



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**TRABAJO ACADÉMICO**

Conocimientos sobre enfermedades respiratorias y prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023

**Para optar el Título de  
Especialista en Enfermería Pediátrica**

**Presentado Por**

**Autora:** Suca Condori de Valdivia, Haydeé

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-8965-9204>

**Asesora:** Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

**Línea de Investigación General  
Salud, Enfermedad y Ambiente**

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

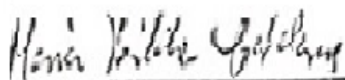
Yo, Suca Condori de Valdivia, Haydeé, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería Pediátrica de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimientos sobre enfermedades respiratorias y prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023”, Asesorado por la Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:300949951, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor(a)  
 Suca Condori de Valdivia, Haydeé  
 DNI N° 41344526



.....  
 Firma de la Asesora  
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda  
 CE N° 114238186

Lima, 17 de Septiembre de 2023

**Dedicatoria**

Al Creador Celestial quien es mi luz divina para lograr conseguir el éxito tanto personal y profesional de especialista de enfermería en Pediatría.

**Agradecimiento**

A mi esposo y mi hijo quienes son la motivación filial constante para forjarme una esperanza para lograr conseguir mis anhelos, y metas en mi desarrollo profesional.

**Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

**Secretario** : Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

**Vocal** : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth

## Índice general

Portada.....	;Error! Marcador no definido.
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Jurado: .....	;Error! Marcador no definido.
Índice general .....	vii
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
<b>1. EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	3
1.2.1. Problema general .....	3
1.2.2. Problemas específicos .....	3
1.3. Objetivos de la investigación .....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4. Justificación .....	4
1.4.1. Teórica .....	4
1.4.2. Metodológica .....	4
1.4.3. Práctica .....	5
1.5. Delimitación .....	5
1.5.1. Temporal.....	5
1.5.2. Espacial .....	5
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	5

<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	6
<b>2.1. Antecedentes de la investigación</b> .....	6
<b>2.1.1. Antecedentes internacionales</b> .....	6
<b>2.1.2. Antecedentes nacionales</b> .....	7
<b>2.2. Bases teóricas</b> .....	8
<b>2.3.1. Hipótesis general</b> .....	15
<b>2.3.2. Hipótesis específicas</b> .....	15
<b>3. METODOLOGÍA</b> .....	16
<b>3.1. Método de investigación</b> .....	16
<b>3.2. Enfoque investigativo</b> .....	16
<b>3.3. Tipo de investigación</b> .....	16
<b>3.4. Diseño de la investigación</b> .....	16
<b>3.5. Población, muestra y muestreo</b> .....	16
<b>3.6. Variables y operacionalización</b> .....	18
<b>3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	19
<b>3.7.1. Técnica</b> .....	19
<b>3.7.2. Descripción</b> .....	19
<b>3.7.3. Validación</b> .....	20
<b>3.7.4. Confiabilidad</b> .....	20
<b>3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos</b> .....	21
<b>3.9. Aspectos éticos</b> .....	21
<b>IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b> .....	22
<b>4.1. Cronograma de actividades</b> .....	22
<b>4.2. Presupuesto</b> .....	23
<b>5. REFERENCIAS</b> .....	24



<b>ANEXOS</b> .....	33
<b>Anexo 01: Matriz de consistencia</b> .....	34
<b>Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.</b> .....	36
<b>Anexo 03: Consentimiento informado</b> .....	40
<b>Anexo 04: Informe del asesor del Turnitim</b> .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## **Resumen**

El objetivo de estudio es, determinar cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años. Métodos: Se trabajará con una metodología aplicada, que cuenta con un enfoque cuantitativo, desarrollada en un diseño no experimental de corte transversal, en donde la población estará constituida por 118 madres de infantes menores de 5 años, con una muestra de 90 madres a las que se le aplicará los instrumentos de recolección de datos, dos cuestionarios, de los cuales se obtendrá datos que serán codificados en una base de datos elaborada en el programa Excel, la cual será procesada y analizada por el programa Spss 25.0, lo que brindará resultados descriptivos con tablas y figuras que representaran las variables y dimensiones, además brindara resultados inferenciales a través del Rho de Spearman, la cual es una prueba que permitirá corroborar la validez y veracidad de las hipótesis de estudio, con lo cual poder brindar la conclusiones a las que se llegue en la medición de las variables de estudio.

**Palabras claves:** Conocimientos, enfermedades respiratorias, prevención.

### **Abstract**

The objective of the study is to determine how knowledge about respiratory diseases is related to preventive practices in mothers of children under 5 years of age. Methods: We will work with an applied methodology, which has a quantitative approach, developed in a non-experimental cross-sectional design, where the population will consist of 118 mothers of infants under 5 years of age, with a sample of 90 mothers to whom the data collection instruments will be applied, two questionnaires, from which data will be obtained that will be coded in a database developed in the Excel program, which will be processed and analyzed by the Spss 25.0 program, which will provide descriptive results with tables and figures that represent the variables and dimensions, in addition to providing inferential results through Spearman's Rho, which is a test that will corroborate the validity and veracity of the study hypotheses, with which to be able to provide the conclusions reached in the measurement of the study variables.

**Keywords:** Knowledge, respiratory diseases, prevention.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Desde las primeras semanas de diciembre del 2022, la Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió sobre un aumento de las afecciones respiratorias en la población infantil menores de 10 años en muchas partes del mundo. Estas condiciones pueden conducir a condiciones graves en el caso de una infección por estreptococos o ciertos virus como el coronavirus (1). Cada vez más niños son hospitalizados con infecciones respiratorias agudas causadas por virus respiratorios comunes como influenza, para influenza, virus sincitial respiratorio, adenovirus y coronavirus", explicó el Dr. Wilson de la Organización Mundial de la Salud (2).

De manera similar, en un estudio de Etiopía, se encontró que los casos de neumonía estaban asociados con una falta de lactancia materna exclusiva, la falta de suplementos de vitamina A debido a la falta de información y conocimiento entre las madres y las familias, y el tipo de prácticas de cuidado infantil. , el hacinamiento interior, el uso de leña como fuente de combustible y la no apertura de ventanas son importantes para mejorar la prevención a través de estrategias educativas para el personal de salud (3).

Por otro lado, durante la semana 17 de 2023, la actividad de enfermedades respiratorias graves estuvo en un nivel base y la actividad de influenza aumentó levemente al inicio de la temporada, según datos de la Organización Panamericana de la Salud Argentina. SE 19/2023, actividad de enfermedad respiratoria grave en niveles epidémicos, mientras que la actividad de influenza está por encima del promedio estacional en niveles de baja intensidad, predominando influenza B seguida de influenza A (4).

Un estudio colombiano con un total de 403 padres de familia, se encontró que el 93% eran madres mayores de 24 años, de ello 54% tenía conocimiento regulares y presentaban una

práctica preventiva de infecciones respiratorias adecuada. El análisis multivariado mostró que los cuidadores de 25 años o más y con 5 o más años de educación tenían una mayor proporción de conocimientos y prácticas adecuadas (5).

A nivel nacional, el Centro Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud (MINSA) ha notificado 1.441.892 casos desde la Semana Epidemiológica (SE) 01-2022 a la SE 39-2022. Informe Nacional de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Menores de 5 Años (6). Además, se informaron 6065 episodios de obstetricia/asma y 16 621 episodios de neumonía durante la misma vida (7).

Por ello, expertos del Ministerio de Salud (Minsa) señalaron que los bebés desnutridos son más susceptibles a las infecciones respiratorias agudas (IRA), por lo que aconsejaron a las madres tomar una serie de medidas preventivas. En esta temporada de cambio climático, para prevenir los resfriados, principalmente el impacto de la neumonía en los niños, además de mejorar el conocimiento de las madres, una mejor prevención y actitud (8).

Asimismo, en un estudio nacional, se refirieron a la deficiencia de conocimiento de las madres sobre los síntomas de las infecciones respiratorias en los niños se asocia con complicaciones en la enfermedad que conducen a graves consecuencias. El tabaquismo, factores de riesgo que favorecen las infecciones nosocomiales, destacan el hacinamiento, la exposición de los pacientes, los cambios bruscos de temperatura, las prácticas maternas y los niveles de conocimiento (9).

En el mismo contexto, un estudio detalló que el 14,4% de la población infantil presentaban infecciones respiratorias a un nivel agudo. Asimismo, el quintil más bajo de riqueza y vivir en áreas de matorrales contribuyeron significativamente a las infecciones respiratorias agudas, además de las actitudes inadecuadas y renuentes de las madres hacia la provisión de medicamentos a sus hijos. instrucciones de ellos o del cuidador (10).

A nivel local en un hospital de Lima, se ha observado en el área de pediatría casos de niños con enfermedades respiratorias, que requieren de inhalador o nebulización, al conversar con las madres se observa que no tienen mucho conocimiento de cómo prevenir este tipo de enfermedades, se sabe por medio de ellas que la limpieza de sus hogares no es diaria, en algunos casos refieren que viven en lugares de poca ventilación y con humedad, con hacinamiento entre otras características vivenciales, igualmente refieren que no comprenden mucho las indicaciones del personal de salud, o no se les brinda dicha información, por tal motivo es que se decide la formulación de los siguientes interrogantes:

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión conceptualización se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?

¿Cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de síntomas de alarma se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?

¿Cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de cambios respiratorios se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión conceptualización se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años.

Identificar cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de síntomas de alarma se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años.

Identificar cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de cambios respiratorios se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años.

### **1.4. Justificación**

#### **1.4.1. Teórica**

En este aspecto el estudio es importante debido a que permitirá brindar información sobre los elementos investigados con un análisis de la información de investigaciones, con el fin de cubrir dudas respecto al tema esto fundamentado en teorías como la teoría de Nola Pender que permitirá explicar como el conocimiento de la madre se relaciona con su nivel de practica preventiva en las enfermedades respiratorias que podría presentar su niño menor de 5 años.

#### **1.4.2. Metodológica**

A nivel metodológico, porque el estudio presentara una metodología cuantitativa, no experimental, con un nivel descriptivo correlacional que permitirá a través de instrumentos de

recolección de datos validados y confiables acceder a la información necesaria para el estudio, lo cual podrá servir de modelo otros trabajos que busquen los mismos objetivos. Igualmente, el estudio plantea definir como los conocimientos sobre enfermedades respiratorias son necesarios para las prácticas preventivas de las madres de niños menores de 5 años, con el fin de motivar a que los profesionales de enfermería desarrollen estrategias que mejoren este conocimiento y de esta manera se pueda disminuir los casos de enfermedades respiratorias o tener un mayor control y prevención de ellas por parte de las madres de los menores de 5 años.

### **1.4.3. Práctica**

Los resultados serán aplicables para la atención de enfermería en el área de pediatría que permita aportar en la mejora de la prevención de las enfermedades respiratorias en los niños menores de 5 años. Esto a través de evaluaciones constantes, para establecer acciones de cambio de manera oportuna y lograr aportar en la disminución de la enfermedad.

## **1.5. Delimitación**

### **1.5.1. Temporal**

El estudio se desarrollará durante los meses de junio a noviembre del 2023

### **1.5.2. Espacial**

El trabajo será aplicado en un hospital de Lima, 2023

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Madres de niños menores de 5 años.



## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Al-Noban et al. (11) en el año 2022 en Sudan, presentó su estudio con el objetivo de “Determinar el nivel de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres ante la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años”. El estudio fue de tipo aplicado con un nivel descriptivo y una naturaleza cuantitativa con una muestra de 581 madres y tres cuestionarios. El 52,3% de las madres urbanas conocen las IRA. Alrededor de un tercio de las madres saben que la opresión en el pecho y la dificultad para respirar son signos de peligro de infección, y las madres urbanas tienen un mayor índice de conciencia. En cuanto a las actitudes de las madres hacia el uso de antibióticos, las madres urbanas (78,4%) tuvieron una actitud positiva, mientras que las madres rurales (88,7%) tuvieron una actitud negativa. Las madres urbanas eran más propensas a usar antibióticos de venta libre cuando no andaban en bicicleta (59 % frente a 57,7 %), mientras que las madres rurales tenían más probabilidades de usar remedios caseros (61,3 %). El estudio concluyó que las madres urbanas tenían mejores conocimientos y actitudes sobre las IRA que las madres rurales, pero este buen conocimiento no se tradujo en buenas prácticas en el uso racional de antibióticos.

Cáceres et al. (12) en Colombia en el año 2020 presentaron su estudio con el objetivo de “Describir los conocimientos y las prácticas sobre infección respiratoria aguda por parte de cuidadores de menores de 5 años, de las comunas más pobladas y pobres de Bucaramanga, Colombia, y su asociación con variables sociodemográficas y del contexto.” Se tomó una muestra seriada de cuidadores de niños menores de 5 años y usuarios de centros de salud de atención primaria. Se realizaron entrevistas. Como muestra se tuvo a 403 cuidadores, de los cuales 92,6% eran del sexo femenino y 45,9% tenían más de 24 años. Se halló que el 54%

presento un conocimiento regular y una práctica adecuada. Conclusiones: La edad y el nivel educativo se asocian con prácticas adecuadas para la prevención de las ERA.

Guerra et al. (13) en Colombia en el año 2020 presentaron su estudio con el objetivo de “Determinar conocimientos y prácticas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años en hogares infantiles Soledad- Atlántico. 2019-1”, Se aplicó un estudio de naturaleza cuantitativa descriptiva con la participación de 115 madres de niños menores de 5 años, se utilizaron encuestas elaboradas por los autores y enviadas para validación de expertos. Se encontró que el 48% de la muestra consideraba que la tos es un signo de alarma, el 29% consideraba que las bebidas frías se relacionaba con las IRAs, el 18% refería que esta enfermedad era por virus infecciosos, y el 32% mostraron estar más dispuestas a cuidarse de sus hijos a través de remedios naturales, y el 26% está más dispuesto a llevar a sus hijos al hospital. Se concluye que la mayoría de madres tiene conocimientos errados y que a partir de las deficiencias identificadas en los resultados, es importante desarrollar acciones educativas para las madres de los niños.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Chura y Maldonado. (14) en el año 2021 en Tacna, presentaron su estudio con el objetivo de “Establecer el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas en la prevención de IRAS en madres de los niños menores de 5 años del Centro de Salud San Francisco, Tacna, Perú”, Estudio cuantitativo, no experimental descriptivo tipo estudio relacionado, muestra 323 madres, utilizando cuestionarios para la recolección de datos, en los resultados se halló que el 73,4% presentó un alto conocimiento sobre la infección respiratoria aguda, el 23,8% medio y el 2,8% bajo. En la práctica de prevención de infecciones, el 76,2% tenían buenas prácticas, el 23,2% practicaban rutinas y el 0,6% practicaban malas prácticas. Conclusiones: Hubo una correlación estadística entre las variables de estudio.

Arteaga et al. (15) en el año 2020 en Lima buscó “determinar el nivel de conocimiento y práctica del cuidador primario sobre el cuidado de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Centro de Salud “Condevilla” – S.M.P., en el mes de junio del 2019”. Investigación descriptiva y transversal. La muestra estuvo conformada por 340 cuidadores primarios. Con el uso de dos cuestionarios. Se encontró que el 67,06% de los enfermeros principales poseía un dominio moderado del conocimiento de enfermería sobre infección respiratoria aguda, y el 65,29% tenía una práctica de enfermería incorrecta. Conclusiones: Los cuidadores primarios presentaron niveles moderados de conocimiento y bajos niveles de conocimiento sobre el tratamiento. Además, también proponen una incorrecta práctica enfermera desde las tres dimensiones.

Huamán y Puma (16) en el año 2020, en Juliaca tuvieron el propósito de “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Revolución de la ciudad de Juliaca.” El estudio empleó métodos cuantitativos, diseño no experimental, con una muestra de 80 madres y el uso de cuestionarios, donde se halló que el 33,8% tenía un nivel de conocimiento alto sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas y el 51,2% tenía un nivel de conocimiento moderado. En el caso de la práctica preventiva el 84% presento una adecuada y el 16% inadecuada. Se concluyo que entre las variables de estudio se presenta una asociación significativa.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento sobre las enfermedades respiratorias**

Son un conjunto de información proporcionada por la madre sobre conceptos básicos, de la enfermedad respiratoria. Se basa en hechos y experiencias que ya existen, y son las

consiguientes facultades o procesos de comprensión, el propio pensamiento, la razón y el intelecto (17).

Asimismo, se ha mencionado que el conocimiento es un proceso cognitivo que le sucede a las personas para que tomen conciencia y comprendan su entorno y realidad, el conocimiento es la contemplación de lo que ven, en el cual absorben información sobre el tema. fenómeno (18).

El conocimiento también se considera un fenómeno complejo a nivel psicológico, social y biológico, como es caso del conocimiento de las madres sobre la prevención de las IRAs desarrollado a partir de la información y la experiencia adquiridas. De manera similar, el nivel de conocimiento se refiere al conocimiento de las ERA por parte de la madre (19).

#### **2.2.1.1 Dimensiones del conocimiento sobre las enfermedades respiratorias**

**Conceptualización:** Enfermedad respiratoria: una enfermedad causada por virus, bacterias u otros microorganismos que daña una o más partes del sistema respiratorio y dura 14 días o menos con uno o más síntomas o signos clínicos como: tos, secreción nasal, congestión nasal, dolor de garganta, dolor de oído, dificultad para hablar, respiración ruidosa, dificultad para respirar, que puede o no estar acompañada de fiebre (20).

**Forma de infección:** En este sentido, cabe señalar que IRAS tiene un período de incubación que va de 1 a 3 días, en el caso de la transmisión se realiza vía aérea, mediante gotas conocidas como Pflügger, donde el patógeno se encuentra suspendido en partículas mayores de 5 micras de diámetro, se propaga al toser, hablar y estornudar. También puede transmitirse por contacto directo o indirecto, es directo cuando el patógeno pasa directamente de una persona infectada a otra susceptible, es indirecto (21).

**Presentación clínica:** la mayoría de las infecciones son leves y autolimitadas, pero los niños sanos de 2 a 5 años pueden experimentar hasta 6 a 8 infecciones anuales. Los síntomas

que más se presentan incluyen tos, congestión nasal, fiebre, dolor de garganta y dolor de oído. Las diferentes enfermedades de este grupo son: Nasofaringitis o resfriado común: que es cuando se inflaman las mucosas en la zona de las faringe y nariz, otros síntomas son congestión de las fosas nasales, estornudos, cefalea, molestias en la garganta, fiebre, escalofríos, pérdida de apetito, el síntoma principal es la congestión nasal. Generalmente, es una enfermedad que se limita y representa el 50% de las infecciones del tracto respiratorio superior. Amigdalitis faríngea aguda: es un proceso febril caracterizado por la inflamación de la mucosa en la zona de las amígdalas faríngeas. Pueden ocurrir cambios en la entonación, dificultad para hablar o habla ronca, dolor y tos. Es causada principalmente por virus, que evolucionan de manera benigna y autolimitada. De estas bacterias, la más importante y que requiere tratamiento antibiótico es *Streptococcus pyogenes* en personas mayores de 3 años (22).

Complicaciones: Existen diferentes signos y síntomas según la enfermedad inicial y su evolución y las complicaciones que la acompañan (que progresan en 10 días). Normalmente, a excepción de la sinusitis, la duración es de 10 días o más, y el curso de la enfermedad observado dentro de los 30 días es complejo. Las infecciones respiratorias agudas incluyen adenitis, otitis media, abscesos peri faríngeos y retrofaríngeos, neumonía, bronquitis y bronquiolitis aguda. Las IRAs complicadas se clasifican de la siguiente manera: influenza o para influenza, síndrome respiratorio agudo severo (SRAS), sepsis, otitis media aguda, sinusitis o sinusitis, adenoiditis, absceso faríngeo, rinitis bacteriana. Neumonía adquirida en la comunidad, bronquitis aguda, bronquiolitis, atelectasias, empiema, etc. IRA de vía inferior secundaria a IRA elevada (23).

Tratamiento: La mayoría de los casos son autolimitados y se resuelven en unos pocos días. La terapia con antibióticos no está justificada a menos que se detecte o sospeche una infección bacteriana concomitante por datos clínicos y paraclínicos. Las medidas de apoyo incluyen: aumento de la ingesta de líquidos, lactancia materna continua o una dieta apropiada

para la edad, irrigación nasal con solución salina cada 3 a 4 horas y medicamentos para controlar la fiebre. No se recomienda el uso rutinario de antitusígenos o remedios caseros (24).

**Identificación de síntomas de alarma:** El grupo más afectado son los niños menores de 5 años, los principales síntomas son: fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal, también puede presentarse tos, dolor de garganta, producción de flemas y disnea (25).

Es importante reconocer las señales de advertencia y buscar atención médica inmediata para evitar complicaciones de infecciones respiratorias. Debe considerar y observar si su hijo tiene: dificultad para respirar, costillas hundidas, agujero en el cuello y/o fosas nasales dilatadas con cada respiración, labios o piel morados o azules (cianosis) sonidos respiratorios extraños como sibilancias, ronquidos o silbidos en el pecho, otros signos de advertencia son: incapacidad para aceptar líquidos y alimentos o vómitos de todo lo comido, fiebre (temperatura superior a 38 °C), sin mejoría durante 3 días con medicación, el niño tiene mucho sueño o llora y tampoco puede calmarse (irritabilidad), aunque pueden presentarse convulsiones, cabe señalar que la mayoría de las infecciones respiratorias son leves y mejoran con la atención domiciliaria (26).

**Identificación de cambios respiratorios:** La Identificación de cambios respiratorios comprende a la Congestión nasal, que es el obstáculo para tener una buena respiración, provocada por problemas respiratorios y en ocasiones extremas se llega a necesitar terapia con oxígeno (27).

### **2.2.2 Prácticas preventivas de enfermedades respiratorias**

Son actividades que se desarrollan con el fin de evitar las infecciones respiratorias agudas en las poblaciones y para promover la salud mediante la educación para la enfermedad a fin de evitar la morbilidad grave. Vale la pena mencionar que una infección respiratoria se refiere a una infección que afecta las vías respiratorias, incluidas las fosas de la nariz, los

bronquios y los pulmones. Van desde infecciones agudas como la neumonía y la bronquitis hasta enfermedades crónicas como el asma y la EPOC (28).

Son procedimientos y acciones utilizadas para prevenir la ocurrencia de infecciones respiratorias agudas en las poblaciones, como en situaciones donde se promueve la salud, educando y preparando a la población sobre la enfermedad, para evitar una morbilidad significativa (29).

Asimismo, la prevención de infecciones respiratorias agudas es una acción basada en la aplicación de algún conocimiento, ya sea empírico o científico (30).

De igual forma, considerar medidas preventivas encaminadas a la reducción de enfermedades, que las madres utilicen en ambientes controlados, nutrición y controles médicos para evitar infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años (31).

#### **2.2.2.1 Dimensiones de las prácticas preventivas de enfermedades respiratorias**

**Control del ambiente:** El control ambiental se refiere a las acciones de limpieza y desinfección que realizan las madres en el hogar para mantener un ambiente adecuado y evitar infecciones respiratorias. Es por esto que se menciona la forma en la cual se trasmite las IRAs es a través de los aerosoles, es decir, el aire, y el estornudo es la vía de transmisión que se da de individuo en individuo. Recordemos que estas secreciones y gotitas de estornudos son ricas en virus y por lo tanto facilitan la transmisión. Otro modo de transmisión es a través de las manos que pueden estar contaminadas con secreciones cargadas de virus (32).

**Nutrición:** Los cambios bruscos de temperatura y la mala alimentación pueden provocar una disminución de las defensas del organismo, es por ello que los nutricionistas del Instituto Nacional de Salud (INS) destacan la importancia de consumir frutas y verduras ricas en vitaminas A y C, además de proteínas y carbohidratos. Estos grupos de alimentos son componentes integrales de una dieta nutritiva y pueden prevenir eficazmente las infecciones

respiratorias agudas (IRA). Un nutriente importante que no se debe pasar por alto es la vitamina A, según el especialista del INS. Mantiene en óptimo estado las mucosas, que sirven como defensa natural contra las infecciones, disminuyendo así la probabilidad de contraer enfermedades respiratorias. También fortalece los huesos y mejora la visión.. Este compuesto se encuentra en productos lácteos, huevos, zanahorias, batatas, papayas y mangos (33).

**Crecimiento y desarrollo:** Para brindar protección a los niños contra enfermedades, detectar a tiempo sus riesgos para la salud y asesorar a los padres o cuidadores sobre la lactancia materna, la alimentación complementaria y otros temas de crianza, es necesario que participen en el Control Crecimiento y Desarrollo (CRED), también conocido como Control de Niño Sano, se lleva a cabo en todas las instituciones de salud primarios (públicos y privados) y en algunos hospitales. Recuerde, el acceso a la atención médica es un derecho, y los padres y cuidadores tienen la obligación de traer a sus hijos para que se hagan las pruebas (34).

**Inmunización:** Relacionado con las vacunas, es una sustancia. Según la Organización Mundial de la Salud, las vacunas son la mejor medida preventiva disponible en la actualidad para proteger a nuestros niños de infecciones respiratorias como la gripe y la neumonía por tos ferina (35).

Cabe mencionar que se respeta el calendario de vacunación; según normas técnicas de higiene. La NTS N° 141/2018, Norma para los Programas de Vacunación Aprobados, establece que las F.F.A.A., el sector salud privado y público están obligados a cumplir con campañas de vacunación y actividades para promover la prevención en una población sana. De igual manera, según el Ministerio de Salud, la vacunación involucra todos los aspectos desde el transporte, almacenamiento y distribución a cada centro vacunal especializado, hasta el manejo y uso de



las vacunas, y también se debe fortalecer la educación de los padres a través de la educación preventiva de intervención para buscar la concientización de los padres y social (36).

### **2.2.3. Teoría de la Promoción de la Salud**

Según Nola Pender, la motivación del ser humano es obtener el bienestar y el potencial como tal, este modelo de promoción de salud se enfoca que la persona tiene un origen multifacético, y por tal razón cada uno interacciona con su entorno según sus propias metas, experiencias, por lo que en la salud la personas debe recibir conocimiento y experiencias para poder ejercer una actitud positiva en salud, porque depende de su actitud, conducta e intención el ejercer estas acciones para lograr un estado de salud óptimo. Este modelo se inspira en dos fundamentos teóricos: la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de evaluación predictiva de la motivación humana de Feather (37).

El Primero, refiere que para cambiar la conducta de la persona hay que entender que el comportamiento es un proceso cognitivo, por lo que se deben considerar elementos psicológicos, motivadores para poder realizar un cambio de conducta en la persona. La segunda teoría menciona refiere que la conducta es racional y la motivación es la propia intencionalidad de la persona, lo que indica que si se desea lograr un cambio en la persona es necesario conocer su intencionalidad, porque de esta intención depende si se lograra o no el cambio de conducta en el desarrollo del proceso de lograr una buena salud. Desde estas perspectivas, el MPS revela cómo las características y experiencias de un individuo, así como el conocimiento de conductas y emociones específicas, llevan a las personas a adoptar o abstenerse de adoptar comportamientos saludables (38)

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre enfermedades respiratorias y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre enfermedades respiratorias y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión conceptualización y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de síntomas de alarma y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de cambios respiratorios y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de investigación**

Se utilizará el método hipotético deductivo, método que consiste en observar primero las características generales del fenómeno antes de profundizar en los resultados finales y obtener conclusiones específicas (39).

#### **3.2. Enfoque investigativo**

Se aplicará el enfoque cuantitativo, este enfoque se basa en el uso de mediciones ordinales y análisis estadísticos para identificar tendencias (40).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El trabajo es de tipo aplicada porque su finalidad es contribuir activamente a la resolución del problema observado a través de la aplicación de los conocimientos (41).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño de investigación es de corte transversal, observacional y no experimental, porque se ejecutará en momento y lugar específicos (42). Además, el estudio partirá de la observación del fenómeno para poder investigarlo y medirlo, esto sin manipular de forma intencional y solo evaluar el fenómeno considerando su contexto real (43).

#### **3.5. Población, muestra y muestreo**

##### **Población**

Total de individuos o conjunto de ellos que presentan o podrían presentar el rasgo característico que se desea estudiar (44) La población estará constituida por 118 madres de niños menores de 5 años.

##### **Criterios de inclusión**

- Madres de niños menores de 5 años.
- Madres mayores de 18 años de edad.
- Madres que firmen el Consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Madres que no firmen el consentimiento informado.
- Madres de niños mayores de 5 años.
- Madres que no sepan leer ni escribir

### **Muestra**

Es una fracción representativa del total de la población (45). Con el fin de poder obtener la cantidad de la muestra se hace uso de la fórmula de poblaciones finitas, que se desarrolla a continuación:

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

#### **Donde:**

- N : Población (118)  
 Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)  
 P : Probabilidad de éxito (0.5)  
 Q : Probabilidad de fracaso (0.5)  
 E : Error estándar (0.05)

#### **Reemplazando:**

$$n = \frac{118 \cdot 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(118-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 90 \text{ madres}$$

La muestra serán 90 madres de niños menores de 5 años.

### **Muestreo**

Es el **muestreo probabilístico aleatorio**. Este método asegura que cada elemento de la población, que se incluye en el marco de muestreo, tiene la misma oportunidad de ser seleccionado para la muestra (45).

### 3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<b>Conocimiento de enfermedades respiratorias</b>	Son un conjunto de información de las madres acerca de los conceptos básicos, signos y síntomas y complicaciones en cuanto a las IRAS que fueron medidas a través de un instrumento de evaluación (46).	El conocimiento de las madres será medido por un cuestionario de 15 ítems considerando las dimensiones; conceptualización, identificación de síntomas de alarma, identificación de cambios respiratorios	Conceptualización. Identificación de síntomas de alarma  Identificación de cambios respiratorios	Concepto IRAS Dolor de garganta Fiebre Malestar general  Congestión nasal Neumonía	Ordinal	Alto (35 - 45) Medio (25 - 34) Bajo (15 - 24)
<b>Prácticas preventivas de enfermedades respiratorias</b>	Se define como las habilidades que se consiguen con la ejecución continua de una acción (47)	La práctica preventiva de la madre será medido por un cuestionario de 23 ítems considerando las dimensiones; control del ambiente, nutrición, crecimiento y desarrollo, inmunización	Control del ambiente  Nutrición  Crecimiento y desarrollo  Inmunización	Limpieza Ventilación Lactancia materna Dieta saludable  Asistencia al control  Antineumocócica Contra la influenza	Ordinal	Buenas (54-69) Regulares (38-53) Malas (23-37)

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Se utilizará como técnica de recolección de datos la encuesta, utilizado principalmente para la recopilación de datos, implica el proceso de interrogar a los participantes. El objetivo principal de esta técnica es obtener mediciones precisas de los conceptos que surgen de un problema de investigación existente (48).

#### **3.7.2. Descripción**

##### **a) Instrumento para medir la variable conocimiento:**

Para medir el “**Conocimiento sobre enfermedades respiratorias**”, se usará el cuestionario de autoría de Salvador (49), en Perú en el año 2022.

Constituido por 15 ítems que considera las dimensiones de; Conceptualización (5 ítems), Identificación de síntomas de alarma (5 ítems) e Identificación de cambios respiratorios (5 ítems).

Para la calificación de la respuesta se empleará la escala, No (1), A veces (2) y Si (3). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Alto (35 - 45)

Medio (25 - 34)

Bajo (15 – 24)

##### **b) Instrumento para medir la variable práctica preventivas de enfermedades respiratorias:**

Para medir las “**prácticas preventivas de enfermedades respiratorias**”, se utilizará un cuestionario de autoría de Julca y Quispe (50) en el año 2021.

Constituido por 23 ítems, considerando las dimensiones: Control del ambiente (11 ítems), Nutrición (10 ítems) Crecimiento y desarrollo (1 ítems) e Inmunización (1 ítems).

Para la calificación de la respuesta se empleará la escala, Nunca (1), A veces (2) y Siempre (3). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Buenas (54-69)

Regulares (38-53)

Malas (23-37)

### **3.7.3. Validación**

#### **a) Validación de la variable Conocimiento:**

Para validar el contenido del instrumento se consultó a tres expertos y se tomaron en cuenta sus juicios los cuales a través de la fórmula de R. de Finn el cuestionario de conocimiento dio un 0,73 de validez (49).

#### **b) Validación de la variable prácticas preventivas de enfermedades respiratorias**

Se realizó la validez de contenido mediante el juicio de expertos, se contó con 10 expertos, con un resultado de la prueba binomial de 0.0139 menor al 0.05 alta validez (50).

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **a) Confiabilidad de la variable Conocimiento:**

Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto en donde a través del estadístico KR 20 se obtuvo como resultados en conocimiento de 0,700 (49).

#### **b) Confiabilidad de la variable prácticas preventivas de enfermedades respiratorias**

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.839 de Alfa de Cronbach (50).

### 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez recopilados todos los datos requeridos, la acción posterior consiste en disponerlos en un formato de matriz o base de datos utilizando el software Microsoft Excel del año 2021. Posteriormente, la información recopilada se analizará con el software SPSS 25.0, con el fin de obtener datos tanto descriptivos como inferenciales. Una vez recibidos los datos, se someterán a análisis estadísticos para generar cuadros y gráficos que ilustrarán los hallazgos de la investigación. La presentación estadística de los resultados, así como la estadística inferencial, se organizará en función de sus respectivos niveles de significancia con el fin de validar la hipótesis planteada en el estudio. Para lograr esto, se empleará la prueba Rho de Spearman.

### 3.9. Aspectos éticos

El desarrollo del trabajo considerara los siguientes principios bioéticos (51):

**El principio de la justicia:** Esto implica tratar a todos los participantes con la dignidad, el respeto y la igualdad que merecen sin diferencia alguna.

**El principio de la autonomía:** Las madres participaran de forma voluntaria mediante la forma del consentimiento informado que expresara dicha afirmación.

**El principio de la beneficencia:** Los resultados del estudio apuntan a brindar un mejor servicio a las madres y sus niños con el fin de una mejor prevención de las enfermedades respiratorias.

**El principio de la no maleficencia:** el trabajo tiene un propósito académico por lo cual no busca hacer daño o va causar perjuicio a la muestra de estudio o a la institución donde se aplicará la investigación. Asimismo, toda la información recabada será tratada con la máxima confidencialidad y anonimato.



## IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	Junio				Julio				Agosto				Setiembre				Noviembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación del problema	■	■																		
Indagación de información sobre el tema			■	■	■															
Desarrollo de la introducción, de la problemática de estudio, fundamentación de las variables y antecedentes de investigación			■	■	■															
Presentación de la justificación e importancia del estudio			■	■																
Formulación de los objetivos					■	■	■													
Explicación de la metodología de estudio					■	■	■	■												
Presentación de la población de estudio además de la muestra y su muestreo									■	■	■	■								
Presentación de las técnicas e instrumentos con lo cual se recolectará									■	■	■	■								
Aspectos bioéticos									■	■	■	■								
Explicación de las forma de análisis de los resultados estadísticos													■	■						
Elementos administrativos del estudio													■	■						
Presentación de anexos													■	■						
Aprobación del trabajo														■	■	■				
Sustentación de informe final																		■	■	
Ejecución del estudio																			■	■

**Actividades realizadas** ■      **Actividades por realizar** ■

## 4.2. Presupuesto

<b>Recursos Humanos</b>					
<b>Cargo/puesto</b>	<b>Rol</b>	<b># meses</b>	<b>Dedicación</b>	<b>Precio al 100%</b>	<b>Precio total (S/.)</b>
Tesista/Investigador	Investigador	5	100%	---	----
Asesor metodológico	Asesor de forma	5	100%		
Asesor temático	Asesor de contenido				
Asesor estadístico	Estadístico	2	25%	1000	250.00
				Sub Total	<b>250.00</b>
<b>Materiales de Oficina</b>					
<b>Producto</b>	<b>Nombre comercial</b>	<b>Presentación</b>	<b>Cantidad requerida</b>	<b>Precio unitario</b>	<b>Precio total (S/.)</b>
Laptop	Laptop HP	1	1	1800	1 800.00
Lapiceros	Faber Castell	1	5	1.5	7.50
Impresiones		1	500	0.1	50.00
USB – 16GB	Skandisk	1	1	35	35.00
Resaltador	Faber-Castell	1	3	2.0	6.0
Empastado		1	5	5	25.00
Anillado		1	5	2	10.00
Hojas Bond		1	500	0.025	12.5
				Sub Total	<b>1 946.00</b>
<b>Comunicaciones, Transporte y Suministro</b>					
<b>Producto</b>	<b>Tipo de gasto</b>	<b>cantidad requerida</b>	<b>Precio unitario</b>	<b>Precio total (S/.)</b>	
Internet	Mensual	5	60	300.00	
Teléfono	Mensual	5	30	150.00	
Luz	Mensual	5	100	500.00	
Agua/desagüe	Mensual	5	70	350.00	
Pasajes micro	Diario	300	1.50	450.00	
Taxi	Diario	3	10	30.00	
Alimentos	Diario	150	8	1 200.00	
				Sub Total	<b>2 980.00</b>
				<b>Total</b>	<b>5 176.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Bernasconi R. La OMS alerta sobre las enfermedades respiratorias en niños: cuáles son los síntomas y cómo prevenirlas [Internet]. 2023 [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.perfil.com/noticias/salud/la-oms-alerta-sobre-las-enfermedades-respiratorias-en-ninos-cuales-son-los-sintomas-y-como-prevenirlas.phtml>
2. Head Topics. La OMS alerta sobre las enfermedades respiratorias en niños: cuáles son los síntomas y cómo prevenirlas [Internet] 2023 [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://headtopics.com/ar/la-oms-alerta-sobre-las-enfermedades-respiratorias-en-ninos-cu-les-son-los-s-ntomas-y-c-mo-prevenir-34544923>
3. Yadate O, Yesuf A, Hunduma F, Habtu Y. Determinants of pneumonia among under-five children in Oromia region, Ethiopia: unmatched case-control study. Arch Public Health [Internet]. 2023 [citado el 3 de agosto de 2023];81(1):87. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s13690-023-01103-5>
4. Organización Panamericana de la Salud. Alerta epidemiológica - Influenza, virus respiratorio sincitial y SARS-CoV-2 - 6 de junio de 2023 [Internet]. Paho; 2023 [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-influenza-virus-respiratorio-sincitial-sars-cov-2-6-junio-2023>
5. Cáceres F, Ruiz M, Álvarez Y, Guiza D, Aguirre P. Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2020 [citado el 3 de agosto de 2023]; 38(3). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2020000300010&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2020000300010&lng=en).

6. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico Abril -2022. [Internet]. MINSA. 2022 [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/BE/2022/abril\\_2022.pdf](https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/BE/2022/abril_2022.pdf)
7. Valera A. CDC Perú: Cerca de 1 millón y medio de casos por infecciones respiratorias son reportados en menores de 5 años en todo el país [Internet]. CDC MINSA. 2022 [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-cerca-de-1-millon-y-medio-de-casos-por-infecciones-respiratorias-son-reportados-en-menores-de-5-anos-en-todo-el-pais/>
8. Ministerio de Salud. Minsa recomienda mayor cuidado para niños a fin de evitar infecciones respiratorias y neumonía [Internet]. 2022 [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41786-minsa-recomienda-mayor-cuidado-para-ninos-a-fin-de-evitar-infecciones-respiratorias-y-neumonia>
9. Ríos E. Nivel de conocimiento de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del Servicio de Emergencia de un policlínico de Lima, 2021. Universidad Peruana Unión; 2021. [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5154>
10. Ramírez M, Cárdenas A, Dávila D. Factores asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años. ENDES, 2017. CASUS Revista de Investigación y Casos en Salud [Internet]. 2019 [citado el 3 de agosto de 2023];4(1). Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/153>
11. Al-Noban MS, Elnimeiri MK. Mothers' knowledge, attitude and practices regarding acute respiratory infection in children under five years/ urban and rural areas - Al

- Mukalla city-2022. *Electrón J Univ Aden Basic Appl Sci* [Internet]. 2022 [citado el 3 de agosto de 2023];3(2):93–100. Disponible en: <https://ejua.net/index.php/EJUA-BA/article/view/157>
12. Cáceres F, Ruiz M, Álvarez Y, Guiza D, Aguirre P. Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública* [Internet]. 2020 Dec [citado el 3 de agosto de 2023] ; 38( 3 ): e338280. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2020000300010&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2020000300010&lng=en).
  13. Guerra M, Rojas I, Rodríguez J. LAS Prácticas y conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. *Identidad Bolivariana* [Internet]. 2020 [citado el 3 de agosto de 2023];4(2):20–34. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8392595>
  14. Chura AB, Maldonado E. Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. *Investig innov* [Internet]. 2021 [citado el 3 de agosto de 2023];1(2):128–38. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1230>
  15. Arteaga LY, Cáceres JR, Chapoñan BO. Conocimiento y práctica del cuidador primario sobre el cuidado de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en un servicio I-3, 2019. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. [citado el 3 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8585>
  16. Huamán YD, Puma N. Conocimiento y práctica sobre prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Revolución, Juliaca 2020. Universidad Peruana Unión; 2020. [citado el 3 de agosto de 2023] Disponible en: <http://200.121.226.32:8080/handle/20.500.12840/3392>

17. Salvador V. Conocimiento y práctica de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres con niños de 1 a 4 años en el Centro de Salud Querencia – Huaral, 2022. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería]. Huaral: Universidad César Vallejo; 2022. [citado el 7 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/107501>
18. Bautista H, Cacñahuaray A, Huamani I. Nivel de conocimiento y actitud en usuarios de consultorios externos del hospital II Essalud Huamanga. Ayacucho, 2017. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional de enfermería en oncología]. Callao: Universidad Nacional del Callao: 2017 [citado el 7 de julio de 2023]; Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3136/Bautista%2C%20Cac%20B1ahuaray%20y%20Humani\\_TESIS2DA\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3136/Bautista%2C%20Cac%20B1ahuaray%20y%20Humani_TESIS2DA_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Rodríguez E. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas preventivas de ambulantes del mercado modelo del distrito de Huancayo, 2016. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional de enfermería en oncología]. Callao: Universidad Nacional del Callao: 2017 [citado el 7 de julio de 2023]; Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/2904/Rodriguez%20Capacyachi\\_2da%20espc%20enfermeria\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/2904/Rodriguez%20Capacyachi_2da%20espc%20enfermeria_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. MINSA. Directiva Sanitaria N° 061 - MINSA/DGE V.01 Directiva Sanitaria para la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA). [Internet] 2016 [citado el 7 de julio de 2023]; Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3266.pdf>
21. Gere C, Sánchez I. Conocimientos y actitudes sobre las medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 5 años del C.S “Mariscal Castilla – Rímac 2017. Universidad Privada Norbert Wiener. [Tesis de titulación]

- Universidad Norbert Wiener; 2018 [citado el 7 de julio de 2023] Recuperado de:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2573/TESIS%20Gere%20Cinthia%20-%20S%C3%A1nchez%20Ingrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Fundación Valle del Lili. Infección respiratoria aguda en niños [Internet]. Fundación Valle del Lili; 2020 [citado el 7 de julio de 2023]. Disponible en:  
<https://valledellili.org/infeccion-respiratoria-aguda-en-ninos/>
23. León M. Complicaciones de las infecciones respiratorias agudas y automedicación en niños menores de cinco años, en el Servicio de Pediatría del Hospital Sergio E. Bernales año 2020. [Tesis para obtener el título profesional de: médico cirujano] Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado el 7 de julio de 2023]; Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60362/Leon\\_VM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60362/Leon_VM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Córdova DA, Roberto B. Chávez C, Bermejo E, Jara X, Santa C, et al. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima. Horiz méd [Internet]. 2020 [citado el 3 de agosto de 2023];20(1):54–60. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2020000100054&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2020000100054&script=sci_arttext&tlng=pt)
25. Rodríguez TV, Arias E. Atención a los niños del centro de salud Chongón por infecciones respiratorias agudas. Rev Publicando [Internet]. 2020 [citado el 3 de agosto de 2023];7(24):71–9. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7510868>
26. Ministerio de Salud de Colombia. Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) [Internet]. 2018. [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en:  
[https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)

27. Del Rosario C. Signos de alarma en infecciones respiratorias en niños [Internet]. Clínica el Rosario. 2020 [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.clinicaelrosario.com/blog/signos-de-alarma-en-infecciones-respiratorias-en-ninos>
28. Codesal M. Impacto de la ventilación prolongada no invasiva en niños: tendencias, resultados y adherencia. Universidad Autónoma de Madrid; 2019. [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7510868>
29. OMS. Infecciones del tracto respiratorio. Organización Mundial de la Salud. 2018. [Internet] 2018 [citado el 3 de agosto de 2023] Disponible en: [https://www.who.int/topics/respiratory\\_tract\\_diseases/es/](https://www.who.int/topics/respiratory_tract_diseases/es/)
30. Sánchez I. Conocimientos y actitudes sobre las medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 5 años. [Tesis de titulación] Universidad Privada Norbert Wiener. 2018 disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2573/TESIS%20Gere%20Cinthia%20-%20S%C3%A1nchez%20Ingrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Cayllahua PE, Ramírez RM. Conocimiento y practica sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años que acuden al servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen - Huancayo, 2017. Universidad Nacional del Callao.; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2944>
32. Bustamante J, Gárate M. Infecciones respiratorias agudas: factores ambientales asociados a prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro Poblado Bello Horizonte - Tarapoto. julio - noviembre 2017. [Tesis de titulación] - Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2018 disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3188>



33. Instituto Nacional de Salud del Perú. Nutricionistas recomiendan llevar una alimentación saludable para prevenir enfermedades respiratorias. [Internet] 2017 disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/nutricionistas-recomiendan-llevar-una-alimentacion-saludable-para-prevenir>
34. Minsa. Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para menores de 11 años [Internet]. 2019 [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/32588-control-de-crecimiento-y-desarrollo-cred-para-menores-de-11-anos>
35. Yupanqui M. Prácticas preventivas maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud San Fernando, 2017. [Tesis de titulación] Universidad Cesar Vallejo. 2019 disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/9921>
36. MINSA. Norma Técnica de Salud. NTS. N° 141-MINSA/2018/DGIESP. Perú. Ministerio de Salud [Internet] 2018 disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
37. Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [Internet]. 2011 8(4): 16-23. [citado el 3 de agosto de 2023]; Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es).
38. Santi DB, Nogueira IS, Baldissera VDA. Modelo de Nola Pender para promoção da saúde do adolescente: Revisão integrativa. *REME* [Internet]. 2023 [citado el 3 de agosto de 2023];27. Disponible en: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/rem/article/view/40440>

39. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 3 de agosto de 2023]; Disponible en: [https://www.academia.edu/26909781/Metodologia\\_de\\_La\\_Investigacion\\_Cientifica\\_Carrasco\\_Diaz\\_1\\_](https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_)
40. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
41. Dzul M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 3 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
42. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
43. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
44. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
45. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
46. Silva F. Conocimientos de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años Centro de Salud Santa Julia - Piura 2017. Universidad San Pedro; 2019. [citado el 3 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/13829>
47. Morales MI, Ortega HE. Evaluación de las intervenciones de enfermería aplicadas a niños menores de 5 años con enfermedades respiratorias agudas en el área de Pediatría del Hospital Básico de Playas periodo octubre 2019 – marzo 2020. Babahoyo: UTB-

- FCS, 2020; 2020. [citado el 3 de agosto de 2023]; Disponible en:  
<http://190.15.129.146/handle/49000/8048>
48. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en:  
[https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua\\_a2016\\_cap2-3.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf)
49. Salvador V. Conocimiento y práctica de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres con niños de 1 a 4 años en el Centro de Salud Querencia – Huaral, 2022. Universidad César Vallejo; 2022. [citado el 3 de agosto de 2023]; Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/107501>
50. Julca CB, Quispe RI. Conocimiento y práctica sobre prevención de infección respiratoria aguda en madres de niños menores de 5 años en un Puesto de Salud de Ventanilla 2021. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. [citado el 3 de agosto de 2023]; Disponible en:  
<https://repositorio.urosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/634?show=full>
51. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2009 [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en:  
[https://www.cep.org.pe/download/codigo\\_etica\\_deontologia.pdf](https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf).

**ANEXOS**

### Anexo 01: Matriz de consistencia

**Título: Conocimientos sobre enfermedades respiratorias y prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023.**

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p><b>Problema general:</b> ¿Cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión conceptualización se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?</p> <p>¿Cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de síntomas de alarma se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?</p> <p>¿Cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de cambios respiratorios se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión conceptualización se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años.</p> <p>Identificar cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de síntomas de alarma se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años.</p> <p>Identificar cómo los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de cambios respiratorios se relacionan con las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre enfermedades respiratorias y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre enfermedades respiratorias y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023.</p> <p><b>Hipótesis Específica</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión conceptualización y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de síntomas de alarma y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023.</p>	<p><b>V1: Conocimientos sobre enfermedades respiratorias</b></p> <p><b>Dimensiones:</b> Conceptualización. Identificación de síntomas de alarma Identificación de cambios respiratorios</p> <p><b>V2: Prácticas preventivas de enfermedades respiratorias</b></p> <p><b>Dimensiones:</b> Control del ambiente Nutrición Crecimiento y desarrollo Inmunización</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de Investigación</b> Método hipotético - Deductivo</p> <p><b>Diseño</b> de corte transversal, observacional no experimental.</p> <p><b>Población y muestra</b> 118 madres de niños menores de 5 años Y una muestra de 90 madres de 118 madres de niños menores de 5 años</p> <p><b>Técnica</b> Encuesta Observación</p> <p><b>Instrumentos</b> Cuestionario</p>

---

Ficha de  
observación

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre enfermedades respiratorias en su dimensión identificación de cambios respiratorios y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años.

---

**Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.****CUESTIONARIOS SOBRE CONOCIMIENTOS DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS**

Tenga la gentileza de leer las preguntas y contestarlas en el espacio correspondiente. La información proporcionada será considerada de carácter estrictamente confidencial; la veracidad de los datos depende del éxito del estudio. Solamente le quitare unos minutos de su tiempo.

Muchas gracias por su valiosa colaboración.

**INSTRUCCIÓN:** Marcar con una X donde corresponde o llenar los espacios en blanco.

**I.- DATOS GENERALES:**

**1.- EDAD DE LA MADRE:** \_\_\_\_\_

**2.- GRADO DE INSTRUCCIÓN:**

Analfabeto ( )

Primaria ( )

Secundaria ( )

Superior Técnica ( )

Superior Universitaria ( )

**3.-OCUPACION DE LA MADRE**

Ama de casa ( )

Trabajadora Independiente ( )

Trabajadora Dependiente ( )

**Marca con una (x) la respuesta correcta**

No (1)

A veces (2)

Si (3)

**II.- Cuestionario:**

Nº	ÍTEMS	1	2	3
	<b>Conceptualización</b>			
1	Conoce usted si las infecciones respiratorias agudas son enfermedades que afectan desde oídos, nariz, garganta hasta los pulmones			
2	Cree usted que la fiebre es indicador de una infección			
3	Las infecciones respiratorias pueden generar dificultad para respirar			
4	Los estornudos frecuentes pueden ser síntoma de una infección respiratoria			
5	La obstrucción nasal es un indicador de infección respiratoria			
	<b>Identificación de síntomas de alarma</b>			
6	sabe usted cuales son los síntomas de alarma			
7	Considera al dolor de garganta como un síntoma clave			
8	Conoce como valorar la fiebre a su niño			
9	Si su niño tiene temperatura > a 37 lo llevaría al médico			
10	El decaimiento es parte del proceso normal de las molestias respiratorias			
	<b>Identificación de cambios respiratorios</b>			
11	Conoce como se notan los cambios respiratorios “respiración rápida” en su menor niño			
12	Sabe cómo ayudar al niño en caso de algún cambio respiratorio			
13	Su niño ha presentado congestión nasal			
14	La congestión nasal es parte de una dificultad respiratoria			
15	Conoce como se pone un niño con principios o infección por neumonía			

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/107501>



## **CUESTIONARIOS SOBRE PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**

Tenga la gentileza de leer las preguntas y contestarlas en el espacio correspondiente. La información proporcionada será considerada de carácter estrictamente confidencial; la veracidad de los datos depende del éxito del estudio. Solamente le quitare unos minutos de su tiempo.

Muchas gracias por su valiosa colaboración.

**INSTRUCCIÓN:** Marcar con una X donde corresponde o llenar los espacios en blanco.

### **I.- DATOS GENERALES:**

**1.- EDAD DE LA MADRE:** \_\_\_\_\_

### **2.- GRADO DE INSTRUCCIÓN:**

Analfabeto ( )

Primaria ( )

Secundaria ( )

Superior Técnica ( )

Superior Universitaria ( )

### **3.-OCUPACIÓN DE LA MADRE**

Ama de casa ( )

Trabajadora Independiente ( )

Trabajadora Dependiente ( )

**Marca con una (x) la respuesta correcta**

Nunca (1)

A veces (2)

Siempre (3)

**II.- Cuestionario:**

Nº	ÍTEM	1	2	3
	<b>Control del ambiente</b>			
1	En la habitación que utilizan como dormitorio duermen más de tres personas			
2	Si alguien fuma en casa evita hacerlo dentro de la vivienda			
3	Para cocinar Ud. utiliza leña o carbón dentro de la vivienda			
4	Suele quemar basura cerca de su vivienda para evitar que se acumule			
5	Ud. barre todos los días su vivienda, pasa trapo húmedo o humedece el piso (si fuera necesario)			
6	Ud. utiliza algún tipo de desinfectante o lejía para limpiar pisos y baño			
7	Ud. suele ventilar las habitaciones durante las primeras horas del día			
8	Permite que el niño (a) consumo bebidas frías en tiempo de verano			
9	Permite Ud. que el niño se desabrigue si ve que hay un poco de calor			
10	Durante las tardes ya abriga al niño (a) un poco más que durante el día			
11	Después que bañar al niño evita sacarlo de la vivienda			
	<b>Nutrición</b>			
12	Ud. ofrece a su niño (a) carnes de res o pollo de forma interdiaria			
13	Ud. ofrece a su niño (a) pescado al menos una vez por semana			
14	Ud. ofrece a su niño (a) al menos una vez por semana hígado de pollo, sangrecita			
15	Ud. ofrece a su niño menestras (frejoles, lentejas, arvejas)			
16	Ud. ofrece a su niño (a) en las comidas productos como zanahorias y zapallo			
17	Ud. ofrece a su niño (a) en las comidas productos de hoja verde como espinacas, acelga, alcachofa			
18	Ud. ofrece a su niño (a) frutas de color amarillo como plátano de la isla, papaya			
19	Ud. continua dándole diariamente a su niño (a) leche materna			
20	Le ha dado lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses			
21	Ofreció a su niño durante la lactancia agüitas de anís o manzanilla cuando tenía cólicos.			
	<b>Crecimiento y desarrollo</b>			
22	Ud. asiste con su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo en la cita indicada			
	<b>Inmunización</b>			
23	Ud. lleva a su niño a colocarse sus vacunas en la fecha indicada por la enfermera en su carnet CRED			

## Anexo 03: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

**Título del proyecto:** “Conocimientos sobre enfermedades respiratorias y prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años, en un hospital de Lima, 2023”.

**Nombre del investigador principal:**

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre los conocimientos sobre enfermedades respiratorias y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años..

**Participantes:** madres de niños menores de 5 años.

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios por participar:** Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Remuneración por participar:** Ninguna es voluntaria.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ..... ubicada en la 4, correo electrónico:  
.....

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad: .....

Correo electrónico personal o institucional: .....

---

Firma

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>Universidad Wiener on 2023-10-14</b> Submitted works	3%
2	<b>hdl.handle.net</b> Internet	2%
3	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
4	<b>uwiener on 2023-11-20</b> Submitted works	1%
5	<b>repositorio.autonoma deica.edu.pe</b> Internet	1%
6	<b>uwiener on 2023-09-24</b> Submitted works	1%
7	<b>Universidad Wiener on 2023-11-21</b> Submitted works	1%
8	<b>Submitted on 1687388794514</b> Submitted works	<1%