



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TRABAJO ACADÉMICO

Conocimiento sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil, Lima 2023”

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería Salud Familiar y Comunitaria

Presentado Por

Autora: Blas Jara, Elisa Francisca

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-5539-3861>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya Luis Miguel


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

Línea de Investigación General

Salud y Bienestar

Lima – Perú

2023

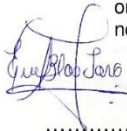
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, ... **BLAS JARA ELISA FRANCISCA** 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 SOBRE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y LA PRACTICA PREVENTIVA DE PADRES DE NIÑOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA EXTERNA DE UN CENTRO MATERNO INFANTIL. LIMA 2023”** Asesorado por el docente: Lic. Luis Miguel Camarena Chamaya

DNI ... 46992019 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4147-5011> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código _oid:_ oid:14912:301804481_____ 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

BLAS JARA ELISA FRANCISCA Nombres y apellidos del Egresado

DNI:15433723

Firma de autor 2

DNI:



Firma

Lic. Luis Miguel Camarena Chamaya

DNI:46992019

Lima, 28 de diciembre de 2023

Dedicatoria

La concepción este proyecto

Dedicada a mi familia pilares

Fundamental de mi vida.

Agradecimiento

A Dios, mi institución que me dio, Fe,
Fortaleza y esperanza para culminar
Mi segunda especialidad.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido.....	v
Resumen	vii
Abstract.....	viii
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del Problema.....	4
1.2.1 Problema general.....	4
1.2.2 Problema específico.....	4
1.3 Objetivos de la Investigación.....	5
1.3.1 Objetivo general.....	5
1.3.2 Objetivos Específicos.....	6
1.4 Justificación de la investigación.....	6
1.5 Delimitaciones de la investigación	7
2. MARCO TEÓRICO.....	9
2.1 Antecedentes.....	9
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	9
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	10
2.2 Bases Teóricas.....	12
2.2.1 Conocimiento.....	13

2.2.2 Practica Preventiva	18
2.2.3 Teoría de enfermería	24
2.3 Formulación de hipótesis.....	25
3. METODOLOGÍA.....	26
3.1 Método de la investigación.....	26
3.2 Enfoque de la investigación.....	26
3.3 Tipo de la investigación.....	26
3.4 Diseño de la investigación.....	27
3.5 Población, muestra y muestreo.....	27
3.6 Variables y operacionalización.....	28
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	32
3.9 Aspectos éticos.....	32
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	33
4.1 Cronograma de actividades.....	33
4.2 Presupuesto.....	34
5. Referencias bibliográficas.....	35
ANEXOS.....	44
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	45
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	55
Anexo 3. Consentimiento informado.....	59

Resumen

Introducción: el conocimiento y la practica preventiva en enfermería, es fundamental y oportuna para la información a los padres de la prevención de las enfermedades respiratorias que estos últimos años va evolucionando, dando mayor relevancia en los sistemas de salud. **Objetivo:** Determinar cuál es la relación entre conocimiento sobre las enfermedades respiratorias y la práctica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil. 2023 **Metodología:** método hipotético deductivo, diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, aplicativo, correlacional y transversal; se aplicó a una población de 80 padres de niños que asistieron a la consulta externa de un Centro Materno Infantil , durante el año 2023 quienes participaron mediante dos instrumentos: un cuestionario de 10 ítems para la variable nivel de conocimiento sobre enfermedades respiratorias y otro de 22 ítems para la práctica preventiva de padres de niños que acuden al consultorio externo . Para analizar las variables se utilizará el cuestionario MOSS (confiabilidad alpha de crombach 0,885) y la escala tipo Likert (confiabilidad alpha de crombach 0.701). Análisis estadísticos de la data, se realizará un análisis descriptivo mediante tablas de frecuencia y porcentaje, el análisis inferencial será mediante pruebas estadísticas paramétricas de Pearson

Palabras claves: nivel, conocimiento, prevención, enfermedades respiratorias.

Abstract

Introduction: knowledge and preventive practice in nursing is fundamental and timely for informing parents about the prevention of respiratory diseases that have been evolving in recent years, giving greater relevance to health systems. **Objective:** Determine the relationship between knowledge about respiratory diseases and preventive practice of parents of children who attend the outpatient clinic of a Maternal and Child Center. 2023 **Methodology:** hypothetical deductive method, non-experimental design, quantitative approach, descriptive, applicative, correlational and transversal; It was applied to a population of 80 parents of children who attended the outpatient clinic of a Maternal and Child Center, during the year 2023, who participated through two instruments: a 10-item questionnaire for the variable level of knowledge about respiratory diseases and another of 22 Items for preventive practice for parents of children who attend the outpatient clinic. To analyze the variables, the MOSS questionnaire (Crombach's alpha reliability 0.885) and the Likert-type scale (Crombach's alpha reliability 0.701) will be used. Statistical analysis of the data, a descriptive analysis will be carried out using frequency and percentage tables, the inferential analysis will be through parametric statistical tests (Pearson Correlation) or non-parametric tests (Chi-square).

Keywords: level, knowledge, prevention, respiratory diseases.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Las enfermedades respiratorias es un proceso infeccioso que afecta principalmente a los infantes, por este motivo las madres de familia no conocen las prácticas de prevención, esta patología compromete a varias enfermedades, la cual se considera un riesgo que, habitualmente, son causadas por bacterias, virus y hongos por ende se pueden complicar con enfermedades de mayor severidad, para estos casos los medicamentos son necesarios, en algunos escenarios pueden ser innecesarios, por lo tanto pueden producir la resistencia bacteriana en algunos casos.(1)

Según OMS, refiere que alrededor de 1 200 000 infantes mueren al año con enfermedades respiratorias, la neumonía es la causa de mayor riesgo de enfermedad que va en aumento. Los factores desencadenantes de la patología son: los recién nacidos prematuros, o aquellos que no cumplen con su calendario de inmunización, los recién nacidos con bajo peso, la inadecuada alimentación, el factor clima, las condiciones incorrectas de la atención en salud. (2)

Las enfermedades respiratorias implican ser, complicaciones continuas en menores de cinco años, el peligro aumenta cuando están expuestos a ambientes climáticos inadecuados, frecuentes en países desarrollados, subdesarrollados. Estudio realizado en Ecuador, esta afección, provocada por concentración de aire y el elevado riesgo de infecciones respiratorias, afecta el 40% de los infantes; otros factores reconocidos incluyen malas prácticas de higiene y prácticas insalubres que perjudican a los

menores, contribuyendo a la recurrencia de enfermedades en la región, aumentando con ello la morbilidad y mortalidad en el país. (3)

Las enfermedades respiratorias, tienen importantes efectos negativos y una morbilidad creciente que son indicadores importantes de los estándares de salud, son responsables de un tercio de todas las muertes de niños menores cinco años. Según UNICEF, la neumonía es una enfermedad grave que cobra la vida de 1,6 millones de niños anualmente, representando el 14% de las muertes entre niños menores de cinco años en América Latina y el 90% de las muertes entre los menores de 15 años. (4)

En 2018, se informó que casi 2 millones de niños morían anualmente por enfermedades respiratorias, Según Organización Panamericana de Salud. Entre 2 y 3% de niños en los países en desarrollo contraen neumonía grave que requiere ingreso hospitalario inmediato. Según sus hallazgos indicaron que, por cada 1.000 niños en países de ingresos medios, había entre 60 y 100 caso de Infecciones Respiratorias. La neumonía es la causa más común en infantes, según las investigaciones; las tasas de prevalencia más alta se encuentran en Haití 23%, Guatemala 17%, Nicaragua 16% y Bolivia 14% (5)

En el Contexto Nacional, Según el reporte de Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades en 2019, se determinó clínicamente 2 501,436 en menores de cinco años padecían de Infecciones respiratoria agudas, represento una incidencia de 8879,3 por cada 10000 en niños menores 5 años por año, así mismo se mostró un descenso del 4.7% respecto a los casos registrados en 2018. el 70% de los eventos reportados involucran a niños entre 1 a 4 años, 26% a niños entre 2 a 11 meses y 4% en recién nacidos hasta 2 meses. (6)

En el Perú reportó 555.526 casos de infecciones respiratorias desde semana 1 a la semana 35 del año 2020, según el departamento de epidemiología. En comparación del 2019, hubo una disminución 66.8% en la semana 35 y una disminución en la semana 39. Por ello cabe destacar que, en la situación actual, en comparación con el año 2019 el impacto del COVID-19 ha sido grande, desde el mes de marzo las restricciones y medidas de precaución han registrado menos casos de enfermedad. (7)

Según MINSA, en el 2023. Informa que bajas temperaturas comprende desde la SE 16 a la SE 39, se da entre mayo y setiembre. Al encontrarnos casi en la mitad de esta temporada (SE 26), se ha visto elaborar un reporte de como las heladas y friajes vienen afectando al país. Se han notificado 582608 casos de infecciones respiratorias agudas, con razón 226 casos por 1,000 niños menores de 5 años, con un incremento de 15,4% comparado con el 2022 durante el mismo periodo. Sin embargo, comparado con los años prepandémicos (2018-2019) se observa un promedio 12,2% menor, durante el mismo periodo. (8)

Según la Situación Epidemiológica en el 2023, Se estudio pacientes ambulatorios centros centinelas de influenza como parte del fortalecimiento del sistema de vigilancia, observó un aumento en la positividad de influenza y sus subtipos desde la SE 10. En la SE 24 hubo circulación del virus con mayor proporción de influenza A (H1N1). En Lima, Junín y Piura (39.8%), haciendo un total de 1046 casos. Se detectó casos de influenza A (H3N2) en mayor proporción en Piura, Lima y Callao (71.2%), con un total de 125 casos y en los departamentos con más casos de influenza A (sin subtipificar) fueron Tumbes e Ica (47.7%), con un total de 434 casos. (9)

La Dirección Regional de Lima Sur, 2020. Menciono que, al igual que otros IRAS, las personas en general recibieron más información de lo habitual sobre las precauciones contra el Covid-19, lo que podría haber tenido un impacto en el nivel de conciencia del público en general. debido a que estos casos son casi idénticos a otros IRAS, por lo tanto, están incluidos en las estadísticas de prevalencia, también es crucial señalar que la incidencia de IRAS en niños menores de 5 años ha aumentado como resultado del mismo COVID -19 por la pandemia(10)

Por otro lado, en el Centro Materno Infantil, donde se realizará el estudio, se ha observado que hay de niños menores con variedades de afecciones respiratorias, incluyendo diversos signos y síntomas de las enfermedades respiratorias. Indagando con la información de los padres percibo mala información de la práctica preventiva de las IRAS. Es por ello por lo que se realiza la siguiente pregunta:

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento sobre las enfermedades respiratorias y la práctica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil, Lima 2023?

1.2.2 Problema específicos

¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre las enfermedades respiratorias en su dimensión definición y la práctica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa?

¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre las enfermedades respiratorias en su dimensión causas y la práctica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa?

¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre las enfermedades respiratorias en su dimensión complicaciones y la práctica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cómo el conocimiento se relaciona sobre las enfermedades respiratorias y la práctica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil. Lima 2023

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión definición sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa.

Identificar cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión causas sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa.

Identificar cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión complicaciones sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de los padres de niños

que acuden a la consulta externa.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

En cuanto a la justificación teórica, se puede afirmar que muchos trabajos, que implican una investigación por separado entre las dos variables, conocimiento respecto a las enfermedades respiratorias y la práctica preventiva de los padres, lo que se busca entender es la relación entre esos dos puntos, lo cual es una prioridad de investigación nacional en el Perú. El desarrollo de este estudio contribuirá al conocimiento científico más reciente y brindará elementos para la comprensión, datos bibliográficos ya sea nacional e internacional y el desarrollo de mejoras relacionadas con este tema en beneficio de los padres y por ende para los niños. La teoría de enfermería a emplear en el presente estudio será de promoción de la salud elaborada por Nola Pender.

1.4.2 Metodológica

Para ejecutar el estudio se considerarán los aspectos éticos y metodológicos, teniendo en cuenta los pasos de la técnica científica, que contribuirán a la obtención confiable y relevante que será evaluada por la comunidad científica. Además, se utilizará herramientas que han sido validadas en el entorno nacional como internacional. Del mismo modo el estudio presentará una vía metodológica de cómo medir el nivel de conocimiento sobre las enfermedades respiratorias y la práctica preventiva de padres que acuden a la consulta externa.

1.4.3 Práctica

En la práctica del estudio, los hallazgos serán evidenciados científicamente y permitirá mejorar el nivel conocimiento sobre las enfermedades y la practica preventiva, servirá como base para dar sugerencias y acciones. Sumando a ello el personal profesional de salud del primer nivel de atención se capacitará y brindara información preventivo promocional, la cual fortalecerá y lograra el conocimiento a los padres sobre las infecciones del tracto respiratorio de sus hijos.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

La delimitación temporal de la investigación se delimita en el mes de agosto a setiembre 2023, en ese transcurso se utilizará los instrumentos y analizará el fenómeno en ese rango de tiempo, ya que la recolección de datos se realizará durante este periodo.

1.5.2 Espacial

El estudio se desarrollará en el establecimiento de salud, ubicado en el distrito de Villa El Salvador. Dicho establecimiento es categoría I-4, denominado Centro Materno Infantil, el cual consta de diversas estrategias sanitarias, consultorios y el análisis se utilizará en el servicio del consultorio externo.

1.5.3 Población o Unidad de análisis

La población o unidad de análisis o sujeto de estudio serán padres de familia de niños que acuden a los diversos consultorios externos y estrategias de prevención y control del establecimiento de salud, que prestan servicios de salud integral, durante el mes de agosto a setiembre del año 2023.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

Cáceres et al. (11), el 2020 en Colombia , en su estudio cuyo objetivo fue: “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”. Estudio de corte transversal, se realizó muestra secuencial, realizando la entrevista, se calificaron como adecuados o no, usando los lineamientos OMS Se compararon con base en el grupo de mayor prevalencia de conocimientos y prácticas adecuados, y se exploraron asociaciones con las variables sociodemográficas. Con una confiabilidad del 95%. Resultados: de los 403 cuidadores, 92.6 % mujeres, 45.9 % mayores de 24 años. En total, 236 tenían conocimiento adecuado y 286 reportaron prácticas adecuadas de prevención. El análisis multivariado mostró que cuidadores con 25 años o más, y escolaridad de 5 o más años, tienen mayor prevalencia de conocimientos y prácticas adecuadas. Concluyeron: que la edad y el nivel educativo de los cuidadores están asociados a prácticas adecuadas de prevención y control de la infección respiratoria aguda. Estos hallazgos orientan a focalizar la educación en cuidadores jóvenes con baja educación.

Chávez et al. (12), el 2019 en Ecuador , realizaron un estudio y su objetivo fue: “determinar el rol de enfermería en la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños de 3 a 5 años del centro de salud # 5 Duran Guayas”. El diseño fue no experimental de corte transversal, enfoque cuantitativo y cualitativo, nivel exploratorio y descriptivo. La muestra fue de 41 personas, 3 profesionales de enfermería y 38 niños, uso encuesta y

entrevista, aplicando el cuestionario de preguntas. Se concluyó: influyo el rol de la enfermería en la prevención de infecciones respiratorias agudas, porque gran número de las madres de familia afirmaron que las sesiones comunitarias y los servicios de salud son de gran utilidad para ellas, porque no conocían los signos y síntomas y mecanismos de prevención de sus hijos, pero ahora el conocimiento de la prevención por parte de las cuidadoras tiene un gran impacto.

Ochoa, (13), el 2018 en México, presento el estudio cuyo objetivo fue : “Identificar el nivel de conocimiento del cuidador de niños menores de 5 años sobre IRAS, adscritos a la UMF 1 de la delegación Aguascalientes”. fue un estudio transversal, observacional y descriptivo donde participaron 290 cuidadores . El instrumento usado fue un cuestionario tipo encuesta descriptiva con Ítems dicotómicos el cual fue validado por juicio de expertos. Se concluyo : encontrándose que el 99.3% presento un nivel de conocimiento no adecuado, y un 0.7% un nivel de conocimiento adecuado además de los encuestados se encontró que del sexo femenino fueron 86.2 %, masculino 13.8%, el 30.6% de cuidadores con una edad promedio de 26-35 años. La mayoría de los cuidadores no tiene un buen nivel de conocimiento sobre IRAS.

2.1 2. Nacionales:

Siclla et al. (14), en Lima-Perú ,en el 2021, efectuaron una investigación cuyo objetivo fue: “establecer la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la madre en el hogar sobre las infecciones Respiratorias Agudas en el niño menor de 5 años en el Centro Materno Infantil Conde villa Señor-San Martín de Porres en Lima” la metodología fue cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal. La población

fue 99 madres, se utilizó la encuesta y dos cuestionarios diferentes para evaluar las variables. Resultados: el análisis se realizó a través del programa STATA versión 16.0 y la relación se obtuvo por coeficiente de Rho de Spearman resulto en $Rho = 0.437$, Predominando el nivel de conocimientos medio y prácticas adecuadas. Concluyeron que las variables principales se correlacionaron estadísticamente.

Esquivel (15), en Lima-Perú, en el 2020, Realizaron una investigación cuyo objetivo fue : “determinar la relación que existe entre el Nivel de Conocimiento y las Actitudes Maternas sobre Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años Hospital César Vallejo Mendoza de Santiago de Chuco, Cajamarca ”. El enfoque fue descriptivo, correlacional de corte transversal, de tipo aplicativo. La muestra se integró por 252 madres. Los instrumentos utilizados fueron Test para que determine nivel de conocimiento y actitudes maternas y la prueba de independencia de criterios “Chi cuadrado” que determine la relación entre variables. Los resultados señalan de que las madres con nivel de conocimiento alto tienen actitud materna adecuada representa un 66% y en cuanto a las madres con nivel de conocimiento medio poseen una actitud materna inadecuada representada por 34.9%. Concluyeron que las variables principales existen relación significativa ($p=0.012$).

Huamán et al. (16), en Lima-Perú, en el 2020, publico su tesis cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de IRAS en madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Revolución de la ciudad de Juliaca, Arequipa”. El estudio fue cuantitativo, correlacional de corte transversal, no experimental. La muestra estuvo conformada por 80 madres, aplicaron la herramienta de recolección de los datos el cuestionario. Los resultados de la primera variable reporto un

nivel de conocimiento alto sobre prevención de IRAS representa el 33%, un nivel de conocimiento medio representa el 51,2% y el nivel de conocimiento bajo representa el 15,0%. Así mismo, en la segunda variable se refleja que 83,8% de las madres realizan prácticas correctas y 16,3% incorrectas. Concluyeron al comparar ambas variables, que, existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables con un $p = 0.000$.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

2.2.1.1 Definiciones conceptuales

Es la adquisición en información sobre un tema llamado "el conjunto de ideas que una persona tiene sobre un tema", requiere la adquisición conocimiento utilizando recursos como la experiencia, la comprensión práctica y teórica información, formación, transferencia del conocimiento existente. (17)

Es la capacidad de una persona de relacionar un tema de conocimiento con un objeto conocido, puede aprenderse de diversas formas y con distinta profundidad según los enfoques culturales. Relaciones entre ellos y las imágenes mentales de objetos conocidos. Además de las opiniones iniciales de la investigación científica y la relación con el tema de estudio, es crucial comprender la naturaleza, el potencial y los términos del conocimiento mismo para saber cuándo abordarlo y cuando es válida la investigación.

En el conocimiento, el hombre posee la realidad a través de la experiencia, es decir, la observación del sentido, la razón, que posibilita el razonamiento de los conocimientos y la percepción, posibilita la comprensión a lo largo de la historia, el

hombre ha desarrollado modos de comprensión de esta realidad, que ha hecho posible. Distinguir entre los diferentes tipos de conocimiento. También se conoce conocimiento religioso de origen divino, que no puede ser generado por el hombre, es personal, difiere de una religión a otra y se basa en la tradición, que incluyen escrituras, revelaciones y creencias; el conocimiento filosófico, por otro lado, significa comprender la realidad y la existencia humana, búsqueda de la veracidad, el racionalismo y la investigación persistente . (18)

2.2.1.2 Niveles de conocimiento

Conocimiento alto: Es el mejor momento para que los padres demuestren una mayor comprensión del tema.

Conocimiento medio: Es un nivel satisfactorio de comprensión o prueba de una corrección errónea, es cuando los Padres aplican de manera arbitraria sus ideas y sus conceptos, así mismo podrás mejorar sus conocimientos para lograr sus objetivos.

Conocimiento bajo: Evidencia un grado de comprensión incorrecto, es cuando los padres aplican los conocimientos inadecuados y estos términos no son precisos ni apropiados.

2.2.1.3 Tipos de conocimiento

Conocimiento empírico: transmite de generación en generación en una localidad determinada y se adquiere a través de la práctica, el hábito o la experiencia.

Conocimiento teórico: es teórico porque solo se conoce la teoría de un conocimiento y su fin es comprender la realidad.

Conocimiento científico: Es un conjunto de hechos verificables respaldados por datos recopilados en un método lógico que posee ciertas características como: es ordenado, sistemático, jerárquico, progresivo.

Conocimiento vulgar: este tipo de conocimiento se adquiere a través de interactuar con otras personas y en el ambiente de la vida diaria y es necesario un conocimiento experimental, superficial y asistemático.

Conocimiento popular: difundidos sin soporte aprobado y generalmente destinados al público en general y en un lenguaje ordinario. Se puede mencionar que tal conocimiento incluye la televisión, información de noticias, reuniones públicas

Conocimiento de divulgación: este tipo de conocimiento tiene su base, crítica racional y puesta a prueba de diversas teorías con sus propias interpretaciones Fuentes de información porque sus datos fueron recopilados por los investigadores, información de primera mano. Entre ellos tenemos: congresos científicos, diccionarios Artículos profesionales, artículos científicos, resultados de investigación o tesis, Monografías. (19)

2.2.1.4 Dimensiones sobre las enfermedades respiratorias

Dimensión 1: Definición Las enfermedades respiratorias son grupos de infecciones del sistema respiratorio causado por diversos agentes, virus, bacterias y otros microorganismos, cursan con síntomas, tos, rinorrea, dolor de garganta en un período inferior a 15 días. Agregando congestión nasal, pérdida de apetito, dolor de oído, ruidos anormales, respiración ruidosa, falta de aire, baja o alta térmica, las infecciones tracto respiratorio es una causa principal de morbimortalidad en nuestro medio, así como consulta externas y hospitalización en menores de 5 años. El infante desencadena infecciones de vías respiratorias altas de 3

a 7 veces al año, pueden ser leves, moderadas o graves, según intensidad, deterioro su estado general. En lactantes y menores de cinco años tiene alta tasa de mortalidad. (20)

Por lo tanto, las vías altas del aparato respiratorio se consideran asociadas estructuras situadas por encima de la epiglotis y bajas si están asociadas a la epiglotis y las estructuras situadas por debajo de ella. Pueden ser o no complicadas, entre ellas se incluyen: nasofaringitis infecciosa aguda, vesículas, úlceras o amigdalitis faríngea aguda con nódulos, o amigdalitis faríngea con exudado o membrana. También se denominan amigdalitis purulenta aguda, angina en algunos países, o simplemente faringitis o faringoamigdalitis, estreptocócicas y no estreptocócicas para su diagnóstico y tratamiento, puede dividir, estas últimas patologías suelen ser causa viral. A si mismo las infecciones de vías respiratorias bajas afectan fundamentalmente a la estructura subyacente de la epiglotis, laringe, tráquea, bronquios de diversos diámetros o los lóbulos de los pulmones, especialmente los alvéolos y/o el tejido pulmonar intersticial que lo rodea. Se consideran en estas tablas bajas de IRA: bronquitis infecciosa aguda (o traqueo bronquitis), neumonía infecciosa aguda. (21)

De igual forma, OPS considera, que las más peligrosas, graves de enfermedades asociadas con Infecciones Respiratorias Agudas es la neumonía ,provocada por una combinación de bacterias, virus y hongos, siendo la principal causa de muertes en niños menores de 5 años y adultos mayores en el mundo. (22)

Por otro lado, las Infecciones Respiratorias agudas suelen tener tiempo de duración de uno a tres días y se transmite a través de las vías aéreas por gotas Pfluger, Los patógenos están flotando en gotas o partículas de agua mayor de 5 micras de diámetro, se transmite por contacto directo o indirectamente; directamente por los gérmenes , las

personas infectadas son más susceptibles a la influencia directa de otras personas, sucede cuando tose , habla ,estornuda y esto se dispersa. Por lo tanto, cuando hay intermedios, biológicos o inanimados, son indirectos. (23)

Dimensión 2: Causas

Particularmente en menores de 5 años, adultos mayores y personas con ciertas condiciones médicas que aumentan el riesgo de desarrollar complicaciones que pueden resultar enfermedades graves, las infecciones de las vías respiratorias son causas importantes de morbimortalidad. Hay elevada incidencia de IRAS por ciertas circunstancias que incluyen: bajo peso, desnutrición (especialmente infantes), contaminación del aire, hacinamiento de hogares, baja tasa de inmunización, nivel de pobreza, aún acecha parcialmente en nuestro país. Aísle físicamente a una persona con una infección respiratoria y use siempre una máscara facial en caso de contacto. Se puede observar que el número de casos de IRAS disminuyó significativamente durante 2021, y el número total de casos aumentó más de 6 veces en 2022 en comparación con 2021. El comportamiento es similar para cada grupo etario. Puede ser debido a la tercera ola de COVID-19. (24)

Dimensión 3: Complicaciones

Con la ayuda de los signos clínicos y consultas sobre la salud de los infantes. La Organización Mundial de la Salud ha publicado una serie de directrices actualizadas para ayudar a los profesionales de la salud a controlar las infecciones respiratorias. Si el infante tiene tos, falta de aire, el profesional de la salud medirá las funciones vitales, observara si presenta tiraje, preguntará su estado físico, bebes líquidos y observara síntomas clínicos.

Las bases de las recomendaciones de tratamiento son investigaciones realizadas en diferentes países que demuestran que la evaluación del examen físico y signos sencillos puedan ser tan precisos como el diagnóstico radiológico. Por lo tanto, se ha establecido que la neumonía y la dificultad para respirar, en particular las contracciones, están estrechamente relacionadas. (25)

Bronquitis aguda: Se caracteriza por la inflamación de los bronquios grandes y en algunos casos de la tráquea y a menudo provoca tos productiva y el 90% de los virus son causadas por agentes relacionadas con las infecciones respiratorias superiores.

Bronquiolitis: consiste en la inflamación de los bronquiolos que afecta a los niños, lo que provoca dificultad para respirar acompañada de sibilancias o crépitos ocasionada por virus sincitial respiratorio, que se presenta como una incidencia estacional.

Neumonía: Es una enfermedad que se caracteriza por presentar diferentes signos y síntomas, fiebre, tos, disnea, tiraje etc., que afecta al parénquima pulmonar. La neumonía generalmente es la causa de muerte infantil. (26)

2.2.2 Práctica preventiva

2.2.2.1 Definición conceptual vinculante

La prevención son medidas, acciones que ejecutan los padres frente a la aparición de una enfermedad, en especial las infecciones respiratorias agudas; considerándose en este aspecto la reducción de los factores de riesgo y también detener su avance y atenuar sus consecuencias realizando los cuidados familiares. Asimismo, el personal de enfermería base fundamental para fortalecer la educación de los padres a través de la visita

domiciliaria, sesiones educativas, sesiones demostrativas relacionada al conocimiento y práctica preventiva de las enfermedades respiratorias, abordando temas higiene, inmunización, lactancia materna, nutrición etc. (27)

El objetivo de la prevención, según algunos autores, es aminorar los efectos de un problema previéndolo, impidiendo que ocurra o ralentizando su desarrollo. De igual forma, es una enseñanza que incorpora las habilidades, destrezas y sabidurías que los individuos han adquirido y para poder vivir una vida sana tanto colectiva como individualmente, desarrollan oportunidades de aprendizaje que tienen como objetivo mejorar los conocimientos sobre salud. (28)

2.2.2.2 Factores de riesgo infecciones respiratoria:

La edad, género, bajo peso, abandono de lactancia materna, deficiencia de micronutrientes, falta de vacunación, enfermedad crónica son factores de riesgo de las enfermedades respiratorias. Estos están relacionados con el medio ambiente, los niveles socioeconómicos familiares, la educación de los padres, la relación familiar por cápita, la estabilidad familiar, problemas de vivienda, contaminación ambiental, los hogares, humo del tabaco y el combustible para cocinar. Alta prevalencia asociada a patógenos infecciosos en portadores, hospitalizaciones recientes .

Los infantes con IRA deben ser monitoreados ambulatoriamente o en una institución de diferentes niveles de salud porque a medida que aumenta los factores de riesgo de las vías respiratorias también aumenta riesgo de enfermedades graves y muerte. Los dos factores de riesgo principales son bajo peso al nacer y desnutrición proteica. (21)

2.2.2.3 Dimensiones de la practica preventiva sobre las enfermedades respiratorias

Dimensión 1: Control del ambiente

Las infecciones que afectan las vías respiratorias agudas, es el contagio aéreo a través de los estornudos, los fluidos corporales, contacto directo de las manos con secreciones contienen alta carga viral es otro mecanismo de transmisión. (29)

Riesgo ambiental y domesticas

En el contexto internacional, el enfoque negativo de la exposición ambiental está relacionados con las enfermedades respiratorias que afectan a los niños, incluida la vida cercana de la persona que padece infecciones crónicas respiratorias, viviendas hacinadas, ventilación inadecuada, falta de espacio para cocinar y vivir. Sin embargo los factores geográficos no determinan directamente, pero si tienen un impacto indirecto en el riesgo de las IRAS debido a las variaciones en las condiciones socioeconómicas y el área en la que vive, puede ser rural o urbano. En las ciudades, donde suele haber un mayor nivel de desarrollo socioeconómico, educación, cultura y asalariados, mientras que en las zonas rurales están menos desarrolladas, es más probable que las IRAS afecten en los niños menores de cinco años que viven en las áreas rurales a diferencia de las en las urbanas. (30)

Dimensión 2: Control medico

Los exámenes e inspecciones pueden detectar problemas antes de que surjan. Hay enfermedades que se detectan oportunamente, por lo tanto, las posibilidades de mejorar son mayor. Los chequeos médicos y pruebas dependerán de su edad, factor hereditario, condiciones de vida, actividad física y si es fumador. (31)

Dimensión 3: Inmunización

Aunque los niños tienen un sistema inmunitario que puede defenderlos contra la mayoría de las bacterias, virus, existen algunas enfermedades graves que no se pueden combatir. Por lo tanto, necesitan vacunas para prevenir en forma oportuna el sistema inmunológico y a la vez las enfermedades respiratorias.

Según UNICEF 2019, informa que 2 a 3 millones de niños cada año se protegen con las vacunas, a nivel mundial hay niños que no se han administrado las vacunas. Las inmunizaciones han ayudado a reducir las enfermedades y muertes infantiles. Por lo tanto, el 30% de mortandad infantil con el solo acto de vacunar a los niños, se previene.

Dimensión 4: Nutrición

Es importante porque la leche materna no es suficiente, se realiza alimentación complementaria para cubrir las necesidades nutricionales del lactante. pueden enfrentarse a diferentes tipos enfermedades, infecciones respiratorias superiores e inferiores, un menor bien nutrido. El niño debe ser cuidado a medida que crece. A partir de los 6 a 8 meses, los infantes pueden comer papilla o puré, 9 a 11 meses pueden consumir alimentos picados, al año deben integrar a las comidas familiares; Siempre se deben incluir en la dieta de un niño alimentos ricos en carnes rojas, pescado, sangrecita y pollo. Consumo de frutas

naranjas amarillas, las hojas de espinacas, calabaza y zanahorias te ayudarán a protegerte de las patologías.

Medidas de Prevención

Dentro de medidas de prevención de las enfermedades respiratorias tenemos:

Ventilación e iluminación de los ambientes: una ventilación insuficiente en el hogar mientras las habitaciones se utilizan para otros fines pueden verse afectados los niños por la inhalación de manera pasiva de humos, gases u otro componente que liberados por el combustible para cocina pueden ocasionar enfermedades respiratorias. Por ello, las familias que mantengan la costumbre de utilizar estos elementos en su vivienda deben prevenir abriendo ventanas y puertas.

Lavado de manos: son procedimiento que realizan las personas para mantenerse saludables, es un constructo que abarca hábitos de higiene y con la llegada de la pandemia del COVID 19, se volviendo muy común. Por lo tanto, se recomienda lavarse bien las manos durante al menos 20 segundos porque evitaras contagiarte de las enfermedades.

Alimentación saludable: Hace referencia a las acciones del profesional de salud a brindar educación a los padres de familia sobre una dieta balanceada y saludable, que incluya proteínas, vitaminas, carbohidratos, grasas, para el desarrollo del sistema inmunológico de su niño. garantizando su desarrollo físico, mental. Se deben evitar bebidas heladas y comidas rápidas, preferir jugos naturales a temperatura ambiente.

Cubrirse al toser o estornudar: Debido a la fácil transmisión de las IRAS, es indispensable el uso de mascarillas, cubrirse boca y nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar y luego desecharlo, evitar contacto con pacientes con gripe, otra opción es cubrirse el brazo en la esquina interior del codo para evitar ensuciarse las manos y después debe lavarse

las manos.

Actividad física: Favorece a la prevención de las enfermedades puede aumentar y estimular la producción de glóbulos rojos y los niveles de oxígeno en la sangre, mejora la función pulmonar y el consumo de oxígeno aumenta la capacidad del cuerpo para absorber oxígeno por sus diversos órganos.

Ejercicios respiratorios: Se recomienda planificar ejercicios físicos y respiratorios por separado, así como andar en bicicleta y caminar para trabajar la parte inferior del cuerpo, ya que los niños menores de cinco años son más susceptibles a enfermedades respiratorias como resultado del cambio climático, ejercitar los músculos respiratorios, la ventilación se ve favorecida por un aumento de la saturación de oxígeno.

Abrigo: Es fundamental mantener el cuerpo cubierto porque el frío debilitará las defensas del sistema inmunológico. Incluso si el cuerpo está caliente pero desprotegido, los padres deben tener cuidado con los niños que son susceptibles a enfermedades respiratorias cabe resaltar que deben abrigar a sus niños, preferiblemente de lana regional o del país. Cambiar la ropa de cama semanal porque es caldo de cultivo de gérmenes y causan reacciones alérgicas.

Manejo adecuado de los residuos sólidos: representa una amenaza para la salud humana, al conservar estos residuos de contaminación biológica e ingresar al organismo, especialmente en los niños quienes son vulnerables a cualquier contacto, puedan infectarse con diversos tipos de enfermedades como infecciones respiratorias (neumonía), alergias, por eso es importante la clasificación de la basura en el hogar, colegios y en sus calles (30)

Lactancia Materna: la leche materna es el alimento ideal y cubre las necesidades de los lactantes, contienen anticuerpos y protegen enfermedades prevalentes de la infancia, disminuye el riesgo de contraer enfermedades respiratorias y desnutrición. (32)

Prevención de las enfermedades respiratorias en el primer nivel

Según en el primer nivel de atención, está organizado por un gran grupo de recursos humanos para satisfacer las necesidades básicas y permanentes en salud. realizan actividades que promueve la salud, previenen enfermedades, restablecen la salud y brindan rehabilitación. Incluye centros de menor complejidad como: centros de salud, postas medicas clínicas, policlínicas, etc. En este nivel se brinda una atención oportuna y eficaz cuando aproximadamente el 85% de los problemas de salud han sido resueltas. (33)

En este sentido, las enfermeras comunitarias son el resultado del cambios en las concepciones de salud a lo largo de los años, Además , las enfermeras están constantemente involucradas y hacen una contribución significativa a la salud pública , por ello, se considera líder de la salud y el desarrollo .Además de brindar atención en salud, crea valores en la comunidad local, para lograr sus objetivos , la enfermera de la comunidad brinda sus conocimientos, actitudes y habilidades para mejorar el cuidado de los pacientes en especial los niños menores de cinco años en la atención primaria de salud. (34)

2.2.3 Teoría de enfermería relacionada

“Modelo de la promoción de la salud” de Nola Pender

Nola Pender en su modelo difiere que la mayoría de otras teorías se enfoca en actividades positivas de la enfermera, brindar atención después que ha ocurrido la enfermedad. Promover una salud óptima se considera más importante que prevenir enfermedades. Según la teoría, las enfermeras tienen un papel principal en enseñar a los padres de los pacientes a tomar decisiones saludables y cuidarlos (35).

Asimismo, Si los pacientes participan en su propio cuidado y toman decisiones sabias, tendrán mejor salud y podrán prevenir muchas enfermedades y dolencias. Los comportamientos de búsqueda de salud pueden verse influidos por factores cognitivos-perceptivos, como la importancia de la salud personal para el individuo, las ventajas percibidas de una vida saludable y las posibles desventajas del comportamiento que promueve la salud. El profesional de enfermería se encarga de orientar a los padres hacia el objetivo de una salud óptima. (36).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general:

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las enfermedades respiratoria y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil, Lima 2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las enfermedades respiratoria y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil, Lima 2023

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión definición sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa.

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión causas sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa.

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión complicaciones sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa.

3. METODOLOGIA

3.1 Método de investigación

El proceso de elaboración del conocimiento científico equivale a la idea de método hipotético – deductivo, pues, que, en esta investigación, partimos de una verdad general hasta llegar a un conocimiento específico. Este método consiste en formular hipótesis y luego llegar a una conclusión específica basada en inferencias lógicas deductivas, que luego se verificarán experimentalmente. (37)

3.2 Enfoque de investigación:

El enfoque de la presente investigación será cuantitativo, donde es interesante medir y cuantificar, ya que a través de la medición de tendencias es posible obtener nuevas hipótesis propuestas y de esta manera se pueden formular teorías. En este enfoque, los procesos se organizan en una secuencia y un orden que pueden conducir a la verificación de hipótesis. (38)

3.3 Tipo de investigación

Los conocimientos de este estudio investigación se determinará aplicada porque vamos a describir la realidad problemática revelando el comportamiento de la variable. Asimismo, se caracteriza porque se origina en un marco teórico y permanece en él. El objetivo es incrementar los conocimientos científicos y darle una solución práctica. (39)

3.4 Diseño de la investigación

La estrategia investigativa de este estudio será no experimental, la investigación es de tipo descriptivo correlacional ya que describe la concordancia entre las dos variables en estudio, corte transversal puesto que tomara los datos en un determinado momento. (38)

3.5 Población, muestra y muestreo

Este estudio académico contará con una población finita cuya muestra censal por conveniencia estará integrada por todos los padres de los niños que acuden al consultorio externo para ser atendidos en el Centro Materno Infantil, ubicado en Villa el Salvador.

Actualmente, el establecimiento, cuenta con consultorios externos y estrategias de prevención y control, en el cual asisten un total de 80 padres de familia con sus respectivos niños que ellos serán la muestra censal, se elegirán cumpliendo con los criterios de selección (inclusión y exclusión).

Criterios de inclusión:

Madres de niños menores de cinco años que pertenecen a la jurisdicción.

Madres de niños menores de 5 años que firmen el consentimiento informado.

Madres que llevaron a sus niños menores de 5 años a sus controles de CRED

Criterios de exclusión:

Madres de niños menores de cinco años que no pertenecen a la jurisdicción.

Madres de niños menores de 5 años que no firmen el consentimiento informado.

Madres que no llevaron a sus niños menores de 5 años a sus controles de CRE

3.6 Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre las enfermedades respiratorias

Variable 2: Practica preventiva de los padres

A continuación, se detallará la tabla de operacionalización de las variables.

Tabla : Variable y operacionalización

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento sobre enfermedades respiratorias	El conocimiento es la información almacenada en nuestra memoria que los humanos adquieren a través del aprendizaje y la práctica en la vida cotidiana. (40)	Son las respuestas del nivel del conocimiento, actitudes ideas adquiridas de manera formal e informal sobre la prevención de las iras el cual será analizado a través del cuestionario, conformado por las dimensiones.(19)	Definición	Concepto sobre de las infecciones respiratorias agudas	Ordinal	Escala: Correcto (1) Incorrecto(0) Niveles : Inadecuado :1 a 4 Aceptable :5 a 10
			Causas	*viral *bacteriana		
Practica Preventiva de los padres	Son conjuntos de actividades ,habilidades ,destrezas y procedimientos estricto para prevenir brotes de enfermedades, no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de los factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.(41)	Son respuestas de la prevención de las IRAS la cual será medida atreves de la lista de chequeo que considerando las dimensiones	Complicaciones	*neumonía *bronconeumonía	Ordinal	Optimo (30-40), Regular (25-29) Deficiente (1a 24).
			Control del Ambiente	*Hacinamiento *Ventilación y limpieza *Control de humo *Transmisión de área		
			Control medico	*Acude al médico *Cumple con el tratamiento. *Control del crecimiento		
			Inmunización	*Acude al centro de salud *Vacunación completa		
			Nutrición	*Lactancia materna exclusiva *Consumo de frutas *Consumo de verduras *Alimentación diaria y uso de micronutrientes.		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se utilizará como técnica de la recopilación de los datos la encuesta y la observación y como instrumento el cuestionario y una lista de chequeo para las variables.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Descripción del Instrumento 1

Para recojo de datos del presente proyecto se utilizó como instrumento el cuestionario del autor Rosas M. (42), en el año 2019. En este instrumento de la variable conocimiento de infecciones respiratorias agudas consta de 10 ítems distribuido en tres dimensiones: definición (3 ítems), causas (5 ítems) y complicaciones (2 ítems).

la clasificación los resultados se utilizará la escala dicotómica teniendo como alternativa de respuesta: Correcto e inadecuado para la variable de conocimiento.

Descripción del Instrumento 2

En el presente proyecto se utilizó como instrumento un cuestionario de 22 ítems distribuido en cuatro dimensiones: control de ambiente (8 ítems), control médico (5), inmunización (4) y nutrición (5). Para la clasificación de los resultados se utilizará la escala de Likert para la variable prevención de infecciones respiratorias agudas del autor Yupanqui M. (44), en el año 2017. Teniendo como alternativa de respuesta: siempre (1), casi siempre (2), a veces (3), casi nunca (4) y nunca (5)

3.7.2 Validación

Validación del Instrumento 1

En otra investigación, Rosas (42), en su tesis “conocimiento sobre las IRAS en pacientes en un Centro de Salud en Cerro de Pasco” realizó una prueba piloto al cuestionario, hallando un Alpha de Cronbach 0.813. Además se realizó un proceso de validez por juicio de expertos obteniendo una valoración del 80%, siendo válido.

Validación del Instrumento 2

Esta herramienta ha sido validada por panel de expertos en el trabajo de Aranda (43), tiene una validez de criterio muy alta con un valor de coeficiente KR-20 = 0,89

3.7.3 Confiabilidad

Confiabilidad del Instrumento 1

Lampazo Paxi (2014) modificado por Chura Quispe (2020), en su estudio “conocimiento y su relación con las prácticas en la prevención de IRAS, en el Centro de Salud Ciudad Nueva, Tacna” realizó una prueba piloto en 20 madres de los niños que reciben la atención, resultando un alfa de Cronbach de 0.885, siendo confiable.

Confiabilidad del Instrumento 2

En la misma investigación utilizando el segundo instrumento Prácticas para el análisis de la confiabilidad se utilizó la Escala de Likert obtuvo como resultado 0,701, siendo confiable. (5)

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Para la fase de trabajo de campo se efectuará la aprobación previa del permiso, firmado por el jefe del Centro Materno Infantil. Se enviará una carta de presentación por parte de la Universidad Norbert Wiener en donde se hará solicitud del permiso para aplicar los cuestionarios en la institución. Al obtener el permiso, se procederá a encuestar a la muestra en los diversos servicios de los consultorios externos . Análisis estadísticos de la data, se realizará un análisis descriptivo mediante tablas de frecuencia y porcentaje, el análisis inferencial será mediante pruebas estadísticas paramétricas (Correlación de Pearson) y así determinar si existe relación entre las variables.

3.9. Aspectos Éticos

Apoyándome del informe de Mora. Se seguirán los siguientes lineamientos:

Principio de Autonomía: En este estudio, se tomará en cuenta el respeto, decisiones y voluntariamente de cada participante. Asimismo, cada uno de ellos serán informados en un lenguaje sencillo los detalles del estudio, luego se le solicitará el consentimiento informado firmando para garantizar que su participación en el estudio sea adecuada, regular y resguardando la confiabilidad.

Principio de Justicia: Cada participante de la investigación será tratada con cordialidad y sin discriminación ni preferencia alguna.

Principio de Beneficencia: Se informará a cada participante los beneficios que brinda esta investigación de estudio a la institución y tener una visión de la realidad problemática y favorecerá el desarrollo de mejoras estrategias en salud para estos pacientes.

Principio de No Maleficencia: Se informará a cada participante que este estudio de investigación no afectará su integridad personal tanto física como psíquica, no tendrá riesgo para su salud ni para los demás participantes (44)

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

N°	Ejecución de acciones en el calendario 2023	Jun	Jul	Agos	Set	Oct	Nov	Entregable
1	Identificación del problema							Proyecto aprobado
2	Revisión de literatura científica							Manuscrito para revisión
3	Formulación, planteamiento de objetivos de la investigación.							Informe de revisión
4	Presentar propuesta de estudio al Comité de Ética							Acta de aprobación
5	Procesamiento del recojo de datos.							Reporte mensual
6	Diseñar mecanismos del análisis inferencial.							Reporte estadístico
7	Redactar el manuscrito de investigación.							Informe final
8	Presentar la investigación							Aprobación final

4.2 PRESUPUESTO

	ITEM	VALOR
1	Equipos, software y servicio técnico	S/ 2500.00
2	Movilidad y salidas de campo	S/ 500.00
3	Materiales y suministro	S/ 700.00
4	Recursos bibliográficos y copias	S/ 150.00
5	Diversos e imprevistos	S/ 150.00
	SUMA TOTAL	S/ 4000.00

5. Referencia

1. Córdova S, Chávez B, Bermejo V, Jara C, Santa María C. Prevalencia de Infecciones respiratoria agudas en niños menores de 5 años, centro materno infantil de lima - 2018[Internet]. 2020 [citado 22 de junio del 2022] Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n1/1727-558X-hm-20-01-00054>
2. Coronado Pantoja ME. Medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de Antecedentes internacionales: niños menores de 5 años, Ancieta Alta-EI Agustino-2020 [Internet]. LIMA: repositorio.ucv.edu.pe; 2020 [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.example.edu/paper.pdf>
3. Chimborazo L, Sánchez C. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, [Internet]. 2017 [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29517/1>
4. Taboada LL, Huamán M. Nivel de conocimiento sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 Años-Centro de Salud Pedro Pablo Atusparias, Junio— Diciembre... [Internet]. universidad de Chiclayo. 2019 [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/549>
5. Chura Quispe AB. Nivel del conocimiento y su relación con las prácticas en la prevención de IRAS en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Francisco Tacna 2020 [Internet]. 2021 [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unjbq.edu.pe/handle/UNJBG/4248>

6. Daga T, Nestares V. Conocimientos y practicas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de cinco años que acuden al puesto de salud Smelter, Cerro de Pasco-2021 [Internet]. 2021 [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/1066>
7. Quispe Quispe M R . Conocimiento sobre medidas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, mercado Los Incas, Independencia, 2020 [Internet]. 2020[citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/74066>
8. Boletín Epidemiológico del Perú 2023. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [Internet]. 2023 [Citado 17 de julio de 2023]. Disponible en:

https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202326_10_090813.pdf
9. Boletín Epidemiológico del Perú 2023. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [Internet]. 2023 [Citado 30 de julio de 2023]. Disponible en:

https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202324_26_084500.pdf
10. Ángeles Liza .Proyecto de intervención en salud de enfermedades respiratorias agudas en niños, en el AH Pacífico Villa parte alta, distrito de Chorrillos, 2020 [Internet]. 2020[citado el 17 de agosto 2023]. Disponible en:

<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle>

11. 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 04 de Julio del 2022] Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e338280>
12. Chávez p, Segura g. rol de enfermería en la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños de 3 a 5 años del centro de salud # 5 duran guayas, Babahoyo, Ecuador: universidad técnica de Babahoyo ecuador; 2019. [internet].2019 [citado 04 de Julio del 2022] Disponible en:
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5775/p-utb-fcsenf-000065.pdf?sequence=1&isallowed=y>
13. Ochoa G. Nivel de conocimiento en cuidador de niños menores de 5 años sobre infecciones respiratorias agudas, adscritos a la UMF 1 de la delegación Aguascalientes [Internet]. universidad Autónoma de Aguascalientes; [citado 12 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11317/1473>
14. 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 atendido en el Centro de Salud “Conde villa Señor” de Lima Metropolitana- Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. [Internet]. 2021 [Citado 06 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/10006>
15. Esquivel N. Nivel de conocimiento y actitudes maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Hospital Cesar Vallejo Mendoza Santiago de Chuco, Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2020. [Internet]. 2020[Citado 06 de julio de 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3995>

16. Huamán Y, 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, Arequipa, Perú: Universidad Peruana Unión ;2020. [Internet]. 2020 [Citado 06 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3392>
17. Martínez A. Definición de conocimiento. [Online].; 2021 [Citado 20 agosto 2023]. Disponible en : <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>.
18. Quintero P, López A , Olga L. Tipos de conocimiento. Boletín Científico de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo de la Escuela Preparatoria No. 1[Internet]. Publicación semestral No. 4 (2020) 23-24. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/issue/view/197>
19. Equipo editorial E. Concepto. De. [Online].; 2022 [citado 17 agosto 2023].disponible en : <https://concepto.de/conocimiento/#ixzz7dT3Fy4UW>.
20. Basurto VAD. Descripción y análisis de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. POL CON. 3 de septiembre de 2021; PP, 1108-1123 [citado 13 de Julio del 2022] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8094506.pdf>
21. Rivero W. infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. MEFAVILA.30 de noviembre de 2021; [Citado 13 de julio de 2022]. Disponible en <https://mefavila.sld.cu/index.php/mefavila/2021/paper/download/177/270>

22. OPS. Infecciones respiratorias agudas en el Perú. Experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]2018 [Citado 04 de Julio del 2022] Disponible en:
<https://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2014/PDF/iras.pdf>
23. Gere CR. 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 2018. [Tesis Titulación] Lima – Perú. [citado el 16 de julio del 2022]. Disponible de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2573>
24. Boletín Epidemiológico del Perú 2022. Ministerio de Salud de hospital San Juan de Lurigancho [Internet]. 2022 [Citado 16 de julio de 2022]. Disponible en:
https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/BE/2022/febrero_2022.pdf
25. Tintaya Y. factores que predisponen en las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el centro de salud Guadalupe, Microred - Juliaca, Perú: Universidad Nacional del Altiplano Puno;2019. [Internet] 2019 [Citado 16 de Julio del 2022] Disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/17075/Tintaya_Paredes_Yolanda_Genara.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Boletín epidemiológico del Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [internet]. dge.gob.pe.2019 [citado 16 de julio2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2020/02.pdf>

27. OMS/UNICEF. Manual de lectura curso clínico Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI). Perú. [citado el 16 de julio del 2022]. Disponible en : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Manual-Clinico-AIEPI-enfermeria.pdf>
28. Alvarenga R, Cruz, Martínez G. Unidad de cumplimiento para la prevención de lavado de dinero y activos en las empresas de servicios de seguridad del municipio de San Salvador: Universidad de El Salvador; 2018. [Tesis de Pregrado] 2018 [citada 16 de julio 2022]. Disponible en : <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/18595/>
29. Infecciones respiratorias agudas en niños. [en línea]. Belkis Maceo Wilson. Venezuela:Aragua;2017.Disponible en:
<https://www.monografias.com/trabajos72/infecciones-respiratorias-agudas%20ninos/infecciones-respiratorias-agudas- ninos>
30. Culque Y. factores de riesgo y prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, policlínico PAMS, Chincha, Perú: universidad autónoma de Ica .2021[Tesis de titulación] 2021 [Citado 17 julio 2022] disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1436/1/Yanet%20Paola%20Culque%20Cano.pdf>
31. Medline Plus. Chequeo médico. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. 2019 [Internet] [Citado 17 julio 2022] disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/healthcheckup.htm>
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 - julio - noviembre 2017. Universidad Nacional de San Martín -Tarapoto. 2018 [Tesis de titulación] [Citado 17 julio 2022] disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3188>
33. Álvarez C. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. [Revista en Internet]. 2011 [acceso 18 de julio 2022]; 33(1): 11- 14Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
34. Torres M. Funciones de enfermería en la atención primaria de salud. Med Gen Integr [revista en Internet] 2005 [acceso 19 de julio 2022]; 21(3-4): Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21_3-4_05/mgi073-405.htm
35. De Arco O, Puenayan P, Vaca M. Modelo de Promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. Avances en Enfermería [revista en Internet] 2019 [acceso 29 enero de 2022]; 37(2): 230-239. Disponible en : <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v37n2/0121-4500->.
36. Aristizábal Hoyos G patricia, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. The model of health pormotion proposed by Nola Pender. A reflection on your understanding. Enferm. univ [revista en Internet] 2011 [acceso 8 de febrero de2022];8(4):16-23.Disponibleen: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
37. Hernández, Fernández y Baptista. Metodología de la Investigación. Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. Núm. 736; 2014. Disponibleen:<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion>.

38. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La Investigación Científica una aproximación para los estudios de posgrado. In Ecuador UIde, editor. La Investigación Científica una aproximación para los estudios de posgrado. Primera ed. Lima: Universidad Internacional del Ecuador; 2020.p.130. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
39. J. Muntani Relat. introducción a la investigación básica. RAPD ONLINE vol. 33. n°3. Mayo - junio 2010.[Citado el 14 de agosto de 2022]. Disponible en: <file:///c:/users/carlos%20joel/desktop/rapd%20online%202010%20v33%20n3%2003.pdf>
40. Bertrand. El conocimiento humano. España: Guadecon, 2003. disponible en: http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/73/1/T102_2003_7804_T.pdf
41. Salud Odl. Organización de la Salud Glosario. [online]; 1998. acceso 06 de setiembre de 2022. disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf?sequence=1
42. 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] 2019 [Citado 13 setiembre 2022] Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/40427>
43. Aranda M. Conocimiento y su relación con prácticas en madres de niños menores de cinco años sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas del Centro de Salud Potra cancha – Huánuco 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]

Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.[Citado el 22 de enero del 2021]. Disponible en:

http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/343/T047_45840615_T.pdf?sequence=1&isAllowed=

44. Mora, L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana de Oftalmología 2015. La Habana.[Internet][Citado 12 setiembre 2022] disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009

ANEXOS

Anexo 1: Matriz De Consistencia

Título: conocimiento sobre las enfermedades respiratorias y practica preventiva de padres de en niños, que acuden a la consulta externa

Problemas Problema general	Objetivos Objetivo general	Hipótesis Hipótesis general	Variabes Variable y dimensiones	Diseño Metodológico Tipo de investigación
<p>¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre las enfermedades respiratorias y la práctica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil, Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre las enfermedades respiratorias en su dimensión definición y la práctica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa?</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre las enfermedades respiratorias en su dimensión causas y la práctica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa?</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre las enfermedades respiratorias en su dimensión complicaciones y la práctica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa?</p>	<p>Determinar cómo se relacionan entre conocimiento sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil, Lima 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar como se relaciona el conocimiento en su dimensión definición sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa.</p> <p>Identificar como se relaciona el conocimiento en su dimensión causas sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa.</p> <p>Identificar como se relaciona el conocimiento en su dimensión complicaciones sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa.</p>	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las enfermedades respiratoria y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil, Lima 2023</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión definición sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil, Lima 2023</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión causas sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil, Lima 2023</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión complicaciones sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa de un Centro Materno Infantil, Lima 2023</p>	<p>variable 1: Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Definición ○ Cusas ○ Complicaciones <p>V2: Practica Preventiva</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ control del ambiente ○ control medico ○ inmunización ○ nutrición 	<p>Aplicada cuantitativa no experimental correlacional transversal</p> <p>Población, muestra y muestreo</p> <p>La población es finita cuya muestra es censal por conveniencia estar constituida por los padres de los niños que acuden a la consulta externa en un Centro Materno Infantil = 80</p>

Anexo 2. Instrumentos

CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

Buenos días, mi nombre es Elisa y estoy realizando un trabajo de investigación, en el que se busca conocer cuál es la relación entre conocimiento sobre las enfermedades respiratorias. Por ello, solicito su participación respondiendo a la presente encuesta de la manera más honesta posible, agradeciendo de antemano su colaboración le indico que esta información será de manera anónima y confidencial.

Marcar con una (X) la respuesta que usted crea conveniente y concuerde con su realidad.

1. ¿Qué entiende por infecciones respiratoria?

- a. Convulsiones
- b. Fiebre constante
- c. Enfermedades que se producen en el aparato respiratorio causada por microorganismos

2. ¿Cómo se transmite las infecciones respiratorias agudas?

- a. Por no abrigarse
- b. Por los alimentos
- c. por no lavarse las manos y contacto directo

3. ¿Cuáles son los síntomas de las infecciones respiratorias agudas?

- a. Convulsiones
- b. Sangrado
- c. Tos, fiebre, ronquera, obstrucción nasal

4. ¿Cuáles son las causas para que su niño (a) presente infección respiratoria aguda?

- a. Alergia
- b. Hereditario
- c. Virus y bacterias

5. ¿Cuándo el médico le indica medicina para su niño (a)?

- a. Si las medicinas son costosas no las compro y prefiero curarlos con remedio caseros
- b. Le da otras medicinas que para usted son efectivas
- c. Cumple con darle su medicina luego lo lleva a su control

6. ¿Qué hace usted para que el niño no se enferme de tos, gripe y resfriado?

- a. No le dejes salir, y le da bebidas calientes
- b. Lo alimenta mucho y auto medica
- c. Lo alimenta bien, practica el lavado de manos, evita que estes juntos a personas enfermas

7. ¿Cuál de las opciones considera una señal de peligro de una infección respiratoria aguda?

- a. Diarrea
- b. Fiebre, escalofríos
- c. Respiración profunda y con ruido

8. ¿Qué prácticas de medidas conoces Ud. para que su niño no se enferme de infecciones respiratorias agudas?

- a. Acudir al medico
- b. Consumo de antibióticos
- c. Lactancia materna, vacunación

9. ¿Cuál de las siguientes es la complicación más común en las infecciones respiratorias agudas?

- a. Parásitos
- b. Asma
- c. Neumonía

10. Adónde acude Ud. ¿Si su niño presenta algún signo de peligro o alarma?

- a. Algún familiar
- b. Cuidado en casa
- c. Al centro de salud

PRÁCTICA PREVENTIVA DE PADRES DE NIÑOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA EXTERNA.

Buenos días, mi nombre es Elisa y estoy realizando un trabajo de investigación, en el que se busca conocer cuál es la relación entre la práctica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa. Por ello, solicito su participación respondiendo a la presente encuesta de la manera más honesta posible, agradeciendo de antemano su colaboración le indico que esta información será de manera anónima y confidencial.

N.º	ITEMS	SIE MPR E	CASI SIEMPRE	AVECE S	CASI NUNCA	NUNCA
1.-	Cuenta con una sola habitación su (s) niño(s) para dormir					
2.-	Mis menores comparten el dormitorio entre hermanos					
3.-	En mi casa, los menores comparten el dormitorio con adultos					
4.-	En casa Ud. Cocina con leña					
5.-	Algún miembro de su familia fuma cigarrillos					
6.-	Realizo la limpieza de mi vivienda todos los días					
7.-	Mantengo mi vivienda ventilada con las ventanas y puertas abiertas					
8.-	Usted evita que sus niños estén junto a personas adultas enfermas de tos, gripe					
9.-	Acude al médico si su niño presenta gripe					
10.-	Cumple con el tratamiento, que indico el médico para su niño					
11.-	Cuando su niño se enferma le da medicamento sin consultar al medico					
12.-	Lleva a su niño a todos sus controles de crecimiento y desarrollo en forma puntual					
13.-	Sigue las indicaciones que le da el personal de salud para prevenir las enfermedades respiratorias					
14.-	Su niño cuenta con todas las vacunas según el calendario vacunal					
15.-	Lleva usted a su niño en las fechas exactas que corresponde a la vacuna					
16.-	Recibió su niño la vacuna de influenza a los 7 meses y 8 meses luego anualmente					

17.-	Su niño recibió la vacuna neumococo a los 2,4 y al año					
18.-	Realiza el lavado de manos antes y después de darle el alimento al niño					
19.-	Le daba solo pecho a su niño hasta los 6 primeros meses					
20.-	Su niño como frutas cítricas como: Mandarina, naranja, kiwi, mango entre otros					
21.-	Su niño consume verduras como: tomate, zanahoria, espinaca, acelgas, ajo, brócoli, calabaza etc.					
22.-	El niño recibe multimicronutriente					

Anexo 3. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados

Título del proyecto: “conocimiento sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa, Centro Materno Infantil ,2023”

Nombre del investigador principal: Lic. Blas Jara, Elisa francisca

Propósito del estudio: Determinar la relación entre conocimiento sobre las enfermedades respiratorias y la practica preventiva de padres de niños que acuden a la consulta externa.

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.

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 Universidad Norbert Wiener, correo electrónico:

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

Nombre y apellido del participante o apoderado	Firma o huella digital
N.º de DNI	
Correo electrónico	
Nombre y apellido del investigador	Firma

N.º de DNI	
N.º teléfono móvil	
Nombre y apellido del responsable de encuestadores	Firma
N.º de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido	
Nº de DNI	
Nº teléfono	

Lima, agosto del 2023

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

Reporte de similitud TURNITIN

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.upla.edu.pe Internet	2%
2	Submitted on 1685996341348 Submitted works	2%
3	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	1%
4	repositorio.upao.edu.pe Internet	1%
5	Submitted on 1686868346823 Submitted works	<1%
6	dge.gob.pe Internet	<1%
7	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2024-01-03 Submitted works	<1%