



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Conocimiento y práctica materna sobre prevención
de infecciones respiratorias agudas en el área
pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Enfermería Pediátrica**

Presentado por:

Mallma Campos, Pilar Gabriela

Codigo ORCID: 0000-0002-8391-358X

Asesor: Dr. Basurto Santillan, Ivan Javier

Codigo ORCID: 0000-0001-5472-0853

Lima – Perú

2022



Universidad
Norbert Wiener

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033

VERSIÓN: 01

REVISIÓN: 01

FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **MALLMA CAMPOS PILAR GABRIELA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....”**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA MATERNA SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN EL ÁREA PEDIÁTRICA DE UN HOSPITAL DE HUANCAYO, 2022”**Asesorado por el docente: Dr. Ivan Javier Basurto Santillan DNI ... 07345898.....ORCID... orcid.org/ 0000-0001-5472-0853..... tiene un índice de similitud de (18) (dieciocho) % con código __oid:__ oid:14912:209432869_____ 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 1
MALLMA CAMPOS PILAR GABRIELA
DNI:45453837

Firma de autor 2
Nombres y apellidos del Egresado
DNI:

Firma
Dr. Ivan Javier Basurto Santillan
DNI: ...07345898

Lima, ...1...de.....de marzo..... de.....2023.....

Trabajo Académico:

“Conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022”

Línea de investigación:

Salud y bienestar

DEDICATORIA

A nuestro Creador por ser mi guía en las acciones personales y profesionales hacia la búsqueda del bien común y a mi familia por su paciencia, dedicación, motivación y aliento constantes, permitiendo que lo difícil se haga más fácil.

AGRADECIMIENTO

A los profesionales que me han brindado orientación y ánimo, especialmente al Dr. Ivan
Javier Basurto Santillán.

ASESOR: DR. BASURTO SANTILLAN, IVAN JAVIER

JURADOS:

Presidente : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario : Mg. Efigencia Celeste Valentin Santos

Vocal : Mg María Angélica Fuentes Siles

INDICE

Resumen.....	10
Abstract.....	11
1. EL PROBLEMA	12
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general.....	14
1.2.2. Problemas específicos.....	15
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1. Teórica.....	16
1.4.2. Metodológica.....	17
1.4.3. Práctica.....	17
1.5. Delimitaciones de la investigación	17
1.5.1. Temporal.....	17
1.5.2. Espacial	18
1.5.3. Población o unidad de análisis	18
2. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes	19
2.2. Bases teóricas.....	22
2.2.1. Conocimiento sobre prevención de IRAS	22
2.3. Formulación de hipótesis.....	29
2.3.1. Hipótesis general	29
2.3.2. Hipótesis específicas	30
3. METODOLOGÍA	32
3.1. Método de la investigación	32
3.2. Enfoque de la investigación	32
3.3. Tipo de investigación.....	32
3.4. Diseño de la investigación	32
3.5. Población, muestra y muestreo	33
3.6. Variables y operacionalización	34
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36

3.7.1. Técnica	36
3.7.2. Descripción de instrumentos	36
3.7.3. Validación	37
3.7.4. Confiabilidad	37
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	37
3.9. Aspectos éticos	38
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	39
4.1. Cronograma de actividades.....	39
4.2. Presupuesto	40
5. REFERENCIAS	41
6. ANEXOS	49
6.1. Matriz de consistencia.....	50
6.2. Instrumentos	51
Primera Parte:.....	51
I. DATOS RELACIÓN A LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA). Marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente, debe marcar una sola respuesta.	
51	
6.3. Consentimiento informado	55

Resumen

Los profesionales de enfermería que laboran en pediatría asumen una serie de responsabilidades y acciones que permiten mantener la salud de los niños. Las madres de familia se convierten en sus principales aliadas para alcanzar una atención integral en pacientes pediátricos, especialmente en el caso de infecciones respiratorias agudas. Sin embargo, durante las consultas se ha podido detectar que el conocimiento y la práctica de acciones preventivas para evitarlo son insuficientes. Por ello, es necesario indagar al respecto, a fin de tomar acciones correctivas que contribuyan a disminuir esta problemática. **OBJETIVO:** Determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. **MATERIALES Y MÉTODOS:** será un estudio cuantitativo, transversal – no experimental y alcance descriptivo-correlacional. Participarán 80 madres de familia. Se empleará la encuesta y los instrumentos seleccionados serán dos cuestionarios que permitirán realizar la medición de cada una de las variables.

Palabras clave: conocimiento, practica, infecciones respiratorias

Abstract

Nursing professionals who work in pediatrics assume a series of responsibilities and actions that allow maintaining the health of children. Mothers become their main allies to achieve comprehensive care in pediatric patients, especially in the case of acute respiratory infections. However, during the consultations it has been possible to detect that the knowledge and practice of preventive actions to avoid it are insufficient. Therefore, it is necessary to inquire about it, in order to take corrective actions that contribute to reducing this problem. **OBJECTIVE:** To determine the relationship between knowledge and maternal practice on the prevention of acute respiratory infections in the pediatric area of a hospital in Huancayo, 2022. **MATERIALS AND METHODS:** It will be a quantitative, cross-sectional - non-experimental study with a descriptive-correlational scope. 80 mothers will participate. The survey will be used and the selected instruments will be two questionnaires that will allow the measurement of each of the variables.

Keywords: k Knowledge, practice, respiratory infection.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las infecciones respiratorias agudas (IRAS) están referidas a las enfermedades que dañan el sistema respiratorio debido a la presencia de bacterias, virus, entre otros elementos nocivos para la salud; por ello se encuentra entre las 10 causas de morbilidad en el mundo y la tercera en lo que respecta a la mortalidad, mientras que en los países en vías de desarrollo representa la causa número uno de fallecimiento en menores de 5 años. Asimismo, se calcula que entre el 80% y 90% de las IRA son de origen viral, mientras que las de origen bacteriano son menos frecuentes e inciden en la vía aérea superior (1). Asimismo, se halló que un 85% de menores de 2 años tuvieron IRAS debido al bajo conocimiento y práctica de las madres para su prevención, encontrándose factores como el bajo nivel educativo (OR:4,6); las condiciones poco adecuadas dentro de la vivienda (OR:9,3), entre otros (2).

Esta situación es sumamente preocupante, pues el conocimiento y práctica materna para prevenir la presencia de IRAS en los niños es de gran necesidad, más aún si se considera que en el ámbito global existen alrededor de 630 millones de niños menores de 5 años expuestos a partículas finas propias del medio ambiente que superan los límites permitidos respecto a la calidad de aire que propone la Organización Mundial de la Salud y si no se toman las medidas adecuadas para prevenir o reducir la contaminación dentro del hogar por el uso de materiales o recursos contaminantes para la limpieza o la cocina se puede perjudicar la salud de los niños (3).

En América Latina se observa la misma problemática, pues los niños son sumamente vulnerables a la contaminación debido a que se encuentran en un periodo de

desarrollo y crecimiento, situación que muchas veces incrementa el riesgo de contraer IRAS dado sus propios factores fisiológicas, fisiopatológicas, respiratorias e inmunología (4). De ahí la relevancia del conocimiento y práctica materna para prevenir que sus hijos adquieran las IRAS; sin embargo, en un estudio realizado en Venezuela se halló que el 56,7% de madres tenía conocimientos respecto a los signos de alarma de IRAS en un nivel regular, mientras que los saberes respecto a las causas de las IRAS fueron insuficientes en el 48,6%, siendo necesario fortalecer estos aspectos (5).

Por otra parte, en un estudio realizado en Bolivia el año 2020, se encontró que el 41,6% de niños con edad inferior a 5 años sufre de IRAS, con una incidencia mayor en niñas respecto a los niños con 42,4% y 40,9% respectivamente; mientras que a nivel regional se halló que Cochabamba es la región con mayor incidencia, alcanzando un 34,3% en el mismo grupo etario (6).

En Perú, en un estudio realizado el año 2019, se halló que el 35% de la atención en los establecimientos de salud tuvo como principal causa las IRAS y ello se debe en gran parte al insuficiente conocimiento y práctica de las madres de familia para prevenir la presencia de esta enfermedad en sus menores hijos (7). De esta forma en un estudio realizado en Barranca, el año 2021 se encontró que algunos de los causantes de esta afección se hallaron en la poca ventilación en el hogar con un 54,5%; incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años con un 62,9%, lactancia materna exclusiva inadecuada en el 79,6% y hacinamiento dentro del hogar en un 81,8%, todos estos factores derivaron en cuadros de IRAS en los niños (8).

Por otro lado, en una investigación realizada en Lima en 2020, se encontró que la prevalencia de IRAS alcanzó el 30,47% y la mayor incidencia se halló en niños de 3 años con 35,3% (9). Así también, la frecuencia de virus que afectan las vías respiratorias en pacientes pediátricos en el año 2018 fue de 34,1% y 76,7%, mientras que a nivel nacional

se alcanzó entre 33,5% y 49,7%, aunque no se hallan registros respecto a los casos de niños comorbilidades. Asimismo, uno de los grades factores que complica la prevención de las IRAS se encuentra en el insuficiente conocimiento y la falta de prácticas adecuadas en el hogar (10).

Esta misma situación ha sido detectada por los enfermeros del área pediátrica de un nosocomio de Huancayo, pues las madres de familia tienen escasos conocimientos respecto a medidas preventivas que les permita poner en práctica acciones para evitar que sus hijos de se vean afectados por esta enfermedad.

De continuar así, la salud de los pacientes pediátricos y su bienestar estarán en riesgo, generando el peligro de adquirir infecciones respiratorias agudas que pueden decantar en neumonía o bronquiolitis. Este panorama se puede volver más crítico en pacientes con enfermedades congénitas del sistema respiratorio, malformaciones osteomuscular o comorbilidades preexistentes.

En esa línea, se requiere efectuar esta investigación de forma que se pueda ahondar en esta problemática, a fin de recoger datos que contribuyan a contar con elementos debidamente sustentados que permitan tomar acciones orientadas a optimizar los conocimientos de las madres de familia de forma que se puedan mejorar las prácticas preventivas que permitan evitar infecciones de respiratorias agudas.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Los estudios respecto a esta problemática en Perú aún son insuficientes, situación que es necesario revertir, más aún si se considera que esta enfermedad es una de las de mayor prevalencia en este grupo etario y que significa un riesgo alto no solo para la salud sino para la vida de los pacientes que se atienden en el área pediátrica. Asimismo, permitirá conocer cuál es el conocimiento y práctica de las madres de familia para prevenir las IRAS, considerando como un importante apoyo a los enfermeros, que son el primer nexo dentro del área pediátrica y valiosos intermediarios para cuidar la integridad

y bienestar de los menores que ahí se atienden. Por otra parte, se consideran valiosas las teorías de enfermería que se toman como base a partir de los postulados de Patricia Benner con su teoría fenomenológica y los postulados de Florence Nightingale con su teoría del entorno.

1.4.2. Metodológica

El marco metodológico que se propone para la elaboración del estudio se constituyen en un importante referente para otros estudios que se realicen respecto a este tema de investigación, así como los instrumentos que se han acogido para recoger los datos, dado que han pasado por los correspondientes procesos de validación y confiabilidad, garantizando así la validez de los datos recopilados.

1.4.3. Práctica

Los hallazgos realizados contribuirán a mejorar la labor que realizan los enfermeros que trabajan en el servicio de pediatría, para tomar acciones que contribuyan implementar programas de intervención educativa, consejerías, materiales o acciones de capacitación sobre las IRAS para las madres de familia, quienes se verán favorecidas para incrementar los conocimientos y prácticas preventivas sobre las IRAS, beneficiando así a sus menores hijos.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio comprende los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2022.

1.5.2. Espacial

Se desarrollará en el servicio pediátrico de un hospital de Huancayo.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Participarán 80 madres.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Primi et al. (2022) en India, plantearon el propósito de “Evaluar el nivel de conocimiento sobre prevención y práctica de infecciones respiratorias agudas entre madres de niños de 0 a 5 años en un hospital seleccionado de Siliguri”. La metodología fue transversal – descriptivo. Se contó con 100 madres. Se aplicaron entrevistas estructuradas. Se encontró que el 20% de madres cuenta con un buen nivel de conocimiento y el 33% realizar un buen manejo práctico (11).

Saeed y Khidir (2022) en Sudán, tuvieron el propósito de “Estudiar el conocimiento, actitud y práctica de las madres ante la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años”. La indagación fue transversal. Participaron 581 mamás. Los instrumentos aplicados fueron cuestionarios. Se encontró 52,3% de madres con conocimientos sobre las IRAS, El 78,4% tuvo actitudes positivas en madres de zonas urbanas, mientras que el 88,7% de madres de ámbito rural fue de 88,7%; respecto a la práctica se halló que el 59% de las madres urbanas prefirieron utilizar antibióticos sin receta y 57,7% no completaron el ciclo; el 61,3% de madres rurales prefirieron remedios caseros. Se concluyó que los conocimientos y las actitudes son buenas, pero no se refleja en la práctica materna para prevenir las IRAS (12).

Malla C. (2020) en Nepal, tuvieron el propósito de “Estudiar el conocimiento sobre la infección respiratoria aguda y su práctica entre las madres de niños menores de 5 años que asisten a OPD pediátrico del Hospital Universitario de Birgunj”. El método fue descriptivo – transversal. Participaron 116 madres. Los instrumentos fueron cuestionarios semiestructurados. Se halló que el 60,3% evidenció conocimiento y

prácticas inadecuadas y solo el 39,7% un nivel adecuado. Asimismo, se halló un $p=0,025$. Se concluyó que no existe asociación significativa entre los conocimientos y el manejo práctico de IRAS y que se deben mejorar de manera significativa (13).

Guerra et al. (2020) en Colombia, tuvieron el objetivo de “Determinar conocimientos y prácticas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años en hogares infantiles Soledad-Atlántico. La investigación cuantitativa, descriptiva. Participaron 115 madres. El instrumento fue el cuestionario. Se halló que el 29% tiene conocimientos respecto a la aparición de síntomas respiratorias cuando se toman bebidas frías, mientras que el 18% sabe que otra causa son los procesos infecciosos. En la práctica el 32% utiliza remedios naturales y el 26% los lleva al hospital. Se halló que ambas variables tienen asociación (14).

Karthi et al. (2020) en India, formularon el propósito de “Evaluar el nivel de conocimiento sobre enfermedades respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años”. La investigación fue cuantitativa - descriptiva. Participaron 30 madres. Se aplicó un cuestionario. Se halló que el 56,6% de madres tiene conocimientos inadecuados y el 43,3% moderados. Se concluyó que la mayor parte de madres tiene conocimientos inadecuados respecto a las enfermedades respiratorias agudas (15).

A nivel nacional:

Scilla y Villa (2021) en Lima, plantearon el propósito de “Establecer la relación entre nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la madre sobre la Infección Respiratoria Aguda (IRA) en el niño menor de 5 años. La metodología fue correlacional y transversal. Participaron 99 madres. Se aplicaron dos cuestionarios. Se encontró un $Rho=0.437$, concluyendo que existe correlación moderada y significativa entre las dos variables (16).

Chura y Maldonado (2021) en Tacna, tuvieron 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”. El estudio fue correlacional, no experimental. Participaron 323 madres. Se aplicó dos cuestionarios. Se halló que el 73,4% de mamás tiene conocimientos en un nivel alto, el 23,8% medio y el 2,8% bajo. El 76,2% alcanzó prácticas en un nivel bueno, el 23,2% regular y el 0,6% malas. Se halló un $p=0,000$, concluyendo que existe relación significativa (17).

Rosas (2019) en Piura, tuvo el propósito de “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 de Sullana”. El estudio fue no experimental, descriptivo - correlacional. Participaron 99 madres de familia. Se aplicó dos cuestionarios para el recojo de datos. Se halló que la relación entre conocimientos y prácticas preventivas fue de $-0,351$ y un $p=0,000$, concluyendo que existe correlación negativa baja y significativa (18).

Mori y Ríos (2020) en Iquitos, tuvieron el propósito de “Determinar el conocimiento y manejo de las infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años, Belén 200”. La metodología fue no experimental, descriptivo, transversal. Participaron 490 madres. Se aplicó un cuestionario. Se halló un 24,1% de madres tuvo conocimiento alto y manejos inadecuados; mientras que el 39,6% tuvo conocimientos bajo y manejo adecuado, alcanzando un $p=0,000$. Se concluyó que los conocimientos y manejo aún son insuficientes e inadecuados, siendo necesario fortalecerlos mediante acciones de capacitación (19).

Martínez (2018) en Piura, tuvieron el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas (IRA) madres de menores de cinco años. La metodología fue descriptiva,

transversal. Participaron 125 madres. Se aplicó el cuestionario para ambas variables. Se halló que el 62,44% tiene conocimientos sobre las IRAS y el 37,56% no conoce; el 49,16% realiza prácticas adecuadas y el 50,84% inadecuadas. Se encontró un $p=0.001$, concluyendo que existe relación entre las variables de estudio (20).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre prevención de IRAS

Las IRAS son una enfermedad que se genera por agentes infecciosos; usualmente se presenta en niños pequeños, de ahí que el rol de la madre ejerza especial relevancia para prevenir que esto suceda. En esa línea sus conocimientos al respecto permitirán una mayor autoeficacia, automanejo y un incremento en la noción de la envergadura que tiene esta problemática (21), especialmente si se considera que esta es una problemática de alcance mundial y que las madres son las cuidadoras principales de sus hijos, por lo cual sus conocimientos son las que van a permitir realizar una práctica preventiva adecuada (22).

Asimismo, se puede señalar que el conocimiento de las IRAS son el bagaje teórico con el que cuenta una persona respecto al conjunto de enfermedades transmisibles que se producen en el sistema respiratorio debido a una serie de microorganismos que reúnen aspectos clínicos con diferentes rasgos epidemiológicos que complican su prevención y el respectivo control. Su aparición se da de manera repentina y se manifiestan como rinofaringitis, bronquiolitis, crisis asmática, neumonía viral, entre otras que presentan cuadros de fiebre, secreción nasal, dolor, tos, congestión, secreciones entre otras que generan un malestar general en el organismo (23).

Otros signos de alarma que se pueden mencionar son el rechazo a los alimentos, respiración ruidosa, dificultades en la respiración, entre otros que deben ser notados por la madre de forma que se puedan tomar acciones de forma temprana y busquen el apoyo y la atención oportunas (24).

En esta línea, es importante señalar que la etiología de las IRAS usualmente tiene origen viral o bacteriano; de esta forma, normalmente primero se produce la infección a nivel viral y luego viene la sobreinfección bacteriana situación que requiere del uso de antibióticos, de forma que se puedan contrarrestar los efectos y reducir el riesgo de mortalidad en los pacientes pediátricos (25).

Es importante resaltar que el conocimiento materno respecto a la prevención de IRAS es de gran necesidad, puesto que los niños lactantes y aquellos que tienen menos de cinco años son los que presentan mayor posibilidad de verse afectados, ya que sus barreras naturales, su anatomía respiratoria, la formación del parénquima pulmonar y la fisiología natural para generar defensas los expone a patologías infecciosas en el sistema respiratorio, de ahí que sea imprescindible promover que el ambiente en el cual se desenvuelve el niño sea saludable y contribuya a una mejor calidad de vida en los menores (26).

En esa línea, se requiere que las madres conozcan la relevancia de mantener una adecuada ventilación dentro del hogar, de forma que se pueda evitar la presencia de infecciones respiratorias; asimismo, evitar el polvo, el cumplimiento del calendario de vacunación, evitar el hacinamiento y en los casos que corresponda los beneficios de la lactancia materna exclusiva, pues de no conocer estos aspectos preventivos se puede dar lugar a las situaciones de afección en el sistema respiratorio, lo cual incluso puede decantar en cáncer de pulmón, neumonía y asma, entre otras enfermedades de alta gravedad que podría culminar en la muerte del paciente pediátrico (27).

2.2.1.1. Dimensiones de la variable 1

Dimensión 1: generalidades de las IRAS

En este punto se consideran los aspectos relacionados con el conocimiento de las IRAS, sus causas, formas de contagio y todos aquellos aspectos que implican nociones generales respecto a lo que significa e implican las infecciones respiratorias agudas (31).

Dimensión 2: manifestaciones clínicas

Esta dimensión se centra en los signos de alarma que pueden significar la presencia de algún tipo de infección respiratoria aguda, de forma que se puedan tomar las acciones necesarias para reducir el impacto, tratarlas y evitar complicaciones que pudieran derivar en el fallecimiento del paciente (31).

Dimensión 3: factores de riesgo

Los aspectos nutricionales son un elemento fundamental para evitar que se produzcan enfermedades en el niño y, en el caso de las IRAS, se constituyen en un requisito indispensable, desde la lactancia materna exclusiva hasta la ingesta de alimentos ricos en vitaminas y nutrientes que fortalezcan el sistema inmunológico (31).

Dimensión 4: medidas preventivas

Algunas de las acciones preventivas que pueden ayudar a reducir la posibilidad de tener enfermedades respiratorias se encuentran en el control periódico del menor y la asistencia a los controles para su verificar que su crecimiento y desarrollo no tiene alteración o complicación alguna (31).

2.2.2. Práctica sobre prevención de IRAS

Se puede definir como todo el conjunto de conocimientos y experiencias que la enfermera aplica durante el cuidado de los pacientes. Realizar estas acciones implica tener conocimientos debidamente fundamentados en la teoría y en la expertis obtenida durante su desarrollo profesional. Asimismo, debe contar con los sustentos que parten de patrones empíricos, es decir todos aquellos fenómenos que son pasibles de observación; de la estética, que contribuye a propiciar la interacción entre enfermeros y pacientes; así como de los patrones éticos que siempre debe estar presente durante el ejercicio profesional (32).

En el caso de la práctica de las madres para prevenir las infecciones respiratorias agudas se le puede definir como el manejo que asumen las madres de familia para evitar que sus hijos presenten infecciones respiratorias agudas y, para ello, los profesionales de enfermería se convierten en una pieza clave para que las madres tengan las herramientas necesarias para saber qué hacer y cómo actuar frente a signos de alarma de las IRAS y, lo principal, evitar que los niños lleguen a este punto (33).

En el caso de pacientes pediátricos, los profesionales de enfermería pueden encontrar cuatro ámbitos de acción principales: vigilancia del paciente y control de la infección; promover métodos preventivos y de control que incluyan las acciones de saneamiento e higiene, calidad del servicio, buscar un entorno seguro para los pacientes y mantener una comunicación constante con los padres del menor; asimismo, puede brindar acciones de consejería, intervenciones educativas, materiales de apoyo para que se conozca más acerca de las IRAS, entre otras acciones que pueden ayudar a reducir la prevalencia de estas afecciones (34).

Estas acciones pueden complementar las falencias existentes en los conocimientos maternos, especialmente cuando el nivel educativo alcanzado no les permite leer o revisar

materiales informativos escritos, otro factor es la lengua de origen que tienen estas personas lo cual se convierte en una barrera si no se establecen mecanismos de comunicación y acercamiento para poder explicarles los riesgos e implicancias de las IRAS. Así también, otra dificultad se presenta cuando la madre tiene que trabajar y no cuenta con el tiempo suficiente para realizar las consultas y controles correspondientes, así como el nivel socioeconómico que muchas veces no permite el desplazamiento hacia el centro de salud (35).

En la práctica todos estos aspectos son determinantes, pues de ello depende que el niño reciba los cuidados y alimentación adecuada; así como el uso de complementos o vitaminas para fortalecer el sistema inmunológico del menor y evitar que existan retrasos en su desarrollo; incluso, en el caso de zonas rurales esta situación se agudiza cuando no se cuenta con los medios necesarios o centros de salud cercano. Todos estos aspectos se convierten en un permanente desafío para el personal enfermero, pues deben buscar diversos mecanismos para brindar las intervenciones de acompañamiento y educativas a las madres de familia, de forma que estas puedan mejorar su práctica preventiva frente a las IRAS (36).

2.2.2.1. Dimensiones de la variable 2

Dimensión 1: control del ambiente

Se sustenta en la necesidad de lograr que la madre asegure la ventilación y la limpieza del hogar, garantizando que todo se encuentre libre de gérmenes, virus o bacterias que puedan afectar a los niños (31).

Dimensión 2: nutrición

Este aspecto es básico, especialmente en el caso de niños que están desarrollo, ya que se requiere ir fortaleciendo el organismo para que pueda tener la capacidad de resistir

ante cualquier enfermedad, siendo un elemento clave la lactancia materna dentro del periodo de edad correspondiente (31).

Dimensión 3: crecimiento y desarrollo

El adecuado crecimiento del menor es una responsabilidad de la madre y para asegurar que esto se desarrolla de forma normal es imprescindible que asista a todos los controles programados con hijo, de forma que reciba las vacunas y tratamientos que requiera de manera oportuna (31).

Dimensión 4: inmunización

En el caso de la programación de vacunas, se debe tomar especial atención a la antineumocócica y la de la influenza, de forma que se mantenga libre de cualquier el sistema respiratorio del menor (31).

2.2.3. Rol de los profesionales de enfermería

Como ya se ha señalado el papel que cumplen las madres para prevenir las IRAS en sus menores hijos es una pieza clave para que ellos no se vean afectados por estas enfermedades; sin embargo, es importante también destacar el rol enfermero, pues gracias a este grupo profesional las madres pueden tener un aliado que contribuya e enriquecer sus conocimientos, a partir de conocimientos basados en la ciencia y los postulados que emergen desde las diferentes teorías de enfermería, considerando la experiencia que cada una de las madres tiene, en función a su propia realidad y contexto (28).

Asimismo, es importante tener en cuenta que el sistema respiratorio tiene como función principal el intercambio de los gases durante las acciones de inspiración y expiración, de forma que cualquier tipo de alteración puede producir problemas como la insuficiencia respiratoria aguda, situación que debe ser evitada. En este contexto, los

profesionales de enfermería asumen una responsabilidad de especial relevancia, pues son ellos quienes tienen en sus manos la posibilidad de informar, capacitar y orientar a las madres de familia para conocer a profundidad los signos de alarma, las causas y consecuencias de las IRAS (29).

2.2.3.1. Teoría de enfermería para la variable 1

Para que la labor enfermera se realice de manera sustentada, es necesario enmarcarla en función a las teorías de enfermería que orientan y guían a estos profesionales. Desde esa perspectiva, se considera pertinente señalar aquí los postulados que emergen desde la teoría fenomenológica de Patricia Benner. En sus propuestas se acogen las premisas epistemológicas de Heidegger y Gadamer respecto a la fenomenología y la hermenéutica, ramas del saber cualitativo que se orientan a la comprensión del ser humano, a partir de una adecuada interpretación de diferentes problemáticas que lo aquejan. De esta forma, lo que se busca es resaltar la necesidad del conocimiento como elemento clave para comprender a los pacientes y lo que realmente necesitan, de forma que se pueda responder a esas necesidades. Es por ello que para este caso se puede resaltar a partir de dos aristas importantes, el conocimiento materno como un primer mecanismo que contribuya a reducir la incidencia de las IRAS y desde el conocimiento enfermero, como herramienta medular para apoyar, guiar orientar y aconsejar a las madres respecto a esta problemática (30).

2.2.3.2. Teorías enfermeras de la variable 2

La práctica materna para las IRAS en sus hijos es fundamental y éstas deben empezar por el cuidado del ámbito en el que viven, espacios ventilados, libres de virus o bacterias que afecten la salud de los niños. En ese sentido, los profesionales de enfermería pueden tomar como base la teoría del entorno de Florence Nightingale como base

primordial para el cuidado de los niños, pues si bien es cierto estos criterios son neurálgicos dentro del entorno sanitarios, también son necesarios en el hogar, pues es el lugar donde los niños permanecen la mayor del tiempo (37).

Asimismo, estos postulados orientan la praxis enfermera mediante el cuidado de los ámbitos donde se realiza la atención de enfermería, evitando que existan elementos que incrementen los peligros que, de por sí, existen en dentro del entorno hospitalario. Asimismo, para poder orientar y aconsejar a las madres respecto a los conocimientos y actividades prácticas que deben llevar a cabo para prevenir las IRAS, especialmente en el caso de niños pequeños pues son mucho más vulnerables ante cualquier riesgo. Es aquí donde los profesionales de enfermería pueden poner en práctica la teoría de Nightingale y su triple impacto que se centra en las competencias que debe reunir. El ámbito asistencial y el apoyo social al que debe orientar la enfermería (38).

Desde esa perspectiva, los enfermeros asumen un rol clave, pues en ellos radica la esencia de una misión encomendada como eje principal de su labor, el cuidado del ser humano. Aquí la observación es un factor fundamental para detectar cualquier señal anómala en la salud del niño que se atiende en el área de pediatría; por eso también es importante llevar un registro que contribuya a ver la evolución del menor y los avances que va logrando hasta asegurar el bienestar y la salud integral del niño (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hipótesis de trabajo (Hi)

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

Hipótesis nula (Ho)

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

Ho1: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

Ho2: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

Ho3: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

Ho4: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La investigación se enmarca dentro de los parámetros del método hipotético deductivo, dado que se plasmarán hipótesis consistentes y verificables respecto a la problemática que se acoge para el estudio, considerando las bases teóricas que la sustentan, de forma que haya una articulación y consistencia lógica en su elaboración (40).

3.2. Enfoque de la investigación

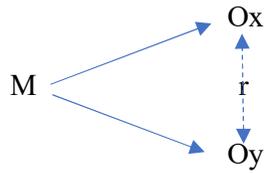
Es cuantitativo, ya que se emplearán diversas herramientas estadísticas para los procesos de medición y cuantificación, así como la contrastación respectiva de hipótesis de estudio (41).

3.3. Tipo de investigación

Será Aplicada, ya que se formulan problemas e hipótesis de trabajo para resolver los problemas de la vida, así mismo los resultados obtenidos incrementarán la literatura respecto a las variables conocimiento y práctica para la prevención de IRAS en niños que se atienden en el área pediátrica de un hospital de Huancayo (42).

3.4. Diseño de la investigación

Las variables no serán manipuladas, por tanto será no experimental; asimismo, será transversal ya que los datos serán recogidos en un único momento del tiempo. Tendrá alcance descriptivo porque se caracterizarán las variables y correlacional porque las hipótesis se contrastarán para determinar las probables relaciones entre variables (43).



Donde

- O= Muestra de estudio
- O_x = Conocimiento materno sobre prevención de infecciones respiratorias agudas
- O_y = Prácticas materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas
- r = relación de O_x y O_y

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Se encuentra constituida por individuos con rasgos y características semejantes (44). Para estos efectos serán 80 mamás que atienden a sus hijos en el servicio de pediatría de un hospital de Huancayo, considerando:

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 5 años que se atienden en el HRDMI El Carmen
- Madres que hablen idioma castellano
- Madres que sepan escribir y leer
- Madres de Niños que hayan tenido Infecciones Respiratorias Agudas.
- Madres de niños menores de 5 años que no presenten algún tipo de discapacidad física o mental.
- Madres de niños menores de 5 años que acepten participar de la investigación
- Madres de niños menores de 5 años que hayan firmado el consentimiento informado.

De exclusión fueron:

- Madres de niños menores de 5 años que no se atienden en al HRDMI El Carmen
- Madres que no hablen idioma castellano

- Madres que no sepan escribir y leer
- Madres de Niños que no hayan tenido Infecciones Respiratorias Agudas
- Madres de niños menores de 5 años que presentan algún tipo de discapacidad física o mental.
- Madres de niños menores de 5 años que no hayan firmado el consentimiento informado.
- Madres de niños menores de 5 años que no acepten participar de la investigación.

Muestra:

Es una muestra censal, porque toda la población formará parte de la investigación.

Muestreo:

El muestreo será no probabilístico.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1

Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento materno sobre prevención de infecciones respiratorias agudas	Bagaje teórico con el que cuenta una persona respecto al conjunto de enfermedades transmisibles que se producen en el sistema respiratorio debido a diversos microorganismos (23).	Bagaje teórico con el que cuenta las madres que acuden al área de pediatría de un hospital de Huancayo, respecto al conjunto de enfermedades transmisibles que se producen en el sistema respiratorio debido a diversos microorganismos, considerando las dimensiones generalidades, manifestaciones clínicas, factores de riesgo y medidas preventivas, las cuales se medirán a través de un cuestionario.	Generalidades	Conceptos Causas Maneras de contagiarse	Ordinal	Bajo <13 puntos Medio 13 – 22 puntos Alto >22 puntos
			Manifestaciones clínicas	Signos – síntomas Complicaciones		
			Factores de riesgo	Nutricionales Clima y ambiente		
			Medidas preventivas	Control CRED		
Práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas	Manejo que asumen las madres de familia para evitar que sus hijos presenten infecciones respiratorias agudas (33).	Manejo que asumen las madres de familia que acuden al área de pediatría de un hospital de Huancayo, para evitar que sus hijos presenten	Control del ambiente	Limpieza Ventilación	Ordinal	Inadecuada <43 puntos Adecuada = >44 puntos
			Nutrición	Lactancia materna Dieta saludable		

		infecciones respiratorias agudas	Crecimiento y desarrollo	Asistencia al control		
			Immunización	Antineumocócica Contra la influenza		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Será la encuesta, a través de dos cuestionarios que permitirán medir las variables de investigación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El cuestionario que medirá la variable conocimiento materno sobre prevención de infecciones respiratorias agudas fue elaborado por Crosbi Julca en el año 2021. Cuenta con 7 ítem, organizados en 4 dimensiones: generalidades (2 ítems), manifestaciones clínicas (2 ítems), factores de riesgo (2 ítems), medidas preventivas (1 ítem). La calificación es: respuesta correcta: 1 punto; respuesta incorrecta: 0 puntos. La escala valorativa es: Bajo < 13 puntos; medio = 13 – 22 puntos; Alto >22 puntos. El tiempo de aplicación será aproximadamente de 25 minutos.

El cuestionario para medir la variable práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas fue elaborado por Crosbi Julca en el año 2021. Cuenta con 23 ítem, organizados en 4 dimensiones: control del ambiente (9 ítems), nutrición (11 ítems), crecimiento y desarrollo (2 ítems), inmunización (1 ítem). La calificación es: siempre (3 puntos); a veces (2 punto) y nunca (1 puntos). La escala valorativa es: inadecuada= < 43 puntos; adecuadas = > 44 puntos. El tiempo de aplicación será aproximadamente de 20 minutos.

3.7.3. Validación

La realizó Crosbi Julca en 2021; el procedimiento realizado fue el juicio de expertos y ambos instrumentos obtuvieron la aceptación para su aplicación, lo cual fue corroborado por la prueba binomial que se hizo de ambos cuestionarios con un $p=0.0139$.

3.7.4. Confiabilidad

El proceso de confiabilidad del instrumento para la medición de la variable conocimiento alcanzó un coeficiente de 0.829 en el Alfa de Cronbach. El instrumento para medir la práctica materna sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas presentó 0.775 en el Alfa de Cronbach. Ambos instrumentos obtuvieron los puntajes adecuados para garantizar su aplicación.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos a través de la aplicación de cada uno de los instrumentos elaborados para tal fin y serán procesados en el programa Excel 2021, mediante la creación de una matriz que posteriormente se trasladará al software SPSS vs 27. En dicho programa se aplicará el Rho de Spearman. Con ello, se podrán realizar los procesos estadísticos descriptivos, que se presentarán en tablas y figuras; así como las estadísticas inferenciales que permitirán efectuar la correspondiente contrastación de las hipótesis formuladas.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía: consiste en respetar la decisión autónoma de las madres de familia de aceptar participar o no de esta investigación; en los casos de aceptación firmarán el respectivo consentimiento informado (45).

No maleficencia: se centra en el cuidado primordial de la vida humana, evitando cualquier daño a la integridad y salud de las madres de familia que participen (45).

Justicia: se enfoca en el bien común (45), aspecto clave en este trabajo, por lo cual siempre se cuidará que el trato con todas las madres sea equitativo y homogéneo.

Beneficencia: se centra en buscar el bien común del ser humano; en este caso se busca contribuir a mejorar los conocimientos y la práctica de las madres para prevenir las IRAS, lo cual también beneficiará a los niños que se atienden en el área pediátrica y a las enfermeras que podrán tener insumos para mejorar la labor que realizan con las madres de familia (45).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Descripción 2022	Oct				Nov				Dic			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Elaborar proyecto												
2.Presentar proyecto												
3. Validar instrumentos												
4. Recolectar data												
5. Presentar informe												
6. Sustentar la tesis												

4.2. Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	COSTO POR UNIDAD	COSTO FINAL
A. Materiales			
- Documentos diversos			100
- Papelería bond A4	3 paquetes	25.00	75
- Útiles			200
B. Servicios			
- Laptop	500 horas	1.00	500
- Impresiones	100	0.50	50
- Copias	1000	0.05	100
- Anillado	2 ejemplares	10.0	60
- Empastado			120
c. Viáticos			800
- Pasajes			
- Refrigerios			
- Diversos			
		TOTAL	2005

5. REFERENCIAS

1. Córdova D, Chávez C, Bermejo E, Jara X, Santa María F. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima. *Horiz Med.* [Internet]. 2020; 20(1):54-60. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n1.08>
2. Calderón O, Lazo J, Caballero L, Cardero C. Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas altas en niños menores de cinco años. *Mecicie.* [Internet]. 2021; 27(1): 1-14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=104685>
3. Organización Mundial de la Salud. Más del 90% de los niños del mundo respiran aire tóxico a diario. [Internet]. Ginebra, 2018. [Consultado 21 Oct 2022]. Obtenido en: <https://www.who.int/es/news/item/29-10-2018-more-than-90-of-the-world%E2%80%99s-children-breathe-toxic-air-every-day>
4. Montes S. Contaminación ambiental e infecciones respiratorias en niños. *Rev. Neum. Ped.* [Internet]. 2021; 16(4): 161-163. Disponible en: <https://www.neumologia-pediatrica.cl/index.php/NP/article/view/463/426>
5. Consejo Internacional de Enfermeras. Enfermería: una voz para liderar. Invertir en enfermería y respetar los derechos para garantizar la salud global. [Internet]. 2022. [Consultado 23 Jul 2022]. Disponible en: https://www.icn.ch/system/files/2022-05/ICN_IND_Toolkit_2022-ES-final_low%20res.pdf
6. Zurita B, Inturias B, Laura D. Frecuencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, Centro de Salud Río Blanco, 2017. *Rev Cient Cienc Méd.* [Internet]. 2020; 23(2): 201-206. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332020000200011

7. Becerra M, Fiestas V, Tantaleán J, Mallma G, Alvarado M, Gutiérrez M. et al. Etiología viral de las infecciones respiratorias agudas graves en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. Rev Peru Med Exp Salud Pública. [Internet]. 2019; 36(2): 231-238. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4081>
8. Córdova D, Chávez C, Bermejo E, Jara X, Santa María F. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno – infantil. Horiz Med. [Internet]. 2020; 20(1). Disponible en: <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n1.08>
9. Alvarado C, Suárez V, Gutiérrez E, Mendoza A. Factores medioambientales asociados a Infecciones Respiratorias en niños menores de 5 años que acuden al hospital de Barranca. Agor. [Internet]. 2021; 8(2). Disponible en: <https://doi.org/10.21679/arc.v8i2.216>
10. Chirinos Y, Reyna R, Aguilar E, Santillán C. Virus respiratorios y características clínico epidemiológicas en los episodios de infección respiratoria aguda. Rev Peruana Med Exp. [Internet]. 2021; 38(1). Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6346>
11. Primi K, Paramita P, Rima P, Moumita R, Samina L, Sohini D. et al. A study to assess the leve lof knowledge regarding prevention and managemente of acute respiratory infection amog mothers of children 0-5 years in selected hospital in Siliguri. Int J Research in Med Scienc. [Internet].2022; 10(9). Disponible en: <https://dx.doi.org/10.18203/2320-6012.ijrms20222276>
12. Saeed M, Khidir M. Mothers knowledge, attitude and practices regarding acute respiratory infection in children under five years/urban and rural areas – Al Mukalla city – 2022. Elect. J of Univers. Bas App Scienc. [Internet]. 2022; 3(2). Disponible en: <https://www.ejua.net/index.php/EJUA-BA/article/view/157>

13. Malla C. Knowledge Regarding Acute Respiratory Infection and Its Management among Mothers of Under Five Children Attending Pediatric OPD of Teaching Hospital, Birgunj. Int J Health Sci Res. [Internet]. 2020; 10(7): 112 – 115. Disponible en:
https://www.ijhsr.org/IJHSR_Vol.10_Issue.7_July2020/IJHSR_Abstract.019.html
14. Guerra M, Rojas I, Rodríguez J. Prácticas y conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. Identidad bolivariana. [Internet]. 2020; 4(2): 1-15. Disponible en:
<https://identidadbolivariana.itb.edu.ec/index.php/identidadbolivariana/article/view/94>
15. Karthi R, Aravinda S, Mangaiyakarasi R. A Study to Assess the Level of Knowledge on Acute Respiratory Infections among the Mothers of Under Five Children at Selected Area at Radhapuram Village in Villupuram District. Galore Int J Appl Sci Humanidades. [Internet]. 2020; 4(1): 34-38. Disponible en:
https://www.gijash.com/GIJASH_Vol.4_Issue.1_Jan2020/GIJASH005.pdf
16. Siclla A, Villa K. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica del cuidado materno en el hogar del niño menor de 5 años con infección respiratoria aguda (IRA) atendidos en el Centro de Salud “Condevilla Señor” de Lima Metropolitana – Perú. [Tesis de Titulación en Enfermería]. Universidad Peruana Cayetano Heredia: Lima, 2021. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10006/Relacion_SicllaEspinoza_Astrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Chura A, Maldonado E. Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. Rev Cient Enf. [Internet].

- 2021; 1(2): 128-138. Disponible en:
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1230>
18. Rosas M. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres atendidas en el Hospital Apoyo II-2 de Sullana, 2019. [Tesis de Titulación en Enfermería]. Universidad César Vallejo: Lima, 2019. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40427/Rosas_YMDR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Mori A, Ríos M. Conocimiento y manejo en infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Belén 2020. [Tesis de Titulación en Enfermería]. Universidad Científica del Perú: Iquitos, 2020. Disponible en:
http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1105/ANAMORI_MARITARI_OS_ENF_TESIS_TITULO_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Martínez I. Conocimiento y práctica sobre prevención de infecciones respiratorias agudas madres de menores de cinco años; Centro de Salud Montero – I – 3 2016 Agosto. [Tesis de Titulación en Enfermería]. Universidad San Pedro: Piura, 2018. Disponible en:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8795/Tesis_57299.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Tunny I, Soamole I, Wibowo S, Purnamasari I, Rumaolat W. Effect of Health Education on Mothers' Knowledge in the Prevention of Acute Respiratory Infection in Toddlers in Waimital Village, Maluku. J. Ners. [Internet]. 2020; 15(2):188-192. Disponible en: <https://e-journal.unair.ac.id/JNERS/article/view/18968>
22. Abd M, Talib M, Obaid H. Mother's Practice of Knowledge Concerning their Children under Five Years with Upper Respiratory Tract Infections. Annals of

- R.S.C.B. [Internet]. 2021; 25(3): 7295-7304. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/350740447_Mother's_Practice_of_Knowledge_Concerning_their_Children_under_Five_Years_with_Upper_Respiratory_Tract_Infections
23. Callejas D, Moreira R, Robles D. Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del Hospital General Dr. Verdi Cevallos Balda. Qhali Kay. [Internet]. 2022; 6(2): 50-56. Disponible en: <https://doi.org/10.33936/qkrcs.v6i2.4601>
24. Dacarett K, Mujica L. Nivel de conocimiento sobre signos de alarma de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años. Servicio Desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. Bol Med Post, 36(2), 37-42. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/2771>
25. Alomía P, Rodas A, Gallegos S, Calle A, González P, Pino L. et al. Infecciones respiratorias agudas en infantes menores de 5 años del Centro de Salud Javier Loyola, Ecuador. Arch Venez Farm Clin Ter. [Internet]. 2019; 38 (6): 758-761. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55964142015/html/>
26. Vera T, Zambrano E. Atención a los niños del centro de salud Chongón por infecciones respiratorias agudas. Rev Pub. [Internet]. 2020; 7(24): 71-79. Disponible en: https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/2062/pdf_1460
27. Lagarza A, Ojendiz M, Pérez I, Juanico G. Nivel de conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años en una unidad de medicina familiar. Aten. Fam. [Internet]. 2019; 26(1): 13-17. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2019.1.67711>
28. Cordova D, Moncada R. Experiencias de las madres cuidando en el hogar a menores de 2 años con infecciones respiratorias agudas. Chiclayo 2017. Acc Cietna. [Internet].

- 2019; 6(1). Disponible en:
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/217>
29. Astudillo M, Díaz S, Álvarez M, Castillo E, Betancourt M, Pillajo K. Cuidados de enfermería en paciente pediátrico con insuficiencia respiratoria aguda en la Unidad Pediátricos Área de Emergencia. Cambios. [Internet]. 2020. Disponible en:
<https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/615/484>
30. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. [Internet]. 2019; 28(54): 182-202. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009>
31. Julca C, Quispe R. 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. [Tesis de titulación en enfermería]. Universidad Roosevelt: Huancayo, 2021. Disponible en:
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/634?show=full>
32. Gea V, Castro E, Juárez R, Sarabia C, Díaz M, Martínez J. Entorno de práctica profesional en enfermería. Rev Panam Salud Publica. [Internet]. 2018; 42(7): 1-2. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.48>
33. Liveena Oustrin, .Betsy K. Jayims. Effectiveness of Information Booklet on Knowledge of Mothers Regarding Home Management of Respiratory Tract Infection amoun Under Five Children in Pallithottam at Kollam. Asian J. Educación e Investigación en Enfermería. [Internet]. 2018; 8(1): 167-172. Disponible en: 10.5958/2349-2996.2018.00035.6
34. Dicen. El papel de los profesionales enfermeros en el control de las infecciones. España, 2018. [Consultado 18 Oct 2022]. Disponible en:

<https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-papel-de-los-profesionales-enfermeros-en-el-control-de-las-infecciones-DDIMPORT-056627/>

35. Mahjoub E, Awadalla H. Knowledge, Attitude and, Practice among Mothers of Under-Five Children about Acute Lower Respiratory Tract Infections an a Locality in Khartoum Urban Area, Sudan. Fort. J. [Internet]. 2020; 4: 455-468. Disponible en: <https://www.fortunejournals.com/articles/knowledge-attitude-and-practice-among-mothers-of-under-five-children-about-acute-lower-respiratory-tract-infections-an-a-locality-.html>
36. Mengistu A. Determinants of acute respiratory infection among under-five children in rural Ethiopia. BMC infectious Diseases. [Internet]. 2021; 1203. Disponible en: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-021-06864-4>
37. Naranjo Y, Álvarez R, Mirabal J, Alvarez B. Florence Nightingale, la primera enfermera investigadora. Rev Arch Med de Camaguey. [Internet] 2020; 24(3): e6810. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166481014/html/>
38. Amezcua M. Florence Now: el triple impacto del poder Nightingale. Index Enferm. [Internet] 2021; 29 (3):108-111. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-1439-4162>
39. Almeida M, Gama P. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. Rev. Gaúcha Enferm. [Internet] 2021; 41 (Spe). Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228>
40. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación. Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis. Lima: Ediciones de la U, 2018.
41. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.

42. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador, Universidad Internacional del Ecuador, 2020.
43. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014
44. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2018.
45. Roqué M, Macpherson I. Análisis de la ética de principios, 40 años después. Rev. Bioét. [Internet] 2018; 26(2):189-197. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422018262239>

6. ANEXOS

6.1. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL: Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICAS: Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión generalidades y práctica materna sobre prevención de infección respiratoria aguda en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. Ho1: No existe relación estadísticamente significativa conocimiento en su dimensión generalidades y práctica materna sobre prevención de infección respiratoria aguda en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y práctica materna sobre prevención de infección respiratoria aguda en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. Ho2: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y práctica materna sobre prevención de infección respiratoria aguda en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión factores de riesgo y práctica materna sobre prevención de infección respiratoria aguda en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. Ho3: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión factores de riesgo y práctica materna sobre prevención de infección respiratoria aguda en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica materna sobre prevención de infección respiratoria aguda en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022. Ho4: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica materna sobre prevención de infección respiratoria aguda en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.</p>	<p>VARIABLE 1: Conocimiento materno sobre prevención de infección respiratoria aguda.</p> <p>DIMENSIONES: 1. Generalidades 2. Manifestaciones clínicas 3. Factores de riesgo 4. Medidas preventivas</p> <p>VARIABLE 2: Práctica materna sobre prevención de infección respiratoria aguda.</p> <p>DIMENSIONES 1. Control del ambiente 2. Nutrición 3. Crecimiento y desarrollo 4. Inmunización</p>	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo</p> <p>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: Método: hipotético deductivo Tipo: básica Alcance: descriptivo – correlacional Diseño: No experimental - transversal</p> <p>POBLACIÓN/MUESTRA: 80 madres de familia que se atienden en el área de pediatría de un hospital de Huancayo.</p>

6.2. Instrumentos

Instrumento 1

Cuestionario para medir el conocimiento sobre prevención de infecciones respiratorias agudas

A. PRESENTACIÓN:

Señor (a), el presente cuestionario tiene el objetivo de obtener información para la investigación titulada: “Conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022”. Se agradecerá responder con sinceridad pues sus aportes serán muy útiles para contribuir a la solución de la problemática. El instrumento es anónimo y confidencial.

Primera Parte:

Instrucciones

Lea cuidadosamente cada ítem y responda teniendo en cuenta las siguientes alternativas de respuesta y marque la que considera correcta:

I. DATOS RELACIÓN A LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA).

Marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente, debe marcar una sola respuesta.

1. ¿Qué es para Ud. una infección respiratoria aguda (IRA)?
 - a) Enfermedad que afecta únicamente los pulmones. ()
 - b) Enfermedad que afecta bronquios y pulmones. ()
 - c) Enfermedad que afecta la garganta y oídos. ()
 - d) Enfermedad que afecta todo el sistema respiratorio. ()

2. ¿Cómo cree Ud. que se contagia la infección respiratoria aguda?
 - a) Por estornudos, toser sin protección. ()
 - b) Por compartir cubiertos de alguien enfermo. ()
 - c) Por darle la mano y saludar con besos. ()
 - d) Por contacto con pacientes con tuberculosis. ()

3. ¿Cómo se presenta las infecciones respiratorias agudas en los niños?
- Dolor de garganta, náuseas, fiebre. ()
 - Secreción nasal, fiebre, irritabilidad. ()
 - Dolor de oído, náuseas, dolor de garganta. ()
 - Secreción nasal, tos, fiebre. ()
4. ¿Cuáles son los signos de peligro de infecciones respiratorias agudas en niños?
- Dificultad para respirar, vómitos, fiebre muy alta. ()
 - Fiebre, hundimiento de costillas, dolor de garganta. ()
 - Dificultad para respirar – fiebre – hundimiento de costillas. ()
 - Tos persistente – fiebre – dolor de pecho. ()
5. ¿Cuáles considera usted que podrían ser complicaciones de una infección respiratoria aguda?
- Infección del oído – sinusitis – neumonía. ()
 - Neumonía – procesos alérgicos – asma. ()
 - Neumonía – asma – infección del oído. ()
 - Sinusitis – infección del oído – amigdalitis. ()
6. Marque si es VERDADERO “V” o FALSO “F” si estas situaciones podrían ocasionar algún tipo de infección respiratoria aguda en el niño (a):
- Tener bajo peso para su edad. ()
 - Tener un peso por encima de lo ideal. ()
 - El peso no tiene nada que ver con la infección respiratoria. ()
 - Quemar basura o similares cerca de la vivienda. ()
 - Padres u otros familiares sufran de tuberculosis. ()
 - Fumar dentro de la vivienda. ()
 - Utilizar leña, kerosene para preparar los alimentos. ()
 - La vivienda este muy ventilada. ()
 - Tomar leche materna + leche artificial en el primer año. ()
 - Que el niño deje de lactar antes de cumplir los 6 meses. ()
 - Consumir demasiadas mandarinas, naranjas. ()
 - Cambios bruscos de temperatura. ()
 - Abrigar demasiado al niño. ()
 - No cumplir con tratamiento completo de antibióticos. ()
 - Vivir demasiadas personas en la vivienda. ()
 - Incumplir con el calendario de vacunas. ()
7. Marque si es VERDADERO “V” o FALSO “F” si estas situaciones podrían prevenir las infecciones respiratorias agudas en el niño (a):
- Lavarse bien las manos antes de atender al niño. ()

- b. Cubrirse con la mano la boca al toser o estornudar. ()
- c. Aplicación de vacunas en la edad correspondiente. ()
- d. Cerrar todas las ventanas para evitar corrientes de aire. ()
- e. Consumir alimentos de hoja verde (espinacas, acelga, etc.). ()
- f. Consumir alimentos de color amarillo (zanahorias, zapallo). ()
- g. Asistir al control de crecimiento y desarrollo. ()
- h. Mantener habitaciones o dormitorios. ()

Instrumento 2

Cuestionario para medir el conocimiento sobre prevención de infecciones respiratorias agudas

PREGUNTAS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
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			
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.			

6.3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Mallma Campos, Pilar Gabriela
Título : “Conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022”.

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener *Mallma Campos Pilar Gabriela*. El propósito es: Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica de un hospital de Huancayo, 2022.

.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 25 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. *Mallma Campos Pilar Gabriela* al 948 040 500 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigadora

Nombre:

DNI: