



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD Y
DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES

Trabajo Académico

Conocimiento y actitudes preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en
madres de niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Gamonal Romero, Maribel

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-7890-2585>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

Lima – Perú

2025

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

Yo, **Gamonal Romero Maribel**, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Conocimiento y actitudes preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima, 2024”** Asesorado por el docente: Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia DNI 09542548, ORCID N°:0000-0002-6982-7888 tiene un índice de similitud de (29) (veintinueve) % con código **oid: 14912:538303254** 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
 Gamonal Romero, Maribel
 DNI: 76690910



.....
 Firma
 Marcos Antonio Montoro Valdivia
 DNI: 09542548

Lima, 8/12/2025

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El resultado de la similitud general muestra un 9% excedente, en la primera fuente primaria existe un 4% excedente y en la segunda fuente primaria existe un 2% excedente del porcentaje permitido.

Estos excedentes corresponden a aspectos metodológicos que se centran mayormente en los problemas general y específico, objetivos general y específico y la hipótesis general y específicos, el presupuesto y en los anexos como son la matriz de consistencia, los dos instrumentos y en el formato de consentimiento informado.

Dedicatoria

Este presente trabajo de Proyecto de tesis lo dedico a Dios con mucho amor y cariño por haber permitido llegar a este momento tan especial en mi vida y haberme brindado salud para poder lograr mis objetivos, también por ser mi luz y guía para seguir adelante y poder superar cualquier adversidad que se presentaron durante el tiempo de mi formación profesional durante mi especialización.

Agradecimiento

Son muchas de las personas que contribuyeron para que esta investigación culmine favorablemente. A todos ellos deseo expresarles mi más sincero agradecimiento.

Agradezco en primer término a Dios quien provee su bendición y Fe para seguir adelante, a la Universidad Norbert Wiener institución que me formó como especialista, a todos los docentes quienes incondicionalmente me brindaron su valioso conocimiento.

Expreso mi agradecimiento a mi asesor Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, cuyas perspicaces observaciones y constructivos comentarios han sido muy importante para la consolidación de este trabajo de investigación.

Finalmente agradezco a mis padres y familiares por el apoyo incondicional y ser los principales en mi motivación para poder lograr mi objetivo y metas trazadas durante mi vida.

Jurado

Presidente : Dra. Valentina Santos, Efigenia Celeste
Secretario : Mg. Marcos Antonio, Montoro Valdivia
Vocal : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	vi
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Formulación general.....	3
1.2.2. Formulaciones específicas.....	4
1.3. Objetivos.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación.....	4
1.4.1. Justificación teórica.....	4
1.4.2. Justificación metodológica.....	5
1.4.3. Justificación práctica.....	5
1.5. Delimitación.....	5
1.5.1. Temporal.....	5
1.5.2. Espacial.....	5
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	5
2. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes de la investigación.....	6

2.1.1. Antecedentes internacionales	6
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	8
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general	18
2.3.2. Hipótesis específicas.....	18
3. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Método de investigación	19
3.2. Enfoque investigativo.....	19
3.3. Tipo de investigación	19
3.4. Diseño de la investigación.....	19
3.5. Población, muestra y muestreo.....	20
3.6. Variables y operacionalización	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.7.1. Técnica.....	23
3.7.2. Descripción.....	23
3.7.3. Validación.....	24
3.7.4. Confiabilidad	24
3.8. Procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos.....	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	26
4.1. Cronograma.....	27
4.2. Presupuesto.....	28
ANEXOS	39
Anexo 01: Matriz de consistencia.....	40

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.	50
Anexo 03: Consentimiento informado.....	57
Anexo 04: Informe de originalidad.....	59

Resumen

El objetivo del estudio se enfoca en “comprobar como el conocimiento de las madres sobre la enfermedad de las infecciones agudas respiratorias se relaciona con su actitud preventiva”, esto a través de un método cuantitativo, relacional y observacional, con la participación de 90 madres de niños menores de 5 años; en cuanto a la recolección de datos, se hará a través de la técnica de la encuesta y como instrumentos se usarán dos cuestionarios. Los datos obtenidos serán encriptados y documentados en una matriz, y posteriormente examinados estadísticamente con el programa SPSS 25.0, el cual brindara un análisis estadístico descriptivo en tablas y figuras, así como resultados inferenciales mediante el coeficiente de correlación de Spearman. Esta prueba ayudará a corroborar las hipótesis del estudio, permitiendo formular la conclusión basada en la estimación de las variables investigadas.

Palabras claves: Conocimiento, infecciones respiratorias agudas, actitudes preventivas.

Abstract

The objective of the study focuses on “verifying how the mothers' knowledge about the disease of acute respiratory infections is related to their preventive attitude”, this through a quantitative method with a correlational level and a non-experimental design, being an applied study, with the participation of 90 mothers of children under 5 years of age; in relation to the data collection, it will utilize through the survey technique and two questionnaires as instruments. The data obtained will be encrypted and documented in a matrix, and then statistically examined with the SPSS 25.0 program, which will provide a descriptive statistical analysis in tables and figures as well as inferential results using Spearman's correlation coefficient. This test will help to corroborate the hypotheses of the study, allowing conclusions to be drawn based on the estimation of the variables.

Keywords: Knowledge, acute respiratory infections, preventive attitudes.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Para iniciar con el tema, es necesario señalar que la Organización Mundial de la Salud (OMS) emitió una advertencia acerca del aumento de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de 9 años en varias regiones del mundo. Es crucial tener en cuenta que estas dolencias tienen el potencial de convertirse en complicaciones de salud graves, ya sea que se deriven de una afección estreptocócica o de virus como el coronavirus (1). La Organización Mundial de la Salud relató que hay “un número cada vez mayor de niños hospitalizados con infecciones respiratorias agudas causadas por virus respiratorios comunes como la influenza, la parainfluenza, el virus respiratorio sincitial respiratorio, adenovirus y coronavirus” (2).

En ese mismo sentido, en un estudio ejecutado en Sudáfrica mostró resultados relacionados a cuidadores de 649 menores de cinco años con un nivel de consciencia adecuado sobre la neumonía como una enfermedad infantil, pero tenían escasos conocimientos sobre su transmisión, signos y síntomas, condiciones de riesgo e intervención. Globalmente, solo el 28% tenía un buen conocimiento, lo que se refleja en actitudes solo suficientes en este grupo, por lo que el resto mostró niveles bajos de entendimiento, actitudes ineficaces y bajos niveles de prevención (3).

De igual forma se menciona que las infecciones virales del tracto respiratorio inferior, como la bronquiolitis, constituyen el motivo primordial de enfermedades respiratorias entre bebés y niños pequeños en todo el mundo. Los factores de riesgo reconocidos para enfermedades graves son la prematuridad, los bajos ingresos, la presencia de hermanos en edad

escolar, el sometimiento indirecto a la humareda del cigarrillo, la falta de lactancia materna y la introducción temprana a la guardería (4).

En un estudio en Colombia donde contribuyeron 403 cuidadores en un 53% presentaban un conocimiento regular y 286 manifestaron medidas preventivas apropiadas. Al respecto, un análisis de variables de un estudio reveló respecto a los que ejercen la labor de cuidador, con 25 años de edad a más tiempo, y con nivel escolar de 5 años a más, poseen mayor dominio del conocimiento y de la práctica adecuada (5).

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) informó que se ha registrado un total de 1.441.892 situaciones de IRA en infantes menores a 5 años, desde la semana epidemiológica (SE) 01-2022 hasta la SE 39-2022. Estos casos se han registrado a nivel nacional (6). Por otro lado, dentro de la misma vida útil, hubo reportes de un total de 6.065 cuadros de obstetricia/asma y 16.621 cuadros de neumonía (7).

Debido a lo expuesto, según conocedores pertenecientes al Ministerio de Salud (Minsa), han observado que todo menor lactante que no recibe la alimentación suficiente tienen mayor vulnerabilidad de adquirir IRA. Para mitigar este riesgo, aconsejan a las mamás que implementen un conjunto de acciones preventivas. Estas medidas tienen como objetivo salvaguardar a los niños, especialmente durante este período de fluctuaciones climáticas, previniendo resfriados y, lo que es más importante, neumonías. Además, es crucial mejorar la comprensión de las madres sobre las estrategias de prevención y cultivar un enfoque proactivo al respecto (8).

De igual forma, una investigación a nivel nacional sugiere que las mamás de los menores no tienen suficiente conocimiento sobre el avance de los indicadores que impiden la

implementación de las medidas cautelares, lo que agrava la gravedad de los resultados. El tabaquismo, por ejemplo, constituye una causa potencial que aumenta la frecuencia de infecciones respiratorias, con particular énfasis en factores como el hacinamiento, la exposición a personas enfermas, las fluctuaciones bruscas de temperatura, las acciones de las madres y el grado de conocimiento de estas (9).

En el mismo ámbito en un estudio específica que el 14.4% de los niños de una institución de salud de la región selva presenta infección respiratoria aguda. Además, residir en la región selvática y pertenecer al quintil más bajo de riqueza contribuyen significativamente a la incidencia de la IRA en infantes de menos de cinco años. Además, las madres juegan un papel en este asunto, ya que muestran actitudes inapropiadas y vacilantes frente a la medicación prescrita y la orientación proporcionada por los especialistas de enfermería (10).

Respecto a situación local, el presente estudio logró observar, en el establecimiento de salud de Lima, la presencia de madres con desconocimiento sobre la gravedad que significa las infecciones respiratorias agudas y reflejan una prevención inadecuada porque no tiene conocimiento sobre una correcta alimentación en el menor de 5 años ni de las medidas necesarias que deben respetar en su hogar.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Formulación general

¿Qué relación existe entre el conocimiento y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años de un centro de salud de Lima, 2024?

1.2.2. Formulaciones específicas

¿Qué relación existe entre la dimensión conocimiento generales y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años?

¿Qué relación existe entre la dimensión medidas preventivas específicas y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre la dimensión conocimiento generales y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años.

Identificar la relación entre la dimensión medidas preventivas específicas y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

El estudio resulta ser significativo porque proporcionará nuevos conocimientos sobre las variables investigadas. Identificar esta relación contribuirá a entender la trascendencia de mejorar la información que debe poseer la madre sobre las IRA en infantes menores de 5 años, y cómo este conocimiento influye en sus actitudes preventivas. Este enfoque es crucial para

reducir la incidencia de estas enfermedades en este grupo etario, basado en la teoría de promoción de la salud cuya autora viene a ser Nola Pender.

1.4.2. Justificación metodológica

En cuanto a lo metodológico, su importancia se encuentra justificada, ya que todo resultado y conclusión obtenido permitirá desarrollar programas de mejora para incrementar el conocimiento de las madres sobre el tema en cuestión. Además, el estudio servirá como base y referencia para investigaciones próximas que examinen ambas variables utilizando un enfoque cuantitativo.

1.4.3. Justificación practica

Desde esta perspectiva la investigación será de utilidad en lo que se refiere a la prestación de la atención de los enfermeros en el campo de crecimiento y desarrollo, permitiendo una gestión más efectiva de las madres al aumentar su entendimiento y técnicas preventivas frente a las infecciones respiratorias agudas en sus hijos. Esto se logrará mediante evaluaciones continuas, que permitirán implementar ajustes oportunos y colaborar con las madres para reducir la incidencia de las IRAS.

1.5. Delimitación

1.5.1. Temporal

El estudio se desarrollará durante los meses de mayo a octubre del 2024.

1.5.2. Espacial

El trabajo será aplicado en un centro de salud de Lima, 2024.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Madres de niños menores de 5 años.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Izaguirre et al., (11), 2023, Venezuela, buscaron investigar a fin de “Identificar el nivel de conocimientos sobre factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años”. Se enfocó en una investigación descriptiva de tipo transversal. La encuesta se realizó mediante un formulario al que respondieron 72 madres con hijos de menos de 5 años, de lo cual se encontró que el 73.6% tuvo bajo conocimiento sobre las IRAs, de las cuales tenían entre 20 a 29 años, La mayoría con conocimientos limitados había completado la educación primaria (26,4%), seguidas por aquellas con estudios secundarios (15,3%). Los elementos de riesgo específicos para las IRA no fueron precisados con claridad. En resumen, se encontró que una proporción significativa de madres de niños menores de cinco años desconocía en gran medida los factores de riesgo asociados a estas infecciones.

Al-Noban et al., (12), 2022, Sudán, realizaron su investigación para “Determinar el nivel de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres ante la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años”. Se enfocaron en lo descriptivo, no experimental y transversal, se tuvo como muestra a 580 madres y en la recolección se hizo uso de la encuesta como técnica y como herramienta fue el cuestionario para dicho proceso. El resultado mostró que el 52.3% estaban informadas sobre las infecciones respiratorias agudas (IRA).

Aproximadamente un 30% de la muestra reconocen que la presión en el pecho y la complicación para inhalar constituyen signos que pueden alertar, siendo las madres urbanas las que mostraron mayor conocimiento al respecto. Respecto a la actitud frente al uso de antibióticos, el 78,4% de las madres urbanas tenían una actitud positiva, en contraste con el 88,7% de las madres rurales, que mostraron una actitud negativa. Finalmente el estudio concluyó que en la zona urbana el conocimiento de las madres era mayor pero que esto no se reflejó en la práctica.

Cáceres et al., (13), 2020, Colombia, buscaron investigar para “Describir los conocimientos y las prácticas sobre infección respiratoria aguda por parte de cuidadores de menores de 5 años, de las comunas más pobladas y pobres de Bucaramanga, Colombia, y su asociación con variables sociodemográficas y del contexto”. El trabajo uso la metodología cuantitativa y descriptiva, con 522 madres como participantes, y la información se recolectó mediante cuestionarios. De estas, 236 madres demostraron tener un nivel adecuado de conocimiento, mientras que 286 informaron haber adoptado medidas preventivas suficientes. En los resultados se encontró que los cuidadores en su mayoría tenían buenas prácticas en un 54% sobre la prevención de IRAs y en su practica fue adecuada en un 58%, por lo que se concluye que y tanto la edad como la preparación de los cuidadores se relacionan con la prevención y conocimiento sobre el manejo de las IRAs.

Rueda, (14), 2019, Nicaragua, decidieron investigar para poder “describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre infección respiratoria aguda de los tutores con niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Santa Ana enero-marzo, León 2019.” Se enfocaron a lo descriptivo y transversal con 121 maestras de hogar, de las cuales 81 atendían a niños menores de 5 años con IRAs. Se hallo que la mayoría con un 59% tenían buenos

conocimientos sobre la prevención de las IRAs, pero la actitud y la práctica fueron regulares. A pesar de su mayor nivel educativo, una pequeña proporción tenía actitudes y prácticas deficientes. Los resultados se muestran en gráficos y diagramas de frecuencia relacionados con las IRAs en los niños. Concluyendo que, aunque los tutores contaban con cierto conocimiento sobre las ERA, no lo aplicaron adecuadamente, lo que llevó a prácticas perjudiciales para la salud infantil.

Bhalla et al., (15), 2019, India, buscaron realizar un estudio para “estudiar el conocimiento y las prácticas de los padres para las IRA”. La investigación fue cuantitativa con una muestra de 1752 niños, mediante el uso de historias clínicas y la participación de los padres, a través de cuestionarios, de los cuales se conoció que el 42.6% d ellos padres presentaban un conocimiento regular sobre el control de las IRAs, en la práctica el 66.3% recurrirá a remedios caseros por lo que la práctica fue regular; se concluyó que la mayoría de padres tenían buen conocimiento y mostraron una práctica regular, con un mejor nivel en el tema de las complicaciones de la enfermedad de las IRAs.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Diaz et al., (16), 2021, Cajamarca, optaron por estudiar el tema para “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años atendidos en un Puesto de Salud Cajamarca -2021”. Se enfocaron por lo cuantitativo y relacional, con la intervención de 300 madres y en la recolección de datos se usaron dos cuestionarios de los cuales se logró conseguir un 71.5% con buen nivel de conocimiento y unas actitudes regular con 28.5%. El Rho de Spearman mostró una relación de $rs=0.333^*$ entre el conocimiento y la actitud, con un valor $p=0.001$. En resumen, se llegó a concluir que hay asociación significativa entre los elementos investigados.

Vaderrama et al., (17), en el año 2022 en Iquitos buscó “Determinar el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre las infecciones respiratorias agudas de las madres de dos AAHH de la ciudad de Iquitos”. Estudio cuantitativo no experimental con la intervención de 200 madres a quienes se les aplicó dos cuestionarios. En el resultado se halló un 58.5% presentó conocimiento elevado sobre la IRA. En cuanto a las actitudes preventivas, el 72,0% de las participantes consideró que eran adecuadas, mientras que el 28% las vio como insuficientes. En la conclusión se evidenció a gran parte de la muestra con buen nivel de conocimiento y una actitud adecuada.

Chura et al., (18), 2021, Tacna, tuvieron la iniciativa de investigar para “Establecer el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas en la prevención de IRAS”. Se enfocaron en la participación de 200 madres de niños de menos de 5 años en dos áreas de atención primaria para evaluar su conocimiento y actitudes respecto a la medida preventiva, a través de dos herramientas para evaluar. El resultado indicó un 58,5% tenía un alto conocimiento sobre IRAs. En cuanto a las actitudes preventivas, el 72,0% fueron adecuadas; respecto a la conclusión, se reveló que hay relación entre variables.

Esquivel, (19), 2021, Trujillo, buscó “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- 2020”. La muestra fueron 252 madres. La investigación utilizó una prueba estadística de X^2 . El resultado mostró un 2% de la muestra con educación superior tenían una actitud insuficiente hacia las gestantes, mientras que el 17% de aquellas con educación media también presentaron una actitud insuficiente. Se encontró una relación significativa entre las variables ($p=0,012$).

Sánchez et al., (20), 2018, Lima, investigó con la finalidad de “determinar el nivel de relación entre los conocimientos y actitudes sobre las medidas de prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas en madres de menores de 5 años”. El estudio se diseñó como una investigación correlacional descriptiva con un enfoque cuantitativo y transaccional. Participaron sesenta madres y se les aplicó una encuesta diseñada por las investigadoras. Los resultados mostraron que el 51,7% tenía un conocimiento regular. La correlación entre conocimiento y conducta se evaluó a través de la prueba estadística de X^2 , con un valor p de 0,023. En conclusión, existe una correlación significativa entre cada variable.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento sobre infecciones respiratorias agudas

Este aspecto también es considerado como un fenómeno multidimensional que abarca aspectos psicológicos, sociales y biológicos de las progenitoras respecto a la prevención de la IRA que se desarrolla a raíz de la información y de toda experiencia adquirida. El nivel de conocimiento se refiere específicamente a la comprensión que tienen las madres sobre las infecciones respiratorias agudas (21).

Además, se entiende que el conocimiento es un proceso cognitivo que se desarrolla para tomar conciencia y comprender el entorno de la persona. Este proceso implica la observación y absorción de información relevante (22).

El conocimiento puede ser tomado como un fenómeno multidimensional por lo que abarca aspectos de tipo psicológico, social y biológico. Asimismo, todo nivel del

conocimiento hace referencia de forma específica a la comprensión que tienen las madres sobre las infecciones respiratorias agudas (23).

2.2.1.1 Dimensiones de la variable 1

Conocimiento generales

Es una agrupación abstracta que se acumula a través de la experiencia o las respuestas observadas (24). Asimismo, la IRA es aquellas cuya causa radica en el virus, bacteria u otro microorganismo con una duración no mayor a 14 días. Estas infecciones se manifiestan a través de uno o más síntomas, tales como la tos, el goteo nasal, la congestión nasal, dolor de garganta, dolor de oído, dificultad para expresarse, respiración con ruidos y dificultad respiratoria, con o sin fiebre (25).

Formas de contagio: Las IRA tienen un período de incubación que oscila entre 1 a 3 días, y es transmitido vía aérea, con las gotas de Pflügger, las cuales son partículas de agua mayores de 5 micras de diámetro que contienen el patógeno y se propagan a través de la tos, el habla o estornudos. Igualmente, puede transmitirse por medio del contacto que puede ser directo o indirecto: el contacto directo sucede a través de la transmisión directa del patógeno de un individuo infectado a otro no afectado; por otro lado, el contacto indirecto se refiere a la transmisión a través de superficies contaminadas (26).

Cuadro clínico: La gran parte de casos de IRA en la infancia suelen ser leves y autolimitadas. Un infante de 2 a 5 años puede presentar cuadros de IRA de 6 a 8 veces de forma anual. Mayormente se presenta con síntomas como toser, congestión nasal,

fiebre, dolores a la garganta y al oído. Entre las patologías más frecuentes en este grupo se encuentra la nasofaringitis o catarro. Sus síntomas principales son congestión nasal, estornudos, secreción nasal, cefalea, dolor de garganta, tos, gradualmente fiebre, y pérdida del apetito. Generalmente, es una enfermedad autolimitada que representa el cincuenta por ciento de las IRAs.

Es una condición febril caracterizada por la inflamación de las amígdalas faríngeas. Puede presentar síntomas como alteraciones en el volumen de las amígdalas, dificultad para hablar o ronquera, cosquilleo en la garganta y tos. Generalmente, es una enfermedad benigna y autolimitada causada principalmente por virus. Sin embargo, la bacteria *Streptococcus pyogenes* en adultos requiere tratamiento con antibióticos (27).

Bronquiolitis: Es un trastorno agudo que afecta tanto las vías respiratorias superiores como inferiores. Se presentan síntomas de resfriado, seguidos de estornudos y dificultad respiratoria debido al estrechamiento de los bronquios. Es considerada como una enfermedad autolimitada originada por virus, que llega a afectar de forma principal a infantes menores a dos años.

Neumonía: Viene a ser aquella inflamación a nivel pulmonar la cual se manifiesta con síntomas respiratorios, incluyendo dificultad para respirar, fiebre y alteraciones visibles con la radiografía de tórax.

Laringotraqueítis: Esta enfermedad está caracterizada por una inflamación de tipo agudo y a ello se suma la obstrucción de la laringe. El patógeno principal es el virus para la influenza de tipo 1, 2 y 3, la influenza A, así como el VRS. Entre la sintomatología se puede mostrar la tos ronca y ruidosa, a menudo descrita como "de ladrido", y estridor al inhalar, con o sin dificultad respiratoria (27).

Complicaciones: Dependiendo de la enfermedad inicial y su evolución, las complicaciones pueden variar. Normalmente, a excepción de la sinusitis, las infecciones duran más de 10 días y pueden presentar un curso complicado en menos de 30 días. Las infecciones respiratorias agudas pueden llevar a abscesos, infecciones del oído, problemas digestivos y enfermedades de la piel. Las complicaciones respiratorias agudas incluyen influenza, síndrome respiratorio agudo severo (SRAS), sepsis, otitis media aguda, sinusitis, adenoiditis, absceso faríngeo, rinitis de origen bacteriano, neumonía, bronquitis de tipo agudo, bronquiolitis, atelectasias y empiema (28).

Tratamiento: ,mayormente se puede curar sin asistencia médica, pero en ciertos casos la terapia es con antibióticos esto con evidencia clínica o paraclínica de una infección bacteriana. Las medidas de apoyo incluyen aumentar la ingesta de líquidos, amamantar o alimentar adecuadamente según la edad. Es no recomendado el uso habitual de remedios para la gripe ni algún tratamiento casero (29).

Medidas preventivas específicas

Estas incluyen procesos, procedimientos y acciones para prevenir infecciones respiratorias agudas y promover la salud mediante la educación y la preparación para evitar la morbilidad grave. Las infecciones respiratorias afectan las vías respiratorias, incluidos los conductos nasales, bronquios y pulmones, y abarcan a partir de problemas agudos como son la neumonía y la bronquitis hasta las afecciones crónicas como son el asma y la EPOC. (30).

Vacunación: La vacunación infantil tiene un gran impacto en la reducción de muertes y enfermedades relacionadas con la influenza en adultos. Según un estudio realizado por los CDC de Estados Unidos durante cinco años, la vacunación podría prevenir la mayoría de las hospitalizaciones por influenza en niños menores de cinco años. El Plan Nacional de Inmunizaciones (PNI) incluye una vacuna trivalente (dos cepas A y una B). Los niños entre 6 meses y 5 años están en el grupo de riesgo. Las pruebas indican que la vacunación puede prevenir aproximadamente el 70-90% de las infecciones en personas sanas menores de 65 años. (31).

Nutrición: Los bebés de seis meses a menos necesitan estar alimentados de forma exclusiva con la leche de la madre, al menos 10 veces al día. A partir de los seis meses, se deben ofrecer una alimentación nutritiva y rica en energía, como la fruta, verduras y carne, mientras se continúa con la lactancia materna (32).

Control de ambiente: La IRA se transmite a través de aerosoles, por lo que es importante recordar que las gotas producidas al estornudar están altamente contaminadas con microorganismos, lo que facilita su propagación. Otra forma de transmisión es por las manos, contaminadas por gotas que contienen el virus. Por lo tanto, se deben tener en cuenta las siguientes recomendaciones (33):

Ventilación y limpieza: para conseguir un buen estado de salud y bienestar de la familia, es necesario enfatizar la limpieza, ya que la falta de higiene puede causar molestias como IRA, asma o alergias. Asimismo, la ventilación adecuada de los espacios también influye en la salud de los niños, por lo que se deben ventilar las habitaciones para permitir la circulación de aire limpio en el hogar (34).

Control de humo: El principal peligro del smog proviene de las partículas finas, o PM 2.5 que pueden ingresar al sistema respiratorio y a los ojos, causando irritaciones, secreciones nasales y bronquitis. Además, pueden agravar los síntomas del asma y desencadenar ataques asmáticos. Las partículas también pueden causar enfermedades cardíacas, arritmias e insuficiencia cardíaca, especialmente en personas con un mayor riesgo de desarrollo de estas complicaciones (35).

2.2.2 Actitudes preventivas sobre infecciones respiratorias agudas

Es el vínculo entre los saberes y las emociones que provoca en una persona, influyendo en sus acciones presentes y futuras. El comportamiento de un individuo está estrechamente determinado por su sistema de creencias. De este modo, las emociones se ven más influenciadas por factores sociales que biológicos (36).

Asimismo, la actitud es la percepción o desaprobación hacia personas y objetos cercanos. Toda actitud es desarrollada a lo largo del proceso de socialización y el aprendizaje compartido; son el resultado de las características de la personalidad o de factores sociales, así como de estudios psicológicos (37).

2.2.2.1 Dimensiones de la variable 2

Cognitiva: La cognición hace referencia del conjunto de información y datos que todo individuo posee sobre sí misma y que influye en su comportamiento. El conocimiento detallado logra que se produzca una conducta sobre un objeto el cual se tiene interacción, siendo necesario tener una comprensión representativa del objeto en

cuestión. Este conocimiento se basa en las percepciones y la información que poseemos. Los objetos desconocidos no generan sentimientos. Las ideas podrían ser erróneas o insuficientes (38).

La importancia de este componente radica en la creencia en algo, y su magnitud varía según el individuo. Es innecesario poseer un conocimiento profundo de hechos sociales para tener una actitud abierta, ya que las creencias también pueden basarse en información incorrecta o falsa (39).

Afectiva: Este componente se refiere a los sentimientos y emociones que un objeto o situación generan en el sujeto, ya sea en vinculación o en oposición al objeto de la actitud. Viene a ser un componente con mayor identificación de la actitud (40). Las experiencias emocionales pueden ser positivas o negativas y están relacionadas con nuestras vivencias y opiniones. Estas experiencias influyen en nuestras actitudes y pueden tener un impacto significativo, haciendo que nos acerquemos o evitemos el objeto en cuestión (41).

Conductual: Este componente implica una predisposición a actuar de cierta manera hacia un objeto, basada en el vínculo entre el sujeto y el objeto. Es la inclinación a responder de una manera particular en función de las emociones previamente analizadas (42). Cuando una persona tiene una creencia o pensamiento sobre algo, genera una disposición a actuar de una manera específica. La actitud, entonces, es la predisposición a comportarse de una determinada manera en respuesta a los sentimientos y creencias sobre un objeto (43).

2.2.3. Teoría de Modelo de Promoción de la Salud (MPS)

Este modelo teórico cuya autoría corresponde a Nola Pender, mencionó que la conducta humana se motiva por el deseo de alcanzar un estado de salud óptimo y

potencial de las personas. Su objetivo es explicar cómo se toman decisiones relacionadas con la salud. La teoría busca aclarar la variedad de interacciones que los individuos tienen con su entorno durante su esfuerzo por alcanzar un estado de salud específico, destacando las relaciones entre las características personales, las experiencias, el conocimiento, las creencias y las circunstancias que influyen en el objetivo deseado o en el comportamiento saludable. MPS divulga significativamente comportamientos humanos relacionados, los sentimientos y razones de salud que tiene la gente. Está fundamentado en dos teorías educativas: la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de la motivación humana de Feather (44).

Primero, el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) destaca al proceso cognitivo en el cambio de conducta, subrayando cómo el aspecto psicológico y conductual influye en el comportamiento de los individuos. Identifica cuatro condiciones necesarias para que se asimile y repita un comportamiento: atención, retención, representación y motivación. La segunda hipótesis del modelo sostiene que la acción es racional y resulta ser un estímulo para alcanzar alguna cosa. Conforme a esta hipótesis, toda probabilidad de cumplir una meta incrementa cuando se tiene una expectativa clara, específica y definida del mismo. La intencionalidad, que se refiere al interés de una persona en una acción, es vista como un motivador clave y es estudiada dentro del contexto de la conducta voluntaria orientada a alcanzar metas. Desde esta perspectiva, el MPS ilustra cómo las características personales y las experiencias, junto con la comprensión de comportamientos y emociones específicas, influyen en la adopción de comportamientos saludables (45).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento general y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años.

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión medidas preventivas específicas y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Para examinar el fenómeno del estudio y validar la hipótesis, será empleado un enfoque hipotético-deductivo. El método permite explorar las percepciones, opiniones y experiencias de los participantes, proporcionando una visión detallada del contexto en el que se desarrolla el fenómeno de estudio (46).

3.2. Enfoque investigativo

Se adoptará un enfoque cuantitativo, el cual se centra en una medición ordinal y el análisis estadístico a fin de identificar tendencias en el comportamiento del fenómeno investigado (47).

3.3. Tipo de investigación

Será de tipo aplicado, es decir, pretenderá generar aportes para la solución de los problemas observados por medio de la información (48).

3.4. Diseño de la investigación

Será no experimental, es decir, el trabajo partirá desde la observación de los fenómenos a fin de lograr su investigación y medición; esto se llevará a cabo a partir de la no manipulación intencionada y con el propósito de hacer una evaluación de los fenómenos teniendo en cuenta su contexto real (49).

El corte será transversal, esto es, se realizará en un momento y ubicación específico; además, el alcance será correlacional, es decir, se buscará la medición de la asociación entre cada variable (50).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Se constituirá por 118 madres de niños menores de 5 años en un centro de salud.

La población viene a ser el grupo motivo de la examinación y conformada por sujetos con características semejantes (51).

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de 5 años.
- Aquellas con mayoría de edad.
- Aquellas que desean formar parte del estudio.

Criterios de exclusión

- Aquellas que no respondan a todas las preguntas de las encuestas.
- Madres menores de edad.
- Madres que no firmen el formato del consentimiento.

Muestra

Para el cálculo del tamaño adecuado de una muestra para un estudio, se emplea una ecuación diseñada para poblaciones finitas. Esta fórmula considera que la muestra debe reflejar adecuadamente a toda la población, que en este caso consistió en 90 progenitoras de niños de 5 años a menos que son atendidas en un centro de salud.

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

Donde:

N : Población (118)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

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

$$n = 90$$

Muestreo

Se emplea el probabilístico aleatorio simple; es una técnica que garantiza que cada individuo dentro del marco de muestreo tenga una igual probabilidad de ser escogido para ser parte de una muestra (52).

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1: Conocimiento sobre infecciones respiratorias agudas.	Es una asociación de información que se obtiene a través de la experiencia diaria que la madre obtiene, la cual se le indica para mejorar esta práctica fundamental y esencial en el cuidado de la salud del menor (53).	El grado de información que las madres tienen acerca de las infecciones respiratorias agudas lo cual será medido por un cuestionario de 20 ítems (54).	Conocimientos generales Medidas preventivas específicas	Definición Formas de contagio Cuadro clínico Complicaciones Tratamiento Vacunación Nutrición Control de ambiente.	Ordinal Correcto (1) Incorrecto (0)	Alto (14-20) Medio (7-13) Bajo (0-6)
V2: Actitudes preventivas sobre infecciones respiratorias agudas	Predisposición para comportarse ante la presencia de una IRA ya sea en forma favorable o desfavorable de las medidas preventivas adquiridas a través de educación o la experiencia (55).	Son actitudes de la progenitora que son desarrolladas para la prevención de la IRA en sus hijos, que será medido a través de un cuestionario de 17 ítems (56).	Cognitivo Afectivo Conductual	Aceptación Actitud preventiva Inseguridad Seguridad Interés Responsabilidad	Ordinal Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Adecuada (51-85) Inadecuada (17-50)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Las variables conocimiento y las actitudes preventivas sobre infecciones respiratorias agudas emplearán la encuesta que es un método fundamental para recolectar información por medio de interrogantes a los que intervienen. Su propósito radica en la obtención de medición precisa de determinados conceptos relacionados con un problema preexistente (57).

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para la variable 1:

Para medir la variable se utilizará un cuestionario usado por Villalba en su estudio realizado en Perú el 2018.

Este cuestionario consta de 20 ítems, divididos en dos dimensiones: conocimientos generales (10 ítems) y medidas preventivas específicas (10 ítems).

Cada respuesta se calificará mediante una escala dicotómica: Correcto con 1 punto e incorrecto con 0 puntos. Se usará la siguiente escala de valoración con los niveles siguientes:

Alto (14-20)

Medio (7-13)

Bajo (0-6)

b) Instrumento para la variable 2:

Para evaluar la variable, se empleará un cuestionario con 17 ítems elaborado por la autora Moreno. Este cuestionario abarca tres dimensiones: Cognitiva (6 ítems), Afectiva (5 ítems) y Conductual (6 ítems), de la autora Moreno (56).

Las respuestas se calificarán utilizando una escala de Likert: Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5). La variable se medirá a través de los niveles establecidos en esta escala

Adecuada (51-85)

Inadecuada (17-50)

3.7.3. Validación

a) Validación del instrumento de la variable 1

Para la validación del contenido del instrumento, se consultó a través del juicio de tres expertos y se consideraron sus evaluaciones, obteniendo un resultado de la V de Aiken de 0.98 (54).

b) Validación del instrumento de la variable 2

El cuestionario fue sometido a una rigurosa validación de contenido mediante la evaluación de cinco jueces expertos; ellos revisaron la relevancia, claridad y adecuación de cada pregunta. El resultado de la V de Aiken fue de 0.99, confirmando la idoneidad del cuestionario (56).

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad del instrumento de la variable 1

Para asegurar la confiabilidad, se realizó una prueba piloto con un grupo de 20 personas, obteniendo un valor de Kuder Richardson, de 0,902 (54).

b) Confiabilidad del instrumento de la variable 2

Para la evaluación de la confiabilidad, se realizó una prueba piloto a 20 individuos. El resultado reveló una puntuación de alfa de Cronbach de 0.856. (56).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

a) Plan de procesamiento de datos:

Se tramitará de manera formal la carta de presentación luego de la aprobación por parte del comité de ética de la universidad. Para recibir los permisos necesarios se deberá contactar con el director de la institución correspondiente, también en coordinación con la Jefatura de Enfermería. Se buscará obtener el acceso a las áreas de estudio dentro de la instalación. Se tendrán en cuenta determinados criterios de selección a la hora de implementar las herramientas. A las madres seleccionadas se les solicitará la firma en el formulario de consentimiento informado antes de la introducción de estas herramientas. - Cada participante elige y completa una encuesta, que tardará aproximadamente 30 minutos en completarse.

Luego de recopilar la información necesaria, el próximo paso será ordenarla en una tabla matricial usando Microsoft Excel 2021. Después, analizar los datos usando SPSS 25.0. Luego, obtener información descriptiva e inferencial.

b) Análisis de datos:

Posterior a la recopilación de datos, se utilizarán métodos estadísticos para crear cuadros y gráficos que representen los hallazgos del estudio. Para validar la hipótesis planteada, la muestra estadística y las inferencias se presentará en el nivel correspondiente. La prueba de correlación de Spearman ayudará a lograr esto.

3.9. Aspectos éticos

Se tendrá presente los principios bioéticos que a continuación se mencionan (58):

Justicia: Esto asegura que las madres serán tratadas con el estima, honor y equidad que merecen. Incluso, los datos recolectados serán genuinos y utilizados únicamente con fines académicos.

Autonomía: Se garantizará la decisión de formar parte del estudio la cual será altamente respetada. La participación es completamente voluntaria, y se obtendrá el consentimiento informado mediante una firma.

Beneficencia: Esto garantiza a los participantes que tengan una comprensión completa del propósito del estudio. Al terminar el estudio, los hallazgos se aplicarán para el mejoramiento de la calidad de la atención de CRED, beneficiando a las madres y ayudará a prevenir la IRA.

No maleficencia: Se tomará toda precaución necesaria para proteger la integridad de los que participan. La información que haya sido copiada se tratará con suma discreción y cuidado.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

ACTIVIDADES	2024					
	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Oct.
Realidad problemática	X					
Búsqueda de bibliografía	X					
Redacción del marco teórico	X	X				
Importancia del estudio	X	X				
Objetivos e hipótesis		X				
Metodología a seguir		X	X			
Población y muestra		X	X			
Instrumentos para recoger información		X	X			
Principios bioéticos			X			
Análisis de los datos			X	X		
Cronograma de actividades y presupuesto				X		
Anexos				X		
Aprobación del trabajo					X	X
Sustentación del estudio						x

4.2. Presupuesto

Recursos Humanos					
Cargo/puesto	Rol	# meses	Dedicación	Precio al 100%	Precio total (S/.)
Tesista/Investigador	Investigador	5	100%	---	----
Asesor metodológico	Asesor de forma	5	100%		
Asesor temático	Asesor de contenido				
Asesor estadístico	Estadístico	2	25%	1000	250.00
				Sub Total	250.00
Materiales de Oficina					
Producto	Nombre comercial	Presentación	Cantidad requerida	Precio unitario	Precio total (S/.)
Computadora personal	LAPTOP Asus Rog i5-7300	1	1	2000	2 000.00
Lapiceros	Faber Castell	1	5	1.5	7.50
Impresiones		1	500	0.1	50.00
USB – 16GB	Kingstone	1	1	35	35.00
Folder y faster	Vinifan	1	10	1	10.00
Resaltador	Faber-Castell	1	3	2.0	6.0
Empastado		1	5	5	25.00
Anillado		1	5	2	10.00
Hojas Bond		1	500	0.025	12.5
				Sub Total	2 156.00
Comunicaciones, Transporte y Suministro					
Producto	Tipo de gasto	cantidad requerida	Precio unitario	Precio total (S/.)	
Internet	Mensual	5	60	300.00	
Teléfono	Mensual	5	30	150.00	
Luz	Mensual	5	100	500.00	
Agua/desagüe	Mensual	5	70	350.00	
Pasajes micro	Diario	300	1.50	450.00	
Taxi	Diario	3	10	30.00	
Alimentos	Diario	150	8	1 200.00	
				Sub Total	2 980.00
				Total	5 386.00

Referencias

1. Bernasconi R. La OMS alerta sobre las enfermedades respiratorias en niños: cuáles son los síntomas y cómo prevenirlas [Internet]. Perfil. 2023 [citado el 7 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.perfil.com/noticias/salud/la-oms-alerta-sobre-las-enfermedades-respiratorias-en-ninos-cuales-son-los-sintomas-y-como-prevenirlas.phtml>
2. Head Topics. La OMS alerta sobre las enfermedades respiratorias en niños: cuáles son los síntomas y cómo prevenirlas [Internet] 2023 [citado el 7 de julio de 2024]. Disponible en: <https://headtopics.com/ar/la-oms-alerta-sobre-las-enfermedades-respiratorias-en-ninos-cuales-son-los-sintomas-y-como-prevenir-34544923>
3. Kajungu D, Nabukeera B, Muhoozi M, Ndyomugenyi DB, Akello MC, Gyezaho C, et al. Factors associated with caretakers' knowledge, attitude, and practices in the management of pneumonia for children aged five years and below in rural Uganda. BMC Health Serv Res [Internet]. 2023;23(1):700. [citado el 7 de julio de 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12913-023-09713-z>
4. Mineva G, Purtill H, Dunne C, Philip R. Impact of breastfeeding on the incidence and severity of respiratory syncytial virus (RSV)-associated acute lower respiratory infections in infants: a systematic review highlighting the global relevance of primary prevention. BMJ Glob Health [Internet]. 2023;8(2):e009693. [citado el 7 de julio de 2024] Disponible en: <https://gh.bmj.com/content/8/2/e009693>
5. Cáceres F, Ruiz M, Álvarez Y, Güiza 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; 38(3). [citado el 7 de julio de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2020000300010&lng=en.

6. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico Abril -2022. [Internet]. MINSA. 2022 [citado el 7 de julio de 2024] Disponible en: https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/BE/2022/abril_2022.pdf
7. Valera A. CDC Perú: Cerca de 1 millón y medio de casos por infecciones respiratorias son reportados en menores de 5 años en todo el país [Internet]. CDC MINSA. 2022 [citado el 7 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-cerca-de-1-millon-y-medio-de-casos-por-infecciones-respiratorias-son-reportados-en-menores-de-5-anos-en-todo-el-pais/>
8. Ministerio de Salud. Minsa recomienda mayor cuidado para niños a fin de evitar infecciones respiratorias y neumonía [Internet]. Minsa; 2022 [citado el 7 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41786-minsa-recomienda-mayor-cuidado-para-ninos-a-fin-de-evitar-infecciones-respiratorias-y-neumonia>
9. Ríos E. Nivel de conocimiento de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del Servicio de Emergencia de un policlínico de Lima, 2021. [Tesis de especialidad] Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5154>
10. Ramírez M, Cárdenas A, Dávila D. Factores asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años. ENDES, 2017. CASUS Revista de Investigación y Casos en Salud [Internet]. 2019;4(1). [citado el 7 de julio de 2024] Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/153>
11. Izaguirre Y, Castañeda M, Cordero M. Conocimientos sobre factores de riesgo de infecciones respiratorias en madres de menores de cinco años. Medimay [Internet].

- 2023;30(1):11–7. [citado el 7 de julio de 2024] Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1743>
12. Al-Noban M, Elnimeiri M. Mothers knowledge, attitude and practices regarding acute respiratory infection in children under five years/ urban and rural areas - Al Mukalla city- 2022. *Electron J Univ Aden Basic Appl Sci* [Internet]. 2022;3(2):93–100. [citado el 7 de julio de 2024]. Disponible en: <https://ejua.net/index.php/EJUA-BA/article/view/157>
 13. Cáceres F, Ruíz M, Álvarez Y, Güiza 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;38(3):1–10. [citado el 7 de julio de 2024] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2020000300010&script=sci_arttext
 14. Rueda J, Ramírez S, Salinas C. Conocimientos actitudes y prácticas que poseen los tutores de niños menores de 5 años sobre infecciones respiratorias agudas en el reparto Tomas Borge enero - marzo 2019. [Tesis de titulación] UNAN León - Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7757>
 15. Bhalla K, Gupta A, Nanda S, Mehra S, Verma S. Parental knowledge and common practices regarding acute respiratory infections in children admitted in a hospital in rural setting. *J Family Med Prim Care* [Internet]. 2019;8(9):2908–11. [citado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_510_19
 16. Diaz J, Poma A. Conocimiento y actitud sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años atendidos en un Puesto de Salud Cajamarca -2021. [Tesis de titulación]. Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en: <http://www.repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1881>

17. Vaderrama I, Murrieta C. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre las infecciones respiratorias agudas de las madres de dos AAHH de la ciudad de Iquitos 2022. [Tesis de especialidad]. Universidad Científica del Perú; 2022. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1906>
18. Chura A, Maldonado E. Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. *Investig innov* [Internet]. 2021;1(2):128–38. [citado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1230>
19. Esquivel N. Nivel de conocimiento y actitudes maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Hospital Cesar Vallejo Mendoza Santiago de Chuco. 2020. [Tesis de especialidad]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/3995>
20. Sánchez I, Gere C. Conocimientos y actitudes sobre las medidas de prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas en madres de menores de 5 años del C.S “Mariscal Castilla – Rímac 2017”. [Tesis de especialidad]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2573>
21. Salvador V. Conocimiento y práctica de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres con niños de 1 a 4 años en el Centro de Salud Querencia – Huaral, 2022. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería]. Huaral: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/107501>
22. Bautista H, Cacñahuaray A, Huamani I. Nivel de conocimiento y actitud en usuarios de consultorios externos del hospital II Essalud Huamanga. Ayacucho, 2017. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional de enfermería en oncología]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2017. Disponible en:

- http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3136/Bautista%2C%20Cac%C3%20B%20ahuaray%20y%20Humani_TESIS2DA_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Rodríguez E. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas preventivas de ambulantes del mercado modelo del distrito de Huancayo, 2016. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional de enfermería en oncología]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2017. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/2904/Rodriguez%20Capacyachi_2da%20espc%20enfermeria_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. 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 para obtener el título profesional de: licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40427>
25. MINSA. Directiva Sanitaria N° 061 - MINSA/DGE V.01 Directiva Sanitaria para la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA). [Internet] 2016. [citado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3266.pdf>
26. Gere C, Sánchez I. Conocimientos y actitudes sobre las medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 5 años del C.S “Mariscal Castilla – Rímac 2017. [Tesis de especialidad]. Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2573/TESIS%20Gere%20Cinthia%20-%20S%C3%A1nchez%20Ingrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Fundación Valle del Lili. Infección respiratoria aguda en niños [Internet]. Fundación Valle del Lili; 2020 [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: <https://valledellili.org/infeccion-respiratoria-aguda-en-ninos/>

28. Leon M. Complicaciones de las infecciones respiratorias agudas y automedicación en niños menores de cinco años, en el Servicio de Pediatría del Hospital Sergio E. Bernales año 2020. [Tesis para obtener el título profesional de: médico cirujano] Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60362/Leon_VM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Fundación Valle del Lili. Infección respiratoria aguda en niños [Internet]. Fundación Valle del Lili; 2020 [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: <https://valledellili.org/infeccion-respiratoria-aguda-en-ninos/>
30. Organización Mundial de la Salud. Infecciones del tracto respiratorio. OMS; 2018. [Internet] 2018 [citado el 7 de julio de 2023] Disponible en: https://www.who.int/topics/respiratory_tract_diseases/es/
31. Bautista M. Factores de riesgo asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del distrito de Acopampa Ancash. [Tesis de titulación] Lima: Universidad Ricardo Palma 2019. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2277/T030_71428933_T%20Bautista%20Suasnabar%2C%20Marycielo%20Lesly.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Bustamante J, Gárate M. Infecciones respiratorias agudas: factores ambientales asociados a prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro Poblado Bello Horizonte - Tarapoto. julio - noviembre 2017. [Tesis de titulación]. Universidad Nacional de San Martín -Tarapoto. 2018. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3188>
33. Minsalud. Infecciones Respiratorias Agudas (IRA). [Internet] 2018 [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx#:~:text=Prevenci%C3%B3n%20de%20Infecciones%20Respiratorias%20Ag](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx#:~:text=Prevenci%C3%B3n%20de%20Infecciones%20Respiratorias%20Ag)

udas&text=Si%20el%20ni%C3%B1o%20tiene%20seis,y%20s%C3%ADgale%20dando%20leche%20materna.&text=Evite%20contacto%20con%20fumadores.

34. Yupanqui M. Prácticas preventivas maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud San Fernando, 2017. [Tesis de titulación]. Universidad Cesar Vallejo. 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/9921>
35. Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos. El humo de la leña y su salud. 2018 [Internet] 2018 [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: <https://espanol.epa.gov/espanol/el-humo-de-la-lena-y-su-salud>
36. Chacon L. Conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital de Yarinacocha, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2018. Disponible en: <http://www.repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3673/ENFERMERIA-2018-LUISCHACON-RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Lesly U. Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la actitud en puérperas del Centro de Salud Maritza Campos Días, junio del 2017. [Tesis titulación]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2017. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6588/63.0720.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Cuentas G., Quispe N. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2016. Disponible en:

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

39. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1156>.
40. Grijalva B, Perez C. Signos de alarma y medidas preventivas en infecciones respiratorias agudas (IRAS) en tutores de niños menores de 1 año - Pueblo Joven Túpac Amaru - Chaupimarca, Pasco 2022. [Tesis de Titulación]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2023. Disponible en: <http://45.177.23.200/handle/undac/3237>
41. Suarez O, Afanador M, Ramirez J, Amariles D, Villanueva O, Prieto K. ¿La lactancia exclusiva es un factor protector en las infecciones respiratorias? Revisión sistemática de la literatura. *Pediatría* [Internet]. 2021;54(1):17–27. [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.revistapediatria.org/rp/article/view/143>
42. Olaiz G, Gómez E, Juárez A, Vicuña F, Morales J, Carrasco O. Panorama histórico de la enfermedad diarreica aguda en México y el futuro de su prevención. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2020;62(1):25–35. [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/2020.v62n1/25-35/es/>
43. Gallego L, Nova Y, Velosa N. Prácticas de autocuidado de los profesionales de la salud frente a enfermedades respiratorias agudas. *revisión integrativa*. 2021 [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/4899>
44. Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [Internet]. 2011 8(4): 16-23. [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.

45. Santi D, Nogueira I, Baldissera V. Modelo de Nola Pender para promoção da saúde do adolescente: Revisão integrativa. REME [Internet]. 2023;27. [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/reme/article/view/40440>
46. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
47. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
48. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
49. Dzul M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
50. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
51. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
52. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
53. Chirinos Y, Reyna R, Aguilar E, Santillán C. Virus respiratorios y características clínico-epidemiológicas en los episodios de infección respiratoria aguda. Rev Peru Med Exp Salud

- Publica [Internet]. 2021;38(1):101–7. [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en:
<https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2021.v38n1/101-107/es/>
54. Villalba N. Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre – Diciembre 2017. [Tesis de titulación] Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11039/villalba_cn.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
55. Larenas C. Estrategias de enfermería para prevenir infecciones respiratorias agudas en la infancia. 2021 [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en:
<http://dspace.opengeek.cl/handle/uvsc/3745>
56. Moreno K. Conocimiento y actitud sobre las medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas en madres de un centro de salud de Lima, 2022. [Tesis de titulación]. Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/115867>
57. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en:
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
58. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2009 [citado el 12 de julio de 2024]. Disponible en:
https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título de la investigación: “Conocimiento y actitudes preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima, 2024”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general: ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años de un centro de salud de Lima, 2024?</p> <p>Problemas específicos: ¿Qué relación existe entre la dimensión conocimiento generales y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años? ¿Qué relación existe entre la dimensión medidas preventivas específicas y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar la relación entre la dimensión conocimiento generales y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años. Identificar la relación entre la dimensión medidas preventivas específicas y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima, 2024. Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima, 2024.</p> <p>Hipótesis Específica Hi: Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento general y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años. Hi: Existe relación significativa entre la dimensión medidas preventivas específicas y la actitud preventiva sobre IRA en madres de niños menores de 5 años.</p>	<p>V1: Conocimiento sobre IRA</p> <p>Dimensiones Conocimientos generales Medidas preventivas específicas</p> <p>V2: Actitudes preventivas sobre IRA</p> <p>Dimensiones Cognitivo Afectivo conductual</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada Método y diseño de Investigación Método hipotético - Deductivo Diseño de corte transversal, observacional no experimental.</p> <p>Población y muestra 118 madres de niños menores de 5 años como población y como muestra se calcula 90 madres</p> <p>Técnica Encuesta Instrumentos Cuestionario</p>

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES RESPIRATORIAS
AGUDAS****I. CONOCIMIENTOS GENERALES****1) “¿Qué entiende por Infecciones Respiratorias Agudas?”**

- a) Sangrado
- b) Convulsión
- c) Dolor de garganta
- d) Neumonía
- e) Enfermedades infecciosas de las vías respiratorias menores a 15 días

2) “¿Cómo cree usted que se trasmite las infecciones respiratorias agudas?”

- a) Por alimentos
- b) Por picadura de un mosquito
- c) Por agua contaminada
- d) Por no lavarse las manos
- e) Por contacto directo

3) “¿Qué síntomas reconoce usted sobre las infecciones respiratorias agudas?”

- a) Chillido de pecho
- b) Tos, dolor de garganta
- c) Dolores musculares
- d) Secreción y obstrucción nasal (resfrío)
- e) Todas las anteriores

4) “¿Qué hace usted para que el niño no se enferme de la gripe, tos y resfriados?”

- a) Mantiene la casa limpia
- b) Siempre se lava las manos para atender a su hijo
- c) Evitar que este junto a personas enfermas
- d) Siempre se cubre la boca al toser o estornudar
- e) Todas las anteriores

5) “¿Qué hace si el niño presenta fiebre?”

- a) Le doy de tomar bastante líquido
- b) Aplica paños húmedos de agua tibia
- c) Le quita la ropa si está muy abrigado
- d) Medir la temperatura
- e) Todas las anteriores

6) “¿Dónde busco consejo o tratamiento para combatir las infecciones respiratorias agudas?”

- a) Automedicación
- b) Familiar/amigo
- c) Hierbatero
- d) Farmacia
- e) Centro de salud más cercano

7) “¿Cuándo el médico le indica medicina para su niño (a)?”

Usted:

- a) Si las medicinas son costosas no las compra y prefiere curarlo con remedios caseros
- b) Le da otras medicinas que para usted son efectivos
- c) Le suspende la medicina si su niño se siente mejor.
- d) Cumple con darle la medicina luego lo lleva a su control.

8) “¿Cuál de las siguientes es la complicación más común en una infección respiratoria aguda?”

- a) Parasitosis
- b) Asma
- c) sinusitis
- d) Faringitis
- e) Neumonía

9) “¿Cuántas personas duermen en el cuarto del niño?”

- a) más de 5 personas ()
- b) 4 personas ()
- c) 3 personas ()
- d) 2 personas ()
- e) Duerme sola ()

10) “¿Cuál de las opciones considera una señal de peligro de una Infección Respiratoria Aguda?”

- a) Le salen granos en el cuerpo
- b) Escalofríos
- c) Fiebre
- d) vómitos
- e) Respiración profunda y con ruido

II MEDIDAS PREVENTIVAS ESPECÍFICAS**11) “¿Conoce porque es importante la vacunación?”**

- a) Porque los ayuda a tener un buen rendimiento.
- b) porque lo dice la enfermera
- c) Porque así lo manda el estado.
- d) Porque da vitaminas a los niños
- e) porque los protege ayudando a que los niños no se enfermen

12) “¿Cuál de las siguientes vacunas cree usted que previene las infecciones respiratorias agudas?”

- a) Hepatitis b y anti sarampión
- b) Poliomielitis y antitetánica
- c) Rotavirus y antiamarilica
- d) BCG y Virus del Papiloma Humana.
- e) Influenza y neumococo

13) “¿Hasta qué edad es recomendable que un niño sea amamantado?”

- a) Hasta los seis meses
- b) Hasta los ocho meses
- c) Hasta el primer año
- d) Hasta el año y medio
- e) Hasta los 2 años

14) “¿Cómo debe ser la alimentación para prevenir la enfermedad respiratoria?”

- a) Comidas chatarras
- b) Ingerir poco líquido
- c) Una alimentación alta en calorías
- d) Una alimentación dada por un nutricionista
- e) Una alimentación balanceada con frutas y verduras

15) “Si su niño ya presenta tos, resfrió o gripe, usted que debe proporcionarle en su alimentación:”

- a) Darle golosinas
- b) Darle comidas procesadas
- c) Darle solo lo que el niño acepte
- d) Darle alimentos en varias porciones
- e) Darle solo caldos y líquidos

16) “¿Qué tipo de lactancia consideras adecuada para prevenir la enfermedad respiratoria?”

- a) Leche de vaca
- b) Leche de cabra
- c) Leche gloria
- d) Leche en polvo
- e) Lactancia materna exclusiva

17) “¿Conoce Ud. Cuáles son las formas de contaminación del aire en su hogar?”

- a) Ambientes libres de polvo
- b) Sin excremento de animales
- b) Humo de cigarrillo
- c) Quemar basura dentro de la casa
- e) b y c

18) “¿Usted después de que baña a su niño debe principalmente?”

- a) Exponerlo a Corrientes de aire
- b) Abrigarlo bien y salir de casa
- c) Frotarlo con mentol
- d) Ponerle ropa tibia y acostarlo
- e) Secarlo y evitar el aire

19) “¿Cuál de estas actividades realizas con más frecuencia para prevenir los problemas respiratorios de tu hijo?”

- a) Evita espacios cerrados
- b) Brindar una alimentación balanceada
- c) Protegerlo de cambios bruscos de temperatura
- d) Cumplir con el esquema de vacunación
- e) Todas las anteriores

20) “¿Qué debe considerar cuando viste a su niño en la estación de invierno?”

- a) Cubrirlo con prendas finitas
- b) cambiarlo al aire libre
- c) Cubrirlo con ponchos y exponerlo al aire
- d) Abrigarlo demasiado hasta que traspire
- e) Protegerlo del frio y abrigarlo bien.

**CUESTIONARIO DE ACTITUD PREVENTIVA SOBRE INFECCIONES
RESPIRATORIAS AGUDAS**

INSTRUCCIONES: “Estimado madre a continuación se les presenta unos reactivos que deberá ser respondido de acuerdo a la frecuencia que usted consideré, deberá llenar con un aspa (x) la valoración respectiva”

Nunca (1)
Casi nunca (2)
A veces (3)
Casi siempre (4)
Siempre (5)

Nº	DIMENSIONES	1	2	3	4	5
Dimensión 1: Cognitivo						
1	Es consiente si su niño tiene respiración dificultosa e inusualmente acelerada debe ir al hospital más cercano					
2	Considera correcto la lactancia materna exclusiva a su niño desde que nació hasta los 6 meses					
3	Usted tiene sus vacunas al día de su niño para prevenir futuras infecciones respiratorias					
4	En caso que su niño tenga un resfriado es responsable con el tratamiento y lo sigue al pie de la letra					
5	En época de invierno trata de abrigar a su niño para evitar de tener problemas respiratorios					
6	Llevar una dieta adecuada y mantenerse hidratado es bueno para el organismo fuerte frente al ataque de virus y bacterias					
Dimensión 2: Afectivo						
7	Al presentar algunas dudas sobre unos síntomas sobre infecciones respiratorias es recomendable ir a un hospital cercano					
8	Cuando su niño este enfermo acuden al hospital para su tranquilidad y para que no se complique					

9	Usted está seguro que las vacunas protegen a su niño de infecciones respiratorias					
10	Cuando se tiene alguna duda importante consultar con varios médicos					
11	Cuando saca a su niño a la calle lo abriga para evitar que se enferme					
Dimensión 3: Conductual						
12	Muestra interés cuando su niño se recupera de alguna infección respiratoria					
13	Es sensible con niños que padecen infecciones respiratorias					
14	Usted es responsable con las vacunas de su niño					
15	Cuando se trata del tratamiento de su niño usted sigue al pie de la letra la receta					
16	Es consciente que tiene que acudir a un médico cuando su niño presenta síntomas de tener infecciones respiratorias					
17	Es sensata al seguir al tanto de su niño así evitar contraer una infección respiratoria					

Anexo 03: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: “Conocimiento y actitudes preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madre de niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima, 2024”.

Nombre del investigador: Gamonal Romero, Maribel

Universidad: Norbert Wiener

Propósito del estudio: “Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima, 2024”.

Participantes: Madres de niños menores de 5 años.

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

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

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

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

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

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

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

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

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Anexo 04: Informe de originalidad




29% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 27%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 27%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 27% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 27% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados uwiener on 2024-05-26	8%
2	Internet repositorio.uwiener.edu.pe	6%
3	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2024-10-28	4%
4	Trabajos entregados Submitted on 1692322697663	3%
5	Trabajos entregados uwiener on 2024-03-22	1%
6	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-09-25	<1%
7	Internet hdl.handle.net	<1%
8	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-04-11	<1%
9	Trabajos entregados uwiener on 2024-06-27	<1%
10	Internet repositorio.unac.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados uwiener on 2024-04-29	<1%