inmediata para evitar posibles complicaciones. Teniendo en cuenta los informes de la OMS y la Dirección General de Epidemiología, las IRAS son el motivo principal para la mortalidad infantil. El cuidador es una pieza importante para la atención del menor de 5 años, ya que constituye una población desprotegida y que requiere cuidador primario para su atención; el personal de salud, brinda una adecuada información a los padres de familia sobre las Infecciones Respiratorias Agudas para lograr disminuir los índices de morbimortalidad.

Este estudio fue realizado con plena autorización de la institución evaluada, es por ello importante considerar que los conocimientos que se aportan sirven para diseñar medidas de promoción y prevención acordes a la población evaluada, mejorando así la salud óptima de las familias que se atienden en este centro de salud.

1.4.3. Metodológica

En el aspecto metodológico, el aporte consistió en comprobar la validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos, que fue originalmente

elaborado por otro autor, se realizó algunas adaptaciones de índole gramatical antes de ser aplicado, esto garantiza el uso del instrumento de recolección de datos en investigaciones similares. Además, este informe de investigación servirá para ser mencionado en investigaciones posteriores referentes al tema, como un antecedente de estudio, considerando que es un requisito metodológico en la elaboración de los proyectos de investigación.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general:

Determinar la influencia de las características sociodemográficas sobre los cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, Centro de Salud Rio Santa .

1.5.2. Objetivos específicos:

- Describir la influencia de la edad de la madre sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa .
- Describir la influencia del lugar de nacimiento de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa
- Describir la influencia del grado de instrucción de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa .
- Describir la influencia de la ocupación de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes internacionales

Ramírez M, realizó la tesis titulada “*Factores asociados a la IRA en niños menores de cinco años. ENDES, 2017*”. **Objetivo:** Identificar los factores sociodemográficos en asociación con las infecciones respiratorias agudas de los menores de 5 años. **Materiales y métodos:** El estudio fue de tipo transversal, correlacional, basado en el análisis de la Encuesta Nacional de Demografía del 2017, se obtuvo una muestra de 18 345 madres con hijos menores de 5 años, el análisis estadístico fue de tipo descriptivo para las variables categóricas, para describir los resultados se utilizó la frecuencia absoluta y la frecuencia relativa, para la comprobación de la relación se utilizó la prueba de t de Student y el análisis de chi cuadrado. **Resultados:** se encontró que el 14.7% presentó infecciones respiratorias agudas encontrándose como factores asociados de manera significativa al quintil de riqueza inferior, con un p-valor = 0.001. **Conclusión:** El 14.4% de los menores presentan infecciones respiratorias agudas, se evidencia esta patología asociada al quintil de riqueza inferior y residir en la región de la selva. (4)

Astudillo A, y García J, que se intitula “*Factores asociados a IRA en niños menores de 5 años que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil de octubre del 2016 a febrero del 2017*”. El **objetivo:** fue identificar los factores asociados a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Francisco de Orellana. **Metodología:** el estudio fue de tipo descriptivo, transversal, **Resultados:** el 34% de los menores con infecciones respiratorias agudas presenta una edad de 1 a 2 años, las

características sociodemográficas relacionadas con esta patología muestran que el 58% de estos menores son cuidados por sus abuelos debido a que sus madres se encuentran laborando, el 78% viven en zona urbana siendo el restante del porcentaje los que habitan en la zona rural, el clima frígido y la presencia de lluvias favorecen a la presentación de las infecciones respiratorias agudas. **Conclusión:** Los niños que son cuidados por familiares como sus abuelas tienen mayor predisposición de sufrir de infecciones respiratorias agudas. (5)

Domínguez A, en el estudio de investigación titulado: “*Edad y nivel educativo asociados al conocimiento sobre signos de alarma para IRA en madres adolescentes*”. El propósito del estudio fue evaluar la relación entre la edad y el nivel educativo de las madres con el conocimiento sobre los signos de alarma de las infecciones respiratorias agudas. **Metodología:** El estudio fue de tipo transversal, aplicado a una muestra aleatoria de 120 madres adolescentes. **Resultados:** el promedio de edad de las madres fue de 17 + -1.3 años, se encontró que la edad mayor eleva la probabilidad de reconocer, por lo menos, 3 de los signos de alarma así mismo con un mayor nivel de escolaridad. Existe mayor riesgo o probabilidad de reconocer tres signos de alarma, que aquellas que presentan menor nivel educativo conclusión existen factores como la edad y el nivel educativo que se relacionan directamente con los conocimientos de las madres en relación a los signos de alarma de las infecciones respiratorias agudas. (8)

Duchitanga J, y Cumbe S, el 2015 en la investigación titulada: “*Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de IRA en los cuidadores de niños/as menores de 5 años atendidos en el Subcentro de salud Parque Iberia, 2015*”. **Propósito:** del estudio fue determinar la relación de los

conocimientos, actitudes y prácticas, de madres sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas de sus menores de 5 años, atendidos en el subcentro de salud parque iberia 2015. **Metodología:** el estudio tuvo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo transversal con una muestra de 96 casos. **Resultados:** se encontró a 54.17% de madres con edades entre 18 y 29 años solo hubieron 2 casos de menores de 18 años, 25% de madres tenía una escolaridad entre primaria completa, incompleta y secundaria incompleta, se encontró al 90.63% de madres que presentaron un nivel medio sobre las infecciones respiratorias agudas, la relación entre los conocimientos actitudes y prácticas preventivas de las IRA tuvo un p valor igual a 0.741. **Conclusiones:** No se halló relación estadística entre las tres variables evaluadas, sin embargo, existe relación entre conocimientos, edad, escolaridad materna con las prácticas sobre infecciones respiratorias agudas, 67.71% de las madres presentan actitudes regulares y 76.04% realizaron prácticas correctas (9).

Antecedentes nacionales

García E, en Piura el 2019 realizó el estudio denominado “*Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Establecimiento de Salud I-2 Nuevo Tallán. febrero- mayo del 2019*” Tuvo el **objetivo** de identificar la relación entre los factores y las infecciones respiratorias agudas. **Metodología:** el estudio es de enfoque cuantitativo tipo descriptivo, diseño transversal, correlacional, la población fueron 300 menores con sus respectivas madres, la muestra estuvo conformada por 169 niños menores de 5 años, el instrumento para la recolección de datos utilizó la técnica encuesta válida

por juicio de expertos. **Resultados:** la mayoría de madres tiene una educación de primaria completa, llegando a 59%, existe un alto nivel de pobreza en las familias evaluadas, el 64% tiene un un ingreso familiar de aproximadamente 400 soles. **Resultados:** se evidencia el 49% de madres que suelen atender con prioridad a sus menores con infecciones respiratorias agudas como resfriados, tos, amigdalitis, el tratamiento que utilizan suele ser de decisión propia, respecto a las precauciones de las madres para brindar atención a sus menores durante la presencia de las enfermedades respiratorias, suelen ser lavado de manos, asimismo, el 42% de los niños han recibido todas sus vacunas, **Conclusión** el bajo nivel educativo y las condiciones económicas precarias están asociados a la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas en los menores evaluados (10).

Ponce P, el 2018 en Lima, con su estudio titulado: “Cuidados que brindan las madres en el hogar al niño menor de 5 años con IRA de un establecimiento de salud. Lima, 2017”. **Objetivo:** El propósito fue identificar el tipo de cuidados que brindan las madres a los menores de 5 años con diagnóstico de infecciones respiratorias agudas en un centro de salud de Lima metodología el enfoque del estudio fue cuantitativo de nivel aplicativo con un diseño descriptivo transversal la población evaluada fueron todas las madres de los menores de cinco años atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud docente San Fernando se recurrió a una muestra no probabilística por conveniencia para la recolección de los datos se usó la entrevista y el instrumento fue el cuestionario el cual estuvo sometido a una evaluación por juicio de expertos resultados se observa que del el 100% de las madres encuestadas el 96.15% están pendientes para un cuidado de la hidratación del niño el 80.77%

están alertas en la identificación de signos de alarma el 79.8% están atentas evaluando los síntomas de la enfermedad el 61.54% de madres no brindan un cuidado adecuado en la alimentación del niño conclusión existe un elevado porcentaje de madres que brindan cuidados en el hogar al menor de 5 años con infección respiratoria aguda principalmente en aspectos relacionados a la hidratación a la sintomatología de la enfermedad y a los signos de alarma por otro lado existe un alto porcentaje de madres que no garantizan una alimentación óptima en sus menores. (11)

Carbajal O, el 2017 realizó el estudio denominado: “Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 05 años, usuarios de los servicios de consulta externa de la Microred Llata, Huánuco, 2017”. El **objetivo** fue identificar los factores asociados a las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, pacientes en los servicios de consulta externa en la Micro Red Llata de Huánuco el 2017. **Metodología:** la investigación fue de tipo analítica, transversal, observacional, con diseño de caso control, fue aplicado a una muestra de 90 casos y 90 controles, el instrumento para la recolección de datos fue una guía de entrevista y un cuestionario de factores, previa validez y confiabilidad. **Resultados** los factores asociados hallados en el estudio son los sociodemográficos, se halló que la ocupación que tienen las madres en la agricultura se encuentra asociado con un Chi cuadrado de 12.19 y un p valor de 0.000, asimismo las madres adolescentes también tienen asociación con un 5.76 de chi cuadrado y un p-valor de 0.013, el bajo recurso económico presentaron un chi cuadrado de 93.92 y un p valor de 0.000; estos factores se encuentran estadísticamente asociados de manera significativa con las infecciones respiratorias agudas. **Conclusión:** al apreciar la probabilidad de riesgo la variable

de bajos recursos económicos presenta hasta 36 veces más de riesgo de infecciones respiratorias agudas según el OR calculado (7).

Bautista S, el 2019, en su estudio titulado: “*Factores de riesgo asociados a IRA en niños menores de 5 años del distrito de Acopampa Ancash*”. El propósito fue identificar factores de riesgo relacionados con las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años de Acopampa en Ancash del 2013 al 2017. **Metodología:** el estudio fue de tipo explicativo, con diseño no experimental, de casos y controles, la muestra estuvo conformada por 160 historias clínicas de menores de 5 años, 40 historias conformaron el grupo caso y 120 historias conformaron el grupo control, las historias fueron seleccionadas por muestreo probabilístico. **Resultados:** se halló una asociación significativa de las infecciones respiratorias agudas con el peso al nacer con un p valor menor a 0.05, OR de 0.166; con un intervalo de confianza al 95% de 0.047 a 0.587; asimismo la edad de la madre también se encuentra asociada con un p valor menor a 0.05; OR de 3.572, con un intervalo de confianza al 95% de 1.558 y 22.994. **Conclusiones** las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años de Acopampa están asociadas principalmente al peso al nacer y a la edad de la madre. (12)

Ramírez M, Cárdenas A, y Dávila D, el 2017 realizaron un estudio titulado: “*Factores asociados a la IRA en niños menores de cinco años. ENDES, 2017*”. La finalidad del estudio fue identificar cuáles son los factores sociodemográficos asociados a las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. **Metodología:** el estudio fue de tipo descriptivo con diseño correlacional transversal se hallaron a partir de datos de la ENDES 2017, la muestra estuvo conformada por 18,345 madres con hijos menores de 5 años,

se tomó en cuenta el análisis de chi cuadrado y t de Student para comprobar la asociación. **Resultados:** 14.7% de los niños presentaron infecciones respiratorias agudas, los factores asociados significativamente fueron el quintil de riqueza con un p valor menor a 0.001 y la región donde habita el niño con un p valor menor a 0.05 identificándose a la zona sierra y selva. **Conclusión:** los niños que presentan infecciones respiratorias agudas se debe al quintil de riqueza inferior y al lugar donde habitan estos menores (13).

Calderón M, el 2018 realizó el estudio titulado: “*Factores asociados a IRA en niños menores de cinco años atendidos en el establecimiento de salud I-4 Castilla, Piura, 2018*”. El **objetivo** fue determinar los factores de riesgo presentes en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud 14 Castilla en Piura. **Metodología** el estudio fue de tipo descriptivo, retrospectivo, de corte transversal, **Resultados:** la edad en promedio de las madres evaluadas fue de 28 años, el 41% procede de la zona urbano marginal, 39.4% son amas de casa, 74% tiene una relación de convivencia, 19.5% de los menores presentaron amigdalitis aguda, el 16.7% presentaron neumonía, el promedio de edad de los menores evaluados fue de 3 años, su estado nutricional en el 57.7% fue de desnutrición, el 76.6% no recibió lactancia materna exclusiva, el 58.5% tuvo un nacimiento con bajo peso, el 61.8% nació en pretérmino y el 75.6% presentó patologías previas. **Conclusión** los factores sociales y demográficos se encuentran asociados con las infecciones respiratorias agudas principalmente el área de vivienda urbanomarginal y el nivel de escolaridad de las madres, los factores propios del niño presentes en relación a las infecciones respiratorias agudas fueron el no recibir lactancia materna

exclusiva, bajo peso al nacer, edad gestacional de pretérmino y presencia de patologías previas (14).

2.2. Bases teóricas o Científicas

2.2.1 Características sociodemográficas

Definición:

Se define como características socioeconómicas a las peculiaridades personales biológicas socioeconómicas y culturales que se encuentran dentro de una población que es sujeto de estudio, estas características tienen la particularidad de ser evaluadas. (15)

El medio ambiente, la biología humana, los estilos de vida y la atención sanitaria, son distintos aspectos considerados “determinantes de la salud” para el medio ambiente se han agrupados los siguientes aspectos relacionados a los factores ambientales, físicos, biológicos, de contaminación atmosférica, de contaminación química, al suelo, al agua y al aire, y los aspectos sociodemográficos, están conformados por los factores culturales, factores psicosociales, relacionados con la vida en común, esto explica que la edad de la persona, su ocupación, su procedencia, su grado de instrucción, entre otras características sociodemográficas, influyen en el tipo de cuidados que las madres realizan a sus menores hijos con infecciones respiratorias agudas (16).

Existen factores determinantes que influyen en el estado de salud de las personas, principalmente, son las variables que condicionan el nivel de cuidado de la salud personal o de la familia, esta definición se ha ido modificando y evolucionando a través del tiempo de una concepción biologista se pasa a un análisis ecologista, para finalmente terminar en un concepto dentro del campo de

la salud, sin embargo se mantiene su esencia que plantea que la biología puede influir sobre el estado de salud de distintas y variadas maneras, dependientes de la edad, del género, el grado de instrucción, o nivel cultural, así como, de la ocupación, entre otras características, este hecho contribuye a elevar las tasas de mortalidad y de morbilidad en distintos problemas de salud, como por ejemplo en las enfermedades crónicas degenerativas, en los trastornos genéticos, en las malformaciones congénitas y el retraso mental; los problemas de salud que se derivan de las características biológicas del ser humano pueden provocar innumerables desdichas y elevados costos para su tratamiento. (17)

Características

La edad: está asociada con la evolución y maduración fisiológica y general del ser humano, forman las particularidades o características individuales de la conducta; es por ello que las personas adultas se caracterizan por presentar una eficacia completa de la suficiencia física mental, así también, como de su desarrollo anímico, esto facilita para la obtención de un equilibrio y especialmente para la participación en la atención de su autocuidado y afrontamiento al curso de padecimientos que pueden alterar su estado de salud. (18)

Fernández Ballesteros, García de León, menciona: “ en la juventud nos encontramos más satisfechos y esto decrece con la edad ya que uno se vuelve más exigente”. (18)

El grado de instrucción: la instrucción es la capacidad de una persona que le faculta a tener aprendizajes desarrollados o en proceso de formación, faculta al individuo para ampliar su capacidad de entendimiento en distintos aspectos de

su vida, en países caracterizados por un subdesarrollo y discriminación colectiva, existe también, una marginación por la obtención de categorías de formación o instrucción, generalmente en estos países se caracterizan por un grado de instrucción inferior para ciertos sectores poblacionales, lo cual influye negativamente en la toma de decisiones, como por ejemplo en las conductas que llevan a la prevención de enfermedades, son las poblaciones más instruidas, las que practican el autocuidado y la prevención de patologías con resultados óptimos (19).

Ocupación: la ocupación laboral es una actividad de carácter productivo y de amplia responsabilidad en la que se desempeña un individuo, en el ámbito familiar o en el ámbito social; existen cambios económicos, sociales, culturales a nivel social que influyen a que en la mujer exista la necesidad de trabajar fuera del hogar con el fin de colaborar con un aporte económico a su familia, esto significa también de que las madres puedan descuidar en la crianza de sus menores hijos ya que se encuentran lejos del hogar durante el día, la atención que requieren los menores de edad es de alta demanda, muchas veces las atenciones que brindan las madres que trabajan fuera del hogar son reducidas, ocasionando la probabilidad de que los menores puedan padecer de enfermedades o sufrir de accidentes que afecten en contra de su salud. La medición del empleo de las mujeres tienen diferentes dificultades, existen ocupaciones que las mujeres realizan pero que no son identificadas como ocupaciones laborales, en consecuencia no son remuneradas, especialmente cuando se trata de trabajos agrícolas en parcelas familiares, cuando la familia tiene negocios o cuando las madres trabajan en el sector informal, esta situación influye negativamente en el bienestar de la familia, ya que la madre que se encuentra laborando no recibe una

remuneración, lo cual repercute en el ambiente familiar además al ausentarse la madre, los niños padecen de cuidados ineficaces. (19)

Trabajador independiente. es el individuo que participa de su propio negocio ejercido por cuenta propia, ya sea a nivel profesional o a nivel comercial, no tiene trabajadores remunerados a su cargo, por ejemplo dentro de un trabajador independiente se observa el trabajo en la agricultura, en la ganadería, en la artesanía, en la pintura, también en este grupo se considera a los vendedores, los ambulantes, estas son actividades propias de cada individuo (20).

- Ama de casa: Se refiere a la persona o mujer que solo se dedica a las actividades del hogar como el cuidado del hogar y los hijos, sin ser remunerada durante su desempeño laboral y que tiene a su cargo a muchas personas del entorno familiar.
- Estudiante: Se refiere a la mujer que se encuentra estudiando o culminando sus estudios secundarios o superiores.

Lugar de nacimiento. - lugar natal de donde procede una persona, también rige información sobre la historia personal del ser humano. Lugar en donde nace una persona desde el punto de vista geográfico. (20)

2.2.1 Cuidado materno del menor con Infecciones Respiratorias Agudas

2.2.1.2 Cuidado materno

La madre es la persona clave en la protección del menor y en la garantía de la supervivencia infantil, la participación materna es fundamental en el cuidado del niño, principalmente, durante los primeros años de la vida. La madre constituye como una suerte de factor decisivo a nivel de la referencia de un niño a un servicio de salud, debido a que, es ella quién identifica los

primeros signos y síntomas que un niño presenta frente a una enfermedad, por ello es considerada como un agente de salud oportuno por el conocimiento que tiene de su hijo, por el tiempo y amor que le otorga constituye, de esta manera, una parte importante dentro del proceso de crecimiento y desarrollo del niño. (21)

El conocimiento es definido como la información que una persona tiene de manera personalizada y subjetiva, asociada con situaciones reales, con procedimientos, conceptos, interpretaciones y experiencias, juicios, observaciones, ideas y elementos que pueden ser útiles, precisos o estructurales, el conocimiento es de carácter individual, pero su influencia es de carácter social, puede ser, por ello, personal, grupal y organizacional, ya que cada individuo percibe con su propia interpretación la información que recibe del medio exterior, en base a la experiencia que tiene, e influida por los grupos sociales a los que perteneció. En el conocimiento se ve la influencia de los patrones y aceptación de forma cultural de la organización y los valores sociales que han transcurrido en la vida de las personas (22).

El conocimiento elevado que las madres pueden tener respecto al cuidado de las infecciones respiratorias agudas, están relacionados principalmente con el grado de instrucción que ellas presentan, así como, por las propias experiencias de haber recibido consejerías en aspectos preventivos de las infecciones respiratorias agudas, asimismo, este nivel de conocimiento sobre el cuidado del niño, favorece la búsqueda y el acceso oportuno a la información de la consulta de libros e información que puede encontrar en diferentes medios de comunicación, de esta manera, la madre amplía sus conocimientos, enriquece sus saberes y modifica sus hábitos y sus creencias,

que muchas veces son erróneas respecto al tratamiento de un menor con infecciones respiratorias agudas, mejorando con ello el bienestar de su familia y brindando cuidados adecuados a sus menores hijos (23).

El factor de la experiencia materna se va trasladando de generación en generación, por lo tanto estas experiencias deben ser bien direccionadas y fortalecidas por el personal de salud, se tiene que trabajar en explicación continua de la ciencia al tratar a niños con infecciones respiratorias agudas, para, de esa manera, ir mermando las creencias y las costumbres erróneas que buscan fomentar la prevención de estas enfermedades, pero que pueden conducir a complicaciones del niño con IRA, existe una sabiduría popular en cuanto al reconocimiento del nivel de conocimientos de las madres, cuanto más se conoce sobre los aspectos de la salud, existe un fomento y una prevención más adecuada de las enfermedades y las posibilidades de mejora de un menor afectado por infecciones respiratorias agudas son positivas, la capacidad que presentan las madres para reconocer los signos y síntomas de esta enfermedad, es importante porque condiciona a tomar las decisiones acertadas en el momento más oportuno. (24)

Los cuidados maternos generalmente se ven influenciados por diferentes factores sociales y culturales que provocan cambios en el comportamiento de las personas, es así que las madres presentan escaso conocimiento sobre los cuidados de su niño, lo cuál les conlleva a preocupación, inseguridad, incapacidad para resolver los problemas de salud de sus menores hijos, la falta de experiencia que ellas tienen, les permite tomar una actitud muchas veces de indiferencia o de negación frente al problema de salud que sus menores hijos presentan. (25)

Las habilidades y destrezas que las madres poseen respecto al cuidado materno, son obtenidas a través de conocimientos previos, basados en su experiencia y son valorados a través de la observación, y expresados mediante el lenguaje corporal y lingüístico. (26)

El cuidado materno es entendido como la exposición de acción a una situación concreta, es decir, a un estímulo, y luego es entendida como la producción de una respuesta coherente frente a dicho estímulo, es el ejercicio de un conjunto de habilidades que las madres aplican para evitar que sus menores hijos tengan episodios repetidos de infecciones respiratorias agudas las cuales están basadas en el conocimiento científico o empírico (27).

Los cuidados maternos adecuados son de vital importancia para el manejo de las IRA, ya sean estos conocimientos empíricos, tradicionales o científicos, sin olvidar que algunas de estas prácticas sin el conocimiento adecuado pueden ser perjudicial para el niño favoreciendo una neumonía lo cual podría provocar la muerte del menor (28).

Una de las causas que provocan cuidados inadecuados de las madres en el cuidado de los menores es la ausencia de conocimientos sobre el cuidado de los menores con IRAS. Cuando el nivel de conocimientos es bajo existen habilidades y destrezas inadecuadas que ocasionan riesgos en la atención del cuidado de la del menor con infecciones respiratorias agudas, es por ello importante, un adecuado aprendizaje sobre aspectos relacionados a las características propias del IRA (29).

En el menor de cinco años, se estima una frecuencia de IRAS de 3 a 7 episodios por año. El propósito es que la madre logre reconocer oportunamente

los signos y síntomas para ofrecer un tratamiento adecuado de las enfermedades presentes, evitar riesgos de mayores consecuencias y contribuyan en la prevención secundaria (30, 31,32).

2.2.2 Infecciones Respiratorias Agudas.

Epidemiología

La revisión de la semana epidemiológica 13 del año 2019, en el Perú, notifica 497 821 casos de infecciones respiratorias agudas, esta cantidad representa al 1.9% más de lo que se había reportado para el año 2018, asimismo, existe una reducción del 9% en episodios de SOP asma, los casos de neumonía en comparación con los presentados en el año 2018 son el 9.9% más en menores de 5 años.

Tabla N° 1

Indicadores de la vigilancia de IRA, Perú 2017 al 2019

Variables	2017	2018	2019
IRA < 5 años	536762	488596	497821
<i>Incidencia Acumulada x 10 000</i>	1886.2	1725.8	1767.1
SOB / ASMA < 5 años	31398	27879	25357
<i>Incidencia Acumulada x 10 000</i>	110.3	98.5	90.0
Neumonías < 5 años	6222	4049	4449
<i>Incidencia Acumulada x 10 000</i>	21.9	14.3	15.8
Hospitalizados < 5 años	2060	1417	1540
<i>Tasa hospitalización x 100</i>	33.1	35.0	34.6
Defunciones < 5 años	53	45	40
<i>Letalidad x 100</i>	0.85	1.11	0.90
<i>Mortalidad x 100 000</i>	1.9	1.6	1.4
Neumonías > 60 años	3383	4025	4401
<i>Incidencia Acumulada x 10 000</i>	10.8	12.5	13.2
Hospitalizados > 60 años	1209	1388	1627
<i>Tasa hospitalización x 100</i>	35.74	34.48	36.97
Defunciones > 60 años	297	377	338
<i>Letalidad x 100</i>	8.8	9.4	7.7
<i>Mortalidad x 100 000</i>	9.5	11.7	10.1

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. MINSA – hasta la SE 13 del 2019

Se observa en la semana epidemiológica 13 del año 2019, 4 defunciones en menores de 5 años provenientes del departamento de Loreto, Cusco, Junín y Ucayali (33).

Tabla N° 2

Índice de episodios de IRA por Departamentos: Perú 2018 al 2019

Departamento	2018		2019		Índice	
	Casos	IA	Casos	IA		
Amazonas	10719	2579.85	10597	2550.48	-1.1%	
Áncash	17783	1681.75	18754	1773.58		5.5%
Apurímac	9902	2064.59	9888	2061.68	-0.1%	
Arequipa	27577	2663.83	26088	2520.00	-5.4%	
Ayacucho	10356	1363.44	10374	1365.81		0.2%
Cajamarca	24934	1735.58	21308	1483.18	-14.5%	
Callao	22919	2940.26	24188	3103.05		5.5%
Cusco	19436	1628.49	17295	1449.10	-11.0%	
Huancavelica	11079	1719.25	10433	1619.00	-5.8%	
Huánuco	14869	1646.77	14518	1607.89	-2.4%	
Ica	15261	2303.30	16401	2475.36		7.5%
Junín	16498	1170.79	18397	1305.56		11.5%
La Libertad	23559	1399.72	30345	1802.90		28.8%
Lambayeque	16934	1604.69	17752	1682.21		4.8%
Lima	124732	1545.38	122672	1519.86	-1.7%	
Loreto	23732	2217.55	23533	2198.96	-0.8%	
Madre de Dios	3424	2670.83	3906	3046.80		14.1%
Moquegua	4295	3251.82	3932	2976.98	-8.5%	
Pasco	9062	2942.97	8408	2730.58	-7.2%	
Piura	26792	1489.35	30983	1722.33		15.6%
Puno	15218	1055.41	13394	928.91	-12.0%	
San Martín	11206	1411.25	12743	1604.81		13.7%
Tacna	6237	2243.12	6111	2197.81	-2.0%	
Tumbes	4414	2244.14	4250	2160.76	-3.7%	
Ucayali	17658	4031.32	21551	4920.09		22.0%
Total	488596	1734.35	497821	1767.10	1.9%	

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. MINSA – hasta la SE 13 del 2019

Definición de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

La infección respiratoria aguda se define como un conjunto de patologías que se presentan en el sistema respiratorio, pueden ser provocadas por agentes etiológicos como virus, bacterias, u otros microorganismos. Esta patología constituye la más frecuente a nivel mundial, se reportan como un problema de salud pública, en nuestro país la gran cantidad de infecciones

respiratorias son leves, pero, muchas de estas pueden complicarse y provocar la muerte cuando no son cuidadas de manera adecuada y oportuna. (33)

Etiología

Los agentes etiológicos que provocan infecciones respiratorias son una alta variedad de virus y bacterias. “En este grupo encontramos el virus sincitial respiratorio rinovirus, virus de la influenza, adenovirus, referido a bacterias en infecciones adquiridas en la población, tenemos: el 74% causada por *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y el 9% por *Staphylococcus aureus*”. (33)

Factores de riesgo

Los factores de riesgo son situaciones que se asocian a la predisposición de padecer infecciones respiratorias agudas, elevando las tasas de morbilidad o mortalidad por neumonía: (33)

Los factores más importantes de las infecciones respiratorias agudas son:

- La desnutrición
- La ausencia de lactancia materna
- El bajo peso al nacer
- La edad del menor, generalmente se presenta en menores de 2 meses
- La falta de inmunizaciones
- La carencia de vitamina A
- Los cambios de temperatura
- La elevada prevalencia de microorganismos patógenos
- El hacinamiento

- La presencia de humo de cigarrillo o de carbón o combustión de leña
- El manejo inadecuado de las IRA en casa
- La falta de identificación de los signos de alarma.

Factores protectores:

Existen factores protectores de las infecciones respiratorias agudas que generan condiciones que contribuyen a evitar la presencia de esta patología (33), entre ellos se identifican a:

- La lactancia materna exclusiva
- El nivel nutricional adecuado la alimentación complementaria oportuna adecuada
- Las inmunizaciones principalmente contra el sarampión, difteria, tétanos y pertussis, la vacuna contra la tuberculosis y hemophilus influenza.

Tipos de Infecciones Respiratorias Agudas

Las infecciones respiratorias se clasifican en: presencia de problemas respiratorios de vías superiores e inferiores, su clasificación está en función a la edad del menor, así tenemos dos grupos de clasificación:

- Para el menor de 2 meses
- Para el menor de 2 meses a 4 años

Tabla N° 3: Clasificación de la IRA

Infecciones de las Vías Respiratorias Superiores	Infecciones de las Vías Respiratorias Inferiores
Otitis media Faringitis incluyendo la faringitis estreptocócica Laringotraqueitis	Neumonía / bronconeumonía Bronquiolitis

Fuente: MINSA - Guía de atención de la Infección Respiratoria Aguda

a) Otitis media aguda:

Es una inflamación infecciosa del oído medio, que incluye la cavidad del oído medio, la trompa de Eustaquio y en algunos casos la mastoides. El oído medio se comunica con la nasofaringe a través de la trompa de Eustaquio. Habitualmente las infecciones respiratorias altas de origen viral que producen edema en la mucosa de la trompa de Eustaquio, preceden o acompañan a los episodios de otitis. (33)

b) Faringitis:

La faringitis es una infección respiratoria aguda de vías altas provocadas por una inflamación de la mucosa y de las estructuras adyacentes, en la garganta existen tres tipos de faringitis: amigdalitis, nasofaringitis y faringoamigdalitis; éstas patologías se acompañan frecuentemente de diversos grados de inflamación de la úvula nasofaringe y paladar blando, con frecuencia las faringitis presentan un origen viral y se asocian generalmente al resfriado común, provocado por rinovirus, coronavirus o virus de la influenza o parainfluenza, las personas que presentan carraspera o dolor de garganta, coriza y tos, es generalmente asociada a la faringe inflamada, edematosa y puede o no estar acompañada de exudado purulento (33).

c) Laringotraqueitis:

El “Croup” subglótico o laringotraqueobronquitis aguda es una infección de la vía respiratoria alta y baja que produce un edema subglótico importante. Afecta casi siempre a niños de 2 a 3 años y suele seguir a una infección respiratoria alta iniciada uno o dos días antes. Los síntomas comprenden fiebre, disfonía (ronquera), tos molesta y fuerte (tos

“perruna”) y estridor inspiratorio (33).

d) Neumonía/bronconeumonía:

La neumonía o bronconeumonía es una infección que se localiza en el parénquima pulmonar y compromete principalmente al alveolo pulmonar. Cuando la infección se localiza con predominio en un lóbulo pulmonar se denomina neumonía lobar, si el proceso está limitado a los alvéolos pulmonares contiguos a los bronquios, se denomina bronconeumonía, para los efectos prácticos el término de neumonía engloba a ambos tipos de presentación patológica (33).

Clínica

Clínicamente, la intensidad, severidad y gravedad de la neumonía es cambiante, se observa tos, fiebre, polipnea y retracción, son los signos y síntomas básicos que orientan el diagnóstico; asimismo la práctica de la auscultación pulmonar ofrece la sinología de consolidación como broncofonía o soplo tubárico. En la neumonía, como en la bronconeumonía se captan crepitantes alveolares finos oídos al final de la inspiración en las zonas comprometidas. El malestar general y el compromiso del Estado general varía según la severidad del cuadro clínico (33).

Categorización del cuidado para el manejo de antimicrobianos:

Las categorías del cuidado para el manejo y uso de antimicrobianos se da en función al estándar del IRA, los cuales toman en cuenta los signos y síntomas definidos por la enfermedad, y que permiten la decisión para el tratamiento (33).

La indicación de los antimicrobianos es una opción, tratar al niño con infección respiratoria aguda en casa o llevarlo para su hospitalización.

la auscultación del tórax por un personal de salud calificado ayuda en la mayoría de los casos con neumonía, pero existen signos y síntomas que pronostican mejor el estado de salud de un menor con IRA. Dentro de ellos se encuentran:

- La evaluación de la respiración rápida
 - La observación del tiraje
 - La identificación de signos de enfermedad muy grave
 - La respiración rápida o taquipnea es un signo específico de la presencia de neumonía
 - La frecuencia respiratoria está elevada cuándo se presenta esta patología
- (33)

Clasificación del cuidado del menor según edad, signos y síntomas

a) Menor de 2 meses:

- **Respiración rápida en el menor de 2 meses:**

En el menor de 2 meses la respiración rápida mayor de 60 por minuto y la presencia de tiraje subcostal persistente son indicadores de mayor sensibilidad y especificidad, que ayudan en el diagnóstico de la neumonía y en el tratamiento, es importante considerar el uso de oxígeno suplementario de manejo básico a nivel hospitalario (33).

Cuidado en el hogar para un niño menor de 2 meses:

La educación para el cuidado en el hogar en un niño menor de 2 meses consiste en:

- Indicar que se mantenga abrigado
- Continuación con la lactancia materna exclusiva

- La higiene y limpieza de la nariz con solución salina en especial a aplicar antes de dar los alimentos, nunca en el período post pandrial inmediato
- Estar atento a la aparición de signos de peligro cómo la disminución de ingesta de alimentos, en ese caso hay que consultar inmediatamente ante cualquier inquietud.

b) De 2 meses a 4 años y 11 meses

- **Respiración rápida en el niño mayor de 2 meses a 4 años 11 meses:**

- Frecuencia respiratoria en lactantes de 2-11 meses: más de 50 veces por minuto.
- Frecuencia respiratoria de 1 a 4 años y 11 meses: 40 o más veces por minuto.

- **Cuidado en el hogar para un niño mayor de 2 meses a 4 años y 11 meses**

- Los cuidados son: (33)
- Enseñar la correcta administración del antibiótico
- Durante la enfermedad alimentar al niño con porciones pequeñas pero más frecuentes, deben ser apetitosas para que tenga deseos de comer.
- Continuar la lactancia materna, de igual modo aumentar la frecuencia.
- Para incrementar el peso perdido se debe adicionar una comida más.
- Aumento de líquidos: debido a la fiebre hay pérdida de líquidos por tanto es importante hidratarlo.

- higienizar fosas nasales: se logra haciendo un lavado con solución salina (a 4 onzas de agua hervida y media cucharadita de sal), colocar una gotita en cada fosa nasal, cada 3 o 4 horas o según la necesidad.
- Alivio la Tos: se puede aliviar con remedios caseros como miel de abeja con te, no es recomendable el uso de antitusivos, mucolíticos o expectorante ya que la tos es un mecanismo de defensa del pulmón. No usar mentolados. Un buen mucolítico es la hidratación.
- Estar atentos a los signos de alarma: estos signos para consultar inmediatamente son:
 - Respiración dificultosa
 - Respiración acelerada
 - El niño no puede beber
 - El niño no mejora.
- Control: evaluación al niño con neumonía, con la finalidad de saber si esta igual, ha empeorado o está mejorando.

Cuadro para clasificar la tos o la dificultad para respirar

EVALUAR	CLASIFICAR	TRATAR
<ul style="list-style-type: none"> • Cualquier signo de peligro en general, o • Estridor en reposo, o 	ENFERMEDAD MUY GRAVE	<ul style="list-style-type: none"> • Dar la primera dosis de un antibiótico apropiado. • Tratar las sibilancias, si tiene. • Internar / Referir URGENTEMENTE al establecimiento de salud de referencia .
<ul style="list-style-type: none"> • Tiraje subcostal. 	NEUMONÍA GRAVE	
<ul style="list-style-type: none"> • Respiración rápida. 	NEUMONÍA	<ul style="list-style-type: none"> • Dar un antibiótico apropiado durante 7 días • Tratar las sibilancias, si tiene. • Indicar a la madre cuándo debe volver de inmediato. • Indicar a la madre que vuelva para el control 2 días después.
<ul style="list-style-type: none"> • Ningún signo de neumonía o de enfermedad muy grave. 	NO NEUMONÍA: RESFRIADO, GRIPE O BRONQUITIS	<ul style="list-style-type: none"> • Si hace más de 14 días que la niña o niño tiene tos, referirlo para un examen. • Tratar las sibilancias, si tiene. • Aliviar la tos con un remedio inocuo. • Indicar a la madre cuándo debe volver de inmediato. • Indicar a la madre que vuelva en 5 días si la niña o niño no mejora.

e) Bronquitis:

Es la obstrucción de las vías aéreas denominadas bronquiolos, lo cual es provocado por la presencia de infección en el tracto respiratorio superior, está considerado como un cuadro agudo que afecta fundamentalmente a los menores de dos años.

La evaluación clínica consiste en verificar la presencia de signos y síntomas tales como:

- El tiempo de duración de la enfermedad que en promedio es de 3 a 5 días.
- La pérdida del apetito.
- Presencia de rinorrea.
- Ocasionalmente se presenta fiebre acompañada de tos.
- Se observa la dificultad respiratoria de diversos grados
- Aparece sibilantes y o roncales durante la respiración

- Se da aumento de la inspiración.
- Se da disminución de ruidos respiratorios en casos muy severos.
- Se puede palpar el hígado y el bazo descendidos. (33)

Atención educativa para los cuidados en el hogar para el niño de 2 meses a 4 años

- La enseñanza para el cuidado del niño en el hogar en el caso del menor de 2 meses a 4 años con infección respiratoria.
- Hay que educar a los padres sobre la administración de los antibióticos indicados por el médico,
- Hay que alimentarlos durante la enfermedad dándole comidas blandas y apetitosas ofreciéndole porciones pequeñas.
- Seguir con la lactancia materna aumentando su frecuencia
- Incrementar la alimentación después de que la enfermedad haya cedido para la recuperación rápida del peso.
- Hay que aumentar el consumo de líquidos especialmente cuando existe fiebre, se le debe ofrecer líquidos adicionales,
- Limpiarle las fosas nasales es importante que estas estén permeables esto se hace realizando un lavado nasal con solución salina aplicada con gotero a las fosas nasales, cada 3 a 4 horas, o de acuerdo a la necesidad.
- Hay que aliviar la tos con remedios caseros cómo te caliente con miel y limón la tos es un mecanismo de defensa del pulmón no están indicados el uso de antitusígenos expectorantes o a nivel mucolítico.
- Hay que vigilar los signos de alarma que muestran la presencia de una

neumonía e instruir para que se consulte inmediatamente, cuando estos signos de alarma son evidentes, entre ellos debemos evaluar la respiración dificultosa, la respiración acelerada, la incapacidad para beber.

- Estar atentos a ver si el estado de salud empeora notoriamente.

Los programas de Infecciones Respiratorias Agudas deberían tener una comunicación directa con los padres o cuidadores de los menores niños de cinco años para dar a conocer los signos y síntomas de esta enfermedad y así concientizar a la población en su pronto reconocimiento para brindar una atención adecuada a sus hijos o en casos graves acudir de inmediato a un centro de salud (34).

Es de mucha importancia que el personal de salud enseñe a los progenitores a seguir las siguientes indicaciones: (34)

- Seguir con la programación de alimentos del niño teniendo en cuenta su edad. Continuar la lactancia en el caso de los niños que aun amamanten, incrementar la ingesta de líquidos en los mayores de tres años fraccionándolo en varias tomas.
- Conservar la permeabilidad de las fosas nasales para el cual se puede hacer uso de agua y sal temperada (aplicar una gota en cada fosa nasal).
- Lavarse las manos en todo momento y sobre todo al dar alimento al niño y después de ir al baño.
- Al estornudar o toser cubrirse con el antebrazo o papel para evitar el contagio.
- Evitar estar hacinado con el enfermo para evitar la transmisión de estas infecciones.

- Arropar al niño de forma adecuada, asimismo evitar exponerlo a corrientes de aire.
- En el caso de presentar fiebre bañarlo y dejarlo con ropas ligeras.
- No automedicar.
- Evitar fumar cerca de la persona con y sin infección respiratoria
- Cuidar al niño y tener en cuenta los signos que deterioren la salud del niño.
- Si el niño presenta algún signo que alarme llevarlo de inmediato al establecimiento de salud que esté más cerca de su domicilio (34).

2.3. Marco Conceptual

- **Infecciones respiratorias agudas:** “enfermedades complejas, causadas por diversos agentes causales, ya sean virus o bacterias, que perjudican nuestras vías respiratorias, una vez enfermos su evolución dura 15 días , además presenta otros síntomas y signos catarrales” (32)
- **Cuidados que aplican las madres a niños menores de cinco años.-** “La madre es una pieza esencial y primordial del personal sanitario, para reducir los casos contra la IRA. Velará por su hijo. La madre debe ser educada en salud para poder diagnosticar y dar un adecuado tratamiento” (34)
- **Edad.-** “es la edad biológica, es decir el tiempo que ha transcurrido desde que nace un ser vivo hasta el momento que uno lo desee o hasta la fecha de su fallecimiento”
- **Grado de instrucción.** – “Viene a ser el nivel o grado de estudio más elevado que ha logrado una persona, independientemente de si ha terminado o están provisional o definitivamente incompletos”
- **Lugar de nacimiento.** – “Lugar de nacimiento es un sustantivo femenino que designa el estado, condición o calidad de lo que es natural, así como el lugar de

nacimiento de un individuo (ciudad, estado, país). La palabra naturalidad también tiene su significado asignado al estado o acción de un individuo, que en este caso lo vincula a espontaneidad, singularidad y simplicidad”.

- **Menores de cinco años:** “Niños cuyas edades oscilan entre 0 y 5 años que a su vez son vulnerables a las Infecciones Respiratorias Agudas”.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

a. Hipótesis general

“Existe influencia de las características sociodemográficas sobre el nivel de cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, Centro de Salud Rio Santa”.

b. Hipótesis específica

- “Existe influencia de la edad de la madre sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”.
- “Existe influencia del lugar de nacimiento de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”.
- “Existe influencia del grado de instrucción de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”.
- “Existe influencia de la ocupación de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”.

3.3. Variables

3.3.1. Variable independiente:

Características sociodemográficas

- Edad de la madre
- Lugar de nacimiento de la madre
- Grado de instrucción de la madre

-Ocupación de la madre

3.3.2. Variable dependiente:

Cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

CUIDADOS QUE APLICAN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, CENTRO DE SALUD RIO SANTA

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
VARIABLE INDEPENDIENTE Características sociodemográficas (de la madre)	Características que presenta la madre y el niño durante la encuesta	Edad de la madre	Grupo etáreo	15-19 20-35 36-45 46 a más	Ordinal
		Lugar de nacimiento	Procedencia	Costa Sierra Selva	Nominal
		Grado de instrucción	Instrucción	Analfabeta Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior	Ordinal
		Ocupación	Ocupación	Ama de casa Independiente Estudiante Comerciante	Nominal

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Cuidados que aplican las madres a niños menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas.</p>	<p>Se refiere al conjunto de conceptos e ideas, que aplican las madres a niños menores de cinco años, acerca de los cuidados a tener en cuenta para evitar y tratar las infecciones respiratorias agudas.</p>	<p>Medidas preventivas</p> <p>Cuidados de signos y síntomas</p>	<p>-Inmunización</p> <p>-Lactancia materna</p> <p>-Nutrición apropiada.</p> <p>-Falta de apetito</p> <p>-Respiración rápida.</p> <p>-dolor de oído</p> <p>-Tiraje costal</p> <p>-Decaimiento</p> <p>-Fiebre</p> <p>-Secreción nasal</p> <p>-Sibilancias</p> <p>-Estridor</p> <p>-Tos con o sin expectoración</p> <p>-Dolor de garganta</p>	<p>1, 20, 21, 22, 23, 24</p> <p>2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18</p>	<p>Niveles del cuidado/ variable ordinal</p> <p>Bueno: 0-15 Regular: 16-31 Malo: 32-44</p>

CAPITULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Método de Investigación

El Método general que se utilizó, fue el método científico, debido que se optó por seguir los pasos sistemáticos y ordenados, mediante los cuales se realizó el planteamiento del problema, objetivos, recolección de datos, contrastación de hipótesis y de conclusiones relacionadas a las características sociodemográficas y su influencia en el nivel de cuidado que brinda a los menores de 5 años con problemas de infecciones respiratorias agudas (35).

Los métodos específicos que se tomaron en cuenta son: analítico, hipotético deductivo y método cuantitativo:

- Método analítico: se aplicó el método analítico mediante la separación cognoscitiva de las dimensiones de las variables para su caracterización y estudio por separado, para luego establecer las relaciones establecidas en los objetivos.

Método hipotético-deductivo: debido a que se plantearon hipótesis, las cuales fueron refutadas mediante los procedimientos de la prueba de contrastación de hipótesis, generando conclusiones y la toma de decisiones respecto a las variables de estudio.

4.2. Tipo de Investigación

El estudio básico, transversal y con enfoque cuantitativo:

- Tipo Básico: Fue una investigación que buscó incrementar nuevos conocimientos respecto a las relaciones comprobadas entre las variables estudiadas.
- Tipo transversal: Para el estudio se llevó acabo la recolección de datos en un solo momento, haciendo uso de un corte para evaluar la prevalencia de las características y su influencia en el nivel de cuidados maternos de los menores con IRA.

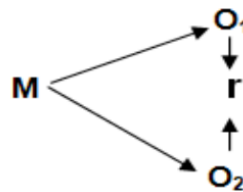
- Enfoque cuantitativo. Se optó por el uso de herramienta estadística descriptiva e inferencial, para mostrar los resultados (35)

4.3. Nivel de investigación

Fue un estudio relacional, se evaluó el grado de relación entre las características sociodemográficas y el cuidado materno a los menores de 5 años con Infecciones respiratorias agudas (35)

4.4. Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación corresponde al correlacional, en la que se pretende medir el coeficiente de correlación entre las características sociodemográficas y el cuidado materno del menor con IRA: (41)



Donde:

M = Muestra de estudio.

O1 = Observaciones de la variable Características sociodemográficas.

O2 = Observaciones de la variable cuidado materno del menor con IRAs.

r = Relación entre variables.

4.5. Población y muestra

Población

Constituida por madres de niños menores de 5 años que asisten al centro asistencial de salud Rio Santa, están constituidas por 110 personas que se encuentren asistiendo a la estrategia CRED.

Muestra

La muestra estuvo constituida por 86 madres que asisten al Centro de Salud Rio Santa

en el consultorio de CRED que mostraremos con la siguiente formula estadística: (35)

$$n = \frac{NZ^2 p q}{[e^2 (N)] + [Z^2 p q]}$$

Donde:

- n : Muestra (tamaño)
Z : Nivel de confianza, 95% (1.96)
p : Proporción de éxito, 50% (0.5)
q : 1 – p (0.5)
e : Error muestral, 5% (0.05)
N : Población (110)

Aplicando la fórmula:

$$n = \frac{110. (1.96)^2. (0.5). (0.5)}{(0.05)^2 (110) + (1.96)^2. (0.5). (0.5)} = 85.51$$

$$n = 86$$

Criterios de inclusión

Madres con niños menores de cinco años que:

- Asistan al control de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Rio Santa.
- Madres con uno o más hijos.
- Madres con niños de ambos sexos.
- Madres que participaron en la investigación y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madres que presenten niños con alguna enfermedad.
- Madres que no llenaron adecuadamente el cuestionario.

4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

Este trabajo de investigación empleó como técnica la encuesta y el instrumento a utilizar es el cuestionario llamado “Características sociodemográficas y cuidados que aplican las madres a niños menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas (IRAs) ” de la autora María Isabel Rodríguez Yachachín, utilizada en su tesis denominada “Conocimientos y cuidados en el hogar que brindan las madres de niños menores de cinco años con infección respiratoria aguda que acuden al Centro Materno Infantil José Carlos Mariategui, 2011”, desarrollada en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (35).

En la primera parte del cuestionario se consideró 9 preguntas que evalúan las características sociodemográficas sobre la edad, grado de instrucción, procedencia de la madre (referidas a la madre), así como también edad del niño y cuantas veces enfermo en el último año de infecciones respiratorias agudas.

Segunda parte contiene 24 preguntas que evalúan los cuidados acerca de manifestaciones clínicas, complicaciones y prevención de las IRAs.

Las respuestas correctas fueron calificadas con 2 puntos, y las incorrectas con 1 punto.

El puntaje total es de 48 puntos, el baremo para la categorización de la variable es el siguiente:

Bueno: 0-15

Regular: 16-31

Malo: 32-48

Validez y confiabilidad

El instrumento, se sometió a un control de juicio de expertos para obtener su validez y así poder realizar la recolección de datos .

La confiabilidad se determinó mediante una prueba piloto a diez madres con niños menores de cinco años, los que a su vez no formarán parte del estudio de la muestra de investigación y se determinó mediante el estadístico de Alfa de Cronbach .

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Procesamiento descriptivo

El análisis estadístico se realizó con el paquete estadísticos computacional SPSS versión 24.0 y Microsoft Excel.

Para la comparación con las hipótesis se utilizó la estadística inferencial a través de pruebas estadísticas de acuerdo con la población, con una significancia de 5% y del 95% de confianza.

Procesamiento inferencial

Para poder determinar la relación entre las variables, se utilizó la prueba no-paramétrica del Chi cuadrado, debido a que las variables son categóricas de escala ordinal y nominal (35).

Procedimiento de contrastación de hipótesis

Se tendrá en cuenta los siguientes pasos:

- a) Se estableció la hipótesis nula y la alterna (H_0 y H_1)
- b) Se estableció el nivel de confianza ($\alpha= 0.05$)
- c) Se eligió el tipo de prueba a utilizar
- d) Se contrastó el valor calculado con la prueba establecida
- e) Se interpretó el resultado

4.8. Aspectos éticos de la Investigación

La investigación se desarrolló teniendo en cuenta el marco ético citado por la Universidad Peruana Los Andes del reglamento general de investigación, artículos 27° y 28° (36). El artículo 27° se basa en la actividad investigadora, el cual considera: protección de diversos grupos étnicos y socioculturales de la persona, no maleficencia y beneficencia, protección de la persona, del medio ambiente y respetar la biodiversidad, veracidad y responsabilidad. (36)

En el artículo 28° encontramos las normas éticas las cuales se basan en asumir responsabilidades individuales, académicas y sociales, garantiza el anonimato para evitar exponer a las personas, entregar los resultados a personas participantes o grupos, tener cuidado con la información y no buscar lucro con ello, proteger a las personas que participan, no se debe plagiar, inventar o adulterar los datos, hacer público el estudio bajo los reglamentos de la UPLA. (36)

Así mismo se ajustó a los principios éticos siguientes:

Autonomía, solo participaron en el estudio las madres que habiendo sido informadas y comprendiendo los propósitos del estudio se ofrecen en forma voluntaria ser parte de la investigación para el cual firman en señal de conformidad el consentimiento informado.

Beneficencia, se garantiza que el estudio sea metódicamente el correcto para que los resultados obtenidos sean válidos para otras investigaciones.

No maleficencia, las madres que participaron del estudio no fueron afectadas de manera bio-psico-social por ende no se perjudicó su persona; por tanto toda la información adquirida es confidencial.

Justicia, no hay propósito del estudio que discrimine a las personas en estudio.

La información obtenida por el personal enfermero se manejó con total discreción y con responsabilidad.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

TABLA N° 4

Edad de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas,
Centro de Salud Rio Santa.

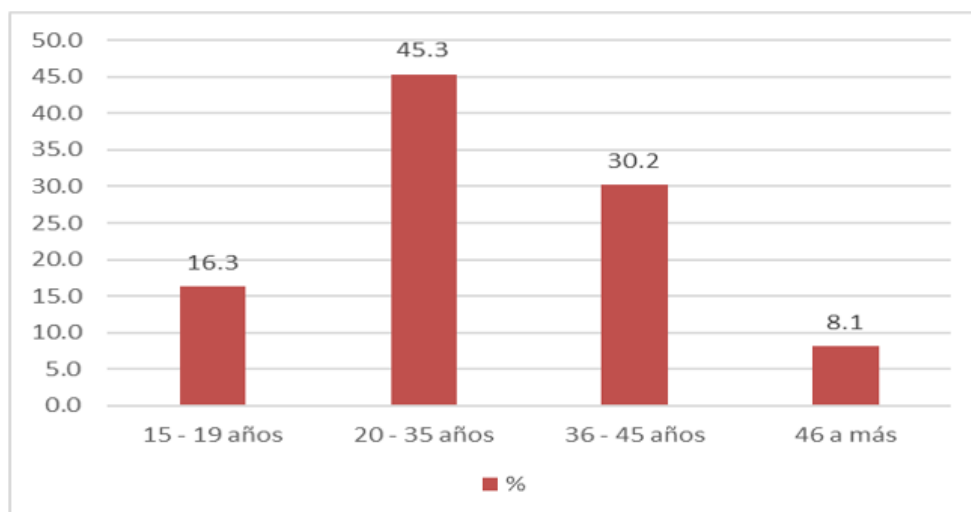
Edad de madre	N	%
15 - 19 años	14	16.3
20 - 35 años	39	45.3
36 - 45 años	26	30.2
46 a más	7	8.1
Total	86	100.0

Fuente: Encuesta propia

En la tabla N° 4, se presenta la edad de las madres, observándose que el 45.3% presenta una edad mayor de 20 a 35 años. seguido del 30.2% con una edad de 36 a 45 años, el 16.3% son adolescentes con edad de 15 a 19 años.

FIGURA N° 2

Edad de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.



Fuente: Encuesta propia

TABLA N° 5

Lugar de nacimiento de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

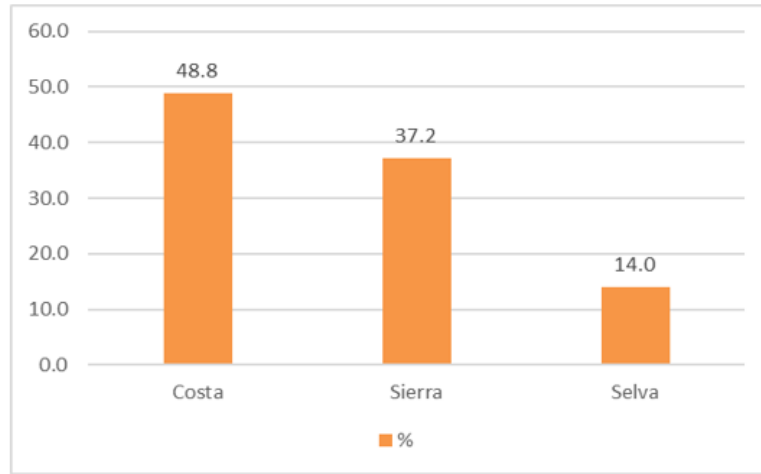
Lugar de nacimiento	N	%
Costa	42	48.8
Sierra	32	37.2
Selva	12	14.0
Total	86	100.0

Fuente: Encuesta propia

El lugar de nacimiento de las madres, es en la costa el 48.8%, seguido de madres nacidas en la sierra con el 37.2% y en la selva existe un porcentaje menor de 14% correspondiente a 12 madres.

FIGURA N° 3

Lugar de nacimiento de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.



Fuente: Encuesta propia

TABLA N° 6

Grado de instrucción de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

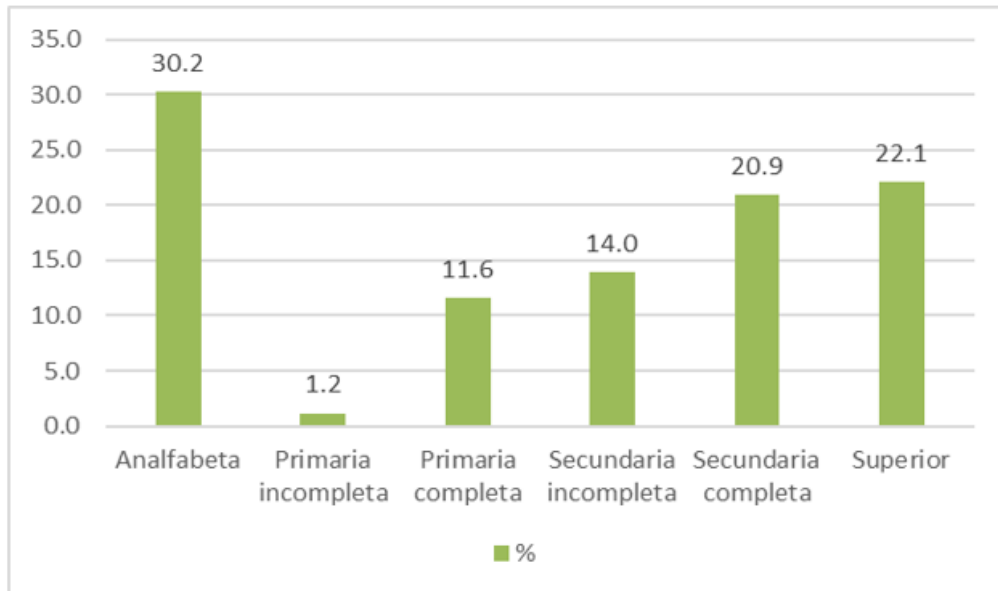
¿Cuál es su grado de instrucción?	N	%
Analfabeta	26	30.2
Primaria incompleta	1	1.2
Primaria completa	10	11.6
Secundaria incompleta	12	14.0
Secundaria completa	18	20.9
Superior	19	22.1
Total	86	100.0

Fuente: Encuesta propia

El 30.2% de las madres son analfabetas, seguido del 20.9% tienen secundaria completa, en tanto que el 22.1% pertenece al nivel superior. El 14% tiene secundaria incompleta.

FIGURA N° 4

Grado de instrucción de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.



Fuente: Encuesta propia

TABLA N° 7

Ocupación de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

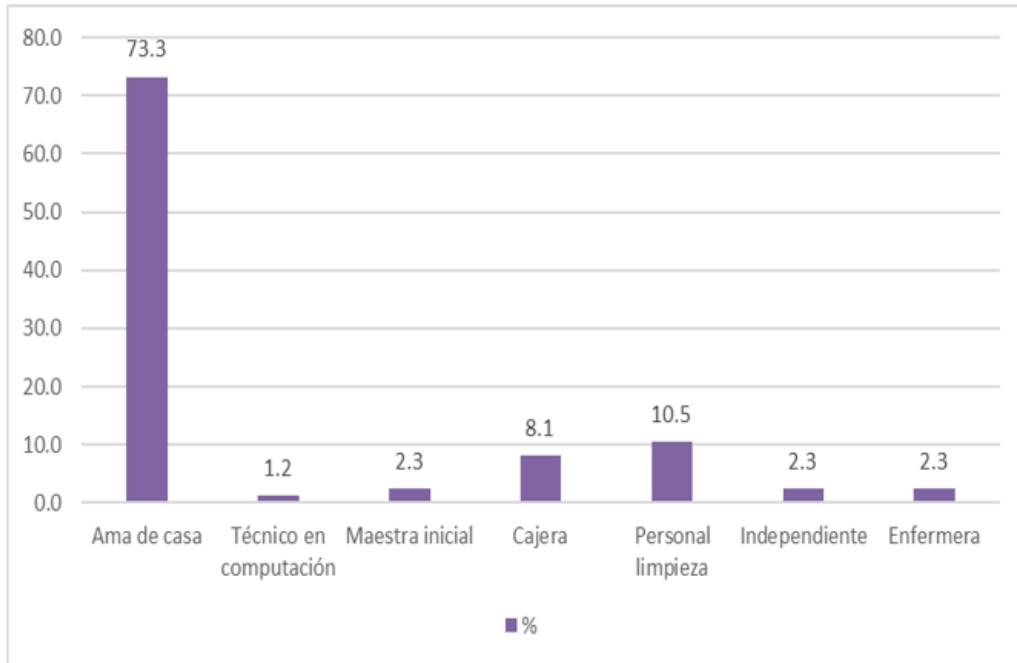
Ocupación	N	%
Ama de casa	63	73.3
Técnico en computación	1	1.2
Maestra inicial	2	2.3
Cajera	7	8.1
Personal limpieza	9	10.5
Independiente	2	2.3
Enfermera	2	2.3
Total	86	100.0

Fuente: Encuesta propia

Respecto a la ocupación, se tiene que el 73.3% son amas de casa, el 10.5% son personal de limpieza, el 8.1 son cajeras.

FIGURA N° 5

Ocupación de las madres de los niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.



Fuente: Encuesta propia

TABLA N° 8

Nivel de cuidados de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

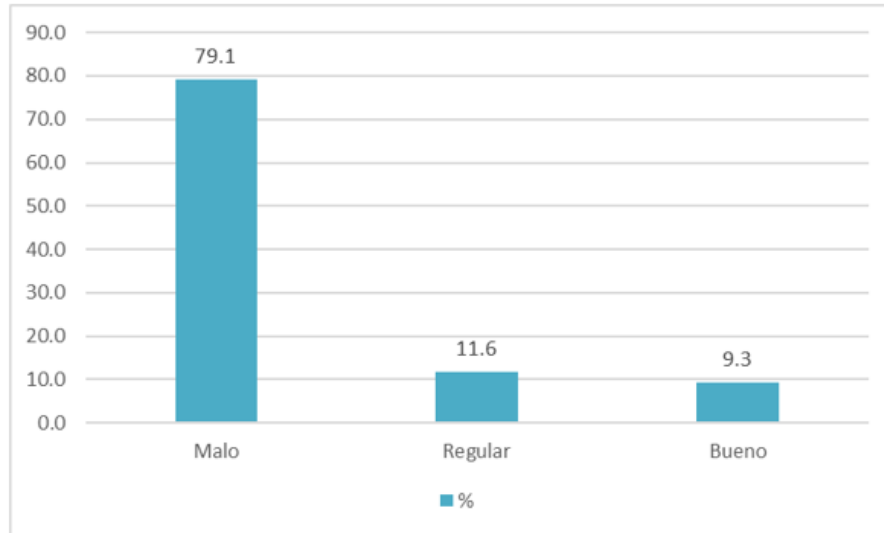
Nivel de cuidados	N	%
Malo	68	79.1
Regular	10	11.6
Bueno	8	9.3
Total	86	100.0

Fuente: Encuesta propia

Respecto al nivel de cuidado, el 79.1 % de madres, presentan un nivel de cuidado malo, el 11.6% es un nivel regular y el 9.3% es bueno.

FIGURA N° 6

Nivel de cuidados de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.



Fuente: Encuesta propia

TABLA N° 9

Nivel de cuidados en medidas preventivas de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Río Santa.

MEDIDAS PREVENTIVAS		
¿Cuándo su niña o niño presenta tos Ud. considera que es una infección?	Nº	%
Infección leve	24	27,91
Infección moderada	6	6,98
Infección grave	3	3,49
No tiene Infección	11	12,79
Desconoce	42	48,84
¿Qué hace Ud. cuando su niño no quiere lactar / comer?		
No le insisto	12	13,95
Le insisto a que coma todo / lacte	24	27,91
Le doy solo un poco de comida	39	45,35
Le doy poca comida, pero más seguido	11	12,79
¿Qué hace Ud. cuando su niño al estar resfriado, vomita?		
Lo llevo al centro de salud	17	19,77
No le doy de comer / lactar	7	8,14
Le hago oler algodón con alcohol	16	18,60
No conoce	46	53,49
¿El niño con resfrió normalmente Ud. lo baña?		
Si	19	22,09
No	67	77,91
¿Cuántas veces a la semana baña al niño cuando este resfriado?		
1 – 3 veces	63	73,26
4 – 6 veces	20	23,26
Todos los días	3	3,49
El niño menor de 5 años para prevenir las infecciones respiratorias ¿recibe vacunas?		
Si	81	94,19
No	5	5,81

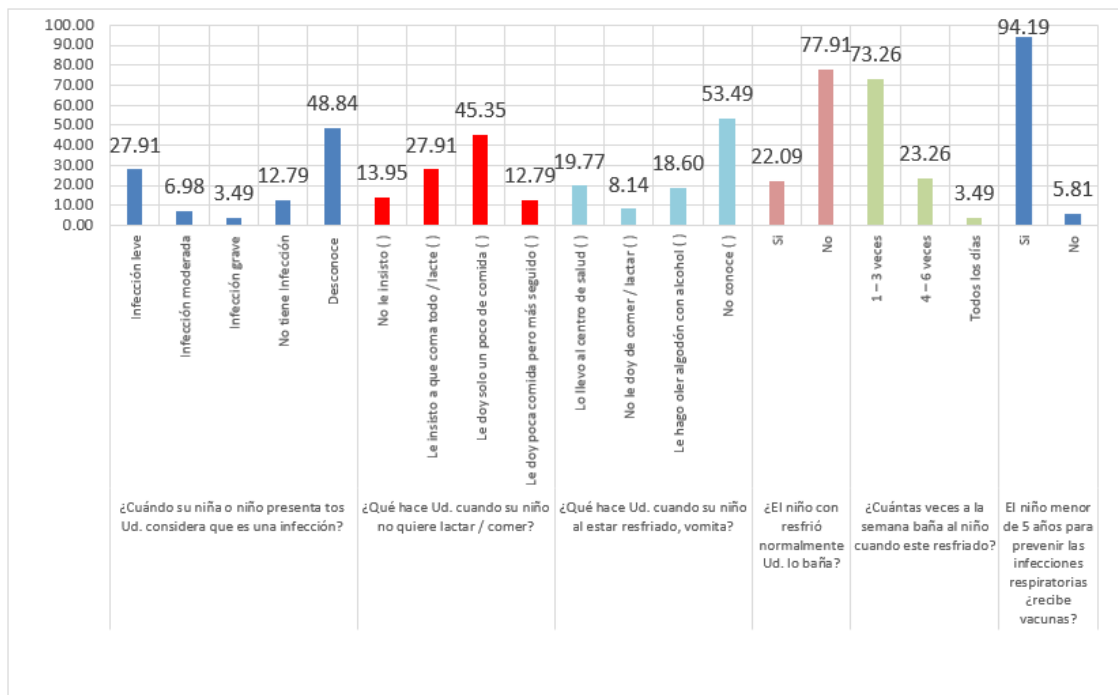
Fuente: Encuesta propia

El 48,84 % de las madres refieren desconocer que la tos está relacionada a la infección respiratoria, el 45,35 % de madres solo les dan un poquito de comida cuando su menor hijo no quiere lactar o comer, el 53,49 no conocen que deben hacer cuando sus niños están

resfriados o vomitan, el 77,91 % de madres no bañan a sus niños cuando se resfrían, el 73,26 % bañan a sus niños entre 1 a 3 veces a la semana cuando están resfriados, el 94,19 % de los menores recibieron sus vacunas.

FIGURA N° 7

Nivel de cuidados en medidas preventivas de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.



Fuente: Encuesta propia

TABLA N° 10

Nivel de cuidados ante la dificultad para respirar de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

CUIDADOS ANTE LA DIFICULTAD PARA RESPIRAR		
¿Qué molestias reconoce Ud. cuando su niño tiene dificultad para respirar?	N°	%
Tiene tos	48	55,8
Tiene fiebre	29	33,7
Tiene flema	21	24,4
Tiene dolor de garganta	18	20,9
Tiene hundimiento del pecho	12	14,0
No conoce	32	37,2
¿Qué tipo de tos ha tenido su niño?		
Tos seca	51	59,3
Tos con flema	24	27,9
Tos con silbido	12	14,0
No conoce	36	41,9
¿Qué hace Ud. cuando su niño tiene dificultad respiratoria?		
Le doy jarabes y/o antibióticos	38	44,2
Le froto el pecho	28	32,6
Le doy infusiones de hierbas	42	48,8
Lo abrigo	64	74,4
¿Cómo determina que su niño tiene respiración rápida?		
Lo noto agitado	42	48,8
Lo observo angustiado	25	29,1
Deja de lactar	46	53,5
Cuento el número de respiraciones	13	15,1
¿Qué hace Ud. cuando el niño no puede respirar bien o se ahoga?		

Le doy aire en ese momento	8	9,3
Le doy masajes en su espalda	32	37,2
Levanto su/sus manos	4	4,7
Limpio su nariz	31	36,0
Acudo inmediatamente al C.S. u hospital	42	48,8

Fuente: Encuesta propia

El 55,8 % de madres reconocen la tos como el síntoma relacionado a enfermedades respiratorias, 59,3 % presentaron tos seca, el 74,4 % los abrigan cuando sus niños tienen dificultad respiratoria, el 53,5 % identifican que hay una respiración rápida cuando dejan de lactar.

FIGURA N° 8

Nivel de cuidados ante la dificultad para respirar de las madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

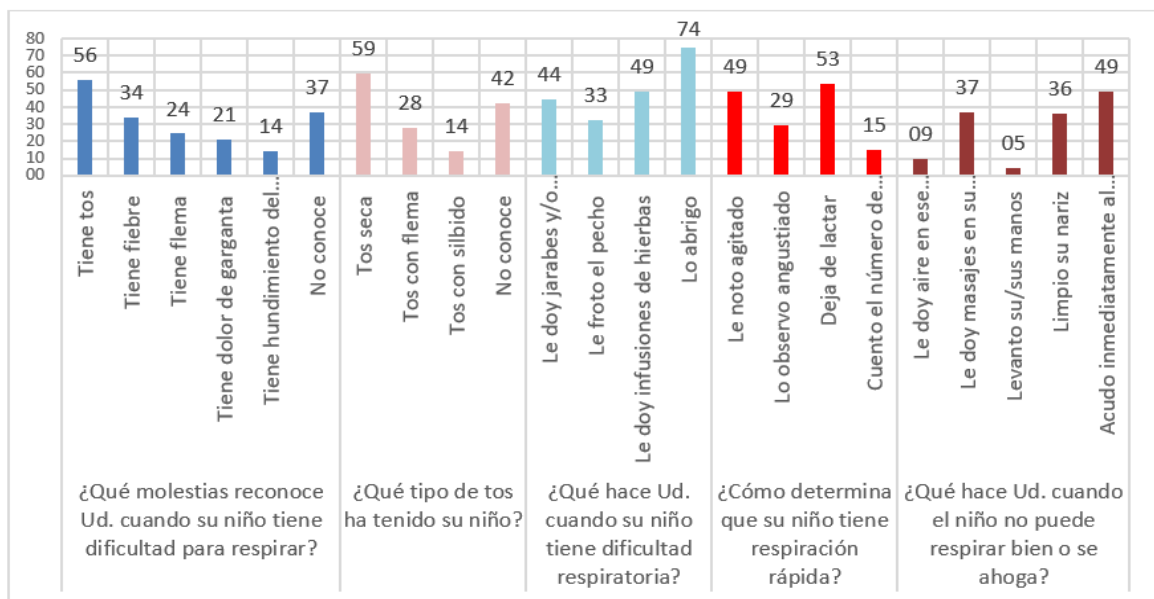


TABLA N° 11

Nivel de cuidados ante dolor de garganta de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

CUIDADOS FRENTE A DOLOR DE GARGANTA

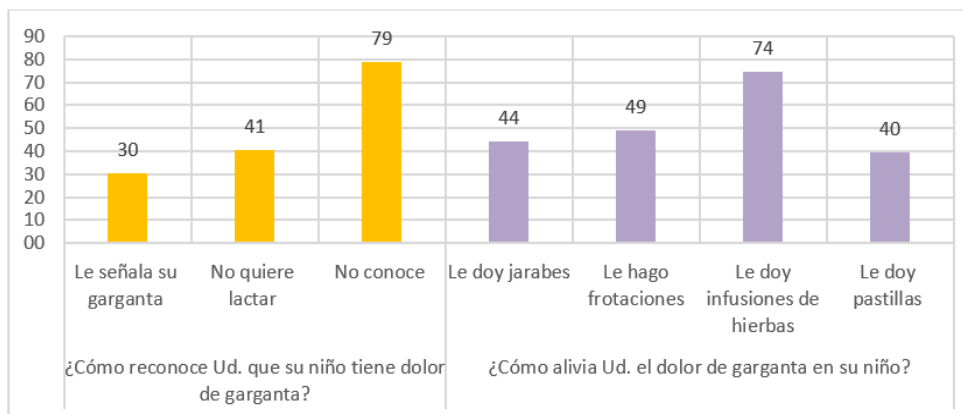
¿Cómo reconoce Ud. que su niño tiene dolor de garganta?	N°	%
Le señala su garganta	26	30,2
No quiere lactar	35	40,7
No conoce	68	79,1
¿Cómo alivia Ud. el dolor de garganta en su niño?		
Le doy jarabes	38	44,2
Le hago frotaciones	42	48,8
Le doy infusiones de hierbas	64	74,4
Le doy pastillas	34	39,5

Fuente: Encuesta propia

El 79,1 % de madres desconocen las manifestaciones del dolor de garganta, el 74,4 % de madres solo les brindan infusiones de hierbas para aliviar el dolor de garganta, el 48.8 % les dan infusiones, y el 44,2 % les brindan jarabes.

FIGURA N° 9

Nivel de cuidados ante dolor de garganta de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.



Fuente: Encuesta propia

TABLA N° 12

Nivel de cuidados ante problemas de nariz de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

CUIDADOS PARA PROBLEMAS DE NARIZ

¿Cuándo su niño este resfriado, que observa en su nariz?	N°	%
Mucosidad	37	43,0
No conoce	49	57,0

En caso encuentre mucosidad ¿Qué hace para disminuir?	N°	%
Le colocó gotas	54	62,8
Le frotó el pecho	48	55,8
Le hago inhalar vapores	21	24,4
Limpio la nariz	62	72,1

Fuente: Encuesta propia

Respecto a los cuidados de los problemas relacionados con la nariz, el 57 % de madres desconocen cómo identificar la presencia de mucosidad nasal, cuando llegan a identificar su presencia, el 72,1 % les limpian con papel higiénico, el 62,8 % les colocan gotas.

FIGURA N° 10

Nivel de cuidados ante problemas de nariz de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

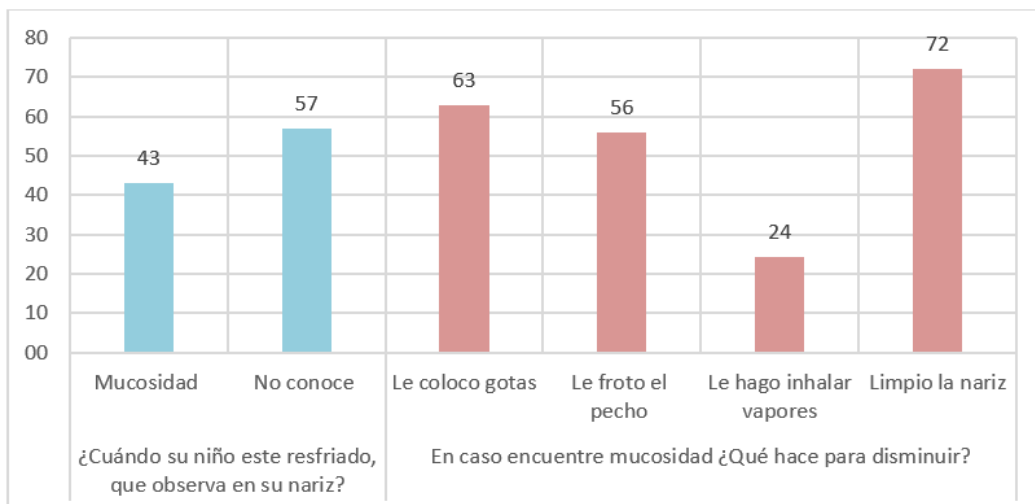


TABLA N° 13

Nivel de cuidados para la fiebre de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

CUIDADOS PARA LA FIEBRE

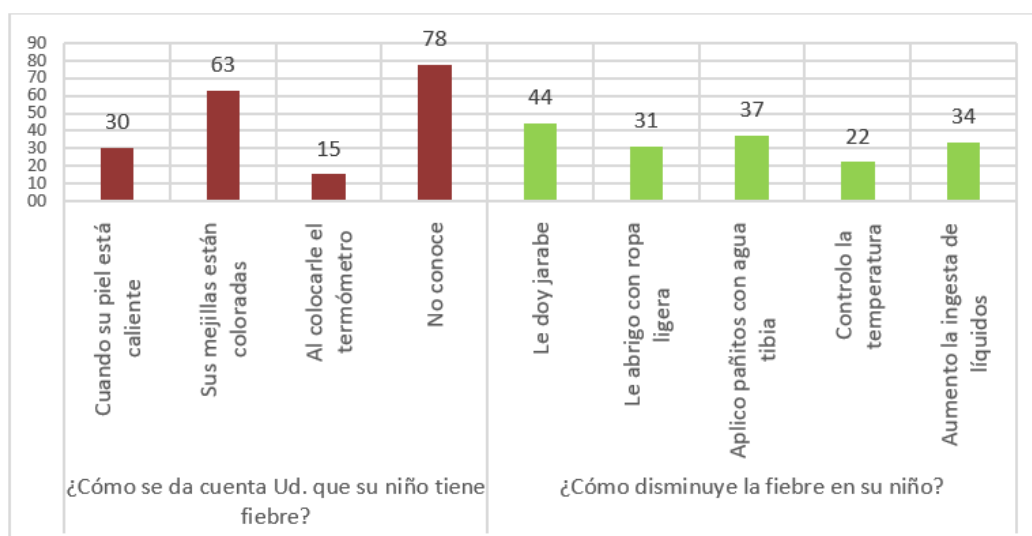
¿Cómo se da cuenta Ud. que su niño tiene fiebre?	N°	%
Cuando su piel está caliente	26	30,2
Sus mejillas están coloradas	54	62,8
Al colocarle el termómetro	13	15,1
No conoce	67	77,9
¿Cómo disminuye la fiebre en su niño?		
Le doy jarabe	38	44,2
Le abrigó con ropa ligera	27	31,4
Aplicó pañitos con agua tibia	32	37,2
Controló la temperatura	19	22,1
Aumentó la ingesta de líquidos	29	33,7

Fuente: Encuesta propia

Los resultados de los cuidados en el caso de fiebre, muestran que el 77,9% refieren no conocer cuando se presenta fiebre en los niños, el 44,2 % les dan jarabes para tratar la fiebre, el 37,2 % aplican pañitos de agua tibia.

FIGURA N° 11

Nivel de cuidados para la fiebre de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa



Fuente: Encuesta propia

TABLA N° 14

Nivel de cuidados para dolor de oído de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa

CUIDADOS PARA DOLOR DE OIDO

¿Cómo se da cuenta Ud. que el niño tiene dolor de oído?	N°	%
Me señala la oreja	47	54,7
Al examinar su oreja no quiere que le toque	56	65,1
¿Qué hace Ud. cuando su niño tiene dolor de oído?		
Le aplicó gotas	26	30,2
Limpió sus oídos	54	62,8
Le colocó hierbas	41	47,7
Le doy pastillas	30	34,9
¿Cuándo su niño está resfriado, Ud. ha observado en su oído?		
Líquido claro	21	24,4
Líquido purulento	6	7,0
Ningún de los anteriores	26	30,2
No conoce	65	75,6
¿Qué hace cuando su niño le sale líquido o materia por el oído?		
Le limpió	21	24,4
Le aplicó gotas	35	40,7
Le doy pastillas	30	34,9
Acudo al C.S. u hospital	35	40,7

Fuente: Encuesta propia

Respecto de los cuidados maternos que se aplican para el dolor de oídos muestran que el 65,1 % de madres observan algunos signos que afectan el oído. Frente al dolor de oído el 62,8% limpian sus oídos, el 75,6 % refieren que desconocen cómo se debe evaluar los oídos cuando los menores presentan IRA.

TABLA N° 15

Nivel de cuidados para identificar las IRAs de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa

CUIDADOS PARA IDENTIFICAR SIGNOS Y SINTOMAS DEL IRA

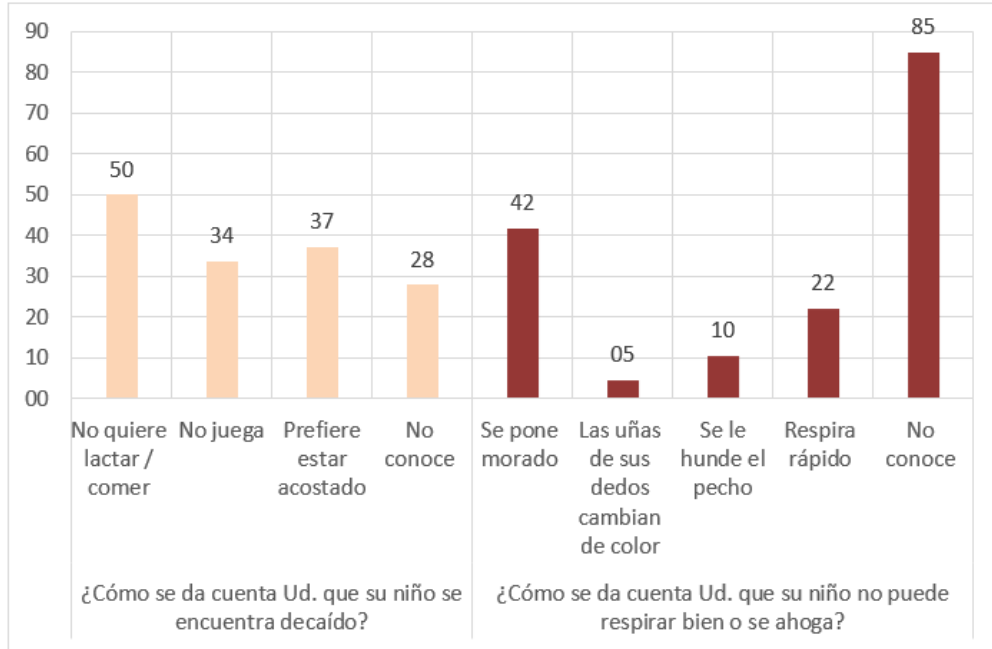
¿Cómo se da cuenta Ud. que su niño se encuentra decaído?	N°	%
No quiere lactar / comer	43	50,0
No juega	29	33,7
Prefiere estar acostado	32	37,2
No conoce	24	27,9
¿Cómo se da cuenta Ud. que su niño no puede respirar bien o se ahoga?		
Se pone morado	36	41,9
Las uñas de sus dedos cambian de color	4	4,7
Se le hunde el pecho	9	10,5
Respira rápido	19	22,1
No conoce	73	84,9

Fuente: Encuesta propia

Los cuidados para tratar las infecciones respiratorias muestran que el 50 % de madres refieren que los menores con IRA no desean lactar o comer, además el 37,2 % prefieren estar acostados, en relación a la dificultad respiratoria, el 41,9 % de madres indican que el niño se pone morado cuando no puede respirar bien, el 22,1 % de madres mencionan que los niños con IRA respiran rápido el 10,5 % se le hunde el pecho y en el 4,7 % las uñas de sus dedos cambian de color.

FIGURA N° 13

Nivel de cuidados para identificar las IRAs de madres que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa



Para las hipótesis específicas:

a. Planteamiento de hipótesis específica 1:

H₀: “No existe influencia de la edad de la madre sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”.

H₁: “Existe influencia de la edad de la madre sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”.

b. Selección del nivel de significancia

El nivel de significancia estadística fue de 0.05

c. Elegir el tipo de análisis estadístico

Debido a que los datos son variables categóricas, se utilizó la prueba de independencia chi cuadrado (χ^2) teniendo en cuenta la construcción de la tabla de contingencias y el cálculo de los grados de libertad (gl)

TABLA N° 16

Contingencia entre edad de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

		Edad de madre				Total	
		15 - 19 años	20 - 35 años	36 - 45 años	46 a más años		
Nivel de cuidados al niño con IRAs	Malo	N	14	34	16	4	68
		%	16,3%	39,5%	18,6%	4,7%	79,1%
	Regular	N	0	5	4	1	10
		%	0,0%	5,8%	4,7%	1,2%	11,6%
	Bueno	N	0	0	6	2	8
		%	0,0%	0,0%	7,0%	2,3%	9,3%
Total		N	14	39	26	7	86
		%	16,3%	45,3%	30,2%	8,1%	100,0%

La tabla de contingencias muestra que el 79.1% de las madres presentan un nivel de cuidados malos, de este porcentaje, el 39.5% corresponde a madres con edad de 20 a 35 años, el 16.3% son madres con edad de 15 a 19 años. contrariamente a este porcentaje, se observa un 9.3% de madres que tienen un nivel de cuidados buenos, de este porcentaje el 7 % corresponde a madres de 36 a 45 años.

TABLA N° 17

Grado de dependencia entre edad de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,597 ^a	6	,007
Razón de verosimilitud	21,614	6	,001
Asociación lineal por lineal	13,622	1	,000
N de casos válidos	86		

a. 8 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,65.

d- Contraste del valor calculado

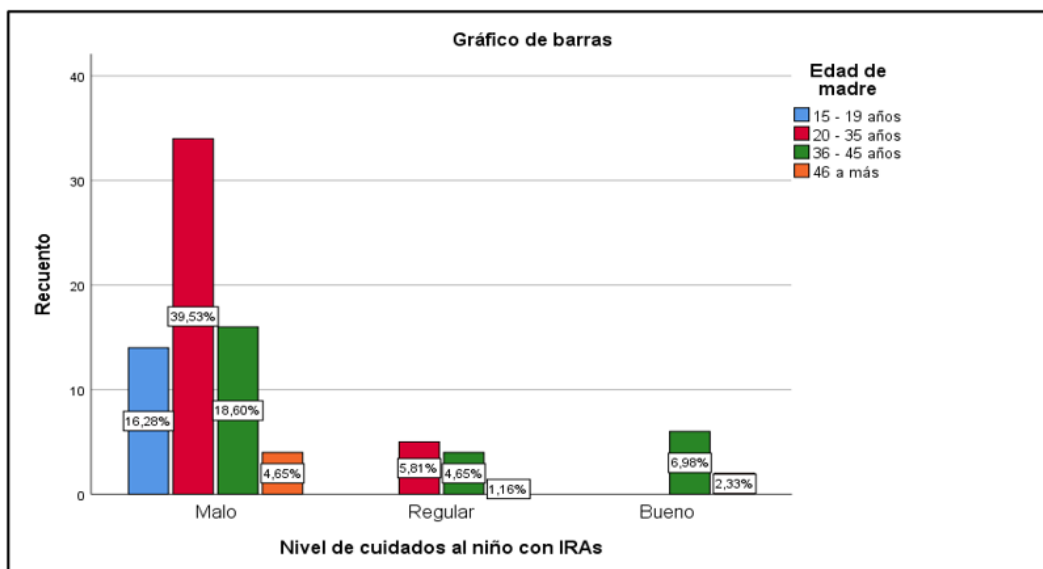
Los resultados de la relación entre variables muestran que el p valor es 0.007, mostrando que es menor a 0.05; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

e- Se interpretó el resultado.

Con estos resultados se muestra que existe dependencia entre las variables evaluadas, demostrando que la edad de la madre influye en el nivel de cuidado del menor con IRA.

FIGURA N° 14

Contingencia entre edad de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.



Fuente: Encuesta propia

a. Planteamiento de hipótesis específica 2:

Ho: “No existe influencia del lugar de nacimiento de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”

H1: “Existe influencia del lugar de nacimiento de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”

b. Selección del nivel de significancia

El nivel de significancia estadística fue de 0.05

c. Selección del análisis estadístico

Debido a que los datos son variables categóricas, se utilizó la prueba de independencia chi cuadrado (χ^2) teniendo en cuenta la construcción de la tabla de contingencias y el cálculo de los grados de libertad (gl)

TABLA N° 18

Contingencia entre el lugar de nacimiento de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa

		Lugar de nacimiento			Total	
		Costa	Sierra	Selva		
Nivel de cuidados al niño con IRAs	Malo	N	32	26	10	68
		%	37,2%	30,2%	11,6%	79,1%
	Regular	N	4	5	1	10
		%	4,7%	5,8%	1,2%	11,6%
	Bueno	N	6	1	1	8
		%	7,0%	1,2%	1,2%	9,3%
Total	N	42	32	12	86	
	%	48,8%	37,2%	14,0%	100,0%	

Fuente: Encuesta propia

La tabla de contingencias entre el cruce del nivel de cuidados al niño con IRA y el lugar de nacimiento materno, muestra que el 37.2% de madres con un nivel malo de cuidados, son nacidas en la costa, así mismo el 7.0% de madres con un nivel de cuidados buenos, también proceden de la costa.

TABLA N° 19

Grado de dependencia entre el lugar de nacimiento de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,249 ^a	4	,517
Razón de verosimilitud	3,528	4	,474
Asociación lineal por lineal	,883	1	,347
N de casos válidos	86		

a. 6 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,12.

Fuente: Encuesta propia

d- Contratación del valor calculado

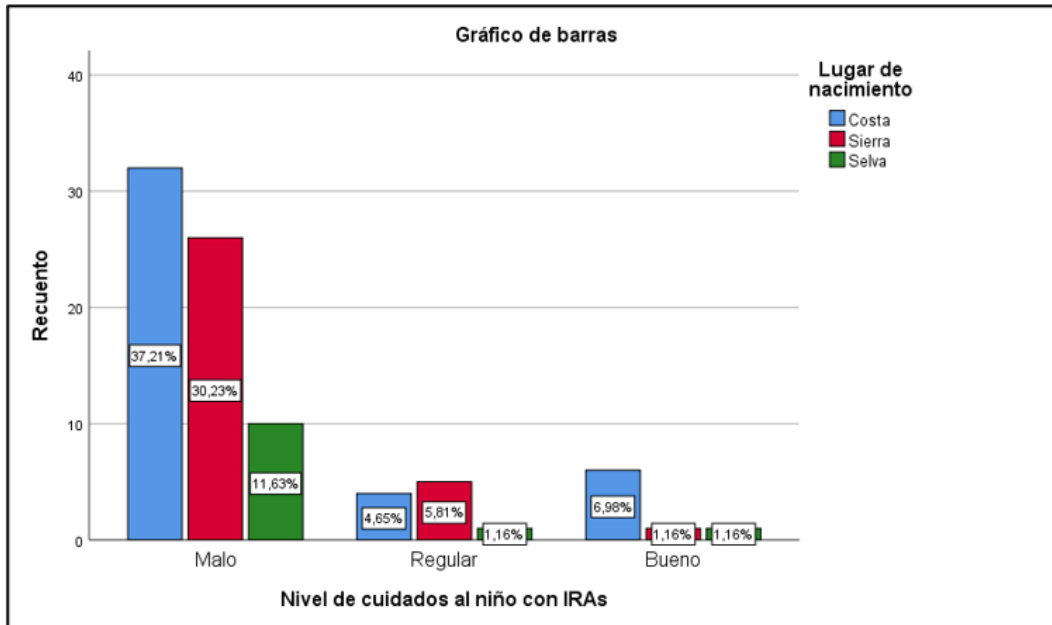
Los resultados de la relación entre variables muestran que el p valor es 0.517, mostrando que es mayor a 0.05; por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

e- Se interpretó el resultado.

Con estos resultados se muestra que existe independencia entre las variables evaluadas, demostrando que el lugar de nacimiento de la madre no influye en el nivel de cuidado del menor con IRA.

FIGURA N° 15

Asociación entre el lugar de nacimiento de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.



Fuente: Encuesta propia

a. Planteamiento de hipótesis específica 3:

Ho: “No existe influencia del grado de instrucción de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”.

H1: “Existe influencia del grado de instrucción de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”.

b. Selección del nivel de significancia

El nivel de significancia estadística fue de 0.05

c. Selección del análisis estadístico

Debido a que los datos son variables categóricas, se utilizó la prueba de independencia chi cuadrado (χ^2) teniendo en cuenta la construcción de la tabla de contingencias y el cálculo de los grados de libertad (gl)

TABLA N° 20

Contingencia entre el grado de instrucción de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

		¿Cuál es su grado de instrucción?						Total	
		Analfabeta	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior		
Nivel de cuidados al niño con IRAs	Malo	N	26	1	10	12	12	7	68
		%	30,2%	1,2%	11,6%	14,0%	14,0%	8,1%	79,1%
	Regular	N	0	0	0	0	5	5	10
		%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,8%	5,8%	11,6%
	Bueno	N	0	0	0	0	1	7	8
		%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,2%	8,1%	9,3%
Total		N	26	1	10	12	18	19	86
		%	30,2%	1,2%	11,6%	14,0%	20,9%	22,1%	100,0%

La tabla muestra que el 30.2% de madres cuyo grado de instrucción es de analfabetismo poseen un nivel de cuidado malo, en tanto que las madres que poseen un grado superior, el 8.1% realizan un nivel de cuidados buenos.

TABLA N° 21

Grado de dependencia entre el grado de instrucción de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	40,931 ^a	10	,000
Razón de verosimilitud	43,342	10	,000
Asociación lineal por lineal	23,156	1	,000
N de casos válidos	86		

a. 13 casillas (72,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,09.

Fuente: Encuesta propia

d. Contrastación con el valor calculado

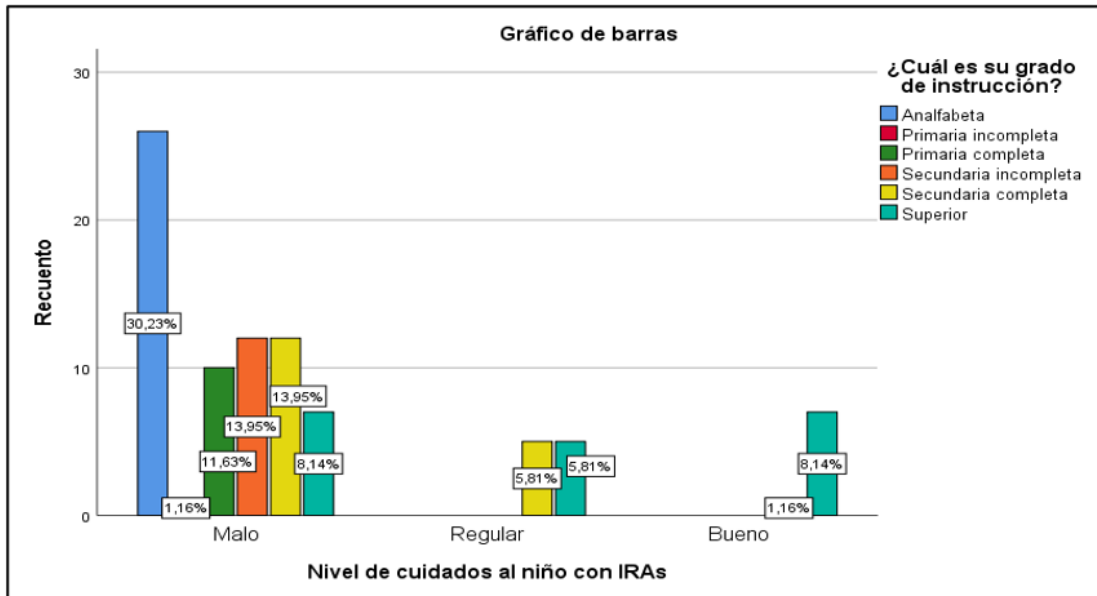
Los resultados de la relación entre variables muestran que el p valor es 0.000, mostrando que es menor a 0.05; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

e- Se interpretó el resultado.

Con estos resultados se muestra que existe independencia entre las variables evaluadas, demostrando que el grado de instrucción de la madre influye significativamente en el nivel de cuidado del menor con IRA.

FIGURA N° 16

Asociación entre el grado de instrucción de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.



Fuente: Encuesta propia

a. Planteamiento de hipótesis específica 4:

Ho: “No existe influencia de la ocupación de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”

H1: “Existe influencia de la ocupación de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa”

b. Selección del nivel de significancia

El nivel de significancia estadística fue de 0.05

c. Selección del análisis estadístico

Debido a que los datos son variables categóricas, se utilizó la prueba de independencia chi cuadrado (χ^2) teniendo en cuenta la construcción de la tabla de contingencias y el cálculo de los grados de libertad (gl)

TABLA N° 22

Asociación entre la ocupación de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

		Ocupación							Total	
		Ama de casa	Técnico en computación	Maestra inicial	Cajera	Personal limpieza	Independiente	Enfermera		
Nivel de cuidados al niño con IRAs	Malo	N	54	0	1	4	6	2	1	68
		%	62,8%	0,0%	1,2%	4,7%	7,0%	2,3%	1,2%	79,1%
	Regular	N	6	0	1	0	2	0	1	10
		%	7,0%	0,0%	1,2%	0,0%	2,3%	0,0%	1,2%	11,6%
	Bueno	N	3	1	0	3	1	0	0	8
		%	3,5%	1,2%	0,0%	3,5%	1,2%	0,0%	0,0%	9,3%
Total		N	63	1	2	7	9	2	2	86
		%	73,3%	1,2%	2,3%	8,1%	10,5%	2,3%	2,3%	100,0%

Fuente: Encuesta propia

La tabla de contingencias muestra que cuando el nivel de cuidado es malo el 62.8% de las madres son amas de casa, a diferencia del 3.5 de madres que son empleadas, presentan un nivel de cuidados buenos.

TABLA N° 23

Grado de dependencia entre el grado de instrucción de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	28,920 ^a	12	,004
Razón de verosimilitud	19,458	12	,078
Asociación lineal por lineal	3,367	1	,067
N de casos válidos	86		

a. 16 casillas (76,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,09.

Fuente: Encuesta propia

d- Contratación del valor calculado

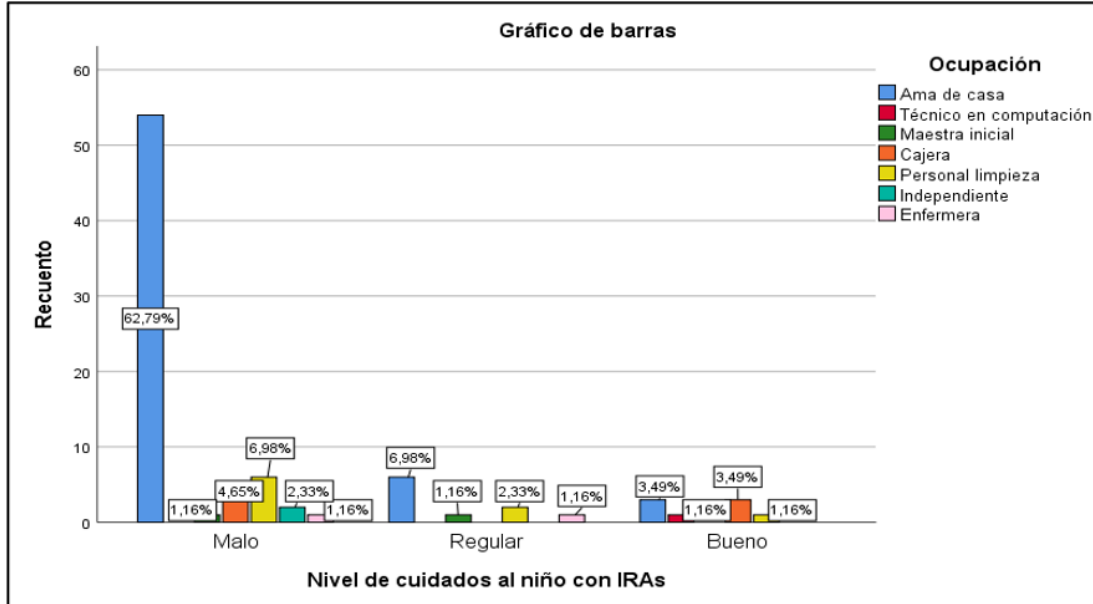
Los resultados de la relación entre variables muestran que el p valor es 0.004, mostrando que es menor a 0.05; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

e- Se interpretó el resultado.

Los resultados muestran que si existe un grado de dependencia entre el grado de instrucción de la madre y el nivel de cuidados que aplican las madres, por lo que el grado de instrucción influye en el nivel de cuidado del menor con IRA.

FIGURA N° 17

Asociación entre la ocupación de la madre y el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Río Santa.



Fuente: Encuesta propia

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados encontrados muestran que las características sociodemográficas en relacionadas a la edad de las madres, indica que el 45.3 % presenta una edad de 20 a 35 años y el 30.2 % son madres de 36 a 45 años, asimismo el 48,8 % proceden de la costa, asimismo el 30.2 % son madres analfabetas, el 20.9 % tienen secundaria completa. El 73.3 % son amas de casa. En relación a la segunda variable, se encontró que el 79.1% se caracterizan por realizar una práctica de cuidados malo, seguido del 11.6 de cuidados regulares.

Teniendo en cuenta las hipótesis planteadas, se ha llegado a comprobar que existe influencia de las características sociodemográficas evaluadas, se ha encontrado coherencia en las conclusiones encontradas entre tres hipótesis de las cuatro planteadas, ya que se evidencia la existencia de una asociación entre el nivel de cuidado materno frente a las IRA y la edad materna, la ocupación y el grado de instrucción de la madre, sin embargo no siendo así entre el lugar de nacimiento de la madre con la presencia de IRAs en sus menores hijos,

En nuestro estudio el 79.1% (68) posee un nivel de cuidado malo referente a los cuidados con sus niños con IRA, al asociar el grado de instrucción de las madres y el cuidado que realizan a sus hijos menores de 5 años se encontró en su mayoría presentan un cuidado malo con 34.90%(30), 16.29%(14), 11.63%(10) para secundaria completa, primaria completa, secundaria incompleta respectivamente. Es lo contrario para el estudio de Duchitanga J, y Cumbe S, (2015) El 25% presenta escolaridad entre secundaria incompleta primaria completa, incompleta y, el 90,63% de las encuestadas tenían nivel medio de saberes. (9)

Para Zambrano E, grupo etario prevalente de las madres, fue mayoritariamente de 21 a 31 años, su nivel de instrucción fue de primaria, además refiere que el 78% proceden de la zona urbana (4)

Por su parte Astudillo A, y García J, demuestra que la ocupación materna está asociada a los cuidados de los menores con infecciones respiratorias (5).

Al igual que en este estudio, los hallazgos coinciden con Dominguez A, la edad y el nivel de escolaridad se asocian a los cuidados que las madres brindan a los menores con infecciones respiratorias, cuando la madre tiene más edad y un nivel de instrucción mayor, se percibe un mayor nivel de cuidados adecuados (8).

Nuestros resultados también son coincidentes con García E, quien, también encuentra que los niveles más bajos de instrucción de las madres, además de un nivel socioeconómico precario, están más asociados a las practicas del cuidado de los menores con infecciones respiratorias (10).

Por su parte Ponce P, en Lima reportó resultados del cuidado hacia el menor con problemas de infecciones respiratorias, muy similares a los reportados en este estudio, encontrando que una de las principales dificultades es la alimentación y la atención en función a los signos y síntomas del menor (11).

Carbajal O, encuentra hallazgos similares a los de esta investigación, ya que se llegó a comprobar que existe asociación entre los factores sociodemográficos con las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, dentro de las características asociadas citadas por este autor están la edad materna indicando mayores dificultades en el cuidado en madres adolescentes y la ocupación de las madres (7).

Bautista S, en este estudio se encontró una influencia significativa estadísticamente en Infecciones respiratorias agudas y edad de la madre ($p < 0.05$), [OR de 3,572 (IC 95% =1,258- 22,994)]. Conclusiones: la edad de la madre se asocia a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años (8) Para nuestro estudio ocurre de igual manera la edad posee influencia significativa con las IRA (12).

Ramírez M.; Cárdenas A, y Dávila D, en los resultados se encontró que los factores referido a la riqueza se asocian significativamente a la infección respiratoria, tal que quintil de riqueza ($p = <0.001$) y región ($p = 0.05$). Conclusión: los menores de cinco años que viven en la selva son más propensos a la presencia de una infección respiratoria aguda . (9) Al compararlo con nuestro estudio se encontró divergencias, ya que no se encontró asociación entre los cuidados maternos y su lugar de origen (13).

Asimismo, nuestros resultados son similares con lo hallado por Calderón M, quien demuestra que los cuidados maternos del menor con infecciones respiratorias están asociado a las edades de las madres, siendo de mayor riesgo para el cuidado, en madres menores de 28 años, asimismo la procedencia del área urbano marginal, la ocupación fue ser ama de casa, y el estado civil de conviviente (14)

CONCLUSIONES

- Se comprobó la influencia de edad de la madre sobre el nivel de cuidados que aplican a menores niños de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, se observa que, a menos edad materna, el nivel de cuidados tiende a ser malo. ($\chi^2 = 17,597$ y $p < 0.05$)
- Fue demostrada la ausencia de influencia del lugar de nacimiento de las madres y el nivel de cuidados que aplican a menores niños de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, declarándose que las variables son independientes ($\chi^2 = 3,249$ y $p > 0,05$)
- Se probó la influencia del grado de instrucción de las madres y el nivel de cuidados que aplican a menores niños de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, se verifica que cuando las madres, no han recibido educación o se encuentran con analfabetismo, carecen de un buen nivel de cuidados a sus menores hijos con IRA ($\chi^2 = 40,931$ y $p < 0.05$)
- Se confirmó estadísticamente la influencia de la ocupación de las madres y el nivel de cuidados que aplican a menores niños de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, encontrándose que la mayoría de amas de casa no ofrecen buenos cuidados a sus menores con IRAs ($\chi^2 = 28,920$ y $p < 0.05$)

RECOMENDACIONES

- A los profesionales de enfermería del primer nivel de atención que atienden a los menores niños de 5 años, diseñar programas educativos dirigidos a las madres y la población en general con el enfoque de salud integral, haciendo énfasis en los factores de riesgo, medidas de prevención de la Infecciones Respiratorias Agudas.
- A la dirección del Centro de Salud Rio Santa impulsar el trabajo intersectorial con el sector educación, municipio local y otros que fueren necesarios para promover la salud de los menores niños de 5 años, interviniendo en los factores determinantes de la salud.
- Permitir a los estudiantes de los últimos ciclos de enfermería en la participación de charlas en beneficio de los menores y de las madres para optimizar los cuidados que aplican con sus niños y disminuir la alta incidencia de IRAs.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Coronel C, Huerta Y, Ramos O. Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. AMC (Internet). 2018 (Citado el 11 de mayo de 2021); 22(2): 194-203. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200009&lng=es.
2. Rivera E, Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA hasta la semana epidemiológica siete del 2021 (Internet). 2021 (Citado el 15 de Febrero del 2021); Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE082021/03.pdf>
- 3.- Ministerio de Salud. Situación de Salud de Infecciones Respiratorias Agudas y Neumonías en el Perú. 2018-2021 (Internet). 2021 (Citado el 20 de Abril del 2021); Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/02.pdf>
- 4.- Ramírez M, Cárdenas A, Dávila D. Factores asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años. CASUS. 2019;4(1):1-7. (Internet). 2021 (Citado el 20 de abril del 2021); Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/153/112>
- 5.- Astudillo J. & García G. Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil de octubre del 2016 a febrero del 2017. [Tesis de Titulación]. Guayaquil, Ecuador. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/7494>

- 6.- Calderón M. Factores asociados a Infecciones Respiratoria Agudas en niños menores de cinco años atendidos en el establecimiento de salud I-4 Castilla, Piura, 2018. [Tesis de Titulación]. Lima, Perú. Universidad Cesar Vallejo, 2018. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26078/Calderon_JMJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 7.- Carbajal O, Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 05 años, usuarios de los servicios de consulta externa de la Microred Iltata, Huánuco, 2017. [Tesis de Maestría]. Huánuco, Perú. Universidad de Huánuco, 2017. Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/856/CARBAJAL%20MALPARRTIDA%2C%20Otto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 8.- Domínguez R, Tapia E., Hernández K y Castillo I. Edad y nivel educativo asociados al conocimiento sobre signos de alarma para infecciones respiratorias en madres adolescentes. Revista cuidarte (Internet). 2017 (Citado el 15 de febrero del 2021); 8(2), 1628-37.
<https://pdfs.semanticscholar.org/a782/09327eae6e406bd0acffbeb4053dfbf30662.pdf>
- 9.- Duchitanga J. & Cumbe S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en los cuidadores de niños /as menores de 5 años atendidos en el Subcentro de salud Parque Iberia, 2015. [Tesis de Titulación]. Cuenca, Ecuador. Universidad de Cuenca, 2015. Disponible en:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23054/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
- 10.- García E, “Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Establecimiento de Salud I-2 Nuevo Tallán. febrero- mayo del 2019” Piura,

2019. [Tesis de Titulación]. Piura, Perú. Universidad César Vallejo Universidad de Cuenca, 2015. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40355/Garcia_CE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Ponce P, “Cuidados que brindan las madres en el hogar al niño menor de 5 años con infección respiratoria aguda de un establecimiento de salud. Lima, 2017”. [Tesis de Titulación]. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7568/Ponce_ap%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12.- Bautista M. Factores de riesgo asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del distrito de Acopampa Ancash, 2019. [Tesis de Titulación]. Lima, Perú. Universidad Ricardo Palma, 2019. Disponible en:

<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2277>

13.- Ramírez M, Cárdenas A, Dávila D. Factores asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años. ENDES, 2017. CASUS. Rev de Investigación y Casos en Salud (Internet). 2019 (citado 11 de mayo de 2021); 4(1). Disponible en:

<https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/153>

14.- Calderón M. Factores asociados a Infecciones Respiratoria Agudas en niños menores de cinco años atendidos en el establecimiento de salud I-4 Castilla, Piura, 2018. [Tesis de Titulación]. Lima, Perú. Universidad Cesar Vallejo, 2018. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26078/Calderon_JMJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15.- Rabines A. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados. [Tesis doctoral]. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2002. Disponible en:

https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/rabines_j_a/t_completo.pdf

16.- Villar M, Factores determinantes de la salud. Importancia de la prevención. Acta médica peruana. (Internet), 2011. [Citado el 25 de abril de 2021]; 12(2): 237. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>

17.- Galli A, Pagés M, Swieszkowski, Factores determinantes de la salud, contenidos transversales, (Internet), 2010. [Citado el 12 de abril de 2021]; 12(2): 162-169. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1111/j.1442-2018.2009.00511.x>

18.- Clemente A, Molero R, González F. Estudio de la satisfacción personal según la edad de las personas. Anales de psicología (Internet). 2000 (Citado el 24 de abril de 2021); 16 (2): 189-198. Disponible en: <http://revistas.um.es/analesps/article/viewFile/29371/28441>

19.- Laneta J, Segurantz S, Azterlanen A, Judirikoaren Z. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo [Internet]. 2012. Disponible en: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf

- 20.- Diccionario virtual, Concepto-Definición: Definición de Ciudad Natal. (Última edición: 16 de febrero del 2021). Consultado el 28 de junio del 2021 [Internet]. 2021. Disponible en: <https://conceptodefinition.de/ciudad-natal/>.
- 21.- Orrego, K. Conocimientos y prácticas sobre Infecciones Respiratorias Agudas en madres del Puesto de Salud Huascata [Tesis pregrado]. Lima, Perú. Universidad Peruana Unión, 2018. Disponible en: <https://1library.co/document/q7w0gmkz-conocimientos-practicas-infecciones-respiratorias-agudas-madres-puesto-huascata.html>
- 22.- Merino, P., y Vásquez, M. Conocimientos y Prácticas Maternas en la Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en Niños Menores de Cinco Años. Centro de salud Pueblo Nuevo [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de Trujillo. Chepen, Trujillo. 2016.
- 23.- Villalba, N. Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza [Tesis pre grado]. Trujillo, Perú. Universidad Cesar Vallejo, 2017. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11039/villalba_cn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 24.- Campos, M., Calzado, D., y Galano, C. Infecciones respiratorias agudas Pediátricas. Conocimiento materno. Revista de Información Científica. (Internet). 2015. (Citado el 13 de abril de 2021). 91(3) 461-471. Recuperado de: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/223/1338>.

25.- Rodriguez, J., y Requena. Conocimientos y Prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas (Tesis doctoral). Managua, Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2016.

Disponible en:

26.- Paccha, J. Conocimiento materno sobre infecciones respiratorias en niños preescolares, Centro de Salud El Paraíso (Tesis pre grado). 2017

27.- Yupanqui, M. Prácticas preventivas maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud San Fernando (Tesis pre grado) Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú. 2017

28.- Bernal, R., y Bozzetta, B. Nivel de conocimiento y prácticas maternas sobre infecciones respiratorias agudas en lactantes menores de un año (Tesis de pre grado).Universidad Nacional de Trujillo, Alto Moche, Trujillo. 2011.

29.- Flores, C., y Zeballos, K. Manejo de Infecciones Respiratorias Agudas por madres de niños menores de 5 años (Tesis Post grado). Universidad Nacional de San Agustín, Mollebaya, Arequipa. 2016.

30.- Niquin, E. y Paredes, D. Factores culturales, ambientales y magnitud de las infecciones respiratorias agudas en pre-escolares (Tesis de pre grado) Universidad Nacional de Trujillo, Huamachuco, Trujillo. 2017.

31.- Ojeda, S., y Munive, R. Epidemiología de las Infecciones Respiratorias Agudas en

pacientes Pediátricos. Revista Latinoamericana de Patología Clínica Med. Lab. 2016. 63(4)
190-195

32.- OMS. Neumonía datos y cifras. 2015. Recuperado de:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/es/>

33.- MINSA Censo Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades,
Boletín epidemiológico del Perú Volumen 28 – Semana epidemiológica 13, 2019.
Palma Salud, Guía de manejo de infecciones respiratorias agudas (IRA) IPS, Versión 2,0;
enero 2018.

34.- Rodríguez M, “Conocimientos y cuidados en el hogar que brindan las madres de niños
menores de cinco años con infección respiratoria aguda que acuden al Centro Materno
Infantil José Carlos Mariategui, 2011”. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1306/Rodriguez_ym.pdf?
sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1306/Rodriguez_ym.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

35.- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. Metodología de la Investigación. 6ta ed.
Edit. Mc Graw-Hill. Interamericana. México. 2014.

36.- UPLA. Reglamento general de grados y Títulos. Disponible en:
[https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/Reglamento-General-de-
Investigaci%C3%B3n-2019.pdf](https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/Reglamento-General-de-Investigaci%C3%B3n-2019.pdf)

37.- Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia
con Enfoque de Derecho. Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1818.pdf>

ANEXOS

Anexo N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO	POBLACIÓN	INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICOS
<p>GENERAL:</p> <p>¿Cuál es la influencia de las características sociodemográficas sobre los cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, Centro de Salud Rio Santa?</p> <p>ESPECIFICOS:</p> <p>-¿Cuál es la influencia de la edad de la madre sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa?</p> <p>-¿Cuál es la influencia del lugar de nacimiento de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa ?</p>	<p>GENERAL:</p> <p>Determinar la influencia de las características sociodemográficas sobre los cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, Centro de Salud Rio Santa</p> <p>ESPECÍFICO:</p> <p>-- Describir la influencia de la edad de la madre sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.</p> <p>- Describir la influencia del lugar de nacimiento de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.</p>	<p>GENERAL:</p> <p>- Existe influencia de las características sociodemográficas sobre el nivel de cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, Centro de Salud Rio Santa.</p> <p>ESPECIFICO</p> <p>- -Existe influencia de la edad de la madre sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.</p> <p>- Existe influencia del lugar de nacimiento de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.</p>	<p>INDEPENDIENTE:</p> <p>Características sociodemográficas</p> <p>-Edad de la madre</p> <p>-Lugar de nacimiento de la madre</p> <p>-Grado de instrucción de la madre</p> <p>-Ocupación de la madre</p> <p>DEPENDIENTE:</p> <p>Cuidados que aplican las madres a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Básica, transversa, cuantitativa.</p> <p>DISEÑO:</p> <p>Correlacional</p>	<p>POBLACIÓN</p> <p>La población está conformada por 110 personas</p> <p>MUESTRA</p> <p>La muestra está conformada por 83 madres del Centro de Salud Rio anta.</p>	<p>Los instrumentos a utilizarse en el presente estudio de investigación son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El instrumento es el cuestionario • La técnica a utilizarse, la encuesta. 	<p>Para la presente investigación se hará uso del Microsoft Excel. SPSS versión 24.</p>

<p>-¿Cuál es la influencia del grado de instrucción de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa?</p> <p>-¿Cuál es la influencia de la ocupación de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa?</p>	<p>- Describir la influencia del grado de instrucción de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.</p> <p>- Describir la influencia de la ocupación de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.</p>	<p>- Existe influencia del grado de instrucción de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.</p> <p>- Existe influencia de la ocupación de las madres sobre el nivel de cuidados que aplican a niños menores de 5 años con Infecciones Respiratorias Agudas, Centro de Salud Rio Santa.</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

Anexo N°2: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Características sociodemográficas (de la madre)</p>	<p>Características que presenta la madre y el niño como la edad, grado de instrucción, lugar de procedencia, numero de hijos, lugar de nacimiento.</p>	Edad de la madre	Grupo etareo	15-19 20-35 36-45 46 a más	Ordinal
		Lugar de nacimiento	Procedencia	Costa Sierra Selva	Nominal
		Grado de instrucción	Instrucción	Analfabeta Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior	Ordinal
		Ocupación	Ocupación	Ama de casa Independiente Estudiante Comerciante	Nominal

<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Cuidados que aplican las madres a niños menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas.</p>	<p>Se refiere al conjunto de ideas, conceptos que aplican las madres a niños menores de cinco años, acerca de los cuidados a tener en cuenta para evitar y tratar las infecciones respiratorias agudas.</p>	<p>Medidas preventivas</p> <p>Cuidados de signos y síntomas</p>	<p>-Inmunización -Lactancia materna -Nutrición apropiada. -Falta de apetito</p> <p>-Respiración rápida. -dolor de oído -Tiraje costal -Decaimiento -Fiebre -Secreción nasal -Sibilancias -Roncantes -Tos con o sin expectoración -Dolor de garganta</p>	<p>1, 20, 21, 22, 23, 24</p> <p>2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18</p>	<p>Niveles del cuidado/ variable ordinal</p> <p>Bueno: 0-15 Regular: 16-31 Malo: 32-44</p>

Anexo N°3: 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 "CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUIDADOS QUE APLICAN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, CENTRO DE SALUD RIO SANTA.", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Evangelista Carlos, Andrés Alejandro y Human Juárez, Alicia"

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, 22 de Abril 2019.



Mujerita Luzada
(PARTICIPANTE)
Apellidos y nombres: Luzada Alva, Mujerita
N° DNI: 45972188

- Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: *Evangelista Carlos Andrés Alejandro*
D.N.I. N°: *46643644*
N° de teléfono/celular: *945966777*
Email: *Alejandro_k@hotmail.com*
Firma: *Alejandro*
- Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: *HUMAN JUÁREZ ALICIA*
D.N.I. N°: *80645069*
N° de teléfono/celular: *994307020*
Email: *Aliciajuarez24@gmail.com*
Firma: *Alicia*
- Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: *JUAREZ CUEVAS TANIA W2*
D.N.I. N°: *20075467*
N° de teléfono/celular: *963630278*
Email: *t.juarez@upla.edu.pe*
Firma:

Anexo N°4: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO “CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUIDADOS QUE APLICAN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS”

Presentación:

Sra. buenos días, somos Alicia Huamán Juárez y Andrés Alejandro Evangelista Carlos, estudiantes de enfermería de la Universidad Peruana Los Andes, en este momento me encuentro trabajando en coordinación con la enfermera encargada de la Estrategia de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Rio Santa, con el objetivo de obtener información para la investigación acerca de qué Características sociodemográficas y cuidados aplica usted cuando su niño presenta tos, fiebre, dolor de garganta, entre otros; razón por lo cual le pido que responda con sinceridad y precisión las siguientes preguntas de la encuesta.

A. Datos generales en relación a la madre y al menor

1. ¿Qué edad tiene Ud. actualmente?
15 – 19 ()
20 – 35 ()
36 – 45 ()
46 a más ()
2. ¿Cuántos hijos tiene? _____
3. ¿Cuál fue su lugar de nacimiento?
Costa ()
Sierra ()
Selva ()
4. ¿Cuántos años vive en Lima? _____
5. ¿Cuál es su grado de instrucción?
Analfabeta ()
Primaria incompleta ()
Primaria completa ()
Secundaria incompleta ()
Secundaria completa ()
Superior ()
6. ¿Cuál es su ocupación?? _____

7. ¿Qué edad tiene su niño?

- 1 – 6 meses ()
- 7 – 12 meses ()
- 13 – 24 meses ()
- 2 años a mas ()

8. Sexo: F () M ()

9. Durante este año ¿Cuántas veces enfermo su niño de la gripe, resfrío, o tos?

C. Datos relacionados a los cuidados maternos

1.. ¿Cuándo su niña o niño presenta tos Ud. considera que es una infección?

- a) Infección leve
- b) Infección moderada
- c) Infección grave
- d) No tiene Infección
- e) Desconoce

2 ¿Qué molestias reconoce Ud. cuando su niño tiene dificultad para respirar?

- a) Tiene tos ()
- b) Tiene fiebre ()
- c) Tiene flema ()
- d) Tiene dolor de garganta ()
- e) Tiene hundimiento del pecho ()
- f) Otros () _____
- g) No conoce ()

3 ¿Qué molestia identifica primero? _____

4. ¿Qué tipo de tos ha tenido su niño?

- a) Tos seca ()
- b) Tos con flema ()
- c) Tos con silbido ()
- d) Otro () _____
- e) No conoce ()

5. ¿Qué hace Ud. cuando su niño tiene dificultad respiratoria?

- a) Le doy jarabes y/o antibióticos () cuales _____
- b) Le froto el pecho () que utiliza _____
- c) Le doy infusiones de hierbas () cuales _____
- d) Lo abrigo ()
- e) Otros () _____

6. ¿Cómo determina que su niño tiene respiración rápida?

- a) Le noto agitado
- b) Lo observo angustiado
- c) Deja de lactar
- d) Cuento el número de respiraciones

e) Otros () _____

7. ¿Cómo reconoce Ud. que su niño tiene dolor de garganta?

- a) Le señala su garganta ()
- b) No quiere lactar ()
- c) Al examinar la boca ()
- d) Otros () _____
- e) No conoce ()

8. ¿Cómo alivia Ud. el dolor de garganta en su niño?

- a) Le doy jarabes () cuales _____
- b) Le hago frotaciones () que utiliza _____
- c) Le doy infusiones de hierbas () cuales _____
- d) Le doy pastillas () cuales _____
- e) Otros () _____

9. ¿Cuándo su niño este resfriado, que observa en su nariz?

- a) Mucosidad ()
- b) Otros () _____
- c) No conoce ()

10. En caso encuentre mucosidad ¿Qué hace para disminuir?

- a) Le coloco gotas () indicar _____
- b) Le froto el pecho () con que _____
- c) Le hago inhalar vapores () con que _____
- d) Limpio la nariz () con que _____
- e) Otros () _____

11. ¿Cómo se da cuenta Ud. que su niño tiene fiebre?

- a) Cuando su piel está caliente ()
- b) Sus mejillas están coloradas ()
- c) Al colocarle el termómetro ()
- d) Otros () _____
- e) No conoce ()

12. ¿Cómo disminuye la fiebre en su niño?

- a) Le doy jarabe () cuales _____
- b) Le abrigo con ropa ligera ()
- c) Aplico pañitos con agua tibia ()
- d) Controlo la temperatura ()
- e) Aumento la ingesta de líquidos ()
- f) Otros () _____

13. ¿Cómo se da cuenta Ud. que el niño tiene dolor de oído?

- a) Me señala la oreja ()
- b) Al examinar su oreja ()
- c) No quiere que le toque ()
- d) Otros () _____
- e) No conoce ()

14. ¿Qué hace Ud. cuando su niño tiene dolor de oído?

- a) Le aplico gotas () cuales _____
- b) Limpio sus oídos () que utiliza _____

- c) Le coloco hierbas () cuales _____
- d) Le doy pastillas () cuales _____
- e) Otros () _____

15. ¿Cuándo su niño esta resfriado, Ud. ha observado en su oído?

- a) Liquido claro ()
- b) Liquido purulento ()
- c) Ningún de los anteriores ()
- d) Otro () _____
- e) No conoce ()

16. ¿Qué hace cuando su niño le sale líquido o materia por el oído?

- a) Le limpio () que utiliza _____
- b) Le aplico gotas () cuales _____
- c) Le doy pastillas () cuales _____
- d) Acudo al C.S. u hospital ()
- e) Otros () _____

17. ¿Cómo se da cuenta Ud. que su niño se encuentra decaído?

- a) No quiere lactar / comer ()
- b) No juega ()
- c) Prefiere estar acostado ()
- d) Otros () _____
- e) No conoce ()

18. ¿Cómo se da cuenta Ud. que su niño no puede respirar bien o se ahoga?

- a) Se pone morado ()
- b) Las uñas de sus dedos cambian de color ()
- c) Se le hunde el pecho
- d) Respira rápido ()
- e) Otros () _____
- f) No conoce ()

19. ¿Qué hace Ud. cuando el niño no puede respirar bien o se ahoga?

- a) Le doy aire en ese momento () con que _____
- b) Le doy masajes en su espaldita ()
- c) Levanto su/sus manos ()
- d) Limpio su nariz () que utiliza _____
- e) Acudo inmediatamente al C.S. u hospital ()
- f) Otros () _____

20. ¿Qué hace Ud. cuando su niño no quiere lactar / comer?

- a) No le insisto ()
- b) Le insisto a que coma todo / lacte ()
- c) Le doy solo un poco de comida ()
- d) Le doy poca comida pero más seguido ()
- e) Otros () _____

21. ¿Qué hace Ud. cuando su niño al estar resfriado, vomita?

- a) Lo llevo al centro de salud ()
- b) No le doy de comer / lactar ()

- c) Le hago oler algodón con alcohol ()
- d) Otros () _____
- e) No conoce ()

22. ¿El niño con resfrió normalmente Ud. lo baña?

- a) Si
- b) No

23. ¿Cuántas veces a la semana baña al niño cuando este resfriado?

- a) 1 – 2 veces
- b) 3 – 4 veces
- c) 5 – 6 veces
- d) Todos los días

24. El niño menor de 5 años para prevenir las infecciones respiratorias ¿qué vacunas recibe?

- a) BCG
- b) VPH
- c) Antipolio
- d) Influenza

Despedida: Sra. muchas gracias por su colaboración.

Anexo N°5: PERMISO PARA REALIZAR ENCUESTA

Solicito: Permiso para realizar encuesta

Señor Medico Encargado Dr: JOSE GUILLERMO MORALES DE LA CRUZ RIO SANTA
Medico Jefe Encargado del CENTRO DE SALUD RIO SANTA

PERU Ministerio de Salud
RECIBIDO
Fecha: 24/04/18 Hora: 13:00
Firma: [Firma]

Yo, Andrés Alejandro Evangelista Carlos con DNI N° 46643644, domiciliado en calle 3 Mz D lote 29 Asociación De Vivienda Rio Santa – Los Olivos provincia y departamento de Lima ante Ud. me presento y digo:

Que me encuentro realizando el Proyecto de Tesis para optar el título de la carrera de enfermería en la Universidad Peruana Los Andes, solicito a Ud. permiso para realizar una Encuesta sobre el PROYECTO DE TESIS DE INVESTIGACION CIENTIFICA : “NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SOBRE EL MANEJO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CENTRO DE SALUD RIO SANTA 2018”

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. acceder a mi solicitud

Lima, 24 de Abril del 2018

[Firma]
Andrés Alejandro Evangelista Carlos
46643644

PERU MINISTERIO DE SALUD
PROCESO DE REGISTRO
C.S. RIO SANTA
Dr. José G. Morales de la Cruz
MEDICO JEFE
C.M.P. 45041

Se acepta su solicitud.

Solicito: Permiso para realizar encuesta

Señor Medico Encargado Dr: JOSE GUILLERMO MORALES DE LA CRUZ

Medico Jefe Encargado del CENTRO DE SALUD RIO SANTA



Yo, Alicia Huamán Juárez con DNI N° 80645069, domiciliada en calle Varsovia 173 los Sauces II Surquillo provincia y departamento de Lima ante Ud. me presento y digo:

Que me encuentro realizando el Proyecto de Tesis para optar el título de la carrera de enfermería en la Universidad Peruana Los Andes, solicito a Ud. permiso para realizar una Encuesta sobre el PROYECTO DE TESIS DE INVESTIGACION CIENTIFICA : "NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SOBRE EL MANEJO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CENTRO DE SALUD RIO SANTA 2018"

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. acceder a mi solicitud

Lima, 24 de Abril del 2018

Alicia Huamán Juárez
80645069



Se acepta mi solicitud

Anexo N°6: EVIDENCIAS



Anexo N°7: CONFIABILIDAD -ALFA DE CRONBACH

Confiabilidad

Escala: Características sociodemográficas de la madre y niño(a)

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	86	e0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	86	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,506	6

Confiabilidad moderada

Escala: Cuidado a niños con IRA

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	86	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	86	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,559	22

Confiabilidad moderada

2	3	3	8	3	1	6	1	2	4	5	1	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
2	3	2	4	4	6	3	4	1	5	9	2	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
3	2	2	7	5	1	7	2	2	3	5	2	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
2	4	1	6	3	1	5	1	1	7	8	3	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
2	2	2	6	5	1	5	4	2	5	9	4	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
2	3	2	0	5	1	0	2	2	2	4	4	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
4	2	1	5	5	1	6	2	2	7	9	5	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
2	3	1	0	5	1	0	4	2	2	6	6	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
2	4	2	0	5	1	1	4	1	2	6	7	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
3	2	3	0	5	1	0	4	2	3	7	7	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
1	1	1	8	5	9	5	2	1	1	3	8	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
1	1	1	6	3	1	1	4	2	3	7	8	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
1	1	1	7	6	4	5	3	1	1	4	9	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
3	3	2	6	3	1	5	4	1	1	5	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
3	3	2	6	3	1	5	4	1	1	5	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
2	3	1	5	5	1	5	3	1	2	5	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
2	3	3	5	5	1	5	4	2	2	6	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
2	3	1	5	5	1	5	4	2	4	8	3	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
4	4	2	6	5	1	9	4	1	1	5	4	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
2	1	1	2	6	4	1	2	1	1	3	4	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
2	1	1	3	6	9	2	2	1	1	3	5	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
2	4	1	5	6	1	7	4	2	3	7	4	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	1
3	4	2	9	5	1	1	3	2	1	4	5	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	4	1	2
2	3	1	3	3	1	1	4	1	0	4	5	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	4	1	2
3	4	2	8	5	1	0	4	1	1	5	5	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	4	1	2
4	3	3	2	3	1	2	4	2	1	5	7	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5	1	2
3	6	2	1	3	1	3	4	1	1	5	8	0	0	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
3	1	2	1	6	9	1	4	2	3	7	8	0	0	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
2	1	1	4	6	4	3	3	1	2	5	8	0	0	3	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
2	2	1	2	6	9	2	4	1	2	6	8	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
3	2	1	1	6	1	2	4	1	2	6	8	0	0	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	1	2
3	4	3	5	5	1	7	4	2	1	5	2	0	0	5	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	7	1	2
3	3	2	6	4	1	6	4	1	3	7	3	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	7	1	2

2	2	1	0	5	1	9	4	1	2	6	5	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	7	1	2	
2	2	1	1	4	1	9	4	2	2	6	5	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	7	1	3	
2	3	3	3	1	1	9	4	2	2	6	5	0	0	3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	7	1	3	
3	4	3	0	2	1	9	4	1	3	7	6	0	0	3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	7	1	2	
2	2	1	4	6	7	4	3	2	0	3	7	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	1	3	
3	3	2	5	4	6	5	2	1	1	3	8	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	1	3	
2	1	1	5	6	3	4	4	2	1	5	9	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	1	3	
3	2	3	5	4	1	4	4	1	2	6	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	1	3	
2	3	1	4	5	5	4	4	1	2	6	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	1	3	
4	5	1	5	5	1	9	4	2	1	5	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	5	1	3	
2	4	2	9	5	1	0	4	1	2	6	6	0	0	2	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	8	2	2	
3	1	3	0	6	7	0	4	1	2	6	6	0	0	2	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	8	2	2	
2	1	1	5	6	3	4	4	1	2	6	0	1	0	5	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	8	2	2	
2	4	1	7	3	5	6	4	1	1	5	1	1	0	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	8	2	2	
4	6	2	3	5	1	8	4	1	2	6	4	0	0	2	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	8	2	2	
3	5	2	8	5	1	1	4	1	2	6	7	1	0	3	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	9	2	2	
2	3	1	4	5	5	4	4	1	2	6	0	1	0	3	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	2	3	
2	2	2	4	6	1	4	4	1	3	7	1	0	1	3	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	9	2	3	
3	3	2	7	4	1	7	3	1	2	5	2	1	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	9	2	3	
3	3	1	7	5	1	8	4	1	2	6	4	0	0	3	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	9	2	3	
3	2	1	2	6	0	3	3	1	1	4	7	0	0	3	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	9	2	3	
3	4	3	0	4	1	1	4	1	3	7	8	0	0	5	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	8	2	3
3	4	2	2	3	1	2	3	2	3	6	8	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	8	2	3
3	3	1	2	6	4	4	4	2	1	5	9	0	0	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	8	2	3
3	2	1	5	5	1	5	4	2	0	4	9	0	0	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	8	2	3
4	3	1	3	6	4	6	4	1	1	5	1	0	0	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	8	2	3
3	3	1	4	6	2	6	4	1	2	6	2	1	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	5	3	3	
4	2	1	7	6	4	9	4	2	1	5	4	1	0	4	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	5	3	3	

Anexo N°8: DECLARACION DE CONFIDENCIALIDAD



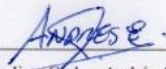
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Evangelista Carlos, Andrés Alejandro identificado (a) con DNI N° 46643644 egresado la escuela profesional de Enfermería, (vengo/habiendo) implementando/implementado el proyecto de investigación titulado “CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUIDADOS QUE APLICAN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, CENTRO DE SALUD RIO SANTA.”, 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, 20 de Mayo del 2021.




Evangelista Carlos, Andrés Alejandro
Responsable de investigación



DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Huamán Juárez, Alicia identificado (a) con DNI N° 80645069 egresada de la escuela profesional de Enfermería, (vengo/habiendo) implementando/implementado el proyecto de investigación titulado “CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUIDADOS QUE APLICAN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, CENTRO DE SALUD RIO SANTA.”, 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, 20 de Mayo del 2021.



Huamán Juárez, Alicia
Responsable de investigación