

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del puesto de salud Llicua Baja, Huánuco - 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Candelario Santiago, Yomira Danitza

ASESORA: Berríos Esteban, Diza

HUÁNUCO – PERÚ

2023



U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73650667

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22515625

Grado/Título: Maestra salud pública y gestión sanitaria

Código ORCID: 0000-0002-5214-0836

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ruiz Aquino, Mely Meleni	Maestra salud pública y gestión sanitaria	42382901	0000-0002-8340-7898
2	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22425745	0000-0003-3716-2655
3	Carnero Tineo, Alicia Mercedes	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22465192	0000-0001-8182-3364

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 pm horas del día 20 del mes de diciembre del año dos mil veintitrés, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO** (PRESIDENTA)
- **LIC. ENF. NIDIA VICTORIA ROSALES CÓRDOVA** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO** (VOCAL)
- **MG. DIZA BERRIOS ESTEBAN** (ASESORA)

Nombrados mediante **Resolución N°3419-2023-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: **"APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD LLICUA BAJA, HUÁNUCO-2023"**; por la Bachiller en Enfermería **Bachiller. YOMIRA DANITZA, CANDELARIO SANTIAGO**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **APROBADO**...Por **UNANIMIDAD**, con el calificativo cuantitativo de **DOCE**..... y cualitativo de **SUFICIENTE**

Siendo las, **16:33** horas del día **20**...del mes de **DIC**...del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE

MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO
Cod. 0000-0002-8340-7898
DNI: 42382901


SECRETARIO

LIC. ENF. NIDIA VICTORIA ROSALES CÓRDOVA
Cod 0000-0003-3716-2655
DNI: 22425745


VOCAL

LIC. ENF. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO
Cod. 0000-0001-8182-3364
DNI: 22465192

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TURNITIN

Yo, **DIZA BERRIOS ESTEBAN**, asesor(a) del PA de Enfermería y designada mediante Resolución N° 1182–2023-D-FCS-UDH del estudiante **YOMIRA DANITZA CANDELARIO SANTIAGO** de la investigación titulada “ **APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD LLICUA BAJA ,HUANUCO 2023**”

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 21% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 22 de diciembre 2023



Mg. Diza Berrios Esteban
Esp. en Neonatología
C.E.P. 19224 - R.N.E. 7234

DIZA BERRIOS ESTEBAN
22515625

DNI : 22515625

ORCID : 0000-0002-5214-0336

APLICACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

11%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.upeu.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

3%

4

repositorio.undac.edu.pe

Fuente de Internet

2%

5

Submitted to Universidad Andina Nestor
Caceres Velasquez

Trabajo del estudiante

2%

6

repositorio.upeu.edu.pe:8080

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

1%

8

Submitted to Universidad Nacional del Centro
del Peru

Trabajo del estudiante

1%



XI. DNI 22515628

ORCID 0000-0002-5214-0836

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a dios por haberme dado la oportunidad de culminar con la más anhelada meta.

A mis padres y familia porque fueron el motivo de inspiración para lograr mis proyectos y logros.

AGRADECIMIENTOS

A la asesora del presente estudio, Mg. Diza Berríos Esteban, por su orientación y apoyo durante la realización del estudio de investigación.

A mis padres y hermanos quienes me impulsaron a ser mejor cada día y por su apoyo emocional.

y a todas las personas que colaboraron y ayudaron en el desarrollo del presente estudio de investigación

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	19
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	24
2.2. BASES TEÓRICAS	25
2.2.1. TEORÍA DE LA DIVERSIDAD Y UNIVERSALIDAD DE LOS CUIDADOS CULTURALES DE MADELEINE LEININGER	25

2.2.2.	MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	26
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.3.1.	MEDIDAS PREVENTIVAS	27
2.3.2.	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.....	27
2.3.3.	ETIOLOGÍA DE LAS IRAS	28
2.3.4.	FACTORES DE RIESGO DE LAS IRAS.....	28
2.3.5.	MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LAS IRAS	29
2.3.6.	MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS IRAS	29
2.3.7.	MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS IRAS	30
2.4.	HIPÓTESIS.....	33
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	33
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	33
2.5.	VARIABLES.....	34
2.5.1.	VARIABLE PRINCIPAL	34
2.5.2.	VARIABLES DE COMPARACIÓN	35
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	36
CAPÍTULO III		40
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		40
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	40
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	40
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	41
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	41
3.2.1.	POBLACIÓN	41
3.2.2.	MUESTRA.....	42
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	43
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	43
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	49
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	50
3.4.	ASPECTOS ÉTICOS	51
CAPÍTULO IV.....		53
RESULTADOS.....		53
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	53
4.2.	CONTRASTE Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	62

CAPÍTULO V.....	69
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	69
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	69
CONCLUSIONES	74
RECOMENDACIONES.....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	79
ANEXOS.....	89

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	53
Tabla 2. Características generales de los niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	55
Tabla 3. Distribución de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en el control del ambiente en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	56
Tabla 4. Distribución de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en el control médico en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	57
Tabla 5. Distribución de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	58
Tabla 6. Distribución de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en nutrición en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	59
Tabla 7. Dimensiones de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023	60
Tabla 8. Aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	61
Tabla 9. Comparación de proporciones de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	62
Tabla 10. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según grupo etario de madres de niños	

menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	63
Tabla 11. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según zona de procedencia de madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	64
Tabla 12. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según estado civil de madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	65
Tabla 13. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según grado de escolaridad de madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	66
Tabla 14. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según religión de madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	67
Tabla 15. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según ocupación de madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.....	68

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	90
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	95
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	99
ANEXO 4 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS	103
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	109
ANEXO 6 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO.....	114
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	115
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	116
ANEXO 9 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.....	124
ANEXO 10 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	125

RESUMEN

Objetivo. Identificar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja. **Métodos.** Se efectuó una investigación descriptivo-comparativa; la población fue de 355 madres y la muestra de 185 madres seleccionadas aleatorizadamente. La técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. El contraste de la hipótesis se realizó con el Chi Cuadrado para una muestra con una $p < 0,05$. **Resultados.** Globalmente, 57,3% de madres tuvo inadecuada aplicación de medidas preventivas de IRAs y 42,7% mostraron adecuada aplicación de estas medidas. Asimismo, 64,3% mostró inadecuada aplicación de medidas preventivas en control del ambiente y 70,3% mostraron inadecuada aplicación en la nutrición del niño(a); por otra parte, 52,4% mostraron aplicación adecuada en control médico y 54,1% tuvieron aplicación adecuada en inmunizaciones. Asimismo, 53% de madres fueron adultas, 53,5% procedían de zonas urbano-marginales, 58,4% convivientes, 38,9% tenían estudios secundarios completos, 63,8% católicas y 47% amas de casa. Inferencialmente predominaron las madres con una inadecuada aplicación de medidas preventivas de IRAs con una $p = 0,047$; y se obtuvieron diferencias significativas en la aplicación de las medidas preventivas según grupo etario ($p = 0,007$; zona de procedencia ($p = 0,002$); escolaridad ($p = 0,000$) y ocupación ($p = 0,000$) de las madres. **Conclusión.** Las madres de niños menores de cinco años mostraron mayoritariamente una inadecuada aplicación de las medidas preventivas de las IRAs.

Palabras clave: Prevención & Control, Infecciones del Tracto Respiratorio, Conducta Social, Madres, Niños

ABSTRACT

Objective: Identify the application of preventive measures of Acute Respiratory Infections (IRAs) in mothers of children under 5 years of age using the Llicua Baja Health Post. **Methods:** A descriptive-comparative investigation was carried out; the population was 355 mothers and the sample of 185 mothers randomly selected. The technique applied was the survey and the instrument the questionnaire. The hypothesis contrast was made with the Chi Square for a sample with a $p < 0.05$. **Results** Overall, 57.3% of mothers had inadequate application of preventive measures of IRAs and 42.7% showed adequate application of these measures. Also, 64.3% showed inadequate application of preventive measures in environmental control and 70.3% showed inadequate application in child nutrition(a); moreover, 52.4% showed adequate application in medical control and 54.1% had adequate application in immunizations. Also, 53% of mothers were adults, 53.5% came from urban-marginal areas, 58.4% lived together, 38.9% had full secondary education, 63.8% Catholic and 47% housewives. Inferentially, mothers predominated with an inadequate application of preventive measures of IRAs with a $p = 0.047$; and significant differences were obtained in the application of preventive measures by age group ($p = 0.007$); area of origin ($p = 0.002$); schooling ($P = 0.000$) and occupation ($P = 0.000$) of mothers. **Conclusions:** The Mothers of children under the age of five showed, for the most part, inadequate implementation of ARI preventive measures.

Key words: Prevention & Control, Respiratory Tract Infections, Social Behavior, Mothers, Childs.

INTRODUCCIÓN

Esta tesis de investigación se realizó buscando identificar la aplicación de medidas preventivas de las IRAs en madres de niños menores de cinco años del Puesto de Salud Llicua Baja de Huánuco durante el año 2023; siendo un estudio importante porque las IRAs representan un importante problema sanitario en la población infantil de esta región, resultando relevante conocer cómo están aplicando las madres las medidas preventivas de estas patologías en el hogar para mediante el conocimiento de la realidad observada se implementen estrategias que contribuyan a un adecuado afrontamiento en el contexto sanitario.

En este sentido, los resultados que se presentan en esta investigación representan una contribución importante en el conocimiento problemática y son puestos a disposición de las autoridades sanitarias y de la institución de estudio para que puedan implementar medidas estratégicas y programas de intervención con enfoque preventivo promocional orientadas a fomentar una adecuada aplicación de las medidas preventivas de las IRAs como medio para disminuir su elevada prevalencia de casos en la población infantil.

Por ello se presenta este informe de tesis clasificado en cinco capítulos importantes: el primer capítulo está orientado a la descripción del problema de estudio así como el planteamiento del problema y objetivos de la investigación, indicando también la justificación y viabilidad del estudio; luego se presenta el segundo capítulo que incluye la presentación del marco teórico de la investigación con antecedentes, teorías, definiciones conceptuales, incluyendo la formulación de la hipótesis y variable de análisis.

Posteriormente se encuentra el tercer capítulo, donde se expone la metodología aplicada en el desarrollo de la investigación, seguido del cuarto capítulo donde se realiza la presentación de los resultados del estudio efectuando también la prueba de hipótesis estadísticas y en el quinto capítulo se realiza la discusión de resultados; para finalizar el estudio se presentan las conclusiones identificadas en la investigación, recomendaciones, el listado de referencias bibliográfica citadas en el estudio y los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) constituyen uno de los principales problemas sanitarios en los niños menores de cinco años, representando una de las primeras causas de atención médica y de morbilidad infantil a nivel mundial, con una prevalencia mayor en países subdesarrollados y en zonas de extrema pobreza¹.

Ello también es resaltado por Zurita et al² quienes refiere que las IRAs constituyen el conjunto de patologías que afectan el sistema respiratorio de las personas y tienen una incidencia mayor en la población infantil por una deficiente aplicación de las medidas preventivas.

Alvarado et al³ señalan que, reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) del año 2020 estiman que las IRAs provocan cada año el deceso de más de 6,6 millones de niños menores de 5 años, constituyendo una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad infantil en la mayoría de los países del mundo, evidenciando una deficiente cultura de prevención de patologías respiratorias en el hogar

En América Latina reportes estadísticos citados por Alvarado et al⁴ en el 2020 establecen que, las IRAs representaron la primera causa de morbimortalidad en la población infantil esta región que pudieron ser prevenidas si se aplicarían de manera pertinente las medidas de prevención de las IRAs en el hogar, siendo la neumonía la principal patología respiratoria que afecta a los niños menores de cinco años.

En el Perú, las IRAs representan una importante causa de morbimortalidad en niños menores de cinco años, pues reportes publicados por la Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud (MINSU)⁵ establecieron que hasta la semana epidemiológica N° 39 del año 2021 se presentaron 599 200 casos de IRAs y 6639 casos de neumonía, estimando

que el 75,0% consultas pediátricas atendidas en los establecimientos de salud están asociadas a procesos respiratorios agudos agravados por un inadecuado manejo de este tipo de infecciones en el hogar.

En Huánuco reportes publicados la Dirección Regional de Salud⁶ establecieron que en el año 2021 se presentaron más de 15 mil casos de IRAs, 225 episodios de asma y 151 casos de neumonía en niños menores de cinco años, siendo la mayoría asociadas a prácticas deficientes de prevención de IRAs en el hogar.

Estos reportes evidencian que las IRAs es un problema de gran magnitud en la población infantil cuyas altas de prevalencia, según Dacarett y Mujica⁷, están relacionadas esencialmente con una inadecuada aplicación de medidas preventivas de las IRAs en el hogar provocadas por la falta de conocimiento de las madres sobre los signos de alarma de estas patologías que impiden un tratamiento oportuno y provocan que se presenten complicaciones en la salud del niño.

En este sentido Yupanqui⁸ refiere que las prácticas maternas ineficaces como la ingestión de mates calientes, la visita a curanderos, el hacinamiento, déficit de vacunación, ausencia de lactancia materna exclusiva, bajo peso al nacer, desnutrición, barreras de acceso a la consulta y derivaciones inoportunas, contribuyen a un incremento de los casos por IRAs en la población infantil.

Esto se evidencia en un estudio realizado en Colombia en el 2020 por Cáceres et al⁹ identificó que cerca del 30,0% de madres de niños menores de cinco tuvieron una aplicación inadecuada de las medidas preventivas en el hogar provocando que la mayoría de los niños tengan problemas respiratorios agudos.

Guerra et al¹⁰ halló en el 2020 que cerca del 40,0% de madres de infantes no aplicaban adecuadamente las medidas preventivas de las IRAs en el hogar que favorecía la presencia de complicaciones en la salud de sus niños(as).

En México, en el 2018, una investigación efectuada por Gómez et al¹¹ evidenció que 70,0% de madres presentaron prácticas incorrectas de prevención de las IRAs, de los cuales 62,8% no aplicaban medidas de control térmico del niño y 40,0% no proporcionaban lactancia materna exclusiva afectando el pronóstico de la salud de su niño(a).

En el contexto nacional esto se evidencia en un estudio realizado por Chura y Maldonado¹² en el 2021 encontró que 23,8% mostraban una aplicación inadecuada de las prácticas de prevención de IRAs en el hogar provocando que estas enfermedades sean frecuentes en los niños menores de cinco años.

Del mismo modo, un estudio efectuado en la ciudad de Iquitos por Mori y Ríos¹³ en el 2020 evidenció que 60,4% de niños tuvieron un manejo inadecuado de las IRAs que asociaron un conocimiento insuficiente sobre la prevención de estas patologías respiratorias.

En esta línea, un estudio realizado por Yapuchura¹⁴ en Tacna en el 2020, evidenció que el 52,1% de madres presentó un nivel medio de conocimientos, y un 31,9% tuvieron prácticas no saludables de prevención de IRAs, encontrando relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Guerrero¹⁵ en su estudio realizado en Sullana en el 2019 identificó que 51,7% de madres tienden a aplicar prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs que muchas veces resultan inefectivas o ineficaces cuando los niños presentan complicaciones propias de los procesos respiratorios agudos.

En Huánuco un estudio realizado por Cajaleon¹⁶ en el 2018 evidenció que cerca del 75,0% de madres utilizaron remedios caseros en el tratamiento de las IRAs en niños menores de cinco años, que aplicados de manera inadecuada y sin el soporte médico contribuyen a la presencia de complicaciones en la población infantil.

Rodríguez y Requena¹⁷ señalan que un inadecuado manejo preventivo de las IRAs en el hogar trae como consecuencia la aparición de cuadros

graves de influenza y neumonía, y en muchas ocasiones son la causa directa de muerte en niños menores de 5 años.

Bustamante y Garate¹⁸ refieren que las consecuencias de esta problemática se evidencian en que si los niños no son tratados adecuadamente en su hogar se incrementa el riesgo de hospitalización con las consecuencias económicas que ello implica, pudiendo en casos críticos ser mortales por un manejo inadecuado de sus complicaciones.

Frente a ello, Valdés y Martínez¹⁹ sostiene que el mejoramiento de los conocimientos y prácticas de las madres familias, es una de las estrategias principales de la OMS para el control de las IRAs, pues el manejo adecuado de los casos es la mejor manera de reducir la mortalidad por IRAs, pero esto debe basarse en un conocimiento profundo de las características sociales, culturales y económicas de la población y la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en el hogar¹⁶.

El Puesto de Salud Llicua Baja no está libre de esta problemática, pues según datos obtenidos de los registros del área niño de este establecimiento de salud, la tasa de morbilidad en niños menores de 5 años fue de 40%, constituyéndose en la primera causa de morbilidad en el distrito¹⁹. Al interactuar con algunas de las madres sobre las IRAs se encontró que estas relacionan la enfermedad con el desabrigo, el enfriamiento, además en las consultas expresan “he traído a mi niño porque hace días que no le mejora la tos”, “mi hijito siempre se enferma de gripe”; en cuanto a las prácticas sostienen “cuando mi bebé se enferma le doy miel de abeja”, “mi mamá me dijo que cuando mi niño tiene tos le frote la espalda con mentol” entre otras actividades terapéuticas.

Estas expresiones nos demuestran que las madres en su ambiente domiciliario tienden a aplicar diversas prácticas o medidas preventivas en el hogar haciendo uso de conocimientos empíricos basados en la experiencia o prácticas transmitidas de generación en generación (abuelas, madres, etc.), aplicándolas en sus niños, realizando algunas prácticas beneficiosas y otras perjudiciales para el niño, pudiendo presentar riesgos de complicaciones, por

la poca o ninguna efectividad de los tratamientos que utilizan en el hogar cuando su niño se enferma, surgiendo la necesidad de realizar este estudio de investigación..

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco – 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según grupo etario de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja?
2. ¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según lugar de procedencia de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja?
3. ¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según estado civil de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja?
4. ¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según grado de escolaridad de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja,?
5. ¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según religión de las madres niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja?
6. ¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según ocupación de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco – 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Evaluar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según grupo etario de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.
2. Describir la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según lugar de procedencia de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja..
3. Analizar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según estado civil de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.
4. Caracterizar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según grado de escolaridad de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.
5. Comparar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según religión de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.
6. Valorar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según ocupación de las madres de menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.

Este estudio es importante, ya que no existen este tipo de investigaciones que aborden la aplicación de medidas preventivas de IRAs reconociéndose que existe un vacío teórico en el abordaje de esta problemática pues no se conoce con exactitud cómo están aplicando las madres estas medidas para prevenir que sus niños(as) presenten estas

infecciones respiratorias en su hogar; y además, con este estudio se proporcionan conocimientos que aporten a las teorías y modelos que fundamenten la promoción y prevención de la aplicación de medidas preventivas como la teoría de Nola Pender considerara el paradigma teórico más importante en el estudio de la promoción de la salud en el ámbito comunitario.

Los resultados que se obtengan en el presente estudio con la finalidad de tomar las medidas de intervención que ayuden a disminuir las infecciones respiratorias agudas en los niños menores de cinco años. De igual manera se pretende que esta investigación se constituya en una fuente de apoyo para otras investigaciones relacionadas con la temática en estudio.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.

Esta investigación corresponde a la línea de investigación promoción salud y prevención de enfermedades, dado que como profesionales de enfermería nos sirve como esencia para contribuir al mantenimiento salud de la población permitiendo la elaboración de planes de cuidado y de mejora de la salud que beneficien a los niños en la aplicación de medidas prevención de las IRAs en los primeros años de vida.

En este sentido los resultados que se presenten en estudio permitirán que los profesionales de Enfermería del área de Crecimiento y Desarrollo puedan efectuar diversas actividades preventivas promocionales encaminadas a difundir en las madres la importancia de la aplicación adecuada de las medidas preventivas en el hogar que redunden en cuidado adecuado de la salud infantil y la reducción de las tasas de prevalencia de las IRAs en nuestra región.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.

Por lo expuesto es necesario brindar información acerca de la aplicación de medidas preventivas a través del uso de instrumentos de

recolección de datos válidos y confiables que nos servirá de base para nuestras futuras investigaciones con mayor tamaño de muestra para mejorar así la salud de los niños en la primera infancia.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.

Las limitaciones que se presentaron en este estudio se relacionaron con el acceso a la muestra de estudio pues algunas madres no aceptaron formar parte de la aplicación de las encuestas aduciendo falta de tiempo por sus labores domésticas y laborales que se subsanaron encuestando a otras madres que aceptaron participar del estudio sin ningún inconveniente.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.

La ejecución del presente estudio fue viable porque se contó con los recursos humanos, materiales y económicos necesarios para concretar cada una de las fases comprendidas en esta investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Colombia (Barranquilla), en el 2021, Guerra et al¹⁰ realizaron el estudio: “Prácticas y conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años” buscando determinar los conocimientos y prácticas sobre IRAs en niños menores de cinco años, realizando un estudio descriptivo en 115 madres evaluados con cuestionario de conocimientos y prácticas de IRAs; sus resultados más importantes fueron que 48% de las madres consideraron la tos como signo de alarma de las IRAs, 29% de las madres asociaron la aparición de síntomas respiratorios con la ingestión de bebidas frías, 18,0% considera que los problemas respiratorios eran causados por virus o procesos infecciosos, 32% afirmó que frente a una Infección Respiratoria, prefiere cuidar a sus hijos administrándoles remedios naturales en su hogar, 43,0% frotaban el pecho con mentol, 36,8% les daban infusiones con plantas medicinales y 26% que prefiere llevarlo a una institución hospitalaria concluyendo que las madres tenían conocimientos y prácticas inadecuadas sobre las IRAs en los niños menores de cinco años.

En Colombia (Bucaramanga), 2020, Cáceres et al⁹ efectuaron el estudio: “Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia” proponiéndose describir los conocimientos y las prácticas sobre infección respiratoria aguda por parte de cuidadores de menores de 5 años; desarrollando una investigación descriptiva, prospectiva, transversal en 403 cuidadores de niños menores de cinco años evaluados con un cuestionario; sus resultados evidenciaron que 62,8% conocía sobre las IRAs, 27,9% sabía las causas de las IRAs, 98,0%

sabía sobre los síntomas de las IRAs, 58,6% tenía conocimiento sobre las medidas de prevención de las IRAs, en cuanto a las prácticas, 71,0% tuvieron prácticas adecuadas y 29,0% mostraron prácticas inadecuadas de prevención de IRAs.

En Ecuador (Ámbato), en el 2019, Salguero y Pérez²⁰ presentaron el estudio titulado: “Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en menores de 5 años de la Parroquia Pasa”; buscando determinar los cuidados empíricos que aplican las madres de niños menores de 5 años en afecciones respiratorias. El estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo, observacional, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 123 madres de niños menores de 5 años, utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 40,0% señalaron que los cuidados empíricos fueron recomendados por sus padres, el 53,0% brindaron cuidados farmacológicos a los niños; el 43,0% utilizaba plantas medicinales combinadas en las afecciones respiratorias de los niños el 54,0% consumía las plantas medicinales en infusiones por vía oral; el 80,0% obtuvo resultados positivos en el cuidado de las afecciones respiratorias. Concluyendo que los cuidados empíricos que utilizaban las madres en el hogar resultaron efectivos en el tratamiento de las IRAs de los niños.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima, en el 2021, Palomino²¹ efectuó el estudio: “Conocimiento y aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años de edad en el P.S. Leoncio Prado - San Juan de Miraflores” cuyo objetivo fue identificar la asociación entre el grado de conocimiento y aplicación de medidas de prevención frente infecciones respiratorias agudas en madres de infantes con menos de 5 años; el estudio fue de enfoque cuantitativo y diseño transversal descriptivo correlacional, no experimental realizado en 80 madres de niños menores de cinco años evaluados con un cuestionario y una guía de observación; sus resultados evidenciaron que 51,3% tenía un conocimiento medio sobre las IRAs, 42,5% alto y 6,3% conocimiento

bajo; en cuanto a las prácticas, 55,0% de madres aplicaron adecuadamente las medidas de prevención y 45,0% lo aplicaba inadecuadamente; sus conclusiones evidenciaron la existencia de alta relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas de IRAs en madres de niños menores de 5 años.

En Tacna, 2021, Chura y Maldonado¹² realizaron el estudio que tuvo como título: “Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años”, buscando establecer el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas en la prevención de IRAS en madres de los niños menores de 5 años; realizando un estudio analítico, transversal, en 323 madres evaluadas con un cuestionario y una lista de cotejo; sus resultados mostraron que en relación al conocimiento de las madres sobre las infecciones respiratorias agudas el 73,4% de las madres tuvieron un nivel de conocimiento alto; el 23,8% de madres obtuvieron el nivel de conocimiento medio y el 2,8% adquirieron el nivel de conocimiento bajo. Respecto a las prácticas de prevención de las IRAS, el 76,2% de madres realizan las prácticas buenas; el 23,2% de las madres realizan prácticas regulares y un 0,6% realiza prácticas malas; concluyendo que existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la prevención de IRAS en la muestra de análisis

En Iquitos, en el 2020, Mori y Ríos¹³ presentaron el estudio: “Conocimiento y manejo en infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años” con el objetivo de determinar el conocimiento y el manejo de las IRAs en los niños, realizando un estudio descriptivo, prospectivo, transversal en una muestra constituida por 490 madres de niños menores de cinco años evaluados con un cuestionario estructurado, siendo sus principales resultados que 39,6% tuvo conocimiento bajo sobre las IRAs, 36,3% presentó conocimiento medio y 24,1% tuvo conocimiento alto; en cuanto al manejo, 60,4% tuvo manejo inadecuado y 39,6% presentó un manejo adecuado de las IRAS; concluyendo que la mayoría de las madres encuestadas tuvo

conocimiento bajo y un manejo inadecuado de las IRAs en menores de cinco años.

En Lima, 2019, Yupanqui⁸ realizó la investigación denominada: “Prácticas preventivas maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud San Fernando”, con el objetivo de determinar las prácticas preventivas que aplican las madres en el manejo de las IRAs, realizando un estudio descriptivo simple en 180 madres de niños menores de cinco años evaluados con un cuestionario Lickert de prácticas preventivas de IRAs, sus resultados más relevantes evidenciaron que 63,3% tuvo prácticas adecuadas y 36,7% prácticas inadecuadas de prevención de IRAs, asimismo 91,7% tuvieron prácticas clínicas adecuadas en el control del ambiente, 71,7% tuvo prácticas clínicas adecuadas en el control médico, 59,4% presentó prácticas adecuadas en la inmunización y 50,6% tuvo prácticas adecuadas en el manejo de la nutrición, concluyendo que la mayoría de madres tuvieron prácticas preventivas inadecuadas de manejo de IRAs en su ambiente familiar que afectaba el cuidado de sus niños.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, en el 2020, Pastor²² desarrolló la investigación: “Autocuidado de las madres de niños menores de cinco años sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas del Centro de Salud Santa María del Valle”; proponiéndose identificar el autocuidado de las madres en la aplicación de medidas de prevención de las IRAs, realizando un estudio descriptivo simple, observacional, transversal en 206 madres de niños menores de cinco años, evaluados con un cuestionario; sus resultados evidenciaron que 81,1% tuvieron un autocuidado adecuado y 18,9% un autocuidado inadecuado; en cuanto a las dimensiones, 81,1% tuvieron un autocuidado adecuado en el control de crecimiento y desarrollo, 86,9% presentaron un autocuidado adecuado en la lactancia materna, 67,7% mostraron autocuidado adecuado en la nutrición; 79,1% tuvieron autocuidado adecuado en el

control del ambiente doméstico; concluyendo que en general la mayoría de madres tuvieron un autocuidado adecuado en la prevención de IRAs.

En Huánuco, 2019, Cajaleón²³ desarrolló la investigación: “Uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos”, buscando determinar el uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años, realizando un estudio descriptivo simple con diseño transversal en 115 madres de niños menores de cinco años aplicando un cuestionario en la recolección de información; sus resultados evidenciaron que 74,8% de madres encuestadas utilizaba las plantas medicinales en el tratamiento de las IRAs; 58,3% tenía la costumbre de utilizar la medicina tradicional; la planta medicinal más utilizada fue el eucalipto en 26,1%; preparado en infusión en 32,2%, administrados por vía inhalatoria con 30,4%, durante 3 veces durante el día por 3 días en 40,9%; y 67,8% percibieron que el uso de plantas medicinales era efectivo en el tratamiento de las IRAs; concluyendo que las madres de la comunidad de Margos utilizaban las plantas medicinales en el tratamiento de las IRAs en el hogar.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE LA DIVERSIDAD Y UNIVERSALIDAD DE LOS CUIDADOS CULTURALES DE MADELEINE LEININGER

Según Perez²⁴ el modelo teórico de Leininger defiende la utilización de métodos cualitativos y etnológicos, a través de la introducción de la etno enfermería, como disciplina científica para analizar las creencias, costumbres, estilos de vida y factores culturales que tienen influencia en las decisiones y acciones que realizan las personas; por ello, en este enfoque teórico, se busca ayudar a las enfermeras a descubrir y analizar el mundo subjetivo del paciente, considerando los aspectos étnicos, conocimientos y prácticas, como base para la adopción de decisiones

relacionadas al cuidado de la salud coherentes con la cultura y creencias de cada persona.

Fornons²⁵ señala que este modelo teórico sugiere que la Enfermería transcultural es una rama de la Enfermería que tiene la capacidad y habilidad para desarrollar el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería ejecutando tareas basadas en los estilos de vida y la cultura de cada persona, familia o comunidad; a través de las cuales se busca que la atención de salud sea más efectiva, agradable y coherente; para conseguir la satisfacción de los usuarios y el logro de la calidad de atención en salud.

Esta teoría se relaciona con el presente estudio pues permite identificar la importancia de la interculturalidad y el uso de la medicina tradicional o complementaria en el manejo preventivo de las IRAs en niños menores de cinco años.

2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Aristizabal et al²⁶ señalan que Nola Pender sostiene que la conducta se encuentra motivada por el bienestar y el potencial humano de cada persona; por ello, con el modelo de promoción de la salud se brinda respuestas adecuadas a la manera en que las personas toman sus propias decisiones respecto al cuidado de su estado de salud.

Por ello, Bonal²⁷ señala que promocionar la salud en el contexto sanitario permite disminuir la presencia de factores de riesgo e incrementar los factores protectores; planteando que las creencias, costumbres y motivaciones personales constituyen los aspectos fundamentales para conservar y cuidar su estado de salud en el contexto físico, psicológico y social.

Esta teoría se relaciona con este trabajo de investigación pues permite reconocer la importancia de la medicina tradicional como medida preventivo promocional eficaz en el manejo y tratamiento de las IRAs en la población infantil.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. MEDIDAS PREVENTIVAS

Según Chanamé et al²⁸, la prevención es “un concepto que; en el sentido estricto significa evitar que aparezcan enfermedades y los esfuerzos se encaminarán al diseño de medidas específicas para prevenirlas, poniendo énfasis en el reconocimiento y el tratamiento inmediato de estados peligrosos.

Vignolo et al²⁹ la definen como el conjunto de acciones y procedimientos desarrollados por la aplicación de los conocimientos adquiridos por las personas y que le permiten prevenir la transmisión o contagio de diversas patologías en cualquier etapa de su vida.

Sanabria³⁰ menciona que representa el conjunto de procedimientos ejecutados sistemáticamente para disminuir el riesgo o probabilidad de presentar diversas patologías que afectan la salud de las personas.

2.3.2. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Según el MINS³¹ las IRAs son un conjunto de infecciones que afectan desde oídos, nariz, garganta hasta los pulmones, que tienen una duración menor de quince días siendo ocasionados en su mayoría por virus y también por agentes bacterianos.

Orrego³² manifiesta que son padecimientos patógenos de las vías respiratorias con evolución inferior a 15 días y que pueden llegar a convertirse en neumonía; por lo que son considerados un problema de salud pública en la población infantil.

Bayona y Niederbacher³³ señalan que son consideradas un grupo complejo y heterogéneo de diversas patologías ocasionadas por un gran número microorganismos y agentes causales que afectan algún punto de las vías respiratorias o el sistema respiratorio de los seres humanos, que especial preponderancia en los niños.

Por su parte Bustamante y Garate³⁴ sostienen que las infecciones respiratorias agudas constituyen el conjunto de patologías del sistema respiratorio, causadas por diversos microorganismos de tipo virales, bacterianas u otros agentes causales, con un tiempo de enfermedad menor a los quince días; y cuyas principales manifestaciones clínicas son dolor, obstrucción nasal, estridor en reposo, aleteo nasal, fiebre, sibilancia, estertores, etc.

2.3.3. ETIOLOGÍA DE LAS IRAS

Según el MINSA³¹ las IRAs afectan a una parte o todo el aparato respiratorio (nariz, garganta, tráquea, bronquios y pulmones), siendo producidas por diferentes tipos de virus, bacterias u hongos.

Valero et al³⁵ señalan que los agentes etiológicos más importantes son los adenovirus, rinovirus, virus sincitial respiratorio y para influenza, que opera como inhibidora de la defensa antibacteriana normal del tracto respiratorio, produciendo un conjunto de signos y síntomas característicos de estas patologías, lo que permite diferenciarlos clínicamente.

Por su parte, Becerra et al³⁶ refieren que la mayor cantidad de infecciones son causadas por los virus en las vías superiores; y otros organismos que pueden intervenir en la invasión primaria o secundaria como los estreptococos staphylococcus y los neumococos.

2.3.4. FACTORES DE RIESGO DE LAS IRAS

El MINSA³¹ establece que los principales factores de riesgo para la presencia de las IRAs en los niños son el bajo peso al nacer, problemas de desnutrición o malnutrición infantil, inadecuada lactancia materna exclusiva, polución atmosférica, inadecuadas condiciones climáticas, hacinamiento en el hogar, bajos niveles de inmunización y las condiciones de pobreza.

Carbajal³⁷ manifiestan que existen diversas características biológicas, personales y ambientes que incrementan paulatinamente la

probabilidad que los niños presenten IRAs, que esencialmente están relacionadas con la falta de lactancia materna exclusiva, el bajo peso al nacer, esquemas de vacunación incompletos y factores climáticos.

Por su parte, Córdova et al¹ señalan que los aspectos relacionados al hacinamiento, condiciones de pobreza, bajo nivel de instrucción, alimentación complementaria inadecuada y el uso indiscriminado de antibióticos se constituyen en factores predisponentes de las IRAs en la población infantil

2.3.5. MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LAS IRAS

El MINSA³¹ afirma que las IRAs en los niños tienen como principales manifestaciones clínicas a la tos, dolor de cabeza, fiebre, irritabilidad, dolor de garganta, dolor o secreción en el oído, catarro, malestar general (decaimiento), congestión, secreción nasal y dificultad para respirar.

Coronel et al³⁸ afirma que las manifestaciones clínicas de las infecciones respiratorias agudas comprenden la presencia de los siguientes signos y síntomas: tos, dolor de garganta, obstrucción nasal, dificultad respiratoria, rinorrea, tiraje subcostal, cianosis, quejido respiratorio, otalgia, cianosis y otros síntomas respiratorios que pueden ir acompañados o no de fiebre causando sensación de malestar en los niños afectados.

Respecto a los signos de alarma de las infecciones respiratorias agudas Flores y Zeballos³⁹ mencionan que se encuentran la presencia de la dificultad respiratoria, estridor en reposo y tiraje subcostal; asociado también a que el niño no puede beber, se encuentra inconsciente y presenta convulsiones.

2.3.6. MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS IRAS

El MINSA³¹ establece que las principales medidas preventivas de las IRAs incluyen lavarse las manos constantemente, ventilar correctamente las habitaciones de la casa, abrigar a los niños, evitar el

contacto con personas que presenten síntomas, usar mascarilla; tener las vacunas completas de acuerdo con el calendario de vacunación, cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar, brindar una alimentación saludable rica en vitamina A y C, evitar cocinar a leña dentro de una habitación cerrada y no fumar cerca de los niños

Córdova y Moncada⁴⁰ afirman que son todas aquellas actividades y procedimientos que las madres realizan en el hogar para evitar la aparición de problemas respiratorios en los niños.

Fernández et al⁴¹ sostienen que son aquellas actividades realizadas por las madres en la prevención y el manejo de las IRAs en el hogar que están sustentadas por la información y evidencia empírica brindada por sus ancestros, familiares, amigos o personal de salud

Rodríguez et al⁴² mencionan que las madres cumplen un rol trascendental en la prevención de las IRAs por lo que deben tener las habilidades necesarias para realizar procedimientos que le permitan prevenir oportunamente estas patologías en menores de cinco años.

Cabeza y Salazar⁴³ refieren que son todas aquellas actividades que realizan las madres en el hogar encaminadas a prevenir los eventos o cuadros clínicos de procesos respiratorios en el hogar:

2.3.7. MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS IRAS

Según el MINSA³¹ las dimensiones que se consideran en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs son las siguientes

a) Control del ambiente

El MINSA³¹ manifiesta que el control del ambiente hace referencia a la aplicación de medidas encaminadas a controlar o mantener las condiciones físicas del hogar para evitar que presenten episodios de IRAs, abarcando el control de los aspectos relacionados los alérgenos, humo y condiciones de hacinamiento en el hogar.

Según Mezquía et al⁴⁴ el ambiente puede representar un factor determinante para que el niño pueda ser más vulnerable a presentar episodios de IRAs sobre todos en aquellos que están en contactos con la contaminación atmosférica, señalando que factores como el humo, polen o polvo son factores de riesgo para enfermedades respiratorias.

Chauca y Cuadros⁴⁵ implica que la aplicación de medidas preventivas en esta dimensión abarca la realización de actividades enfocadas a controlar las condiciones del hogar para minimizar el riesgo de que los niños presenten IRAs, que están relacionadas con el hacinamiento, exposición al humo y polvo en la vivienda.

Villacres⁴⁶ señala que las principales medidas que se aplican en el control del ambiente incluyen que los niños cuenten con habitaciones separadas, evitar que compartan la misma habitación o en su defecto que los niños compartan la habitación con los adultos, evitar el uso de cocina a leña, fumar cigarrillos, mantener ventilada la vivienda y realizar la higiene de esta todos los días, evitando juntarse con las personas que tengan procesos gripales o respiratorios.

b) Control médico.

El MINSA³¹ señala que el control médico es un aspecto importante en la prevención de las IRAs en los niños pues representa la evaluación periódica que un médico u otro profesional especialista de la salud realiza del niño para valorar la condición de su organismo y detectar oportunamente la presencia de enfermedades como las patologías respiratorias agudas.

En cuanto a la evaluación de las medidas preventivas de control médico, Siclla y Villa⁴⁷ refieren que abarca acudir al médico cuando el niño(a) tenga gripe u otro proceso respiratorio, cumplir el tratamiento indicado por el médico, evitar la automedicación consultar al médico antes de brindar cualquier medicamento, llevar a los controles de crecimiento y desarrollo de manera oportuna y seguir las indicaciones que brinda el personal de salud para prevenir las IRAs.

c) Inmunizaciones.

El MINSA³¹ señala que la inmunización es el proceso por el cual los niños se vuelven resistente a la presencia de enfermedades, por lo que se debe cumplir con el esquema establecido en el calendario de vacunación para prevenir las IRAs y otras enfermedades prevalentes de la infancia.

París et al⁴⁸ afirman que las inmunizaciones son un aspecto importante en la prevención de las IRAs pues estimulan su sistema inmunitario para proteger el organismo de los niños contra infecciones o patologías posteriores, brindando los anticuerpos necesarios para prevenir las complicaciones asociadas a procesos respiratorios.

Villena⁴⁹ señala que las medidas preventivas que se aplican en esta dimensión abarcan que el niño cuente con todas sus vacunas según el calendario de vacunación, llevar al establecimiento de salud a vacunar a su niño las fechas exactas que le toca la vacuna, aplicar la vacuna contra la influenza a los 7 y 8 meses, y posteriormente al año; y aplicar la vacuna contra el neumococo a los 2, 4 y 12 meses de edad.

d) Nutrición

Según Garcés⁵⁰ la nutrición cumple un aspecto importante en la prevención de las IRAs en niños menores de cinco años pues una buena nutrición está relacionada con una buena salud y un sistema inmunológico más fuerte, provocando que el niño tenga menos de riesgo de presentar una patología respiratoria aguda.

Velita⁵¹ señala que las medidas preventivas que se aplican en la dimensión nutrición están relacionadas al consumo de alimentos saludables, lavarse las manos antes y después de alimentar al niño(a); dar lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad, promover el consumo de frutas cítricas, verduras, y proporcionar los micronutrientes o cualquier otro suplemento nutricional.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Las madres de los niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja tienen una adecuada aplicación de las medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas.

Ho: Las madres de los niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja no tienen una inadecuada aplicación de las medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de IRAs según grupo etario de las madres niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud de Llicua Baja.

Ho₁: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de IRAs según grupo etario de las madres niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

Hi₂: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según lugar de procedencia de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

Ho₂: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según lugar de procedencia de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

Hi₃: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según estado civil de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

Ho₃: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según estado civil de

las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

Hi4: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según grado de escolaridad de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

Ho4: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según grado de escolaridad de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

Hi5: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según religión de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

Ho5: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según religión de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

Hi6: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según ocupación de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

Ho6: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas según ocupación de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL

Aplicación de medidas preventivas de IRAs.

2.5.2. VARIABLES DE COMPARACIÓN

- Grupo étnico
- Lugar de procedencia.
- Estado civil
- Grado de escolaridad.
- Religión.
- Ocupación.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE PRINCIPAL							
Aplicación de medidas preventivas de IRAs	Representa el grado de utilización de todas aquellas actividades y procedimientos que las madres realizan en el hogar para evitar la aparición de problemas respiratorios en los niños	Representa la aplicación de medidas que las madres realizan en el control del ambiente, control médico, inmunizaciones y nutrición para prevenir la presencia de IRAs en los niños menores de cinco años siendo evaluada como aplicación adecuada e inadecuada y medidas con un cuestionario	Aplicación medidas preventivas general	Categórica	Adecuada: 21 a 32 puntos. Inadecuada: 8 a 20 puntos	Nominal	Cuestionario de prácticas preventivas de IRAs.
			Aplicación medidas preventivas control del ambiente	Categórica	Adecuada: 13 a 20 puntos. Inadecuada: 5 a 12 puntos	Nominal	
			Aplicación medidas preventivas control médico	Categórica	Adecuada: 9 a 12 puntos. Inadecuada: 4 a 8 puntos	Nominal	
			Aplicación medidas preventivas inmunizaciones	Categórica	Adecuada: 13 a 20 puntos. Inadecuada: 5 a 12 puntos	Nominal	

			Aplicación medidas preventivas nutrición	Categórica	Adecuada: 21 a 32 puntos. Inadecuada: 8 a 20 puntos	Nominal	
VARIABLES DE COMPARACIÓN							
			Grupo etario	Categórica	Adolescente Joven Adulta	Nominal	
			Zona de procedencia	Categórica	Urbano Urbano marginal	Nominal	
			Estado civil	Categórica	Soltera Casada Conviviente Separada Viuda	Nominal	
Variables de comparación	-----	-----	Grado de escolaridad	Categórica	Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior técnico Superior universitario	Ordinal	Cuestionario de características generales
			Religión	Categórica	Católica Evangélica	Nominal	

			Ocupación	Categórica	Ama de casa Estudiante Trabajo independiente Trabajo dependiente	Nominal	
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN							
			Pertenencia a programas sociales	Categórica	Si No	Nominal	
			Número de hijos	Numérica	En hijos	De razón	
			Antecedentes de IRAs en los hijos	Categórica	Si No	Nominal	
			Edad	Numérica	En meses	De razón	
			Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal	
			Antecedentes de bajo peso al nacer	Categórica	Si No	Nominal	
			Número de episodios de IRAs durante el año	Numérica	1 a 2 veces 3 a 5 veces Más de 5 veces	De intervalo	
			Antecedentes de desnutrición	Categórica	Si No	Nominal	
			Tenencia de vacunas completas para la edad	Categórica	Si No	Nominal	
Características de los niños(as)	Rasgos o atributos propios de una población infantil	Es el conjunto de rasgos propios de los niños menores de cinco años del P.S. Llicua Baja					Cuestionario de características generales

Tipo de alimentación	Categoría	Lactancia Materna Exclusiva Lactancia Mixta Solo fórmula Solo comida Otro tipo de alimentación	Nominal
----------------------	-----------	---	---------

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según el número de variables fue un estudio descriptivo porque únicamente se trabajó con una sola variable que fue evaluada de manera pertinente para identificar adecuadamente la aplicación de medidas preventivas de las IRAs en las madres en estudio

Respecto al número de mediciones de la variable; fue un estudio transversal porque únicamente se realizó una medición de la variable en un momento determinado

Considerando la fuente de recolección de datos, fue un estudio prospectivo porque la información se obtuvo de fuentes primarias representadas en cada una de las madres participantes de la investigación.

Y de acuerdo con la intervención de la investigadora, el estudio fue observacional, pues únicamente se limitó a observar espontáneamente el comportamiento de la variable de estudio sin efectuar ningún tipo de manipulación arbitraria o intencional.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación se ubicó en el enfoque cuantitativo, porque se basó en el uso de la estadística y la medición de las medidas para presentar la realidad evidenciada en el entorno de análisis.

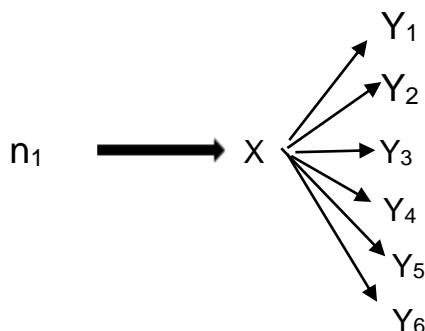
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación perteneció al nivel descriptivo porque básicamente se orientó a identificar la aplicación de medidas preventivas de IRAs en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja durante el periodo de recojo de la información o recolección de datos

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño aplicado en esta investigación fue de tipo descriptivo comparativo como se presenta a continuación:

ESQUEMA



Donde:

- n_1 = Muestra de madres de niños menores de 5 años
- X = Aplicación de medidas preventivas de IRAs.
- Y_1 = Grupo etario.
- Y_2 = Zona de procedencia.
- Y_3 = Estado civil.
- Y_4 = Grado de escolaridad.
- Y_5 = Religión.
- Y_6 = Ocupación.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 355 madres de niños menores de cinco años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja durante el año 2023 según información brindada por la coordinadora del área niño de este establecimiento de salud.

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN: Se incluyeron como participantes del estudio a las madres de niños menores de cinco años atendidos durante los meses de junio a agosto del año 2023 en el Puesto de Salud Llicua baja, con residencia permanente en esta localidad y que

aceptaron participar voluntariamente de la aplicación de instrumentos.

- b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:** Se excluyeron del estudio a las madres que fueron usuarias transeúntes, sus niños tuvieron alguna malformación congénita y no aceptaron participar de la realización de este estudio.
- c) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO:** El estudio se realizó en las instalaciones del Puesto de Salud de Llicua Baja, ubicado geográficamente en la localidad de Llicua en la ciudad de Huánuco.
- d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO:** La investigación se realizó durante el periodo comprendido entre los meses de marzo a diciembre del año 2023.

3.2.2. MUESTRA

- a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO:** Madres de niños menores de cinco años.
- b) MARCO MUESTRAL:** Padrón nominal de niños menores de cinco años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.
- c) TAMAÑO DE MUESTRA:** Se obtuvo a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

$$\begin{aligned} Z^2 &= 1.96. \\ P &= 0,5. \\ Q &= 1 - P = 0,5 \\ e &= 0.05. \\ N &= 355 \text{ pacientes} \end{aligned}$$

Sustituyendo valores:

$$\begin{aligned} n &= \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (355)}{(0.05)^2 (355) + (1.96)^2(0.5) (0.5)} \\ n &= \underline{\underline{339.9816}} \end{aligned}$$

1.8429

n = 184.75

n = 185 niños menores de cinco años

En consecuencia, la muestra la muestra de análisis quedó conformada por 185 madres de niños menores de cinco años atendidos en el Puesto de Salud Llicua Baja durante los meses de junio a agosto del 2023.

d) TIPO DE MUESTREO: La muestra de estudio se seleccionó aplicando el muestreo aleatorio simple teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión delimitados anteriormente.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

a) Técnica

En esta investigación se aplicó la encuesta como técnica de recolección de datos.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 1	
Nombre del instrumento	Cuestionario de características generales.
Autor	Elaboración Propia
Descripción del instrumento	Este instrumento permite conocer las características generales de las madres y niños menores de cinco años del Puesto de Salud Llicua Baja.
Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento consta de 17 ítems clasificados en 2 dimensiones: <ul style="list-style-type: none">• Características de los niños (9 ítems).• Características de las madres (8 ítems).
Técnica de administración	Encuesta
Momento de aplicación del instrumento.	Antes de entrar al consultorio de Crecimiento y Desarrollo.
Tiempo de aplicación del instrumento	15 minutos por cada madre participante del estudio

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 2

Nombre del instrumento	Escala de aplicación de medidas preventivas de IRAs.
Autor	Mori y Ríos ¹³
Descripción del instrumento	Este instrumento permite identificar la aplicación de medidas preventivas de IRAs en madres de niños menores de cinco años del Puesto de Salud Llicua Baja
Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento se encuentra conformado por 22 ítems clasificados en 4 dimensiones: control del ambiente (8 ítems), control médico (5 ítems), inmunizaciones (4 puntos) y nutrición (5 ítems)
Técnica de administración	Encuesta
Momento de aplicación del instrumento.	Antes de entrar al consultorio de Crecimiento y Desarrollo.
Tiempo de aplicación	20 minutos por cada madre participante del estudio

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

Para realizar esta fase del estudio se efectuaron secuencialmente los siguientes tipos de validación.

VALIDEZ CUALITATIVA

En esta forma de validación se realizaron secuencialmente las siguientes actividades:

- **Validez racional**

Este tipo de validación se realizó para garantizar que los ítems y dimensiones presentadas en el instrumento de investigación se encuentren sustentados por una sólida básica teórica – conceptual motivo por el cual se realizó una búsqueda metódica y sistemática de toda la información relacionada a las medidas preventivas de las IRAs consultando en buscadores científicos, revistas indexada como Scielo, Bireme, Pubmed, etc., incluyendo también búsquedas en repositorios de tesis de universidades públicas y privada del nivel regional, nacional e internacional, que dieron el rigor científico a los ítems del instrumento “Cuestionario de aplicación de medidas preventivas de IRAs”; siendo efectuada la validez racional de esta manera:

Validez del cuestionario de características generales.

Nº	DIMENSIÓN	AUTOR	DEFINICIÓN OPERATIVA
1	Características de las madres	Instituto Nacional de Estadística e Informática	Representa el conjunto de rasgos o atributos propios del ámbito materno de un determinado grupo poblacional.
2	Características de los niños		Conjunto de atributos propios de la población infantil.

Validez de la escala de aplicación de medidas preventivas de IRAs.

Nº	DIMENSIÓN	AUTOR	DEFINICIÓN OPERATIVA
2	Control del ambiente		Conjunto de medidas relacionadas a la ventilación y limpieza de la vivienda, control del humo, abrigo y transmisión aérea para prevenir la presencia de IRAs en los niños.
3	Control médico		Medidas relacionadas al cumplimiento del tratamiento médico y asistencia a los controles CRED para prevenir la presencia de casos de IRAs en los niños.
4	Inmunizaciones	Mori y Ríos ¹³	Conjunto de aspectos relacionados a la accesibilidad de las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación como medios esenciales en la prevención de las IRAs en la población infantil.
5	Nutrición		Conjunto de medidas relacionadas al cumplimiento de la LME, lavado de manos después de comer o estornudar cuando se come, consumo de frutas, verduras, alimentos ricos en hierro y micronutrientes.

- **Validez por juicio de expertos**

Este tipo de validación se realizó mediante la consulta a cinco jueces expertos con experiencia laboral reconocida en el componente de crecimiento desarrollo, manejo preventivo de las IRAs en el ámbito de la salud pública y validación metodológica de instrumentos quienes se

encargaron de evaluar cada uno de los ítems presentados en el “Escala de aplicación de medidas preventivas de IRAs” verificando que estos se encuentren acordes al contenido de la variable que se pretende medir según criterios de estructura, forma, relevancia y pertinencia de los ítems establecidos en el instrumento de medición.

Para tal efecto los expertos consultados realizaron la evaluación del contenido del instrumento brindando algunas sugerencias para mejorar el proceso de medición de la variable de estudio que fueron tomados en cuenta para la elaboración del instrumento final; posteriormente se realizó la contrastación de las opiniones brindadas por los expertos coincidiendo todos ellos en señalar que el instrumento era idóneo para medir la variable de estudio, firmando la constancia de validación (Anexo 5) correspondiente cuyas opiniones se presentan en este cuadro informativo:

Validez por juicio de expertos

Nº	Datos del experto(a)	Cuestionario de características generales	Escala de aplicación de medidas preventivas de IRAs
1	Mg. Eler Borneo Cantalicio	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Emma Flores Quiñónez	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Silvia Lorena Alvarado Rueda	Aplicable	Aplicable
4	Lic. David Barrueta Santillán.	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Bertha Serna Román	Aplicable	Aplicable

- **Validez de respuesta**

Esta forma de validación se efectuó para aproximar el contenido de los ítems presentados en el instrumento de medición al contexto sociocultural de las madres en estudio; motivo por el cual se realizó una primera prueba piloto en cinco madres de niños menores de cinco años

de la localidad de Llicua en quienes de manera espontánea se aplicó el instrumento de medición donde se valoró si las preguntas planteadas en los instrumentos eran comprensibles para la muestra de estudio, efectuando los cambios correspondientes para adaptar los ítems al aspecto sociocultural de las madres de esta localidad.

Posteriormente se realizó una segunda prueba piloto el 2 de abril del 2023 en una muestra no probabilística de 19 madres usuarias del Centro de Salud Amarilis en quienes se realizó la aplicación de los instrumentos de medición siguiendo los protocolos establecidos en el plan de prueba piloto; realizándose esta prueba sin mayores dificultades, y luego de ello se realizó la evaluación de algunos indicadores de resultado identificándose los siguientes reportes:

- **Tasa de participación:** Se obtuvo una participación del 100% de madres que formaron parte de la prueba piloto.
- **Tasa de respuesta:** Fue de 94,7% porque una madre no cumplió con firmar el consentimiento informado.
- **Tasa de respuesta por ítems:** Fue de 96,8% apreciándose que de los 475 ítems, 460 se contestaron de manera correcta, 11 se contestaron de manera inadecuada y 4 se dejaron en blanco.
- **Tiempo de aplicación de instrumentos:** La aplicación de instrumentos se realizó en un tiempo aproximado de 30 minutos por cada madre que formó parte de la prueba piloto.

VALIDEZ CUANTITATIVA

- **Confiabilidad estadística de instrumentos**

La determinación de la confiabilidad del instrumento se realizó codificando las respuestas identificadas en los instrumentos aplicados en la prueba piloto con la cual se elaboró una base de datos en el programa SPSS y luego mediante la aplicación de la prueba del Alfa de Cronbach se determinó la confiabilidad del “Cuestionario de aplicación

de medidas preventivas de IRAs”, encontrándose una confiabilidad estadística de 0,893 validando su utilización en la ejecución del estudio.

d) Recolección de datos

El proceso de recolección de datos de esta investigación se realizó

Planificación del trabajo de campo

En primer lugar se elaboró el plan de trabajo de campo donde se asignaron las funciones de cada uno de los integrantes del equipo de investigación (coordinadora y encuestadores) elaborando el cronograma de actividades de la etapa de recolección de datos y el tiempo establecido para cada actividad asignando el presupuesto respectivo a este proceso.

Trámite de autorización institucional.

Esta etapa inició el día 17 de abril del 2023 donde se presentó el oficio pidiendo el permiso para realizar la investigación (Anexo 6) siendo emitido este documento el 23 de mayo del 2023 (Anexo 7).

Coordinación administrativa.

Los procesos de coordinación para la realización del estudio se realizaron durante los días 24 y 25 de mayo en el que se coordinó con la responsable del área niño el acceso al ámbito de estudio solicitándose el padrón nominal y el registro de seguimiento para la selección de los participantes del estudio.

Recursos y materiales logísticos.

Esta actividad se realizó durante los días 27 y 28 de mayo del 2023 en donde se tramitó el apoyo del personal humano necesario para la aplicación de encuestas y se recolectaron los recursos requeridos para la ejecución del trabajo de campo.

Capacitación

El proceso de capacitación de encuestadores se realizó durante los días 30 y 31 de mayo del 2023 en que se brindó el adiestramiento correspondiente para que puedan realizar adecuada aplicación de instrumentos, programándose la fecha de inicio de recolección de datos.

Aplicación de instrumentos.

Esta etapa del estudio comenzó el día 2 de junio del 2023 en el que los encuestadores ingresaron al Puesto de Salud Llicua Baja y previa presentación al personal de salud de esta entidad sanitaria y posteriormente se situaron en las inmediaciones de los consultorios CRED donde iban abordando a las madres después de ser atendidas en este programa estratégico.

Posteriormente de manera cordial solicitaron su participación en el estudio entregándoles el consentimiento informado para su lectura correspondiente y firma correspondiente, seguidamente si la madre estaba de acuerdo con participar en el estudio se aplicaban los instrumentos de investigación en un tiempo aproximado de 20 minutos por cada madre en estudio, agradeciéndole por la colaboración brindada.

Se realizó este procedimiento encuestando un promedio de 5 a 7 madres por día hasta completar la cantidad establecida en la planificación del estudio, dándose por concluida esta etapa el 31 de agosto del 2023.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

a) Control de datos

Se realizó el control de calidad de cada una de las encuestas aplicadas en el estudio donde se verificó que estén llenados completamente y que cumplan con los requisitos necesario para ser incluidos en el procesamiento de la información recolectada en la investigación.

b) Codificación de datos

Se asignaron códigos numéricas a cada una de las respuestas proporcionadas por las madres en la aplicación de las encuestas elaborándose con ellas la base de datos de este informe de tesis (Ver anexo 8).

c) Procesamiento de los datos.

La información presentada en la base de datos del estudio se realizó con el programa SPSS 24.0.

d) Presentación de datos

Los datos obtenidos en el procesamiento de la información fueron presentados en tablas académicas según variables de interés, dimensiones y proceso de contraste de hipótesis.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

a) Análisis descriptivo: Este tipo de análisis se realizó aplicando medidas descriptivas de frecuencias y proporciones por la naturaleza categórica de las variables analizadas en esta investigación.

b) Análisis inferencial: El proceso de comprobación de las hipótesis formulados en esta investigación se realizó aplicando los cinco pasos del ritual de significancia como se presenta a continuación:

1) Formulación de hipótesis

Las hipótesis contrastadas en este estudio fueron:

Ha: Las madres de los niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja tienen una inadecuada aplicación de las medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas.

Ho: Las madres de los niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja tienen una adecuada aplicación de las medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas.

2) Establecimiento del margen de error

El margen de error que se asumió en este estudio fue del 5% ($p = 0,05$).

3) Elección de la prueba de hipótesis estadística

Las pruebas estadísticas que se utilizaron en esta investigación fueron seleccionados considerando la aplicación de los siguientes criterios de decisión:

- ❖ La hipótesis general del estudio se contrastó con la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una muestra
- ❖ En el contraste de variables nominales dicotómicas se aplicó la prueba del Chi Cuadrado de homogeneidad.
- ❖ Y En la comparación de variables nominales u ordinales politómicas utilizó como estadístico de contraste la prueba de Kruskall Wallis.

4) Lectura del p valor calculado

Constituye el valor p de significancia identificado después del procesamiento de datos en el Programa SPSS 25.0.

5) Toma de decisiones estadísticas

Se realizó en base a dos criterios: si el valor $p < 0,05$ se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula; y cuando el valor $p > 0,05$ se rechazó la hipótesis alterna y se aceptó la hipótesis nula.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En esta investigación se cumplió con aplicar los principios de integridad científica, evitando el plagio y manteniendo una conducta responsable en investigación en todas las etapas del estudio, cumpliendo también con las prerrogativas establecidas en el reglamento de ética de la Universidad de Huánuco, aplicando también los principios bioéticos en investigación por medio del cual se consideró la aplicación del consentimiento informado cuya

firma se solicitó a las madres antes de que se apliquen los instrumentos de investigación como prueba de su participación voluntaria en el estudio.

También se consideró la aplicación del precepto bioético de beneficencia por el cual se buscó promover el bienestar y confort de las madres participantes de la recolección de información; aplicándose también el principio de no maleficencia por el cual no se causó afectaciones significativas en la integridad física o emocional de las madres participantes, garantizando el manejo confidencial y anónimo de la información brindada, otorgándoles un trato justo y equitativo a todas las madres participantes durante la ejecución de esta investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características generales de las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Licua Baja, Huánuco - 2023

Características generales de las madres	n = 185	
	fi	%
Grupo etario		
Adolescente (17 a 19 años)	13	7,0
Joven (20 a 30 años)	98	53,0
Adulta (31 a 38 años)	74	40,0
Zona de procedencia		
Urbana	86	46,5
Urbano marginal	99	53,5
Estado civil		
Soltera	12	6,5
Casada	47	24,4
Conviviente	108	58,4
Separada	18	9,7
Grado de escolaridad		
Primaria completa	16	8,6
Secundaria completa	72	38,9
Secundaria incompleta	35	18,9
Superior completa	29	15,8
Superior incompleta	33	17,8
Religión		
Católica	118	63,8
Evangélica	67	36,2
Ocupación		
Ama de casa	87	47,0
Estudiante	19	10,3
Trabajo dependiente	28	15,1
Trabajo independiente	51	27,6
Pertenencia a programas sociales		
Si	72	38,9
No	113	61,1
Número de hijos		
Menos de 2	57	30,8
De 2 a 3	78	42,2
Más de 3	50	27,0
Antecedentes de IRAs en los hijos		
Si	112	60,5
No	73	39,5

Respecto al análisis de la características generales de las madres participantes de este estudio de investigación se identificó que la mayoría de ellas fueron madres jóvenes, con edades situadas entre los 20 y 30 años, con predominio de madres que procedieron de zonas urbano-marginales y tuvieron el estado civil de convivientes.

Asimismo se halló que el mayor porcentaje de madres encuestadas tuvieron estudios secundarios completos, prevaleciendo las que profesan la religión católica y siendo predominantes las madres que son amas de casa dedicándose a las labores del hogar y cuidado infantil.

Finalmente se apreció que la mayoría de las madres encuestadas no pertenecen a ningún programa social del estado, sobresaliendo las que tienen de 2 a 3 hijos, y predominaron las madres cuyos hijos(as) tuvieron antecedentes de IRAs en su hogar.

Tabla 2. Características generales de los niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Características generales de los niños	n = 185	
	fi	%
Edad del niño		
Menor de 1 año	44	23,8
1 a 2 años	73	39,4
3 a 4 años	68	36,8
Genero del niño(a)		
Masculino	97	52,4
Femenino	88	47,6
Episodios de IRAs en el último año		
1 a 2 episodios	49	26,5
3 a 5 episodios	85	45,9
Más de 5 episodios	51	27,6
Antecedentes de desnutrición		
Si	62	33,5
No	123	66,5
Vacunas completas para edad		
Si	162	87,6
No	23	12,4
Tipo de alimentación del niño(a)		
Lactancia materna exclusiva	31	16,8
Lactancia mixta	19	10,3
Solo fórmula	9	4,9
Solo comida	81	43,7
Otro tipo de alimentación	45	24,3

En cuanto a las características generales de los niños en estudio se identificó que sobresalieron los niños que tuvieron de 1 a 2 años; con predominio del género masculino y que tuvieron de 3 a 5 episodios de infecciones respiratorias agudas en el último año; apreciándose también que sobresalieron los infantes que no tuvieron antecedentes de desnutrición, contaron con las vacunas completas para su edad y su alimentación fue predominantemente a base de comidas de la olla familiar.

Tabla 3. Distribución de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en el control del ambiente en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Aplicación de medidas preventivas de IRAs en control del ambiente	n = 185					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
En su hogar los niños tienen sus dormitorios separados.	113	61,1	38	20,5	34	18,4
En el hogar se separa a las personas sanas de las enfermas con gripe o tos.	118	63,8	47	25,4	20	10,8
Evita que el niño salga a la calle cuando hace frío	37	20,0	78	42,2	70	37,8
Abriga a su niño(a) cuando hace frío	0	0,0	57	30,8	128	69,2
Cocina con leña en su hogar	102	55,1	47	25,4	36	19,5
Fuman cigarros en su hogar	60	32,4	74	40,0	51	27,6
Realiza la limpieza de su vivienda cada semana	0	0,0	105	56,8	70	43,2
Mantiene ventilada la vivienda abriendo puertas y ventanas	82	44,3	64	34,6	39	21,1
Evita que sus niños(as) estén junto a personas enfermas con tos o gripe	79	42,7	55	29,7	51	27,6

Al analizar la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en la dimensión control del ambiente en la muestra de estudio se identificó que predominaron las madres que siempre abrigan a sus niños(as) cuando hace frío; prevaleciendo también aquellas que nunca separan a las personas sanas de las enfermas en su hogar y que los niños no tienen dormitorios separados en su vivienda.

Del mismo modo, se identificó que una proporción importante de madres solo a veces realiza la limpieza semanal de su vivienda, no cocina con leña y nunca mantiene ventilado los ambientes de su vivienda; apreciándose también que sobresalieron aquellas que nunca evitan que sus niños estén junto a personas enfermas con tos o gripe; que solo a veces evitan que el niño salga a la calle cuando hace frío y cuyos integrantes a veces tienen el hábito de fumar dentro de la vivienda.

Tabla 4. Distribución de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en el control médico en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Licua Baja, Huánuco - 2023

Aplicación de medidas preventivas de IRAs en control médico	n = 185					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Acude al médico si su niño(a) presenta gripe o algún síntoma respiratorio	20	10,8	77	41,6	88	47,6
Cumple con el tratamiento que indica el médico para su niño(a)	0	0,0	73	39,5	112	60,5
Cuando su niño(a) tiene gripe le da medicamento sin consultar al médico	34	18,4	87	47,0	64	34,6
Lleva a su niño(a) a sus controles CRED en forma puntual	26	14,1	60	32,4	99	53,5
Sigue las indicaciones que le da el personal de salud para prevenir las infecciones respiratorias	14	7,6	75	40,5	96	51,9

En cuanto a la aplicación de medidas preventivas de las IRAs en la dimensión control médico en la muestra de análisis se apreció que un porcentaje mayoritario de madres encuestadas siempre cumplen con el tratamiento que indica el médico para su niño(a); apreciándose también que más de la mitad de las madres siempre llevan oportunamente a sus niños a sus controles CRED y siguen las indicaciones que las brinda el personal de salud para prevenir infecciones o problemas respiratorios en los niños.

Prosiguiendo con el análisis se identificó que una proporción importante de madres siempre lleva a su niño al médico cuando tiene síntomas de gripe o algún problema respiratorio, y en casi similar porcentaje se ubican las madres que automedican o brindan medicamentos a sus niños en su hogar sin consultar a un médico tratante.

Tabla 5. Distribución de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Aplicación de medidas preventivas de IRAs en inmunizaciones	n = 185					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
El niño recibe las vacunas establecidas en el calendario de vacunación	0	0,0	56	30,3	129	69,7
El niño recibe las vacunas en la fecha oportuna	25	13,5	62	33,5	98	53,0
El niño recibió la vacuna contra la gripe (influenza) en la edad correspondiente (7 y 8 meses)	21	11,4	68	36,8	96	51,9
El niño recibió las vacunas contra la neumonía en la edad correspondiente (2, 4 y 12 meses).	17	9,2	58	31,4	111	59,5

Al efectuar el análisis de la distribución de la aplicación de medidas preventivas de las IRAs en la dimensión inmunizaciones en la muestra de estudio se halló que una alta proporción de madres siempre hace que su niño(a) cumpla con las vacunas establecidas en el calendario de vacunación vigente de acuerdo con su edad cronológica, prevaleciendo también los que niños que siempre reciben las vacunas de manera oportuna.

Del mismo modo, se halló que predominaron las madres que su niño recibió oportunamente las dosis de la vacuna contra la influenza y también sobresalieron las madres que afirmaron que su niños recibieron oportunamente las tres dosis de la vacuna contra la neumonía según su edad correspondiente.

Tabla 6. Distribución de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en nutrición en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Aplicación de medidas preventivas de IRAs en nutrición	n = 185					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Se lava las manos antes y después de darle el alimento al niño (a)	43	23,2	90	48,7	52	28,1
El niño se lava las manos después de toser o estornudar cuando come	146	78,9	39	21,1	0	0,0
Brinda LME a su niño(a) hasta los 6 meses de edad	36	19,5	31	16,8	118	63,8
El niño(a) consume frutas cítricas como: mandarina, naranja, mango etc.	0	0,0	115	62,2	70	37,8
Brinda alimentos ricos en hierro a su niño(a)	35	19,5	106	57,3	43	23,2
Evita que el niño comparta alimentos y utensilios en el hogar	138	74,6	47	25,4	0	0,0
El niño(a) recibe micronutrientes (chispitas) o algún suplemento nutricional	0	0,0	124	67,0	61	33,0

Al analizar la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en la dimensión nutrición de la muestra de análisis se identificó que un alto porcentaje de madres nunca se preocupa de que su niño(a) se lavó las manos después de estornudar o toser y también fueron predominantes las madres que nunca evitan que sus niños compartan alimentos y utensilios con los demás integrantes de su hogar.

Además, se apreció que prevalecieron las madres que solo a veces brindan los micronutrientes o algún suplemento nutricional a sus niños; sobresaliendo también los que a veces brindan alimentos ricos en hierro y frutas cítricas a sus niños; y en contraparte se halló que un porcentaje importante de madres brindó LME exclusiva a sus niños(as) hasta los seis meses de edad.

Tabla 7. Dimensiones de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Dimensiones	n = 185	
	fi	%
Aplicación de medidas preventivas de las IRAs		
Aplicación de medidas preventivas de control del ambiente		
Adecuada	66	35,7
Inadecuada	119	64,3
Aplicación de medidas preventivas de control médico		
Adecuada	97	52,4
Inadecuada	88	47,6
Aplicación de medidas preventivas en inmunizaciones		
Adecuada	100	54,1
Inadecuada	85	45,9
Aplicación de medidas preventivas en nutrición		
Adecuada	55	29,7
Inadecuada	130	70,3

Al analizar las dimensión de la aplicación de medidas preventivas de las IRAs en las madres de los niños menores de cinco años se identificó que una proporción mayoritaria de madres encuestados tuvo inadecuada aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en el control del ambiente y nutrición de los niños(as).

Y en contraste, se pudo apreciar que predominaron las madres participantes del estudio que mostraron una adecuada aplicación de medidas de prevención de las IRAs en el control médico y las inmunizaciones de la población infantil.

Tabla 8. Aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Aplicación de medidas preventivas de las IRAs	fi	%
Adecuada	79	42,7
Inadecuada	106	57,3
Total	185	100,0

Al evaluar descriptivamente la aplicación de medidas preventivas de las IRAs en madres de niños menores de cinco años participantes de este trabajo de investigación se halló que, en general, predominaron las madres que tuvieron una inadecuada aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en su hogar; y en contraste, una menor proporción de ellas presentaron una inadecuada aplicación de las IRAs en su domicilio.

4.2. CONTRASTE Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.

Tabla 9. Comparación de proporciones de la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Aplicación de medidas preventivas de las IRAs	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X^2)	Significancia (p valor)
Adecuada	79	42,7	101,0	3,941	0,047
Inadecuada	106	57,3	101,0		
Total	185	100,0			

Al efectuar el contraste de la hipótesis general planteada previamente en el estudio con la prueba del Chi Cuadrado de bondad de ajuste para una muestra se identificó que los resultados de la aplicación de los cinco pasos del ritual de significancia estadística mostraron un valor de $X^2 = 3,941$ con un valor de significancia $p = 0,047$ que demuestra que las frecuencias observadas en el grupo de estudios son diferentes proporcionalmente, por lo que se rechaza la hipótesis general nula y se establece que predominaron las madres que tuvieron una inadecuada aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en los niños menores de cinco años.

Tabla 10. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según grupo etario de madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Grupo etario	Aplicación de medidas preventivas de las IRAs				Total		Kruskall Wallis. (X ²)	P Valor
	Adecuada		Inadecuada		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Adolescente (17 a 19 años)	4	2,2	9	4,8	13	7,0	9,942	0,007
Joven (20 a 30 años)	33	17,8	65	35,2	98	53,0		
Adulta (31 a 38 años)	42	22,7	32	17,3	74	40,0		
TOTAL	79	42,7	106	57,3	185	100,0		

Al realizar la comparación de las diferencias en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según grupo etario de las madres en estudio se observó que el proceso de contraste de hipótesis desarrollado con el estadístico de Kruskal Wallis (X²) arrojó como reportes de análisis un valor de X² = 9,942 encontrándose diferencias significativas en las proporciones comparadas con una significancia p = 0,007 que viabiliza el rechazo de la hipótesis nula en esta dimensión de estudio.

En consecuencia se acepta que existen diferencias en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según grupo etario de las madres de los niños menores de cinco años en estudio; identificándose que las madres adultas mostraron una mejor aplicación de las medidas preventivas de las IRAs que las madres jóvenes y adolescentes.

Tabla 11. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según zona de procedencia de madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Zona de procedencia	Aplicación de medidas preventivas de las IRAs				Total		Chi Cuadrado de Homog. (X^2)	P Valor
	Adecuada		Inadecuada		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Urbano	47	25,4	39	21,1	86	46,5	9,377	0,002
Urbano marginal	32	17,3	67	36,2	99	53,5		
TOTAL	79	42,7	106	57,3	185	100,0		

Al comparar inferencialmente las diferencias en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según zona de procedencia de las madres en estudio; se observó que los resultados del contraste de la segunda hipótesis específica realizado con el Chi Cuadrado de homogeneidad mostraron un valor de $X^2 = 9,377$ encontrándose diferencias estadísticas en la comparación de los grupos de estudio con un valor $p = 0,002$; que permite rechazar la hipótesis nula en esta área de análisis.

Por ello, se establece que existen diferencias significativas en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según zona de procedencia de las madres en estudio; identificándose que las madres que proceden de zonas urbanas marginales tienen un menor nivel de aplicación de las medidas preventivas de las IRAs que las madres que proceden de zonas urbanas.

Tabla 12. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según estado civil de madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Estado Civil	Aplicación de medidas preventivas de las IRAs				Total		Kruskall Wallis. (X ²)	P Valor
	Adecuada		Inadecuada		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Soltera	5	2,7	7	3,8	12	6,5	5,674	0,129
Casada	27	14,6	20	10,8	47	24,4		
Conviviente	40	21,6	68	36,8	108	58,4		
Separada	7	3,8	11	5,9	18	9,7		
TOTAL	79	42,7	106	57,3	185	100,0		

Al evaluar las diferencias en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según estado civil de las madres en estudio; se apreció que los reportes del contraste de la tercera hipótesis específica realizado con el estadístico de Kruskal Wallis reflejaron un valor de $X^2 = 5,674$ y no se hallaron diferencias estadísticas en las proporciones de estudio con un valor $p = 0,129$ que supera el margen de error estadístico del 5% ($p = 0,05$) viabilizando que se acepte la hipótesis nula en esta dimensión.

Por ende se establece que no existen diferencias significativas en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según estado civil de las madres en estudio; apreciándose que las proporciones son similares en madres solteras, casadas, convivientes y separadas.

Tabla 13. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según grado de escolaridad de madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Grupo de escolaridad	Aplicación de medidas preventivas de las IRAs				Total		Kruskall Wallis. (X^2)	P Valor
	Adecuada		Inadecuada		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Primaria completa	5	2,7	11	5,9	16	8,6	27,791	0,000
Secundaria incompleta	8	4,3	27	14,6	35	18,9		
Secundaria completa	24	13,0	48	25,9	72	38,9		
Superior incompleta	19	10,3	14	7,5	33	17,8		
Superior completa	23	12,4	6	3,4	29	15,8		
TOTAL	79	42,7	106	57,3	185	100,0		

Al evaluar las diferencias en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según grado de escolaridad de las madres en estudio; se encontró que la información estadística del contraste de la cuarta hipótesis específica desarrollada con el estadístico de Kruskal Wallis reflejaron un valor de $X^2 = 27,791$ y se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en los grupos analizados con un valor $p = 0,000$ que es inferior al margen de error estadístico $p = 0,05$ favoreciendo el rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de la hipótesis alterna en esta dimensión.

En consecuencia, se establece que existen diferencias significativas en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según grado de escolaridad de las madres en estudio; identificándose que las madres con bajos niveles de escolaridad muestran una menor aplicación de las medidas preventivas que las madres que tienen altos grados de escolaridad.

Tabla 14. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según religión de madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Religión	Aplicación de medidas preventivas de las IRAs				Total		Chi Cuadrado de Homog. (X ²)	P Valor
	Adecuada		Inadecuada		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Católica	56	30,3	62	33,5	118	63,8	3,011	0,083
Evangélica	23	12,4	44	23,8	67	36,2		
TOTAL	79	42,7	106	57,3	185	100,0		

Al analizar las diferencias en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según religión de las madres en estudio; se encontró que contraste de la quinta hipótesis específica desarrollada con la prueba de Chi Cuadrado de Homogeneidad mostraron un valor de $X^2 = 3,011$ y no se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en los grupos de estudio con una $p = 0,083$ que supera el nivel de significancia $p = 0,05$; que obliga a aceptar la hipótesis de estudio en esta área de evaluación.

Por consiguiente, se estandariza que no existen diferencias significativas en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según religión de las madres participantes del estudio; observándose similitud de porcentajes en las madres católicas y evangélicas.

Tabla 15. Diferencias en la aplicación de medidas preventivas de las Infecciones Respiratorias Agudas según ocupación de madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023

Ocupación	Aplicación de medidas preventivas de las IRAs				Total		Kruskall Wallis. (X ²)	P Valor
	Adecuada		Inadecuada		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Ama de casa	53	28,6	34	18,4	87	47,0	22,225	0,000
Estudiante	5	2,7	14	7,6	19	10,3		
Trabajo dependiente	8	4,3	20	10,8	28	15,1		
Trabajo independiente	13	7,1	38	20,5	51	27,6		
TOTAL	79	42,7	106	57,3	185	100,0		

Al realiza el análisis las diferencias en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según ocupación de las madres en estudio; se encontró que los resultados de la comprobación de la sexta hipótesis específica hecho con el estadístico de Kruskall Wallis reflejaron un valor de $X^2 = 22,225$ y se encontraron diferencias estadísticas en los grupos evaluados con un valor $p = 0,000$ que estadísticamente no supera el margen de error estadístico $p = 0,05$ favoreciendo el rechazo de la hipótesis nula y que se admita la hipótesis alterna en esta dimensión.

Por ello, se procede a señalar que existen diferencias significativas en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs según ocupación de las madres en estudio; apreciándose que las madres que son amas de casa muestran una mayor aplicación de las medidas preventivas de las IRAs que las madres que son estudiantes o tienen una ocupación laboral de naturaleza dependiente e independiente.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación se realizó buscando identificar la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en madres de niños menores de cinco años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja de Huánuco durante el periodo comprendido entre los meses de junio a agosto del año 2023; comprobándose mediante el proceso de ejecución del estudio, procesamiento de resultados y prueba de hipótesis realizado con el estadístico del Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una muestra que predominaron las madres que tuvieron una inadecuada aplicación de las medidas preventivas de las IRAs con una significancia $p = 0,047$; que permitió aceptar la hipótesis alterna en los resultados de este trabajo de investigación.

Los reportes presentados en este estudio son concordantes con los principios establecidos por Leininger en su enfoque teórico donde según manifiesta Pérez²⁵ se resalta la importancia del cuidado transcultural en el abordaje preventivo de las IRAs en el hogar estableciendo que cada madre tiene una forma particular de prevenir y tratar las IRAs en el hogar que deben ser respetadas y reforzadas para disminuir su prevalencia en los niños.

Asimismo nuestros resultados concuerdan con los principios establecidos por Florence Nightingale en su teoría del entorno físico donde según señala Amaro⁵² establece que el ambiente físico y los aspectos relacionados a la higiene y ventilación constituyen en factores de protección o desencadenantes de diversas enfermedades, comprobándose ello en esta investigación donde se identificó que las madres mostraban una inadecuada aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en el control del ambiente que se constituye en un factor desencadenante para la alta prevalencia de estas patologías en la población infantil.

En esta misma línea, la información presentada en esta investigación es semejante a la presentada por Guerra et al¹⁰ quienes en su estudio también

identificaron que la mayoría de las madres tuvieron una inadecuada aplicación de las prácticas preventivas de las IRAs pues acostumbraban a automedicar a los niños en su hogar utilizando remedios naturales y no tenían un adecuado control del ambiente que favorecía para que los niños presenten episodios de IRAs como se demuestran en nuestros resultados.

Salguero y Pérez²⁰ concordaron en señalar que una proporción predominante de madres mostraron una aplicación inadecuada de las medidas preventivas de las IRAs pues no mostraron preocupación por controlar los aspectos relacionados al ambiente en el que se desenvuelve el niño(a), no manteniendo ventilada las paredes y ventanas de su vivienda, dejando que el niño(a) salga a la calle cuando hace frío, como también se reflejan en los resultados de esta investigación.

Mori y Ríos¹³ también encontraron que más del 60% de madres mostraron un manejo inadecuado de las IRAs en el hogar mostrando desinterés por proteger a los niños en el entorno en que se encuentran, limitando la práctica del lavado de manos en el hogar, no acudiendo oportunamente al control médico y evitando brindar a alimentos ricos en hierro u otros nutrientes en la población infantil, coincidiendo con la información expuesta en esta tesis.

Siguiendo esta tendencia, Palomino²¹ en su investigación también encontró que una proporción importante de madres mostró una aplicación inadecuadas de las estrategias preventivas de las IRAs en su hogar pues dejaban que los niños estén en contactos con personas enfermas con gripe u otro problema respiratorio, no realizaban la higiene de las manos de los infantes después de toser o estornudar o brindaban una alimentación inadecuada a los niños afectando la capacidad del, organismo de contrarrestar los efectos desfavorables de las IRAs en el cuerpo.

No obstante, Cáceres et al⁹ hallaron resultados que se contraponen a la información presentada en este estudio pues identificaron que la mayoría de las madres mostraron una aplicación adecuada de las medidas de prevención de las IRAs en el hogar mostrando preocupación por el control del ambiente

en el que se desenvuelve el niño(a), abrigándolo cuando hace frío y preocupándose porque tengan una alimentación adecuada para evitar la prevalencia de las IRAs.

Pastor²² también encontraron que una proporción importante de madres de niños menores de cinco años mostraron una adherencia relevante a la aplicación de medidas preventivas de las IRAs en el hogar en los aspectos relacionados al control del ambiente, control médico, inmunizaciones y nutrición que, presentados en condiciones inadecuadas, se constituyen en un factor predisponente para la elevada prevalencia de problemas respiratorias en la primera infancia.

Asimismo, los reportes del contraste de las hipótesis específicas planteadas en esta investigación permitieron establecer que existen diferencias significativas en la aplicación de las medidas preventivas de IRAs según grupo etario ($p = 0,007$), zona de procedencia ($p = 0,002$); grado de escolaridad ($p = 0,000$) y ocupación ($p = 0,000$) de las madres de los niños menores de cinco años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.

Salguero y Pérez²⁰ también demostraron que el grupo etario, grado de escolaridad y ocupación de las madres son variables que se relacionan con la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en el hogar, señalando que las madres de menor edad, con bajo grado escolaridad y que tienen una ocupación laboral son las que muestran mayor tendencia a realizar una inadecuada aplicación de las medidas de prevención de las IRAs en la población infantil, que es concordante con la información presentada en este informe de tesis.

Al respecto, Palomino²¹ también demostró que el grado de escolaridad y la zona de procedencia son variables que se asocian a la presencia de las IRAs en los niños menores de cinco años, señalando que las madres que proceden de zonas urbano – marginales y aquellas que tienen bajos grados de escolaridad son las que mayormente tienen una aplicación inadecuada de medidas preventivas de IRAs en su domicilio.

Mori y Ríos¹³ también demostraron que variables como la edad y la ocupación son factores que repercuten en la aplicación de medidas de prevención de las IRAs manifestando que edades tempranas y la ocupación fueron del hogar son variables que inciden para que las estrategias prevención sean realizados incorrectamente en el hogar, concordando con la información mostrada en este estudio.

Chura y Maldonado¹² también encontraron que la edad, el grado de escolaridad y la procedencia se comportan como variables que inciden en la presencia de episodios de IRAs en la población infantil mostrando una inadecuada aplicación de estas como parte del manejo preventivos de las patologías respiratorias en la población infantil.

Por consiguiente, la valoración realizada en este apartada en el estudio demuestra que estamos frente a una realidad alarmante pues se ha identificado que un porcentaje preocupante de 57,3% de madres evaluadas mostraron una inadecuada aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en el hogar favoreciendo su incremento de casos pues representa una de las primeras causas de morbimortalidad de la población infantil siendo importante que se apliquen estrategias de educación sanitaria donde se sensibilice y se brinde a las madres información importante sobre el abordaje preventivo de las IRAs para disminuir su proporción de casos en la primera infancia.

En cuanto a las fortalezas que presentó este estudio se destaca que se encuestó a una muestra representativa de la población de madres asistentes al Puesto de Salud de Llicua Baja, aplicando criterios metodológicos en la selección de los participantes del estudio, destacando también la aplicación de un instrumento que fue validado por jueces expertos y que presentó una adecuada confiabilidad estadística para avalar la representatividad técnica de los resultados presentados en esta investigación.

Asimismo es prudente reconocer que este estudio tuvo algunas limitaciones saltantes que estuvieron asociadas al diseño descriptivo comparativo aplicado en esta tesis de investigación que únicamente permitió analizar el comportamiento de la variable en el ámbito de estudio comparando

esta situación con diversas variables de caracterización para establecer relaciones de asociación entre estas sin establecer relaciones de causalidad entre estas que hubieran contribuido a un mayor conocimiento de esta problema en el contexto sanitario debiendo realizarse más investigaciones sobre esta problemática pues los resultados de este son válidos únicamente para la muestra de madres participantes de este trabajo de investigación.

Se culmina esta investigación destacando la importancia de que se estandarice medidas y programas estratégicos con enfoque preventivo promocional orientadas a difundir la importancia de la aplicación de medidas preventivas saludables de las IRAs como aspecto relevante para la disminución de casos de estas patología en la población infantil.

CONCLUSIONES

En base a los objetivos propuestos este estudio se llegó a estas conclusiones:

1. Las madres de los niños menores de cinco años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja mostraron mayoritariamente una inadecuada aplicación de las medidas preventivas de las IRAs con una significancia $p = 0,047$; aceptándose la hipótesis alterna en los resultados de este trabajo de investigación.
2. Se encontraron diferencias significativas en la aplicación de medidas preventivas de las IRAs según grupo etario de las madres en estudio con una $p = 0,007$; que permite aceptar la hipótesis alterna; estableciéndose que las madres adultas mostraron una mejor aplicación de las medidas preventivas de las IRAs que las madres adolescentes y jóvenes.
3. Se obtuvieron diferencias estadísticas en la aplicación de medidas preventivas de las IRAs según zona de procedencia de las madres en estudio con una $p = 0,002$; aceptándose la hipótesis alterna; y demostrando que las madres que residen en zonas urbanas tuvieron una mejor aplicación de las medidas preventivas de las IRAs que las madres residentes en zonas urbano-marginales del ámbito de análisis.
4. No se encontraron diferencias significativas en la aplicación de medidas preventivas de las IRAs según estado civil de las madres en estudio con una $p = 0,129$, aceptándose la hipótesis nula en esta dimensión y encontrándose similitud de proporciones en los niveles de aplicación de medidas preventivas de las IRAs en los grupos evaluados.
5. Se hallaron diferencias significativas en la aplicación de medidas preventivas de las IRAs según grado de escolaridad de las madres en estudio con una $p = 0,007$; aceptándose la hipótesis alterna en esta área de análisis e indicando que las madres que tienen mayores niveles de escolaridad muestran menor nivel de aplicación de las medidas preventivas de las IRAs que las madres con bajos grado de escolaridad.

6. No se encontraron diferencias significativas en la aplicación de medidas preventivas de las IRAs según religión de las madres en estudio con una $p = 0,129$, que motivo a aceptar la hipótesis nula en este apartado del estudio y establecer que existe semejanzas de proporciones en la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en madres católicas y evangélicas.
7. Y para culminar, se obtuvieron diferencias significativas en la aplicación de medidas preventivas de las IRAs según ocupación de las madres en estudio con una $p = 0,000$; admitiéndose la hipótesis alterna en esta dimensión de estudio y estableciendo que las madres que son amas de casa tiene un mayor nivel de aplicación de las medidas preventivas de las IRAs que las madres que son estudiantes o tiene una ocupación laboral.

RECOMENDACIONES

A la DIRESA Huánuco

- Brindar capacitaciones técnicas permanentes a los profesionales de Enfermería de los establecimientos de la salud de la región sobre las medidas preventivas de las IRAs para mejorar sus estrategias de información, comunicación y educación en las madres usuarias.
- Impulsar el trabajo multisectorial con las municipalidades y universidades de la región para realizar actividades información y de educación sanitaria dirigidas a promover la aplicación de las medidas preventivas de IRAs en el ámbito familiar.

A la directora del Puesto de Salud Llicua Baja

- Encargar al personal del área niño para que implemente los ambientes del establecimiento de salud con afiches y letreros alusivos a la difusión de las medidas preventivas de las IRAs en el ámbito familiar y comunitario para su aplicación en el hogar.
- Coordinar con las autoridades sanitarias y las municipalidades sobre la importancia de realizar programas interactivos de educación sanitaria que permitan sensibilizar a las madres sobre la importancia de aplicar las medidas preventivas de las IRAs en el hogar.

A la coordinadora del área niño del Puesto de Salud Llicua Baja

- Realizar actividades interactivas en el establecimiento de salud con mensajes relacionados a la prevención de las IRAs en las áreas de control del ambiente físico, control médico, inmunizaciones y nutrición de los niños(as).
- Promover la entrega de afiches informativos y trípticos a las madres donde se brinde información sobre la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en el hogar.
- Organizar concurso de lavado de manos y ferias de alimentación saludable en el establecimiento de salud para promover la aplicación de medidas preventivas de las IRAs en los niños menores de cinco años

A los profesionales de Enfermería del Puesto de Salud Llicua Baja

- Brindar sesiones educativas interactivas a las madres de los niños menores de cinco años sobre las medidas preventivas de las IRAs para que puedan ser aplicadas adecuadamente en su hogar.
- Implementar los consultorios CRED con afiches que contengan mensajes animados e interactivos de prevención de las IRAs en aspectos relacionados al control del ambiente físico y control médico para que las madres pueden aplicarlo en el hogar y evitar que los niños presenten síntomas respiratorios.
- Realizar visitas domiciliarias a los hogares de los niños menores de cinco años para asegurar que reciban sus vacunas según su edad cronológica y mediante ello se pueda prevenir la presencia de IRAs en el hogar.
- Entregar folletos y trípticos a las madres donde se les informe sobre la aplicación de las medidas preventivas de las IRAs en el control del ambiente, control médico e inmunizaciones para su adecuada aplicación en el ámbito domiciliario.
- Brindar sesiones demostrativas a las madres sobre la importancia de tener una alimentación saludable rica en vitamina A y C para evitar los casos de IRAs en los niños y contribuir en la aplicación de medidas preventivas de esta enfermedad.
- Desarrollar guías nutricionales para niños menores de cinco años donde se brinden a las madres opciones para brindar una alimentación saludable en los niños y evitar la presencia de IRAs en el hogar.
- Realizar el seguimiento de los niños menores de cinco años que acuden al establecimiento de salud para verificar que cumplan con el esquema de vacunación de neumococo e influenza y la aplicación de medidas de prevención de IRAs en el hogar.

A los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco

- Acudir a los establecimientos de salud de la región para realizar actividades educativas interactivas y sociodramas sobre las medidas de prevención de las IRAs y la importancia de su aplicación en el hogar.

- Realizar visitas domiciliarias donde se brinde orientación a las madres sobre la importancia del lavado y los hábitos de higiene respiratoria para prevenir las IRAs en la población infantil.
- Participar en las campañas de vacunación organizadas por la DIRESA Huánuco para verificar el cumplimiento del esquema de vacunación vigente y que los niños reciban las dosis de vacunas necesarias para prevenir las IRAs.
- Brindar sesiones demostrativas sobre alimentación saludable en los hogares de los niños menores de cinco años incluyendo alimentos ricos en vitamina A y C para fortalecer el sistema inmunológico y prevenir las IRAs.
- Realizar estudios sobre la aplicación de medidas preventivas de las IRAs donde se incluya a las madres que no tienen estudios para tener un mayor conocimiento del problema y formular las medidas de intervención correspondientes.

A las madres de los niños menores de cinco años.

- Realizar un adecuado control del ambiente del hogar, evitando la exposición al humo, alérgenos y brindar una alimentación saludable a los niños para prevenir la presencia de IRAs.
- Llevar a sus niños a los controles CRED para que las enfermeras valoren su estado de salud y reciba información adecuada sobre las medidas preventivas de IRAs en el hogar.
- Llevar al niño inmediatamente al establecimiento de salud más cercano si presenta sintomatología para que pueda recibir un adecuado tratamiento y disminuir los casos de IRAs en los niños menores de cinco años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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 Ene [Consultado 2022 Jul 06] ; 20(1): 54 – 60. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100054&lng=es
2. Zurita Céspedes Brian Iván, Inturias Imaca Boris, Laura Vargas David. Frecuencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, Centro de Salud Rio Blanco, 2017. *Rev Cient Cienc Méd* [Internet]. 2020 [Consultado 2022 Jul 06]; 23(2): 201-206. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332020000200011&lng=es
3. Abanto C, Anhuamán L. Conocimientos, prácticas maternas y frecuencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años. [Internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [Consultado 2022 Jul 06] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11623>
4. 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. *Agora Rev. Cient.* [Internet]. 2021 [Consultado 2022 Jul 06]; 8(2): 33-39. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/download/180/141/616>
5. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Perú. [Internet]. Lima: DGE MINSa; 2021 [Consultado 2022 Jul 06] Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202139_04_22_2952_2.pdf

6. Dirección Regional de Salud Huánuco. Boletín Epidemiológico SE 25 región Huánuco 2021 [Internet]. DIRESA Huánuco; 2021 [Consultado 2021 Mayo 23]. Disponible en: <https://publicaciones.diresahuanuco.gob.pe/index.php/s/qq2qiQoy4GuSCrh>
7. Daccaret 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. Boletín Médico de Postgrado [Internet]. 2020 [Consultado 2022 Jul 06]; 36(2): 37-42. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/2771/1736>
8. Yupanqui J. Prácticas preventivas maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud San Fernando, 2017. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2017 [Consultado 2022 Jul 06] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/9921>
9. 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. Fac.Rev. Nac. Salud Publica [Internet]. 2020 dic [Consultado el 2022 julio 07] ; 38(3): e338280. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2020000300010&lng=en
10. Guerra M, Rojas I, Rodríguez J. Prácticas y conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. Rev. Identidad Bolivariana [Internet] 2020 [Consultado 2021 Mayo 23] ;4(2): 1 – 15. Disponible en: <https://identidadbolivariana.itb.edu.ec/index.php/identidadbolivariana/artic le/view/94/167>
11. Gómez D, Zapata R, Ávalos M, Reyes G. Conocimiento, práctica del cuidador y factor pronóstico de infecciones respiratorias agudas en niños.

Horiz. sanitario [Internet]. 2018 Abr [Consultado 2022 Jul 07] ; 17(2): 123-129. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200123&lng=es

12. Chura A, Maldonado E. Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. Investigación e Innovación [Internet]. 2021 [Consultado 2022 Jul 07]; 1(2): 125-138. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/download/1230/1407>.
13. Mori A, Ríos M. Conocimiento y manejo en infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Belén 2020. [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2020 [Consultado 2022 Jul 07] Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1105>
14. Yapuchura F. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas en el cuidado y la prevención en IRAs en madres de niños menores de cinco años que acuden al consultorio externo de Pediatría del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Esmeraldas [Internet] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020 [Consultado 2022 Jul 07] Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4000>
15. Guerrero O. Conocimientos y prácticas tradicionales maternas en el cuidado del niño menor de cinco años con infecciones respiratorias agudas atendidos en el Centro de Salud Suyo. Diciembre 2017 - Abril 2018. [Internet] Sullana: Universidad San Pedro; 2018 [Consultado 2022 Jul 07] Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11783>
16. Cajaleón J. Uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018 [Consultado 2022 Jul 07] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1099>

17. Rodríguez J, Reques N. Conocimientos y Prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas. Centro de Salud Muelle de los Bueyes, RACCS, Octubre – Noviembre 2015. [Internet]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANM2237>
18. Bustamante J, Garate M. Infecciones respiratorias agudas: factores ambientales asociados a prácticas preventivas en madres de niños menores de cinco años en el Centro Poblado Bello Horizonte. [Internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2018 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3188>
19. Valdés A, Martínez H. Nivel educacional de las madres y conocimientos, actitudes y prácticas ante las infecciones respiratorias agudas de sus hijos. Revista Panamericana de Salud Pública. [Internet]. 2000 [Consultado 2022 Jul 07]; 6(6): 400 - 407. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/1999.v6n6/400-407/es>
20. Salguero C, Pérez M. Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en menores de 5 años de la parroquia Pasa [Internet]. Ecuador: Universidad Técnica de Ámbato; 2018 [Consultado 2021 Mayo 23]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/27696>
21. Palomino A. Conocimiento y aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años de edad en el Puesto de Salud Leoncio Prado - San Juan de Miraflores. [Internet]. Lima: Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2021 [Consultado 2022 Jul 07] Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/421>
22. Pastor D. Autocuidado de las madres de niños menores de cinco años sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas del Centro de Salud Santa María del Valle. [Internet]. Huánuco: Universidad de

Huánuco; 2019 [Consultado 2022 Jul 07] Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3453>

23. Cajaleón J. Uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018 [Consultado 2022 Jul 07] Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1099>
24. Pérez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Camaguey 2008. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2009 Dic [Consultado 2022 Jul 07]; 25(3-4) Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003&lng=es
25. Fornons D. Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. Index Enferm [Internet]. 2010 Sep [Consultado 2022 Jul 07]; 19 (2 – 3): 172 – 176. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es
26. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. [Internet]. 2011 [Consultado 2021 Mayo 24] ; 8(4): 16 – 23. Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248/242>
27. Bonal R. Modelos sobre promoción de salud en medicina familiar internacional e implicaciones en medicina general integral. Edumecentro [Internet]. 2019 Jun [Consultado 2021 Mayo 24] ; 11(2): 175 – 191 Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000200175&lng=es

28. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J, León G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Rev. salud pública [Internet]. 2021 febrero [Consultado el 2022 julio 07]; 23(1): 200 e. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000100200&lng=en
29. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch. Med Int [Internet]. 2011 Abr [Consultado 2022 Jul 07] ; 33(1): 7-11. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es
30. Sanabria P. Reflexiones alrededor del concepto de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Rev.Fac.Med [Internet]. 2011 [Consultado 2022 Jul 07]; 19(1): 112-113. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-52562011000100013&lng=en
31. Ministerio de Salud. Infecciones respiratorias agudas (IRA). [Internet] Lima: MINSA; 2022 [Consultado 2021 mayo 12] Disponible en: <https://www.gob.pe/21263-que-son-las-infecciones-respiratorias-agudas-ira>
32. Orrego K. Conocimientos y prácticas sobre Infecciones Respiratorias Agudas en madres del Puesto de Salud Huascata, 2017 [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión; 2018 [Consultado 2021 mayo 12] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/972>
33. Bayona Y, Niederbacher J. Infecciones respiratorias virales en pediatría: generalidades sobre fisiopatología, diagnóstico y algunos desenlaces clínicos. Neumología pediátrica MÉD. UIS [Internet] 2015;28(1):133-141 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v28n1/v28n1a14.pdf>

34. Bustamante J, Gárate M. Infecciones respiratorias agudas: factores ambientales asociados a prácticas preventivas en madres de niños menores de cinco años en el Centro Poblado Bello Horizonte [Internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2018 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/318>
35. Valero N, Larreal Y, Arocha F, Gotera J, Mavarez A, Bermúdez J. Etiología viral de las infecciones respiratorias agudas. Invest. Clín [Internet] 2009; 50(3): 359 – 368 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332009000300010&lng=es
36. Becerra M, Fiestas V, Tantaleán J, Mallma G, Alvarado M, Gutiérrez V et al. Etiología viral de las infecciones respiratorias agudas graves en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet] 2019; 36(2): 231 – 238 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2019.v36n2/231-238/es>
37. Carbajal O. Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 05 años, usuarios de los servicios de Consulta Externa de la Microred Llata, Huánuco, 2017 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017 [Consultado 2021 Mayo 23]. Disponible en <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1018>
38. Coronel C, Huerta Y, Ramos O. Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años AMC [Internet]. 2018; 22(2): 194 - 203 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200009&lng=es
39. Flores C, Zeballos K. Manejo de infecciones respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años. Ámbitos urbano y rural P.S. Alto Jesús y P.S. Mollebaya Arequipa 2015 [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2016 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/1793>

40. Córdova D, Moncada R. Experiencias de las madres cuidando en el hogar a menores de 2 años con infecciones respiratorias agudas. Chiclayo 2017. Revista Acc Cietna [Internet] 2019; 6(1): 53 – 59 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/217/627>
41. Fernández L, Rincón T, Trujillo J, Estupiñan G. Prácticas culturales de los padres o cuidadores de niños menores de cinco años respecto a la IRA en un barrio de Florida Blanca Santander. [Internet] Bucaramanga: Universidad Cooperativa de Colombia; 2018 [Consultado 2021 mayo 12] Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12628/1/2018_Pr%C3%A1cticas_culturales.pdf
42. Rodríguez O, Louzado E, Espíndola A, Rodríguez O. Intervención educativa sobre infecciones respiratorias agudas. AMC [Internet]. 2010; 14(3) [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000300015&lng=es
43. Cabezas C, Salazar E. Conocimiento y practica en la prevención de infecciones respiratorias agudas en madres que asisten al Centro de Salud de Santa Ana – Huancavelica. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2014 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/799>
44. Mezquía A, Cumba C, Aguilar J, García R, Acosta L. Condiciones ambientales riesgosas para las infecciones respiratorias agudas en escolares de primaria. Revista Cubana de Medicina General Integral. [Internet]. 2011 [Consultado 2021 Mayo 23]; 27(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000200003
45. Chauca J, Cuadros J, Pérez I. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el

Programa de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Santa Fe, Callao [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2014 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/175>

46. Villacres R. Relación entre las acciones terapéuticas maternas en el hogar y las complicaciones de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud N° 1 de Latacunga durante el periodo junio-noviembre 2014 [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ámbato; 2015 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/9268>
47. 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) atendido en el Centro de Salud “Condevilla Señor” de Lima Metropolitana [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/10006>
48. París O, Castillo N, Calvo V, Ordoñez Y, Álvarez N, Valderrama-M. Prevención de infecciones respiratorias en instituciones de atención integral en el norte de santander. Hacia promoc. Salud [Internet] 2020 [Consultado 2022 julio 7]; 25(1): 130-140. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772020000100130&lng=en
49. Villena R. Vacunas e infecciones respiratorias. Revista Médica Clínica Las Condes. [Internet] 2017 [Consultado 2022 julio 7]; 28(1): 72-82. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864017300160>
50. Garcés D. Factores nutricionales que influyen en las infecciones respiratorias agudas de casos registrados en los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud N°7 Querocevallos [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ámbato; 2013 [Consultado 2022 julio 7] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/10006>

51. Velita K. Factores relacionados con la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 36 meses, Hospital De Contingencia "Ernesto German Guzmán Gonzales." Oxapampa. [Internet] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2020 [Consultado 2022 julio 7] Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/765>
52. Amaro M. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 Dic [Consultado 2022 julio 7]; 20(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009&lng=es

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Candelario Y. Aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del puesto de salud Llicua Baja, Huánuco - 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: “APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD LLICUA BAJA, HUÁNUCO - 2023”.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable dependiente: Aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas.			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco – 2023?	Identificar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco – 2023	<p>Hi: Las madres de los niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja tienen una adecuada aplicación de las medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas.</p> <p>Ho: Las madres de los niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja no tienen una inadecuada aplicación de las medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas.</p>	Aplicación de medidas preventivas nivel general	<p>Adecuadas 49 a 72 pts</p> <p>Inadecuadas 24 a 48 pts</p>	<ol style="list-style-type: none"> ¿Cuentan con ambiente separados para sus hijos menores? ¿Sus hijos menores comparten el dormitorio entre hermanos? ¿En su casa, mi niño(a) comparten el dormitorio con adultos? ¿En su casa cocina con leña? ¿Algún miembro de su familia fuma cigarrillos? ¿Realiza usted la limpieza de su vivienda todos los días? 	Nominal
Problemas específicos ¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según grupo etéreo de las madres?	Objetivos Específicos Evaluar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud	Hipótesis Específicas <p>Hi1: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según grupo etéreo de las madres.</p> <p>Ho1: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del</p>	Aplicación de medidas preventivas control del ambiente	<p>Adecuadas 21 a 30 pts</p> <p>Inadecuadas 10 a 20 pts</p>	<ol style="list-style-type: none"> ¿En su casa cocina con leña? ¿Algún miembro de su familia fuma cigarrillos? ¿Realiza usted la limpieza de su vivienda todos los días? 	Nominal

	Llicua, según grupo etéreo de las madres.	Puesto de Salud Llicua, según grupo etéreo de las madres.		<p>7. ¿Mantiene usted su vivienda ventilada con las ventanas y puertas abiertas?</p> <p>8. ¿Usted Evita que sus niños(as) estén junto a personas adultas enfermas de tos, gripe?</p>	
¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según lugar de procedencia de las madres?	Categorizar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según lugar de procedencia de las madres.	<p>Hi2: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según lugar de procedencia de las madres.</p> <p>Ho2: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según lugar de procedencia de las madres</p>	<p>Aplicación de medidas preventivas control médico</p> <p>Adecuadas 9 a 12 pts</p> <p>Inadecuadas 4 a 8 pts</p>	<p>9. Acude usted al médico si su niño(a) presenta gripe.</p> <p>10. Cumple con el tratamiento que indica el médico para su niño(a)</p> <p>11. Cuando su niño(a) se enferma de gripe le da medicamento sin consultar al médico.</p> <p>12. Lleva a su niño(a) a todos sus controles de crecimiento y desarrollo en forma puntual.</p> <p>13. Sigue usted las indicaciones que le da el personal de salud para prevenir las enfermedades respiratorias.</p>	Nominal

¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según estado civil de las madres?

Analizar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según estado civil de las madres.

Hi3: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según estado civil de las madres.
Ho3: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según estado civil de las madres.

Aplicación de medidas preventivas inmunizaciones

Adecuadas
11 a 15 pts
Inadecuadas
5 a 10 pts

14. ¿Su niño(a) cuenta con todas las vacunas según el calendario de vacunas?
15. ¿Lleva usted a su niño(a) en las fechas exactas que corresponde las vacunas?
16. ¿Recibió su niño(a) la vacuna de influenza(gripe) a los 7 y 8 meses y luego al año?
17. ¿Su niño recibió la vacuna contra la neumonía a los 2 meses, 4 meses y al año?

Nominal

¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según grado de escolaridad de las madres?

Determinar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según grado de escolaridad de las madres.

Hi4: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según grado de escolaridad de las madres.
Ho4: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según grado de escolaridad de las madres.

Aplicación de medidas preventivas nutrición

Adecuadas
11 a 15 pts
Inadecuadas
5 a 10 pts

18. ¿Realiza el lavado de manos antes y después de darle el alimento al niño(a)?
19. ¿Usted le daba solo pecho a su niño(a) hasta los 6 primeros meses?
20. ¿Su niño(a) consume frutas cítricas como: mandarina, naranja, kiwi, mango, entre otros?
21. ¿Su niño(a) consume verduras como: tomate,

Nominal

¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según religión de las madres?

Comparar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según religión de las madres.

Hi5: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según religión de las madres.

Ho5: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según religión de las madres.

- zanahoria, espinaca, acelga, ajo, brócoli, calabaza, etc.
22. ¿El niño recibe micronutrientes (chispitas) o algún suplemento nutricional?

¿Cómo es la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según ocupación de las madres?

Valorar la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según ocupación de las madres

Hi5: Existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según ocupación de las madres.

Ho5: No existen diferencias en la aplicación de medidas preventivas de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua, según ocupación de las madres.

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención Observacional Según planificación Prospectivo. Según mediciones Transversal Según variables: Descriptivo Nivel estudio Descriptivo Diseño del estudio Descriptivo simple <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;"> $n_1 \longrightarrow O_1$ </div>	Población: La población estará conformada por 354 madres de niños menores de cinco años de edad que acuden al Puesto de Salud de Llicua Muestra: 185 madres de niños menores de cinco años de edad que acuden al Puesto de Salud de Llicua	Técnicas: Entrevista instrumentos: Escala de prácticas preventivas de IRAs.	Se aplicó el consentimiento informado a cada uno de las madres en estudio considerándose también la aplicación de los principios bioéticos de autonomía, justicia, maleficencia y beneficencia	Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio. Estadística inferencial: Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el Chi Cuadrado para una muestra con un p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio

Donde:
 n_1 = Muestra de agricultores
 O_1 = Prácticas de autocuidado en la prevención del cáncer gástrico

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.”

INSTRUCCIONES. Este instrumento se aplica buscando conocer las características generales de las madres y niños menores de cinco años usuarios de este centro de salud, por lo cual se le plantean algunas preguntas que usted deberá leer y contestar rellenando los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) dentro los paréntesis según la respuesta que usted considere pertinente, agradezco su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO(A):

1. **¿Cuál es la edad del niño(a)?:**
_____ meses

2. **¿A qué género pertenece el niño(a):**
 - a) Masculino ()
 - b) Femenino ()

3. **¿Su niño ha nacido con bajo peso al nacer?**
 - a) Si ()
 - b) No ()

4. **¿Cuántos episodios de infecciones respiratorias agudas tuvo su niño durante el año?**
 - a) 1 a 2 veces ()
 - b) 3 a 5 veces ()
 - c) Más de 5 veces ()

5. **¿Su niño(a) tuvo desnutrición?**
 - a) Si ()
 - b) No ()

6. **¿Su niño(a) tiene sus vacunas completas para su edad?**
 - a) Si ()
 - b) No ()

7. **¿Qué tipo de alimentación tiene su niño(a)?**
 - a) Lactancia materna exclusiva ()
 - b) Lactancia mixta ()
 - c) Solo fórmula ()
 - d) Solo comida ()
 - e) Otro tipo de alimentación () Especifique:

II. CARACTERÍSTICAS DE LA MADRE:

7. ¿Qué edad tienes?

_____ años

8. ¿De qué zona procedes?

a) Urbana ()

b) Urbano marginal ()

9. ¿Cuál es su estado civil?:

a) Soltero (a) ()

b) Casado (a) ()

c) Conviviente ()

d) Separado (a) ()

e) Viudo (a) ()

10. ¿Cuál es su grado de escolaridad?:

a) Primaria completa ()

b) Secundaria completa ()

c) Secundaria incompleta ()

d) Superior completa ()

e) Superior incompleta ()

ESCALA DE APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE IRAS

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023”

INSTRUCCIONES: Este instrumento se aplica buscando identificar la aplicación de medidas preventivas de IRAs en madres de niños menores de cinco años usuarios de este puesto de salud de salud, por lo cual se le plantean algunas preguntas que usted deberá leer y contestar relleno los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) dentro los paréntesis según la respuesta que usted considere pertinente, agradezco su gentil colaboración:

S	Siempre
CS	Casi siempre
AV	Algunas veces
N	Nunca

N°	ITEMS	N	AV	CS	S
I.	CONTROL DEL AMBIENTE				
1.	¿Cuentan con ambiente separados para sus hijos menores?				
2.	¿Sus hijos menores comparten el dormitorio entre hermanos?				
3.	¿En su casa, mi niño(a) comparten el dormitorio con adultos?				
4.	¿En su casa cocina con leña?				
5.	¿Algún miembro de su familia fuma cigarrillos?				
6.	¿Realiza usted la limpieza de su vivienda todos los días?.				
7.	¿Mantiene usted su vivienda ventilada con las ventanas y puertas abiertas?				
8.	¿Usted Evita que sus niños(as) estén junto a personas adultas enfermas de tos, gripe?				
II.	CONTROL MÉDICO				
9.	Acude usted al médico si su niño(a) presenta gripe.				
10.	Cumple con el tratamiento que indica el médico para su niño(a)				
11.	Cuando su niño(a) se enferma de gripe le da medicamento sin consultar al médico.				

	Sigue usted las indicaciones que le da el personal de salud para prevenir las enfermedades respiratorias.				
III.	INMUNIZACIONES				
12.	¿Su niño(a) cuenta con todas las vacunas según el calendario de vacunas?				
13.	¿Lleva usted a su niño(a) en las fechas exactas que corresponde las vacunas?				
14.	¿Recibió su niño(a) la vacuna de influenza(gripe) a los 7 y 8 meses y luego al año?				
IV.	NUTRICIÓN				
15.	¿Realiza el lavado de manos antes y después de darle el alimento al niño(a)?				
16.	¿Usted le daba solo pecho a su niño(a) hasta los 6 primeros meses?				
17.	¿El niño recibe micronutrientes (chispitas) o algún suplemento nutricional?				

ANEXO 3
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN
DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023.”

INSTRUCCIONES. Este instrumento se aplica buscando conocer las características generales de las madres y niños menores de cinco años usuarios de este centro de salud, por lo cual se le plantean algunas preguntas que usted deberá leer y contestar rellenando los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) dentro los paréntesis según la respuesta que usted considere pertinente, agradezco su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES

1. ¿A qué grupo etario perteneces?

- a) Adolescente ()
- b) Joven ()
- c) Adulta ()

2. ¿De qué zona procedes?

- a) Urbana ()
- b) Urbano marginal ()

3. ¿Cuál es su estado civil?:

- a) Soltero (a) ()
- b) Casado (a) ()
- c) Conviviente ()
- d) Separado (a) ()
- e) Viudo (a) ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?:

- a) Primaria completa ()
- b) Secundaria completa ()
- c) Secundaria incompleta ()
- d) Superior completa ()
- e) Superior incompleta ()

5. ¿Qué religión profesas?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()

6. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

7. ¿Pertenece a programas sociales?

- a) Si ()
b) No ()

8. ¿Cuántos hijos tienes?

_____ hijos.

9. ¿Alguno de sus hijos ha tenido IRAs?

- a) Si ()
b) No ()

II. CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS

11. ¿Cuál es la edad del niño(a)?:

_____ meses

12. ¿A qué género pertenece el niño(a):

- a) Masculino ()
b) Femenino ()

13. ¿Su niño ha nacido con bajo peso al nacer?

- a) Si ()
b) No ()

14. ¿Cuántos episodios de infecciones respiratorias agudas tuvo su niño durante el año?

- a) 1 a 2 veces ()
b) 3 a 5 veces ()
c) Más de 5 veces ()

15. ¿Su niño(a) tuvo desnutrición?

- a) Si ()
b) No ()

16. ¿Su niño(a) tiene sus vacunas completas para su edad?

- a) Si ()
b) No ()

17. ¿Qué tipo de alimentación tiene su niño(a)?

- a) Lactancia materna exclusiva ()
b) Lactancia mixta ()
c) Solo fórmula ()
d) Solo comida ()
e) Otro tipo de alimentación () Especifique:

ESCALA DE APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE IRAS

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023”

INSTRUCCIONES: Este instrumento se aplica buscando identificar la aplicación de medidas preventivas de IRAs en madres de niños menores de cinco años usuarios de este puesto de salud de salud, por lo cual se le plantean algunas preguntas que usted deberá leer y contestar relleno los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) dentro los paréntesis según la respuesta que usted considere pertinente, agradezco su gentil colaboración:

S	Siempre
AV	Algunas veces
N	Nunca

N°	ITEMS	N	AV	CS	S
I.	CONTROL DEL AMBIENTE				
1.	¿En su hogar los niños tienen sus dormitorios separados?				
2.	¿En el hogar se separa a las personas sanas de las enfermas con gripe o tos.?				
3.	¿Evita que el niño salga a la calle cuando hace frío?				
4.	¿Abriga a su niño(a) cuando hace frío?				
5.	¿En su casa cocina con leña?				
6.	¿Algún miembro de su familia fuma cigarrillos?				
7.	¿Realiza usted la limpieza de su vivienda todos los días.?				
8.	¿Mantiene usted su vivienda ventilada con las ventanas y puertas abiertas?				
9.	¿Evita que sus niños(as) estén junto a personas adultas enfermas de tos, gripe?				
II.	CONTROL MÉDICO				
10.	Acude usted al médico si su niño(a) presenta gripe.				
11.	Cumple con el tratamiento que indica el médico para su niño(a)				
12.	Cuando su niño(a) se enferma de gripe le da medicamento sin consultar al médico.				
13.	Lleva a su niño(a) a todos sus controles de crecimiento				

	y desarrollo en forma puntual.				
14.	Sigue usted las indicaciones que le da el personal de salud para prevenir las enfermedades respiratorias.				
III.	INMUNIZACIONES				
15.	¿Su niño(a) cuenta con todas las vacunas según el calendario de vacunas?				
16.	¿Lleva usted a su niño(a) en las fechas exactas que corresponde las vacunas?				
17.	¿Recibió su niño(a) la vacuna de influenza(gripe) a los 7 y 8 meses y luego al año?				
18.	¿Su niño recibió la vacuna neumonía a los 2 meses,4 meses y al año?.				
IV.	NUTRICIÓN				
19.	¿Se lava las manos antes y después de darle el alimento al niño (a)?				
20.	¿El niño se lava las manos después de toser o estornudar?				
21.	¿Brinda LME a su niño(a) hasta los 6 meses de edad?				
22.	¿El niño(a) consume frutas cítricas como: mandarina, naranja, mango etc?				
23.	¿Brinda alimentos ricos en hierro a su niño(a).				
24.	¿Evita que el niño comparta alimentos y utensilios en el hogar?				
25.	¿El niño recibe micronutrientes (chispitas) o algún suplemento nutricional?				

ANEXO 4

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**

“Aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023”
- **Responsable de la investigación.**

Danitza Candelario Santiago; estudiante de Enfermería de la UDH, celular N° 936546728
- **Introducción / Propósito**

Identificar la aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años de este establecimiento de salud
- **Participación**

Participaran las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.
- **Procedimientos**

Se le aplicará una guía de entrevista de características generales y una escala de prácticas preventivas de IRAs. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 15 minutos en la recolección de datos.
- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable si decide no participar de este trabajo de investigación
- **Beneficios**

El beneficio que usted obtendrá por participar de la investigación, será conocer sobre las prácticas preventivas de las IRAs que realiza en el hogar y verificar si estas son adecuadas o no para una adecuada prevención de estas patologías en su niño.
- **Alternativas**

La participación en la investigación es voluntaria; usted puede escoger no participar o abandonar el estudio en cualquier etapa de la investigación.

El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora..

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ende se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en el presente estudio de investigación.

- **Problemas o preguntas**


Comunicarse al Cel. 935486149

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; he tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas de la participante y responsable de la investigación**


Morales Peña Lisbet
60733554
Firma de la madre
Entrevistada


73650667
Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 13 días del mes de 06 del 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**

“Aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023”
- **Responsable de la investigación.**

Danitza Candelario Santiago; estudiante de Enfermería de la UDH, celular N° 936546728
- **Introducción / Propósito**

Identificar la aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años de este establecimiento de salud
- **Participación**

Participaran las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.
- **Procedimientos**

Se le aplicará una guía de entrevista de características generales y una escala de prácticas preventivas de IRAs. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 15 minutos en la recolección de datos.
- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable si decide no participar de este trabajo de investigación
- **Beneficios**

El beneficio que usted obtendrá por participar de la investigación, será conocer sobre las prácticas preventivas de las IRAs que realiza en el hogar y verificar si estas son adecuadas o no para una adecuada prevención de estas patologías en su niño.
- **Alternativas**

La participación en la investigación es voluntaria; usted puede escoger no participar o abandonar el estudio en cualquier etapa de la investigación.

El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora..

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ende se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en el presente estudio de investigación.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al Cel. 935486149

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

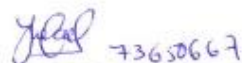
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; he tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas de la participante y responsable de la investigación**

Herrera Condezo Rosmary



Firma de la madre
Entrevistada



Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 13 días del mes de 06 del 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**

“Aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja, Huánuco - 2023”
- **Responsable de la investigación.**

Danitza Candelario Santiago; estudiante de Enfermería de la UDH, celular N° 936546728
- **Introducción / Propósito**

Identificar la aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años de este establecimiento de salud
- **Participación**

Participaran las madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja.
- **Procedimientos**

Se le aplicará una guía de entrevista de características generales y una escala de prácticas preventivas de IRAs. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 15 minutos en la recolección de datos.
- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable si decide no participar de este trabajo de investigación
- **Beneficios**

El beneficio que usted obtendrá por participar de la investigación, será conocer sobre las prácticas preventivas de las IRAs que realiza en el hogar y verificar si estas son adecuadas o no para una adecuada prevención de estas patologías en su niño.
- **Alternativas**

La participación en la investigación es voluntaria; usted puede escoger no participar o abandonar el estudio en cualquier etapa de la investigación.

El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora..

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ende se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en el presente estudio de investigación.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al Cel. 935486149


- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; he tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas de la participante y responsable de la investigación**

 Kelly Sanchez Mallqui
73494356

Firma de la madre
Entrevistada

 73650667

Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 13 días del mes de del 2023

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Bertha Serna Roman
de profesión Enfermera actualmente ejerciendo el
cargo de docente -
por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos,
presentado por Yomira Danitza Candelario Santiago, con DNI 73650667, aspirante al
título de licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "Aplicación de medidas
preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años
usuarios del puesto de salud Ilicua baja, Huánuco - 2023".

OPINION DE APLICABILIDAD:

opinión de aplicabilidad:

- Aplicable después de corregir
 Aplicable
 No aplicable

Apellidos y Nombres del juez validador. DR /MG:

SERNA ROMAN BERTHA

DNI: 22518726

Especialidad del

Validador: Geriatría



Bertha Serna Roman
Lic. Enfermera
CEP 2101



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Silvia Lorena Alvarado Rueda

de profesión Enfermera actualmente ejerciendo el
cargo de Docente Universitario

-----por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos,
presentado por Yomira Danitza Candelario Santiago, con DNI 73650667, aspirante al
título de licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "Aplicación de medidas
preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años
usuarios del puesto de salud Ilicua baja, Huánuco - 2023".

OPINION DE APLICABILIDAD:

opinión de aplicabilidad:

- () Aplicable después de corregir
- () Aplicable
- () No aplicable


Apellidos y Nombres del juez validador. DR /MG:

Hg. Alvarado Rueda Silvia Lora

DNI: 45831156

Especialidad del

Validador:


Silvia L. Alvarado Rueda
Lic. Enfermería
CEP. 63330



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, FLEN BONAFÉ CANTALICIO
de profesión ENFERMERA actualmente ejerciendo el
cargo de DOCENTE UNIVERSITARIO
por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos,
presentado por Yomira Danitza Candelario Santiago, con DNI 73650667, aspirante al
título de licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "Aplicación de medidas
preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años
usuarios del puesto de salud Ilicua baja, Huánuco - 2023".

OPINION DE APLICABILIDAD:

opinión de aplicabilidad:

- () Aplicable después de corregir
- (X) Aplicable
- () No aplicable

Apellidos y Nombres del juez validador. DR /MG:

BONAFÉ CANTALICIO FLEN

DNI: 40613702

Especialidad del

Validador: INVESTIGADOR

UDH PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
Mg. Enl. Flen Bonafé Cantalicio
DOCENTE UNIVERSITARIO
BIESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
1974 (1970-1974)

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, David Barrueta Sautillón,

de profesión Lic. Enfermero, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermero Asistencial en el Hospital II ESSALUD
y Docente de la UDH, por medio del presente

hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos,
presentado por Yomira Danitza Candelario Santiago, con DNI 73650667, aspirante al
título de licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "Aplicación de medidas
preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años
usuarios del puesto de salud Illicua baja, Huánuco - 2023".

OPINION DE APLICABILIDAD:

opinión de aplicabilidad:

- () Aplicable después de corregir
- (X) Aplicable
- () No aplicable

Apellidos y Nombres del juez validador. DR /MG:

Barrueta Sautillón David.

DNI: 22416110

Especialidad del

Validador: Emergencias y Desastres.


David Barrueta Sautillón
Docente Enfermería
C.P. 13078
HOSPITAL II ESSALUD HUÁNUCO



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Emma Aida Flores Quiñónez
de profesión Licenciada en Enfermería actualmente ejerciendo el
cargo de Docente de la Universidad de Huánuco
por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos,
presentado por Yomira Danitza Candelario Santiago, con DNI 73650667, aspirante al
título de licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "Aplicación de medidas
preventivas de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años
usuarios del puesto de salud Ilicua baja, Huánuco - 2023".

OPINION DE APLICABILIDAD:

opinión de aplicabilidad:

- () Aplicable después de corregir
(X) Aplicable
() No aplicable

Apellidos y Nombres del juez validador. DR./MG:

Mg. Emma Aida Flores Quiñónez

DNI: 22407508

Especialidad del

Validador: Medicina Alternativa y Complementaria

Emma Aida Flores Quiñónez
Mg. EMMA AIDA FLORES QUIÑÓNEZ
CEP. 0146

ANEXO 6

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Año de la Unidad, la Paz y Desarrollo."



Huánuco, 17 de abril del 2023

OFICIO Mult.N°020-2023-D./EAP-ENF-UDH.

Lic. Margot Liliana Gaspar Damaso
JEFA DEL PUESTO DE SALUD LLICUA BAJA
PRESENTE:

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **YOMIRA DANITZA CANDELARIO SANTIAGO** del P.A de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado "**APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD LLICUA BAJA - HUÁNUCO 2023**". Por lo que solicitó autorización para realizar la aplicación de recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra a los adultos mayores de la institución que usted dirige.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



[Handwritten Signature]
Dra. Amalia V. Leiva Yaro
COORDINADORA DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA

ANEXO 7

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

PROVEÍDO N° 001-2023-CSPLLICUA

Visto la solicitud presentada por la Bachiller de enfermería Srta. **CANDELARIO SANTIAGO YOMIRA DANITZA**, para recolección de datos del proyecto de tesis titulado **“APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD LLICUA BAJA, HUÁNUCO – 2023”** en atención al convenio marco vigente entre la universidad de Huánuco, el área de capacitación opina **PROCEDENTE** lo solicitado, se hace de conocimiento la autorización para recojo de datos a partir de la fecha.

Se comunica a la interesada para trámite correspondiente.

Amarilis, 23 de mayo del 2023.



ANEXO 8

BASE DE DATOS

Nº	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES																	CUESTIONARIO DE APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE IRAs																									
	CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES									CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS								CONTROL DEL AMBIENTE									CONTROL MÉDICO						INMUNIZACIONES				NUTRICIÓN						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1	32	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2		
2	23	2	2	1	2	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1		
3	26	1	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
4	24	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	
5	26	2	2	1	2	2	2	2	2	3	4	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2		
6	20	1	1	3	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	
7	23	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2
8	19	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	
9	23	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
10	20	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	
11	18	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
12	24	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	
13	22	2	2	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
14	19	1	1	2	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	
15	18	2	2	3	2	1	2	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
16	19	1	1	1	1	2	1	2	2	3	4	1	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	
17	32	2	2	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2		

18	18	1	1	3	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1		
19	28	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
20	23	1	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1		
21	24	1	2	3	2	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
22	19	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	
23	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	
24	18	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	
25	19	2	2	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
26	24	1	1	2	1	2	1	2	2	2	4	1	2	1	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	
27	23	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
28	18	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1
29	27	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2
30	28	1	1	2	1	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1
31	19	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
32	23	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1
33	18	1	1	2	1	2	1	2	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
34	19	2	2	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1
35	24	1	1	1	1	2	1	2	2	1	4	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
36	19	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1
37	20	1	1	3	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
38	23	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1
39	19	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
40	34	1	1	3	1	2	1	2	2	3	4	1	2	1	2	2	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1
41	27	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
42	20	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1
43	24	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2

44	23	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	
45	26	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2		
46	23	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1		
47	28	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2		
48	26	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1		
49	24	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
50	23	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	
51	29	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
52	23	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	
53	24	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
54	27	2	2	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	
55	23	1	1	1	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
56	24	2	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1
57	25	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
58	26	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	
59	25	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
60	21	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1
61	23	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	
62	22	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	
63	35	1	2	1	2	1	2	1	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
64	18	2	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	
65	23	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
66	32	2	2	3	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1
67	33	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
68	28	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1
69	29	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	

70	25	2	2	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1						
71	27	1	2	1	2	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2				
72	33	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1		
73	28	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2			
74	24	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	
75	27	2	2	1	2	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	
76	22	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1		
77	24	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
78	34	1	1	4	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2
79	29	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
80	27	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	
81	23	2	2	1	2	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	
82	28	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
83	26	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	
84	24	2	1	1	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
85	32	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	
86	29	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2
87	27	2	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	
88	21	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
89	27	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	
90	26	1	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2
91	24	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	
92	18	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2
93	19	1	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2
94	24	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	
95	19	2	2	4	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	

96	20	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1							
97	23	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2							
98	19	2	2	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1							
99	34	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2					
100	27	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1					
101	20	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2					
102	24	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1					
103	23	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2		
104	26	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1		
105	23	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2			
106	28	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	
107	26	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
108	24	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	
109	23	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
110	20	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	
111	18	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
112	24	2	2	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	
113	22	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
114	19	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1
115	18	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
116	19	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	
117	32	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
118	18	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	
119	23	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
120	22	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1
121	35	1	2	1	2	1	2	1	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2		

122	18	2	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1		
123	23	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
124	32	2	2	3	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	
125	33	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	
126	28	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1		
127	29	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
128	25	2	2	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1		
129	27	1	2	1	2	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1		
130	33	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
131	28	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	
132	24	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
133	27	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3
134	22	1	2	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	
135	24	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	
136	23	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
137	22	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	
138	35	1	2	1	2	1	2	1	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
139	18	2	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	
140	23	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
141	32	2	2	3	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1
142	33	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
142	28	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	
144	29	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
145	25	2	2	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3		
146	27	1	2	1	2	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
147	33	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2		

148	28	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1			
149	24	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
150	27	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1		
151	22	1	2	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
152	24	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	
153	27	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
154	23	2	2	1	2	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	
155	28	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
156	26	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	
157	24	2	1	1	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
158	32	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2
159	29	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
160	27	2	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
161	21	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1
162	27	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
163	26	1	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2
164	24	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
165	18	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
166	19	1	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1
167	24	1	2	1	2	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
168	19	2	1	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	
169	20	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2
170	23	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
171	19	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
172	34	1	3	1	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2
173	27	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

174	20	1	2	1	2	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2
175	24	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1		
176	23	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2			
177	26	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1				
178	23	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2				
179	28	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2			
180	26	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1				
181	24	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2			
182	23	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1					
183	26	2	1	1	1	2	1	2	2	3	4	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2					
184	20	1	1	3	1	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1				
185	23	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1				

ANEXO 9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA DE EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



ANEXO 10

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

INFORME DE ORIGINALIDAD DOCUMENTO PARA TRAMITAR SUSTENTACIÓN

Yo, **DIZA BERRIOS ESTEBAN**, asesor(a) del PA de Enfermería y designada mediante **Resolución N° 1182-2023-D-FCS-UDH** del estudiante **YOMIRA DANITZA CANDELARIO SANTIAGO** de la investigación titulada “ **APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD LLICUA BAJA, HUÁNUCO 2023** “

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 19% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 20 de noviembre de 2023

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Herminio Valdizola Méndez" - Huánuco

Diza Berrios Esteban
Mr. Ed. Diza Berrios Esteban

DIZA BERRIOS ESTEBAN
22515625