



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

Trabajo Académico

Conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica del Hospital II – 1 Rioja, San Martín
2024

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

Presentado por

Autor: Lic. Pérez Rodríguez, Jhan Carlos

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-7871-1357>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

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

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

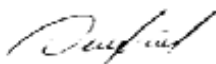
2024

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

Yo, Pérez Rodríguez, Jhan Carlos, Egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería Pediátrica de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica del Hospital II – 1 Rioja, San Martín 2024", Asesorado por el Docente Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel, DNI N° 46992019, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:354871477, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor(a)
 Pérez Rodríguez, Jhan Carlos
 DNI N° 73175324



.....
 Firma del asesor
 Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
 DNI N° 46992019

Lima, 29 de Junio de 2023

DEDICATORIA

Este trabajo está principalmente dedicado a Dios, quien me concedió la vida y me permitió alcanzar este importante hito en mi desarrollo profesional. También extiendo mi gratitud a mis padres, ya que han sido un ancla inquebrantable en mi vida, demostrándome su amor y brindándome su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

Me gustaría expresar mi gratitud a mis estimados maestros por su invaluable guía y consejo para ayudarme a completar la especialidad. Además, extendiendo mi agradecimiento a todos aquellos que me ayudaron, tanto directa como indirectamente, en la realización de este proyecto.

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

JURADO

Presidente : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

Vocal : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

INDICE

Resumen	10
Abstract	11
1. EL PROBLEMA	12
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	13
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 el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica del Hospital II – 1 Rioja, San Martín 2023. **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. Family 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 help reduce this problem. **OBJECTIVE:** To determine the relationship between the level of knowledge and maternal practice on the prevention of acute respiratory infections in the pediatric area of the Hospital II – 1 de Rioja, San Martin 2023. **MATERIALS AND METHODS:** it will be a quantitative, cross-sectional study - non-experimental and descriptive in scope. -correlational. 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: knowledge, practice, respiratory infections

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las infecciones respiratorias que causan daño al sistema respiratorio se clasifican como Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), y son causadas por elementos nocivos como virus y bacterias. Este tipo de infección es una de las diez principales causas de morbilidad en todo el mundo y la tercera causa de mortalidad. En los países en desarrollo, es la principal causa de muerte entre los niños menores de cinco años. Se estima que entre el 80% y el 90% de las IRA son causadas por virus, mientras que las infecciones bacterianas son menos frecuentes y afectan únicamente a las vías respiratorias superiores (1). Estudios recientes han demostrado que el 85% de los niños menores de dos años han contraído IRA como resultado del conocimiento y la práctica inadecuados de las madres para prevenir tales infecciones. Factores como el bajo nivel educativo (OR: 4,6) y las condiciones inadecuadas del hogar (OR: 9,3) resultaron ser factores contribuyentes (2).

El escenario actual es motivo de preocupación, ya que existe una necesidad apremiante del conocimiento y la práctica materna para prevenir la aparición de IRAS entre los niños. Esta necesidad se amplifica aún más cuando consideramos la asombrosa cantidad de niños, alrededor de 630 millones, que tienen menos de 5 años y están expuestos a partículas finas en el medio ambiente que superan los límites de calidad del aire prescritos por la Organización Mundial de la Salud. Si no se toman las medidas adecuadas para prevenir o reducir la contaminación en el hogar por el uso de recursos o materiales contaminados para la limpieza y la cocina, se puede afectar negativamente la salud de los niños (3).

En América Latina se observa un problema similar, ya que los niños son altamente

susceptibles a la contaminación debido a su etapa de desarrollo. El desarrollo y el crecimiento pueden aumentar la probabilidad de contraer IRAS debido a la interacción de factores fisiológicos, fisiopatológicos, respiratorios e inmunológicos (4). Por lo tanto, es crucial que las madres posean conocimientos y practiquen medidas preventivas para proteger a sus hijos de adquirir IRAS. A pesar de ello, un estudio realizado en Venezuela reveló que solo el 56,7% de las madres tenían un nivel regular de conocimiento sobre los signos de alarma de las IRAS. Además, 48,6% de los participantes tenían conocimiento insuficiente sobre las causas de las IRAS, lo que destaca la importancia de fortalecer estas áreas (5).

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

En 2019, un estudio realizado en Perú descubrió que el 35 % de las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) en los establecimientos de salud eran causadas por el conocimiento y la práctica inadecuados de las madres para prevenir esta enfermedad en sus hijos (7). Un estudio realizado en Barranca en 2021 reveló que la mala ventilación en las viviendas (54,5%), el incumplimiento de los calendarios de vacunación de los menores de 5 años (62,9%), la lactancia materna exclusiva inadecuada (79,6%) y el hacinamiento en las viviendas (81,8 %) fueron algunas de las razones de esta condición. Todos estos factores dieron lugar a infecciones asociadas con la atención sanitaria en los niños (8).

Un estudio de investigación realizado en Lima durante el año 2020 descubrió que la incidencia de IRAS llegaba al 30,47%, observándose la mayor frecuencia de presentación en niños de tres años con un 35,3% (9). Además, se informó que la frecuencia de virus de las vías respiratorias que afectaron a pacientes pediátricos en 2018 fue del 34,1 % y el 76,7 %, respectivamente. Estos datos son consistentes con las estadísticas a nivel nacional. No se pudo determinar el rango porcentual de casos que se alcanzó en relación a los niños con comorbilidades por falta de registros disponibles. Además, la prevención de las IRAS se ve obstaculizada por múltiples factores, uno de los cuales es la falta de conocimientos adecuados y prácticas adecuadas en el ámbito domiciliario, como se indica en la fuente (10).

Las enfermeras que trabajan en el área de pediatría de un hospital de la región de san Martín, provincia de Rioja han identificado una situación similar, donde las madres parecen tener un conocimiento limitado sobre las medidas preventivas que se pueden tomar para proteger a sus hijos de esta enfermedad. Es imperativo que estén equipados con la información necesaria para tomar medidas proactivas para evitar que sus hijos se vean afectados negativamente.

La continuación de esta situación representa una seria amenaza para la condición física y el bienestar general de los pacientes pediátricos. El riesgo de contraer infecciones respiratorias agudas que pueden convertirse en neumonía o bronquiolitis es considerable. Esta situación puede volverse aún más crítica para pacientes con trastornos congénitos del sistema respiratorio, malformaciones musculoesqueléticas o comorbilidades preexistentes.

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 del hospital II – 1 Rioja, San Martín 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿ Como se relaciona la dimensión generalidades del nivel de conocimiento con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica?

¿ Como se relaciona la dimensión manifestaciones clínicas del nivel de conocimiento con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica?

¿ Como se relaciona la dimensión factores de riesgo del nivel de conocimiento con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica?

¿¿ Como se relaciona la dimensión medidas preventivas del nivel de conocimiento con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica?

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 del Hospital II

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar cuál es la relación entre la dimensión generalidades del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.

Identificar cuál es la relación entre la dimensión manifestaciones clínicas del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.

Identificar cuál es la relación entre la dimensión factores de riesgo del nivel de conocimientos con la y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.

Identificar cuál es la relación entre la dimensión medidas preventivas del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La investigación actual sobre este tema en Perú sigue siendo inadecuada y requiere una reversión, particularmente porque esta enfermedad es muy común entre este grupo demográfico y representa un riesgo significativo tanto para la salud de los pacientes como para sus vidas cuando son tratados en la sala de pediatría. Además, la realización de investigaciones sobre el tema permitirá conocer las prácticas de prevención y el

conocimiento de las madres sobre las IRAS. Las enfermeras, al ser el primer punto de contacto en la sala de pediatría, son intermediarias integrales en el mantenimiento del bienestar y la integridad de los pacientes, y pueden brindar un apoyo valioso en este sentido. El bienestar y la seguridad de los menores a su cargo es una preocupación primordial de cualquier establecimiento que los atienda. Mientras tanto, las teorías de enfermería que se basa en la promoción de la salud de Nola Pender tienen un valor significativo.

1.4.2. Metodológica

El marco metodológico propuesto para este estudio sirve como un importante punto de referencia para futuros estudios sobre este tema de investigación. Además, las herramientas de recopilación de datos utilizadas en este estudio han pasado por procesos exhaustivos de validación y confiabilidad, lo que garantiza la precisión y validez de los datos recopilados. Esto hace que los instrumentos utilizados en este estudio sean valiosos para otros investigadores que realicen estudios similares.

1.4.3. Práctica

Los resultados de este estudio ayudarán a mejorar el trabajo realizado por las enfermeras pediátricas. Podrán tomar las acciones apropiadas que contribuirán a la implementación de programas de intervención educativa, provisión de consejería, materiales o capacitación que se enfoquen en la reducción de infecciones causadas por organismos resistentes a los medicamentos (IRAS). Como resultado, las madres estarán mejor equipadas con conocimientos y prácticas preventivas para combatir el IRAS, beneficiando así a sus hijos pequeños.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio se realizará en el mes de agosto del 2024.

1.5.2. Espacial

Se desarrollará en el servicio de pediatría del hospital II-1 Rioja, de la Provincia de Rioja.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Participarán 80 madres.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Guerra et al. (11) en el 2020 en Colombia, tuvo como objetivo evaluar los conocimientos y prácticas de las madres con niños menores de cinco años que residen en hogares infantiles Soledad-Atlántico respecto a las infecciones respiratorias agudas. Esto se logró a través de un estudio descriptivo cuantitativo que incluyó a 115 madres. El cuestionario fue utilizado como instrumento de investigación. Los resultados indican que el 29% de los encuestados conocía la correlación entre las bebidas frías y la aparición de síntomas respiratorios, mientras que el 18% lo atribuía a procesos infecciosos. El 32% de las madres utilizó remedios naturales, mientras que el 26% optó por llevar a sus hijos al hospital. Además, el estudio encontró una asociación significativa entre estas dos variables.

Saeed y Khidir (12) en el 2022 En Sudán, intentaron explorar el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres con respecto a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años. El estudio se realizó a través de una encuesta transversal, con la participación de 581 madres y los cuestionarios utilizados como instrumentos aplicados. Los hallazgos mostraron que el 52,3% de las madres tenían conocimiento sobre IRAS, mientras que el 78,4% de las madres urbanas tenían actitudes positivas frente al 88,7% de las madres rurales. En cuanto a la práctica, el 59% de las madres urbanas prefería los antibióticos sin prescripción médica, pero el 57,7% no completaba el ciclo. Por otro lado, el 61,3% de las madres rurales prefieren los remedios caseros. La

conclusión es que si bien los conocimientos y actitudes son satisfactorios, no reflejan la práctica materna para prevenir las IRAS (12).

Primi et al. (13). En el 2022. En India, realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el grado de conocimiento y práctica con respecto a la prevención de infecciones respiratorias agudas entre madres de niños de 0 a 5 años en un hospital específico ubicado en Siliguri. La metodología empleada fue descriptiva y transversal. El estudio incluyó a 100 madres que se sometieron a entrevistas estructuradas. Los resultados indicaron que el 20% de las madres mostró un alto nivel de conocimiento, mientras que el 33% demostró habilidades prácticas de gestión adecuadas.

Malla . (14). En el 2021. En Nepal, realizó un estudio con el objetivo de investigar los conocimientos y prácticas de las madres con niños menores de 5 años que asisten al OPD pediátrico del Hospital Universitario de Birgunj, respecto a las infecciones respiratorias agudas. El estudio utilizó un método descriptivo, transversal y contó con la participación de 116 madres que completaron cuestionarios semiestructurados. Los hallazgos indicaron que el 60,3% de los participantes tenían conocimientos y prácticas inadecuados, mientras que solo el 39,7% tenía un nivel adecuado. Además, se observó un valor de p de 0,025. Con base en los resultados, se concluyó que no existe una asociación significativa entre el conocimiento y el manejo práctico de IRAS, y que existe una necesidad de mejora significativa.

Karthi et al. (15). En el 2020. En India, tenían en mente un objetivo específico: evaluar el nivel de comprensión que tenían las madres de niños menores de cinco años sobre las afecciones respiratorias agudas. La investigación que realizaron fue de

naturaleza cuantitativa y descriptiva. Un total de treinta madres participaron en el estudio y se les entregó un cuestionario para completar. Los resultados mostraron que el 56,6% de las madres tenían conocimientos inadecuados sobre enfermedades respiratorias agudas, mientras que el 43,3% tenían conocimientos moderados. Por lo tanto, el estudio determinó que la mayoría de las madres tenían un conocimiento insuficiente de estas condiciones.

A nivel nacional:

Scilla y Villa (16). En el 2021 En Lima, tuvieron como objetivo determinar la correlación entre el conocimiento de una madre y su práctica de cuidar a los niños menores de cinco años con Infección Respiratoria Aguda (IRA). La metodología de investigación utilizada fue tanto correlacional como transversal, con la participación de 99 madres a quienes se les entregó dos cuestionarios para su llenado. Los resultados mostraron una correlación moderada pero significativa entre las dos variables, con un valor Rho de 0,437. Los investigadores concluyeron que el estudio apoya la existencia de una relación entre el conocimiento de la madre y su aplicación práctica del cuidado de los niños con IRA.

Chura y Maldonado (17). En el 2021. En Tacna, fue determinar el grado de comprensión y su correlación con los actos de prevención en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud San Francisco de Tacna, Perú. Aunque el estudio no era experimental, tenía un diseño correlacional y se incluyó en el estudio a un total de 323 madres. Se distribuyeron dos cuestionarios a las madres participantes. Los resultados de la investigación muestran que el 73,4% de las madres tenían un alto nivel de conciencia

sobre la prevención de IRAS, mientras que el 23,8% tenía un nivel moderado y solo el 2,8% tenía un nivel bajo. Además, el 76,2% de las madres demostró buenas prácticas de prevención, el 23,2% tuvo prácticas regulares y solo el 0,6% tuvo malas prácticas. Se descubrió una relación significativa con un valor p de 0,000, lo que llevó a la conclusión de que efectivamente existe una conexión.

Mori y Ríos (18). En el 2020, en Iquitos, tuvieron como objetivo investigar el conocimiento y manejo de las infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de cinco años en Belén 200. La investigación empleó una metodología descriptiva, no experimental y transversal con 490 madres que participan en el estudio. Los participantes respondieron un cuestionario y los resultados indicaron que el 24,1% de las madres tenían conocimiento alto pero manejo inadecuado de las infecciones respiratorias, mientras que el 39,6% tenían conocimiento bajo pero manejo adecuado, lo que llevó a un valor de p de 0,000. El estudio concluyó que el conocimiento y el manejo de las infecciones respiratorias entre las madres siguen siendo inadecuados e insuficientes, siendo necesarias iniciativas de capacitación para fortalecerlos.

Rosas (19). En el 2019 en Piura tuvo como objetivo establecer una correlación entre el nivel de conocimiento de una madre y sus prácticas preventivas respecto a las infecciones respiratorias agudas, específicamente para las atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 de Sullana. Este estudio no experimental, descriptivo-correlacional, contó con la participación de 99 madres, siendo la recolección de datos mediante el uso de dos cuestionarios. Los hallazgos del estudio indicaron una correlación negativa significativa entre conocimientos y prácticas preventivas, con un coeficiente de correlación de -0.351

y $p=.000$, por lo que se concluye que existe una correlación negativa baja y significativa.

Martínez (20) En el 2018. en Piura, realizó un estudio con un objetivo claro: medir el nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas (IRA) en madres con hijos menores de cinco años. La metodología empleada para esta investigación fue de carácter descriptivo. El estudio involucró a 125 madres que participaron en una encuesta que cubría ambas variables. Los resultados muestran que el 62,44% de los encuestados conocen el IRAS, mientras que el 37,56% no lo conocen. En cuanto a las prácticas, el 49,16% de los participantes realizan prácticas adecuadas, mientras que el 50,84% realizan prácticas inadecuadas. Al analizar los datos, se encontró una relación significativa entre las variables de estudio, evidenciada por el p-valor de 0,001. Esto lleva a la conclusión de que existe una correlación entre las variables investigadas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre prevención de IRAS

Las IRAS o infecciones causadas por agentes infecciosos se observan principalmente en niños pequeños. Por ello, el papel de las madres en la prevención de este tipo de enfermedades es crucial. Su comprensión del asunto es fundamental para aumentar su autoeficacia, autogestión y comprensión de la gravedad de este problema (21). Es importante señalar que este es un problema global y, como cuidadoras principales, el conocimiento de las madres juega un papel vital en la implementación de medidas preventivas efectivas (22).

También se puede notar que comprender IRAS significa que un individuo tiene una comprensión teórica de las enfermedades transmisibles que afectan el sistema respiratorio, que surgen de la combinación de varios microorganismos que presentan características clínicas y diferentes características epidemiológicas que impiden su prevención y manejo. Estas enfermedades se manifiestan de forma brusca en forma de bronquiolitis, rinofaringitis, neumonía viral o crisis asmáticas, entre otras. Síntomas como fiebre, dolor, congestión, tos, secreción nasal y secreciones contribuyen a una sensación general de malestar en el cuerpo (23).

Hay varios indicadores que pueden indicar problemas de salud en los bebés, incluidos, entre otros, la negativa a consumir alimentos, dificultad para respirar y otros problemas respiratorios. Es imperativo que las madres permanezcan atentas al control del bienestar de sus hijos y tomen medidas inmediatas para buscar asistencia y atención cuando sea necesario. Los síntomas antes mencionados no deben ignorarse ni descuidarse, y los padres deben ser proactivos para brindar una intervención oportuna. (24).

Es crucial tener en cuenta que la causa raíz de las IRA a menudo proviene de una fuente viral o bacteriana. Esto generalmente implica una infección viral inicial, seguida de una superinfección bacteriana posterior, lo que requiere el uso de antibióticos para contrarrestar sus efectos y reducir el riesgo de mortalidad en pacientes pediátricos (25).

Es crucial enfatizar la importancia de la conciencia materna en la prevención de las infecciones respiratoria aguda (IRA). Esto es especialmente cierto para los niños que aún están amamantando o tienen menos de cinco años, ya que son más susceptibles a contraer IRA. Esto se debe a que su anatomía respiratoria, la formación de parénquima

pulmonar y el sistema inmunitario innato los hacen más vulnerables a las infecciones respiratorias. Por ello, es fundamental fomentar un entorno saludable para que los niños crezcan, lo que puede contribuir a mejorar su calidad de vida. Esta información está respaldada por datos (26).

Las madres están obligadas a comprender la importancia de preservar un flujo de aire adecuado en sus hogares para prevenir infecciones respiratorias. Esto incluye evitar el polvo, cumplir con los calendarios de vacunación, prevenir el hacinamiento y, cuando corresponda, considerar los beneficios de la lactancia materna exclusiva. El descuido de estas medidas preventivas podría resultar en enfermedades respiratorias, como cáncer de pulmón, neumonía y asma, entre otras enfermedades graves que podrían conducir a la muerte del paciente pediátrico (27).

2.2.1.1. Dimensiones de la variable 1

Dimensión 1: generalidades de las IRAS

Actualmente, la atención se centra en comprender los matices de las IRA, incluidos sus orígenes, modos de transmisión y otros conceptos fundamentales relacionados con las infecciones respiratorias agudas(28).

Dimensión 2: manifestaciones clínicas

El énfasis de esta perspectiva se centra en identificar señales de alerta que puedan indicar la existencia de una infección respiratoria aguda. Al reconocer rápidamente estos signos, se pueden tomar las medidas apropiadas para mitigar sus efectos, brindar un tratamiento efectivo y prevenir cualquier complicación adicional que podría resultar en la pérdida de la vida del paciente(29).

Dimensión 3: factores de riesgo

La prevención de enfermedades en los niños depende en gran medida de su ingesta nutricional. En el caso de IRAS, este requisito se vuelve aún más crucial. La dieta de un niño debe incluir la lactancia materna exclusiva en las primeras etapas y el consumo de alimentos densos en nutrientes que son ricos en vitaminas. Estos alimentos fortalecen el sistema inmunológico para prevenir infecciones y otras enfermedades, como se menciona en la fuente(29).

Dimensión 4: medidas preventivas

Para disminuir la probabilidad de desarrollar enfermedades respiratorias, se pueden tomar ciertas medidas preventivas. Estas medidas incluyen el seguimiento regular y la asistencia a citas de seguimiento para garantizar que el crecimiento y desarrollo del

individuo no se vean afectados o complicados de ninguna manera (31).

2.2.2. Práctica sobre prevención de IRAS

La profesión de enfermería se puede definir como la acumulación integral de conocimientos y experiencias que emplea una enfermera en el cuidado de los pacientes. Para realizar estas acciones, el enfermero debe poseer una comprensión bien fundada de la teoría y la experiencia que ha ido adquiriendo a lo largo de su crecimiento profesional. Además, la práctica debe estar respaldada por patrones empíricos, o sea, fenómenos observables, estéticos, que facilitan la comunicación entre enfermeros y pacientes, y estándares éticos, que deben ser respetados en todo momento durante la práctica profesional (32).

Cuando se trata de la práctica de las madres de tomar medidas preventivas contra las infecciones respiratorias agudas en sus hijos, se puede definir como las acciones que realizan las madres para evitar que sus hijos desarrollen estas infecciones. Los profesionales de enfermería juegan un papel crucial al proporcionar a las madres los conocimientos y las herramientas necesarias para reconocer los signos de alarma de las IRAS y tomar las medidas adecuadas para evitar que sus hijos lleguen a ese punto crítico (33).

Cuando se trata de pacientes pediátricos, los profesionales de enfermería pueden centrarse en cuatro dominios principales de atención. Estos dominios incluyen el seguimiento del paciente y el control de infecciones, la promoción de medidas preventivas, la implementación de protocolos de higiene y saneamiento, la garantía de una atención de alta calidad, la creación de un entorno seguro para los pacientes y el mantenimiento de una comunicación abierta con los padres del niño. Además, los profesionales de enfermería pueden brindar orientación, intervenciones educativas y materiales de apoyo para aumentar la conciencia sobre las IRAS y otras acciones que pueden disminuir la prevalencia de estas

afecciones (34).

Cuando el nivel de educación de una madre no le permite leer o repasar, tomar ciertas medidas puede ayudar a llenar los vacíos en su conocimiento. Estas acciones sirven como complemento a lo que ya sabe.

Cuando se trata de materiales escritos informativos, el idioma de la audiencia prevista puede ser un obstáculo. Esto ocurre cuando no existen mecanismos para facilitar la comunicación y la comprensión de los posibles riesgos e implicaciones de IRAS. Adicionalmente, surge otro desafío cuando la madre tiene obligaciones laborales que le impiden asistir a las consultas y controles necesarios. Además, el nivel socioeconómico también puede representar una barrera, ya que es posible que no permita viajar a un centro de atención médica. (35)

No se puede ignorar el carácter decisivo de todos estos factores en la práctica, ya que el bienestar y el desarrollo del niño dependen de que reciba una atención y nutrición adecuadas. Esto incluye el uso de suplementos o vitaminas para reforzar el sistema inmunológico del niño y prevenir retrasos en el desarrollo. En las zonas rurales, la falta de recursos necesarios o de centros de salud cercanos agrava esta situación. Estos factores presentan un desafío persistente para los profesionales de la salud, quienes deben utilizar varios métodos para brindar apoyo e intervenciones educativas a las madres. Esto con el fin de mejorar sus prácticas preventivas contra las Infecciones Adquiridas en el Hospital (IRAS) (36).

2.2.2.1. Dimensiones de la variable 2

Dimensión 1: control del ambiente

La responsabilidad de la madre radica en mantener la adecuada ventilación y limpieza

de su hogar para salvaguardar la salud de sus hijos. Esto incluye asegurarse de que el medio ambiente esté libre de gérmenes, virus o bacterias dañinos, que pueden tener efectos perjudiciales en el bienestar de los niños (31).

Dimensión 2: nutrición

No se puede exagerar la importancia de este aspecto en particular, especialmente cuando se trata de niños que todavía están en proceso de crecimiento y desarrollo. Es crucial fortalecer el cuerpo para aumentar su capacidad de resistir fuerzas externas. La lactancia materna es un aspecto fundamental a tener en cuenta antes de que se manifieste cualquier enfermedad, especialmente durante la franja de edad de 31 años (31).

Dimensión 3: crecimiento y desarrollo

La madre tiene la responsabilidad de velar por el sano desarrollo de su hijo. Para garantizar un crecimiento normal, es imprescindible que asista a todos los controles programados con el niño. Esto asegura que el niño reciba las vacunas y los tratamientos necesarios de manera oportuna (31).

Dimensión 4: inmunización

Al programar las vacunas para los niños, es crucial priorizar la inmunización contra la neumonía y la influenza. Esto se debe a que estas infecciones afectan directamente al sistema respiratorio del niño, y es crucial mantenerlo libre de enfermedades no deseadas (31).

2.2.3. Rol de los profesionales de enfermería

El papel que juegan los profesionales de enfermería es de gran importancia. Brindan atención y apoyo esenciales a los pacientes, actuando como un vínculo crucial entre los

pacientes y el sistema de atención médica. Sus deberes van desde administrar medicamentos, controlar los signos vitales y brindar apoyo emocional a los pacientes y sus familias. Además, también colaboran con otros profesionales de la salud para desarrollar e implementar planes de atención que se adaptan a las necesidades específicas de cada paciente. El papel de los profesionales de enfermería es indispensable para garantizar el bienestar general y la recuperación de los pacientes.

Como se señaló anteriormente, las madres juegan un papel crucial en la protección de sus hijos contra IRAS. Sin embargo, también es fundamental reconocer la importante contribución de las enfermeras en este sentido. Las enfermeras sirven como aliadas de las madres, enriqueciendo su comprensión de la prevención de enfermedades a través del conocimiento científico y las teorías de enfermería. Esta comprensión se ve reforzada por las experiencias personales de cada madre, moldeadas por sus realidades y contextos únicos (28).

Es crucial reconocer que la función principal del sistema respiratorio es facilitar el intercambio de gases durante la inhalación y la exhalación. Cualquier desviación de su función normal puede dar lugar a complicaciones, incluida la insuficiencia respiratoria aguda, que deben prevenirse a toda costa. Dentro de este marco,

El papel de los profesionales de enfermería es de suma importancia, ya que tienen la responsabilidad de educar, capacitar y orientar a las madres sobre las complejidades de las IRAS. Poseen el conocimiento y la capacidad para informarles sobre los signos de alarma, las causas y las consecuencias de dichas infecciones (29).

2.2.3.1. Teorista de enfermería de Nola Pender en relación con el conocimiento

Según Nola Pender, la motivación del ser humano es obtener el bienestar y el potencial

como tal, este modelo de promoción de salud se enfoca que la persona tiene un origen multifacético, y por tal razón cada uno interacciona con su entorno según sus propias metas, experiencias, por lo que en la salud la personas debe recibir conocimiento y experiencias para poder ejercer una actitud positiva en salud, porque depende de su actitud, conducta e intención el ejercer estas acciones para lograr un estado de salud optimo. Este modelo se inspira en dos fundamentos teóricos: la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de evaluación predictiva de la motivación humana de Feather (30).

El Primero, refiere que para cambiar la conducta de la persona hay que entender que el comportamiento es un proceso cognitivo, por lo que se deben considera elementos psicológicos, motivadores para poder realizar un cambio de conducta en la persona. La segunda teoría menciona refiere que la conducta es racional y la motivación es la propia intencionalidad de la persona, lo que indica que si se desea lograr un cambio en la persona es necesario conocer su intencionalidad, porque de esta intención depende si se lograra o no el cambio de conducta en el desarrollo del proceso de lograr una buena salud. Desde estas perspectivas, el MPS revela cómo las características y experiencias de un individuo, así como el conocimiento de conductas y emociones específicas, llevan a las personas a adoptar o abstenerse de adoptar comportamientos saludables (37)

Los principios mencionados anteriormente tienen un profundo impacto en la práctica de enfermería. Estos principios orientan la atención que se brinda en las áreas donde se administran los cuidados de enfermería, con foco en la eliminación de los factores que pueden aumentar los riesgos existentes en el ambiente hospitalario. Además, los profesionales de enfermería son responsables de educar y asesorar a las madres sobre las medidas preventivas para evitar las infecciones adquiridas en el hospital (IAAS). Esto es especialmente relevante para los niños pequeños que son más susceptibles a los riesgos. En este sentido, Es importante que la enfermería

se concentre en brindar atención y apoyo social (38).

En este sentido, el enfermero ocupa una posición central, ya que tiene encomendado el objetivo primordial de cuidar al ser humano. Esta misión sirve como el núcleo de su trabajo. En el área pediátrica, la observación juega un papel crucial para identificar cualquier señal anómala en la salud del niño. Por lo tanto, es imperativo mantener un registro del progreso del niño para monitorear su salud integral y garantizar su bienestar. Llevar un registro ayuda a seguir la evolución del niño y comprender el progreso realizado (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica del Hospital II – 1 de Rioja, San Martín 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica del Hospital II – 1 de Rioja, San Martín 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión manifestaciones clínicas del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores de riesgo del nivel de conocimientos con la y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.

Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión medidas preventivas del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.

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

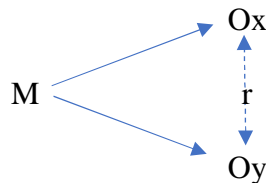
Es cuantitativo, ya que se emplearán diversas herramientas estadísticas para los procesos de medición y cuantificación, así como la contrastación respectiva de hipótesis de estudio (41).

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 en el hospital de Rioja (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 (43).



Donde

- O= Muestra de estudio
- OX= Conocimiento materno sobre prevención de infecciones respiratorias agudas
- OY= 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 del hospital II-1 Rioja, considerando:

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital de Rioja
- Madres de Niños que hayan tenido Infecciones Respiratorias Agudas.
- Madres de niños menores de 5 años que hayan firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión fueron:

- Madres de niños menores de 5 años que no se atienden en el Hospital de Rioja
- Madres de Niños que no hayan tenido Infecciones Respiratorias Agudas.
- Madres de niños menores de 5 años que no hayan firmado el consentimiento informado.

Muestra:

Es una muestra censal, porque toda la población formará parte de la investigación. Dado que la población es pequeña no existirá número de muestra

Muestreo:

El muestreo será no probabilístico. (43).

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 deorioja, 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 Manifestaciones clínicas Factores de riesgo Medidas preventivas	Conceptos Causas Maneras de contagiarse Signos – síntomas Complicaciones Nutricionales Clima y ambiente Control CRED	Ordinal	Bajo <13 puntos Medio 13 – 22 puntos Alto >22 puntos

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 rioja, para evitar que sus hijos presenten infecciones respiratorias agudas	Control del ambiente	Limpieza Ventilación	Ordinal	Inadecuada <43 puntos Adecuada = >44 puntos
			Nutrición	Lactancia materna Dieta saludable		
			Crecimiento y desarrollo	Asistencia al control		
			Inmunización	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

Instrumento 1: conocimiento sobre prevención de IRA

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

Instrumento 2: practicas maternas sobre prevención de IRA

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

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: conocimiento sobre prevención de IRA

El proceso de confiabilidad del instrumento para la medición de la variable conocimiento alcanzó un coeficiente de 0.829 en el Alfa de Cronbach. este instrumento obtuvo los puntajes adecuados para garantizar su aplicación.

Instrumento 2: practicas maternas sobre prevención de IRA

El instrumento para medir la práctica materna sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas presentó 0.775 en el Alfa de Cronbach. Este instrumento obtuvo 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 unos 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

ACTIVIDADES	2023																			
	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración del Planteamiento del problema	X	X	X	X																
Formulación del problema		X	X	X																
Objetivos			X	X																
Justificación			X	X																
Delimitaciones			X	X																
Marco teórico					X	X	X	X												
Antecedentes de investigación					X	X	X	X												
Bases teóricas					X	X	X	X												
Formulación de la hipótesis					X	X	X	X												
Metodología									X	X	X	X								
Método, enfoque y tipo									X	X	X	X								
Diseño de la investigación									X	X	X	X								
Población, muestra, muestreo									X	X	X	X								
Operacionalización de las variables									X	X	X	X								
Técnicas e instrumento de recolección de datos									X	X	X	X								
Plan de procesamiento y análisis de datos									X	X	X	X								
Aspectos éticos									X	X	X	X								
Aspectos administrativos													X	X						
Referencias bibliográficas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Anexos													X	X	X	X				
Informe final del trabajo															X	X				
Presentación del proyecto																	X	X	X	
Aprobación del proyecto																	X	X	X	

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (S/)	PRECIO TOTAL
A. Materiales			
-Copias	500	0.2	100
-Útiles de escritorio	10	1	10
-USB	2	20	40
B. Servicios			
-Laptop	1	1800	1800
-Anillado	1	10	10
-Empastado	2	20	40
-Programas estadísticos	1	50	50
-Llamadas telefónicas	100	0.5	50
C. Recursos humanos			
-Estadístico	1	100 x hora	2000
-Personal	2	50 x hora	4800
D. Viáticos			
- Transporte	36	2	72
-Refrigerios	36	16	576
TOTAL			9548

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. Valera A. CDC Perú: Cerca de 1 millón y medio de casos por infecciones respiratorias son reportados en menores de 5 años en todo el país [Internet]. CDC MINSA. 2022 [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-cerca-de-1-millon-y->

medio-de-casos-por-infecciones-respiratorias-son-reportados-en-menores-de-5-anos-en-todo-el-pais/.

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. 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>
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. Primi K, Paramita P, Rima P, Moumita R, Samina L, Sohini D. et al. A study to assess the level of knowledge regarding prevention and management of acute respiratory infection among 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>
14. 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
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
- Chura A, Maldonado E. Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones

respiratorias 2021;1(2): 128-138. Disponible en:

<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1230>

17. 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
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. 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 agudas en madres de niños menores de 5 años. Rev Cient Enf. [Internet].
20. 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>
21. 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
22. 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/qkres.v6i2.4601>
23. 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>
24. 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/>
25. 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
26. 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>
27. 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>
28. 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>
29. 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.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/634?show=full>
30. Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [Internet]. 2011 8(4): 16-23. [citado e 13 de agosto de 2023]; Disponible en:
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es)
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.uroosevelt.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 among 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](https://doi.org/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 in 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-in-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. Santi DB, Nogueira IS, Baldissera VDA. Modelo de Nola Pender para promoção da saúde do adolescente: Revisão integrativa. *REME* [Internet]. 2023 [citado el 3 de agosto de 2023];27. Disponible en: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/reme/article/view/40440>
38. 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>
39. 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.

40. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill.
2018.

41. 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.
42. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014
43. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2018.
44. 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 METODOLÓGICO
<p>Problema general</p> <p>¿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 II – 1 de Rioja, San Martín 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica del Hospital II – 1 de Rioja, San Martín 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica del Hospital II – 1 de Rioja, San Martín 2023.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica del Hospital II – 1 de Rioja, San Martín 2023.</p>	<p>VARIABLE 1: Conocimiento materno sobre prevención de infección respiratoria aguda.</p>	<p>1: ENFOQUE</p> <p>D</p> <p>E</p> <p>INVESTIGACIÓN:</p> <p>N: Cuantitativo</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿ Como se relaciona la dimensión generalidades del nivel de conocimiento con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica?</p> <p>¿Como se relaciona la dimensión manifestaciones clínicas del nivel de</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión generalidades del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.</p> <p>Identificar cuál es la</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión manifestaciones clínicas del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre</p>	<p>DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Generalidades 2. Manifestaciones clínicas 3. Factores de riesgo 4. Medidas preventivas <p>VARIABLE 2: Práctica materna sobre prevención de infección respiratoria aguda.</p> <p>DIMENSIONES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Control del ambiente 2. Nutrición 3. Crecimiento y desarrollo 4. Inmunización 	<p>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>N:</p> <p>Método: hipotético deductivo Tipo: aplicada</p> <p>Alcance: descriptivo – correlacional</p> <p>Diseño: No experimental - transversal</p> <p>POBLACIÓN/MUESTRA:</p> <p>80 madres de familia que se</p>

<p>conocimiento con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica?</p> <p>¿ Como se relaciona la dimensión factores de riesgo del nivel de conocimiento con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica?</p> <p>¿ Como se relaciona la dimensión medidas preventivas del nivel de conocimiento con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica?</p>	<p>relación entre la dimensión manifestaciones clínicas del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión factores de riesgo del nivel de conocimientos con la y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión medidas preventivas del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.</p>	<p>prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.</p> <p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores de riesgo del nivel de conocimientos con la y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.</p> <p>Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión medidas preventivas del nivel de conocimientos con la práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica.</p>	<p>atienden en el área de pediatría de un hospital de Rioja.</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 las practicas sobre prevención de infecciones

respiratorias agudas

PREGUNTAS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. En la habitación que utilizan como dormitorio duermen más detres 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 seacumule.			
5. Ud. barre todos los días su vivienda, pasa trapo húmedo ohumedece el piso (si fuera necesario)			
6. Ud. utiliza algún tipo de desinfectante o lejía para limpiar pisos ybaño.			
7. Ud. suele ventilar las habitaciones durante las primeras horas deldía			
8. Permite que el niño (a) consumo bebidas frías en tiempo deverano			
9. Permite Ud. que el niño se desabrigue si ve que hay un poco decalor			
10. Durante las tardes ya abriga al niño (a) un poco más que duranteel día			
11. Después que bañar al niño evita sacarlo de la vivienda			
12. Ud. ofrece a su niño (a) carnes de res o pollo deforma inter diaria.			
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 hígadode pollo, sangrecita.			
15. Ud. ofrece a su niño menestras (frejoles, lentejas, arvejitas)			
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 verdecomo 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
Investigador : Pérez Rodríguez, Jhan Carlos
Título : Conocimiento y práctica materna sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en el área pediátrica del Hospital II – 1 de Rioja, San Martín 2023

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 del Hospital de II – 1 Rioja, San Martín 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener. 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 del Hospital de Rioja, San Martín 2023.

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. Pérez Rodríguez, Jhan Carlos al 961946941 y/o al Comité que validó el presente estudio, Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel, 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:

Reporte de Similitud Turnitin

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2023-12-29 Submitted works	3%
2	Submitted on 1685564814059 Submitted works	1%
3	Submitted on 1689037447171 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-11-06 Submitted works	1%
5	hdl.handle.net Internet	<1%
6	uwiener on 2024-03-03 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-04-14 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-10-16 Submitted works	<1%