

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

**CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES
RESPIRATORIAS AGUDAS DE LAS MADRES DE MENORES
DE 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
INICIAL N° 309 PILOTO, TACNA 2025**

TESIS

Presentada por:

Bach. Angie del Rosario Condori Ururi

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA – PERÚ

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

**CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES
RESPIRATORIAS AGUDAS DE LAS MADRES DE MENORES**

DE 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INICIAL N° 309 PILOTO, TACNA 2025

TESIS

Presentada por:

Bach. ANGIE DEL ROSARIO CONDORI URURI

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Aprobada por Unanimidad, ante el siguiente jurado



Dra. Matilde Aurelia Zuñiga Rodriguez
Presidenta



Mgr. Yolanda Chacolla Sanga
Miembro



Dra. Ingrid Maria Manrique Tejada
Miembro



Dra. Ingrid Maria Manrique Tejada
Asesora

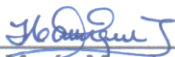
CONSTANCIA DE SIMILITUD DEL INFORME FINAL DE TESIS

Yo, Dra. INGRID MARÍA MANRIQUE TEJADA, en mi condición de asesora acreditada con resolución de Facultad N° 14195-2025-FACS-UNJBG del 16 de setiembre del 2025, del trabajo de tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 309 PILOTO, TACNA 2025", presentado por la bachiller: *ANGIE DEL ROSARIO CONDORI URURI*, para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.


Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual de la UNJBG; considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud TURNITIN, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 7%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la tesis anunciado líneas arriba, la cual esta expedida para continuar con los tramites para optar al Título Profesional de Licenciado en Enfermería, según corresponda para su publicación en el Repositorio Institucional.

Tacna, 24 de diciembre del 2025.


Ingrid María Manrique Tejada
DNI: 29308393
ASESORA




Angie del Rosario Condori Ururi
DNI:71194143
TESISTA



DEDICATORIA

A Dios, por ser mi fuerza y guía en cada paso de este camino, por darme la sabiduría y la fortaleza necesarias para llegar hasta aquí.

A mi familia, por su amor incondicional, comprensión y apoyo constante. Este logro es reflejo de sus sacrificios y de su confianza en mí.

A mi asesora, Dra. Ingrid Manrique Tejada por su valiosa orientación, paciencia y dedicación durante el desarrollo de este trabajo, guiándome con sabiduría y compromiso en cada etapa.

Bach. Angie del Rosario Condori Ururi

AGRADECIMIENTO

Agradecer a mi querida universidad, por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente y por ser el espacio donde adquirí conocimientos, valores y experiencias que marcarán mi vida personal y profesional.

A la directora, docentes y madres de familia de la I.E.I Piloto, por las facilidades brindadas y por permitirme el libre desplazamiento dentro de sus ambientes.

A mis docentes, por su dedicación, paciencia y compromiso en la enseñanza. Agradezco sinceramente cada consejo y cada lección que contribuyeron a mi crecimiento académico y humano.

A mis amigas, por su compañía, apoyo y comprensión durante este proceso. Gracias por compartir conmigo momentos de esfuerzo, risas y motivación que hicieron más llevadero este camino.

A aquellas personas que, aunque hoy no estén presentes, dejaron huellas profundas en mi vida. A quienes creyeron en mí, me inspiraron y me enseñaron el valor de seguir adelante con esperanza y gratitud.

Bach. Angie del Rosario Condori Ururi

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL problema	3
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	3
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	7
1.3 OBJETIVOS	8
1.3.1 Objetivo General	8
1.3.2 Objetivo Específico.....	8
1.4 JUSTIFICACIÓN	9
1.5 FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS.....	13
1.5.1 Hipótesis Alternativa	13
1.5.2 Hipótesis Nula	13
1.6 VARIABLES DE ESTUDIO	13
1.6.1 Variable Independiente.....	13
1.6.2 Variable Dependiente	13
1.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:.....	13
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	21
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
2.2 BASES TEÓRICAS	26
2.2.1 Teoría de Enfermería.....	26
2.2.2 Mapa Conceptual	29
2.2.3 Variables de Estudio.....	30
2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS.....	38

CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	41
3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	41
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	41
3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	41
3.4 POBLACIÓN.....	42
3.4.1 Criterios de Inclusión y Exclusión	42
3.5 MUESTRA.....	43
3.5.1 Tamaño de la Muestra	43
3.5.2 Muestreo o Selección de la Muestra	43
3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS	43
3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .	43
3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD	45
3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	47
3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	48
3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	49
3.11.1 Principio de Autonomía	49
3.11.2 Consentimiento Informado.....	49
3.11.3 Confidencialidad de los Datos	49
3.11.4 Principio de Beneficiencia.....	50
 CAPÍTULO IV DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS	51
4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN	51
4.2 PRUEBA DE HIPÓTESIS	75
4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	77

CAPÍTULO V	83
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	83
5.1 CONCLUSIONES.....	83
5.2 RECOMENDACIONES.....	85
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	87
ANEXOS.....	104

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
TABLA N° 01	Características de las madres e hijos menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna – 2025.....	52
TABLA N° 02	Nivel de conocimiento frente a infecciones respiratorias agudas en las madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° Piloto, Tacna - 2025.....	56
TABLA N° 03	Dimensiones del nivel de conocimiento frente a infecciones respiratorias agudas en las madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna - 2025.....	58
TABLA N° 04	Medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en las madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna – 2025.....	65
TABLA N° 05	Dimensiones de las medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en las madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna - 2025.....	67
TABLA N° 06	Relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas de las madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna – 2025.....	72

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
GRÁFICO N° 01	Características de las madres e hijos menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna – 2025.....	54
GRÁFICO N° 02	Nivel de conocimiento frente a infecciones respiratorias agudas en las madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna – 2025.....	57
GRÁFICO N° 03	Dimensiones del nivel de conocimiento frente a infecciones respiratorias agudas en las madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna - 2025.....	61
GRÁFICO N° 04	Medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en las madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna – 2025.....	66
GRAFICO N° 05	Dimensiones de las medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en las madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna–2025.....	70
GRAFICO N° 06	Relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas de las madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna – 2025...	74

RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como **objetivo**, determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna 2025. **Metodología**, el enfoque de la investigación fue cuantitativo y el tipo de investigación descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 110 madres de familia, por muestreo no probabilístico por conveniencia, para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. **Resultados**, el 90,0% de las madres de familia tienen un nivel de conocimiento medio sobre las infecciones respiratorias agudas, el 18,2% presentan un nivel de conocimiento bajo, por otro lado, el 90,0% poseen medidas preventivas adecuadas frente a las infecciones respiratorias agudas el 10,0% presentan medidas preventivas inadecuadas. **Conclusión**, el valor $p=0,000 < 0,05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, evidenciando así la relación significativa entre ambas variables en las madres encuestadas.

Palabras clave: Conocimiento, medidas preventivas, infecciones respiratorias agudas, madres.

ABSTRACT

The present research work had as **objective**, determine the relationship between knowledge and preventive measures against Acute Respiratory Infections among mothers of children under 7 years of age at the Initial Educational Institution No. 309 Piloto, Tacna, 2025. **Methodology**, the study employed a quantitative approach and a descriptive-correlational, cross-sectional design. The sample consisted of 110 mothers selected through non-probabilistic convenience sampling. Data were collected using a survey technique and a questionnaire as the instrument. **Results**, a total of 90.0% of the mothers demonstrated a medium level of knowledge about acute respiratory infections, while 18.2% showed a low level of knowledge. Additionally, 90.0% reported adequate preventive measures against acute respiratory infections, whereas 10.0% demonstrated inadequate preventive measures. **Concluded**, the p-value ($p = 0.000 < 0.05$) indicates a statistically significant relationship between the variables; therefore, the alternative hypothesis is accepted, and the null hypothesis is rejected, confirming a significant association among the surveyed mothers.

Keywords: Knowledge, preventive measures, acute respiratory infections, mothers.

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) constituyen uno de los problemas más relevantes de salud pública a nivel mundial debido a su elevada frecuencia, rápida transmisión y potencial para generar complicaciones en la población infantil. Estas enfermedades, provocadas en un 85% por virus y en menor proporción por bacterias, presentan un cuadro clínico de hasta quince días y afectan especialmente a los niños menores de siete años, quienes poseen un sistema inmunológico en desarrollo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las IRA continúan siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil.

A nivel regional, la región Tacna presenta condiciones climáticas particulares que la convierten en un escenario propicio para el desarrollo de estas infecciones. La elevada humedad, que puede alcanzar entre el 90% y 95%, y los marcados descensos de temperatura durante los meses de invierno, incrementan el riesgo de infecciones respiratorias en la población escolar. Las variaciones térmicas favorecen la susceptibilidad de los niños, quienes además presentan ausentismo escolar recurrente durante esta temporada debido a procesos patológicos, siendo las IRA las más frecuentes.

En este marco, surge la necesidad de investigar la relación entre el conocimiento que poseen las madres sobre las IRA y las medidas preventivas que aplican en el cuidado de sus hijos, especialmente en escolares que pertenecen a la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto. Así determinar si este vínculo permite identificar brechas de información, orientar estrategias educativas y fortalecer la labor preventiva que es esencial para el bienestar infantil y la reducción de la incidencia de enfermedades respiratorias.

La presente investigación se estructura en cuatro capítulos. El primer capítulo aborda el planteamiento del estudio, incluyendo la formulación del problema, los objetivos y la justificación. El segundo capítulo presenta los antecedentes, la base teórica y las definiciones conceptuales. El tercer capítulo describe la metodología empleada, la población, la muestra y los procedimientos de recolección y análisis de datos. Finalmente, en el cuarto capítulo se exponen los resultados obtenidos, la discusión respectiva, así como terminar con las conclusiones que dieron como resultado que si existe relación entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas en las madres de familia y culmina con las recomendaciones derivadas del estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) constituyen un conjunto de infecciones del sistema respiratorio que se producen en su mayoría por virus (85%) y seguidos de las bacterias. Estas infecciones duran aproximadamente 15 días. (1)

A nivel mundial, se tiene de conocimiento que las IRA son un problema en la salud pública, ya que en esta época del año suelen aumentar las tendencias en infecciones respiratorias agudas debido a epidemias estacionales de patógenos respiratorios como la influenza estacional, el virus respiratorio sincitial (VSR) y otros virus respiratorios comunes, que representa una de las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil según la OMS. (2)

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que estas infecciones causan alrededor de 1,000 millón de casos, de los cuales 3 a 5 millones son graves, lo que causa 290,000 a 650,000 muertes asociadas con complicaciones respiratorias. Este panorama pone a la IRA como un desafío permanente para la salud pública, especialmente en los países en desarrollo, donde las condiciones socioeconómicas y de salud restringen el acceso oportuno al tratamiento. (3)

Según los datos publicados por China, que abarcan el período hasta el 29 de diciembre de 2024, las infecciones respiratorias agudas han

aumentado durante las últimas semanas y también han aumentado las detecciones de influenza estacional, rinovirus, virus respiratorio sincitial (VSR) y hMPV, particularmente en las provincias del norte de China. (2)

La influenza a nivel mundial es actualmente la causa más notificada de enfermedad respiratoria, con la tasa de positividad más alta entre todos los patógenos monitoreados para todos los grupos de edad, excepto los niños de 5 a 14 años para quienes *Mycoplasma pneumoniae* (Neumonía por micoplasma) tuvo la tasa de positividad más alta (2), ya que causan infecciones de las vías respiratorias porque pueden dañar el recubrimiento de las vías respiratorias, incluidos la garganta, la tráquea y los pulmones.(4)

Por otro lado, en España en el año 2023 el pico de incidencia de IRA en atención primaria se alcanzó entre las semanas 48 y 50 (gripe). Las mayores tasas de IRA se registraron en niños menores de 5 años, mientras que, en hospitales, las tasas de IRA fueron más elevadas en personas mayores de 79 años y en menores de 7 años. (5)

En Latinoamérica en los meses de invierno, la incidencia tiende a incrementarse significativamente debido al descenso de temperaturas y al aumento del tiempo que las personas permanecen en espacios cerrados y poco ventilados. En esos entornos, virus como el de la influenza, el virus respiratorio sincitial (VRS) y adenovirus encuentran condiciones favorables para su transmisión. (6)

En el Perú, en el año 2024 las 5 regiones donde se acumulan la mayor cantidad de casos de IRA son: Lima, Loreto, Piura, Arequipa y Ucayali, de estos, el total de niños y niñas menores de cinco años que sufren con esta

enfermedad es de 81.118 hasta la semana del 27 de abril, considerada como la 'semana epidemiológica 22' del 2024. (7)

El Ministerio de Salud elaboró un cuadro con información donde posiciona a los distritos de Ate, Cercado de Lima, Villa el Salvador y San Martín de Porres como distritos con mayor cantidad de niños que padecen este tipo de IRA, ya que estos distritos pueden experimentar valores de humedad superiores al 80% e incluso 90%, como en el caso de La Molina, que según Senamhi puede alcanzar el 92%. (7)

A nivel regional, según el Ministerio de Salud (MINSA), en su Boletín Epidemiológico Nacional correspondiente a la semana epidemiológica número 06 del año 2022, reportó un aumento del 107% en los casos de IRA en menores de cinco años respecto al mismo periodo del año anterior. Este aumento generó preocupación en las autoridades sanitarias, quienes promovieron campañas de prevención en regiones especialmente vulnerables. (8)

En el año 2023, el MINSA reportó incremento de infecciones respiratorias agudas con mayor número de episodios en 10 regiones del Perú, las cuales fueron: Áncash, Apurímac, Arequipa, Cusco, Huánuco, Junín, Madre de Dios, Puno, Tacna y Tumbes. (9)

A nivel local, en la región de Tacna, ubicada en el extremo sur del país, presenta condiciones climáticas particulares que la convierten en un entorno propicio para la proliferación de enfermedades respiratorias. La ciudad es una de las que registra mayores índices de humedad en el país (90% y 95%), y durante la temporada invernal se producen descensos

considerables de temperatura. Según el boletín meteorológico 2024, Tacna registró una temperatura máxima de 24,6°C en el distrito de Ilabaya, seguido de cerca por la estación de Calientes con 24,1°C. En contraste, la temperatura más baja se reportó en Vilacota, donde el termómetro alcanzó -1,6°C, evidenciando las significativas variaciones térmicas de la región. (10)

Según un reporte de la DIRESA Tacna en el año 2023, informa que el distrito con mayor número de casos de IRA en niños es el distrito Gregorio Albarracín con 2.366, luego el de Alto de la Alianza y Ciudad Nueva con 1.583 y el distrito Tacna con 1.549, de los cuales el 48,5% (5,498) de casos atendidos por establecimientos de salud de las 3 microrredes urbanas (Metropolitana, Cono Sur y Cono Norte). Sobre personas atendidas en hospital y clínicas privadas es el 33,3% (3,778), mientras que el 18,2% (2,059) restante corresponde a los episodios de IRA atendidos por las seis microrredes del ámbito rural. Esta situación evidencia un problema persistente que afecta significativamente a la población infantil, lo que traería como consecuencia que la morbi-mortalidad de los niños con IRA aumente. (11)

Desde mi punto de vista, se tiene como conocimiento que en la época de invierno en las Instituciones de nivel Inicial muchos estudiantes se ausentan por días ya que se encuentran con algún proceso patológico y el más común son las IRA, ya que presentan síntomas de resfrío, gripe, etc.

En algunas consultas CRED que tuve oportunidad de ser partícipe el año 2024 en el Centro de Salud Bolognesi, pude notar que muchas madres no tienen presentes este tipo de medidas preventivas ya que desconocen

del tema o no le dan la atención correspondiente, inclusive siguen enviando a sus menores hijos a las clases estando enfermos, por lo que esto genera que más niños se enfermen dentro de la comunidad escolar.

Con respecto a la I.E.I. Piloto, la población de menores entre 3 y 6 años 11 meses y 29 días fue seleccionada debido a la accesibilidad que se tuvo con las autoridades y a la vulnerabilidad frente a las IRA, asociada a la inmadurez de su sistema inmunológico. Por otro lado, la directora de dicha I.E.I. mencionó que en épocas de otoño e invierno es donde se presentan más ausencias por parte de los niños (as), así como también que muchas madres envían a sus menores hijos (as) estando enfermos, aun con gripe y tos, lo que ocasiona que los demás niños (as) se contagien y las faltas al centro educativo sean mucho más frecuentes, lo que genera que pierdan clases. Además, en esta etapa los niños dependen casi exclusivamente del cuidado de la madre, por lo que el conocimiento y las medidas preventivas aplicadas por ellas resultan determinantes para la prevención de las IRA y la protección de la salud infantil.

Por tal razón es que este proyecto de investigación tiene como finalidad conocer la relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas, para que de esta manera se pueda intervenir y brindar las soluciones o alternativas correspondientes.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué relación existe entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna - 2025?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna 2025.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Precisar el nivel de conocimiento frente a Infecciones Respiratorias Agudas en las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto.
- Identificar las medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas en las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto.
- Relacionar conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas.

1.4 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación revelará si es que el conocimiento de las madres de menores de 7 años sobre las infecciones respiratorias agudas influye en sus medidas preventivas.

Esta investigación tendrá distintos ejes de aplicación como:

Justificación teórica

La presente investigación buscó poner en evidencia el conocimiento y las medidas preventivas de las madres de familia sobre las Infecciones Respiratorias Agudas, lo que nos es útil para poder generar cambios, así reforzar y mejorar los conocimientos de las madres para poder evitar que la cifra de niños que enferman con IRA aumenten en época de otoño/invierno, además los resultados obtenidos servirán en el presente estudio para contrastar los fundamentos teóricos en los que se sustentará la investigación, fortaleciendo así la validez del marco conceptual. Por lo tanto, los aportes teóricos que se desarrollarán permitirán no solo profundizar los conocimientos existentes sobre la temática del objeto de estudio, sino también abrir nuevas perspectivas de discusión académica y científica. De igual manera, dichos fundamentos contribuirán al enriquecimiento del campo de estudio, brindando bases sólidas para futuras investigaciones que busquen dar continuidad y generar propuestas de mejora en relación con la problemática abordada.

Justificación metodológica

La metodología que se utilizó en esta investigación fue la encuesta, con un instrumento de tipo cuestionario y una escala de Likert de 3 puntos, el instrumento estuvo adaptado a la realidad contextual, para así evaluar el nivel de conocimiento y las medidas preventivas que tienen en cuenta las madres de familia.

El cuestionario se empleó para medir de manera organizada el nivel de conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas y las medidas preventivas de las madres de familia. El cuestionario, basado en el trabajo de la Lic. Kari Villarruel Díaz y modificado por la autora, evaluó el conocimiento general de las madres de familia, mediante preguntas de opción múltiple y de verdadero y falso, lo que permitió una mayor precisión. Para medir las medidas preventivas, se utilizó una escala de Likert de 3 puntos, que incluyó 19 ítems. Toda esta metodología permitió recopilar información clara, precisa y estructurada sobre el conocimiento y las medidas preventivas.

Justificación Práctica

Esta investigación buscó ayudar a otros trabajos de investigación de manera práctica y teórica con base en distintos autores, respaldando la toda información obtenida con los datos de los instrumentos utilizados, con el único fin de poder dar a conocer cuál es el conocimiento y cuáles son las medidas preventivas que tienen en cuenta las madres de niños y niñas menores de 7 años.

Esta información será útil para la propuesta de estrategias de educación en salud dirigidas a las madres de familia, con el único fin de mejorar el conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas y promover de esta manera las diversas medidas preventivas.

Justificación social

La presente investigación tuvo un impacto social significativo, ya que abordará el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas en madres de niños menores de 7 años. La primera infancia es una etapa crucial en el desarrollo humano, por lo que la prevención de enfermedades y accidentes se convierte en un factor determinante para garantizar el bienestar y la salud integral de los menores. (12)

Al fortalecer los conocimientos y promover prácticas preventivas adecuadas en las madres, se contribuirá a reducir riesgos comunes en esta población infantil, favoreciendo entornos más seguros y saludables dentro de la familia y la comunidad educativa. Asimismo, los resultados que se obtendrán servirán como base para sensibilizar y orientar a las instituciones educativas y de salud en la implementación de estrategias que potencien la participación activa de las madres en el cuidado y protección de sus hijos. (13)

De este modo, la investigación no solo aportará al ámbito académico, sino que también generará un beneficio directo en la calidad de vida de los niños y sus familias, promoviendo así la prevención ya que esta tendrá repercusiones positivas en la sociedad.

Justificación legal

Esta investigación cumplió con todos los principios éticos y legales establecidos para la protección de los derechos de los participantes. Se garantiza la confidencialidad de la información brindada por las madres de familia, asegurando que los datos recolectados serán utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos, sin vulnerar su identidad ni su integridad.

Asimismo, se tendrá en cuenta las siguientes normativas legales:

- Ley N.º 26842 – Ley General de Salud (Perú): Que reconoce el derecho de toda persona a recibir información adecuada sobre su salud y la obligación de promover la educación sanitaria y medidas preventivas en la población. (14)
- Ley N.º 29733 – Ley de Protección de Datos Personales: Que protege los datos personales y establece que el tratamiento de dicha información debe realizarse con el consentimiento informado del titular. (15)
- Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú: Que orienta el accionar profesional del enfermero/a, resaltando el respeto por la dignidad humana, la confidencialidad y la promoción de la salud como principios fundamentales. (16)
- Convención sobre los Derechos del Niño (UNICEF, ratificada por Perú): Que establece el derecho de los niños a gozar del más alto nivel posible de salud y acceso a servicios para el tratamiento de enfermedades y la rehabilitación de la salud. (17)

De esta forma, la presente investigación se ajusta a los marcos legales nacionales e internacionales que promueven el respeto, la equidad, el bienestar y la protección de la población, especialmente de niñas menores de 7 años, como grupo vulnerable.

1.5 FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis Alterna

H1: Existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna 2025.

1.5.2 Hipótesis Nula

H0: No existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna 2025.

1.6 VARIABLES DE ESTUDIO

1.6.1 VARIABLE 1

Conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas

1.6.2 VARIABLE 2

Medidas preventivas sobre las infecciones respiratorias agudas

1.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
Variable 1: • Conocimiento sobre IRA	Es el grado de información que poseen las madres con respecto a las características, causas, factores de riesgo, formas de transmisión, signos de alarma, complicaciones y medidas de prevención de las infecciones	El conocimiento sobre las IRA es parte de la información que mantienen las personas, posterior a que se haya hecho una retroalimentación sobre un tema en concreto, en este caso el conocimiento que queremos	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre las IRA 	1 y 2	Correcto: 2 Incorrecto: 0	Ordinal
			Manifestaciones clínicas	<ul style="list-style-type: none"> • Signos y síntomas: -Rinorrea (secreción nasal) -Tos -Fiebre -Dolor de garganta 	3, 4 y 5	Conocimiento alto: 36 – 52	

	<p>respiratorias agudas. Según la OMS el conocimiento adecuado de los cuidadores sobre las infecciones respiratorias en la niñez es fundamental para detectar tempranamente los síntomas y prevenir complicaciones</p>	<p>saber es sobre las Infecciones Respiratorias Agudas que tienen las madres de familia con niños y niñas menores de 7 años.</p>		<p>-Dolor de cabeza -Dolor de oído -Malestar general -Dificultad respiratoria</p> <p>También se deben considerar los siguientes factores de riesgo: Bajo peso al nacer, bajos índices de inmunización, malnutrición, entre otros. (44)</p>		<p>Conocimiento medio: 17 – 35</p> <p>Conocimiento bajo: 1 – 16</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

	graves como la neumonía (18)		Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones y comportamientos 	6		
			Medidas de protección	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones para evitar las IRA: -Lactancia Materna durante los primeros cuatro o seis meses. -Controlar el estado nutricional. -No fumar cerca de los niños. 	7		

				<p>-No usar braseros o quemar leña en lugares cerrados.</p> <p>-Abrigarse en época de frío.</p> <p>-Evitar cambios bruscos de temperatura.</p> <p>-Comer alimentos con vitaminas A y C.</p> <p>-Ventilar las habitaciones.</p> <p>-Tomar líquidos en abundancia (45).</p>			
--	--	--	--	---	--	--	--

				-Cumplir con el calendario de vacunación.			
Variable 2: • Medidas Preventivas sobre IRA	Son el conjunto de prácticas y acciones que aplican las madres de manera cotidiana para reducir la incidencia y severidad de las infecciones respiratorias en sus hijos. De acuerdo con la Organización Panamericana	Cuando hablamos de medidas preventivas, nos referimos a todas aquellas acciones o cuidados que podemos realizar de forma anticipada para evitar que algunas enfermedades aparezcan. Son	Control ambiente del	• Lugar donde se conviva	1 - 10	Escala Likert 3 puntos: • Siempre • A veces • Nunca	Cuantitativa
			Nutricionales	• Alimentación	11 – 17		
			Controles CRED	• Controles de Enfermería de Crecimiento y Desarrollo	18		
			Inmunizaciones	• Vacunación -Vacuna contra la influenza y la neumocócica.	19		

	<p>de la Salud (OPS), la prevención de las IRA en la infancia incluye el cumplimiento del esquema de vacunación (especialmente contra influenza, neumococo y COVID-19), la adecuada ventilación de los ambientes, la higiene de manos, la lactancia materna</p>	<p>prácticas que muchas veces dependen de los cuidados en casa, para así evitar que se enfermen seguido los niños o adultos mayores que vivan en casa.</p>				<p>Medidas Adecuadas:</p> <p>29 – 57</p> <p>Medidas Inadecuadas:</p> <p>1 – 28</p>	
--	---	--	--	--	--	--	--

	exclusiva hasta los 6 meses y la reducción de la exposición a contaminantes del aire. (19)						
--	--	--	--	--	--	--	--

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Internacional

Guerra M., Rojas I. y Rodríguez J. (20). Las prácticas y conocimientos sobre Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de 5 años en Colombia, 2020. **Objetivo:** Determinar conocimientos y prácticas sobre IRA en madres de niños menores de 5 años en hogares infantiles Soledad-Atlántico 2019-1. **Metodología:** Enfoque cuantitativo del nivel descriptivo, muestra de 115 madres. **Resultados:** 48% de las madres consideran la tos como signo de alarma, 29% asocian la aparición de síntomas respiratorios con la ingestión de bebidas frías y 18% considera que se deben a virus o procesos infecciosos. **Conclusiones:** La falta del reconocimiento de los signos de alarma maternos influye directamente en los índices de morbilidad de esta población vulnerable.

Cáceres F., Ruiz M. y Álvarez Y. et al. (21). Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia 2020. **Objetivo:** Describir los conocimientos y las prácticas sobre infección respiratoria aguda por parte de cuidadores de menores de 5 años. **Metodología:** Estudio de corte, con una muestra de 403 cuidadores. **Resultados:** 236 tenían conocimiento adecuado y 286 reportaron prácticas adecuadas de prevención. **Conclusiones:** La edad y el nivel

educativo de los cuidadores están asociados a prácticas adecuadas de prevención y control de la infección respiratoria aguda.

Pardias Y., García B. y Alonso M. (22) Conocimientos sobre factores de riesgo de infecciones respiratorias en madres de menores de cinco años en Cuba, 2023. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos sobre factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años. **Metodología:** Estudio descriptivo, de corte transversal, en un grupo de 72 madres **Resultados:** El 73,6% del total de madres tenían conocimientos insuficientes, de ellas el 40,3% entre 20 y 29 años, mientras que el 48,6% de las madres eran amas de casa, el 38,9% fueron solteras y tenían conocimientos insuficientes **Conclusiones:** Predominan las madres de menores de cinco años que no poseen conocimientos sobre los factores de riesgo en IRA.

Antecedentes Nacionales

Mancha V., Coronel A. y Malhaber F. et al. (23). Conocimiento y práctica sobre IRA en madres de niños menores de 5 años atendidos en emergencia en el Hospital Nueva Cajamarca – San Martín, 2023. **Objetivo:** Analizar la relación entre el conocimiento y la práctica de prevención de IRA en madres de niños menores de 5 años que acuden a la sala de emergencias del Hospital Nueva Cajamarca. **Metodología:** Observacional, descriptiva y correlacional, muestra de 43 madres. **Resultados:** El 28% de madres tenían un alto nivel de conocimiento, el 53% un nivel medio y el 19% nivel bajo. En cuanto a las prácticas de prevención, el 35% tenían prácticas correctas y el 65% prácticas

incorrectas. **Conclusiones:** Existe una relación significativa y directa entre las variables estudiadas.

Quispe N. y Sulca M. (24) Conocimiento y prácticas preventivas sobre IRA en madres con niños menores de 3 años que acuden al centro de Salud Quinoa – Ayacucho, 2023. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas preventivas sobre IRA en madres con niños menores de 3 años. **Metodología:** Diseño descriptivo, relacional, de corte transversal; la población fue 110 madres. **Resultados:** El 50,9% poseen conocimientos de nivel medio, 61,8% realizan prácticas regulares y el 41,8% poseen un nivel alto de conocimientos sobre los factores de riesgo, relacionándose con las prácticas. **Conclusiones:** El conocimiento se relaciona de forma significativa con las prácticas para prevenir las IRA.

Acosta M., Soriano M. y León G. et al. (25). Conocimiento y medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en padres y madres de la sierra del Perú, 2022. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y las medidas preventivas de las IRA en padres y madres de niños menores de cinco años. **Metodología:** Estudio cuantitativo, básico, nivel descriptivo, transversal y retrospectivo con una muestra de 210. **Resultados:** El nivel de conocimiento resultó: nivel alto 40,47%, nivel medio 31,43% y nivel bajo 28,10%; el nivel de medidas preventivas resultó: nivel alto 45,24%, nivel medio 31,90% y nivel bajo 22,86%. **Conclusiones:** Se afirma que el conocimiento y las medidas preventivas de las IRA tienen una relación estadísticamente significativa.

Coral E., Vaderrama I. y Murrieta C. (26). Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre las IRA de las madres de dos AA-HH de la ciudad de Iquitos 2022. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre las IRA de las madres de dos AAHH de la ciudad de Iquitos. **Metodología:** Estudio cuantitativo, de diseño observacional, transversal, prospectivo correlacional, encuestando a 200 madres. **Resultados:** El 58,5% de las madres presentó un nivel alto de conocimiento sobre las IRA y el 30,1% nivel medio. El 72% presentó una actitud preventiva adecuada y el 28% tuvo una actitud preventiva inadecuada. **Conclusiones:** Ambas variables se relacionan significativamente y están influenciadas por el papá, nivel de instrucción y número de hijos.

Vargas K., Daga R. y Nestares F. (27). Conocimientos y prácticas preventivas sobre IRA en madres con niños menores de cinco años que acuden al P.S. Smelter, Cerro de Pasco - 2021. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas preventivas sobre IRA en madres con niños menores de cinco años. **Metodología:** Estudio básico –transversal, de diseño no-experimental, descriptivo correlacional y una muestra de 48 madres. **Resultados:** 68,8% de las madres, presentó conocimientos deficientes sobre IRA. Así mismo, el 75% de las madres, mostraron prácticas inadecuadas. **Conclusiones:** Existe relación entre los conocimientos y las prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años.

Antecedentes Locales

Quispe A. (28). Conocimiento y actitud preventiva frente a las infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Leoncio Prado, Tacna-2022. **Objetivo:** Determinar relación entre el conocimiento y actitud preventiva frente a IRAs en madres de niños menores de 5 años. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, el tipo de investigación es descriptivo correlacional de corte transversal, muestra de 341 madres. **Resultados:** Presenta conocimiento bajo y actitud media favorable (65,7%), en cuanto a conocimientos alto y actitud favorable (8,2%) y conocimientos medio y actitud desfavorable (1,2%). **Conclusiones:** Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud preventiva frente a IRA.

Chura A. y Maldonado E. (29). Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, 2021. **Objetivo:** Establecer el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas en la prevención de IRAS en madres de los niños menores de 5 años del C.S. San Francisco, Tacna-Perú. **Metodología:** Estudio cuantitativo, de tipo de investigación descriptivo correlacional no experimental, muestra de 323 madres. **Resultados:** El 73,4% tuvieron conocimiento alto y el 23,8% conocimiento medio. El 76,2% realizan prácticas buenas y el 23,2% prácticas regulares. **Conclusiones:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la prevención de IRA.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Teoría Enfermería: Modelo de promoción de la salud de NOLA PENDER

El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) fue introducido por Nola Pender en el año 1982, señala que todas las personas poseen características y experiencias personales únicas que influyen posteriormente en sus acciones. (30)

El Modelo de Promoción de la salud propuesto por Pender describe la salud como "una condición activa y favorable, no solo como la falta de enfermedad". La promoción de la salud tiene como objetivo mejorar el bienestar de los individuos. Este modelo detalla la naturaleza compleja de las personas y su interrelación con el entorno para lograr una buena salud. (30)

El MPS pone su atención en el bienestar de la persona, le permite transformar su condición en términos de salud y reconoce los factores externos que son relevantes tanto para la recuperación de la salud como para la prevención de la enfermedad. (31)

METAPARADIGMAS

- Salud: Situación extremadamente favorable. El concepto de salud resulta ser más importante que cualquier otra afirmación general.
- Persona: Es el sujeto y el núcleo de la teoría. Cada individuo se caracteriza de manera singular por su propio patrón cognitivo – perceptual, así como por sus diversos elementos.
- Entorno: Aunque no se detalla con claridad, se muestran las interacciones entre los elementos cognitivos – perceptuales y los factores que modifican y que afectan la aparición de comportamientos que favorecen la salud.
- Enfermería: El bienestar dentro de la profesión de enfermería ha ganado relevancia en la última década. La responsabilidad personal en el cuidado de la salud es fundamental en cualquier estrategia de reforma para estos individuos, y la enfermera se convierte en la figura principal encargada de incentivar a los pacientes a cuidar de su propia salud. (31)

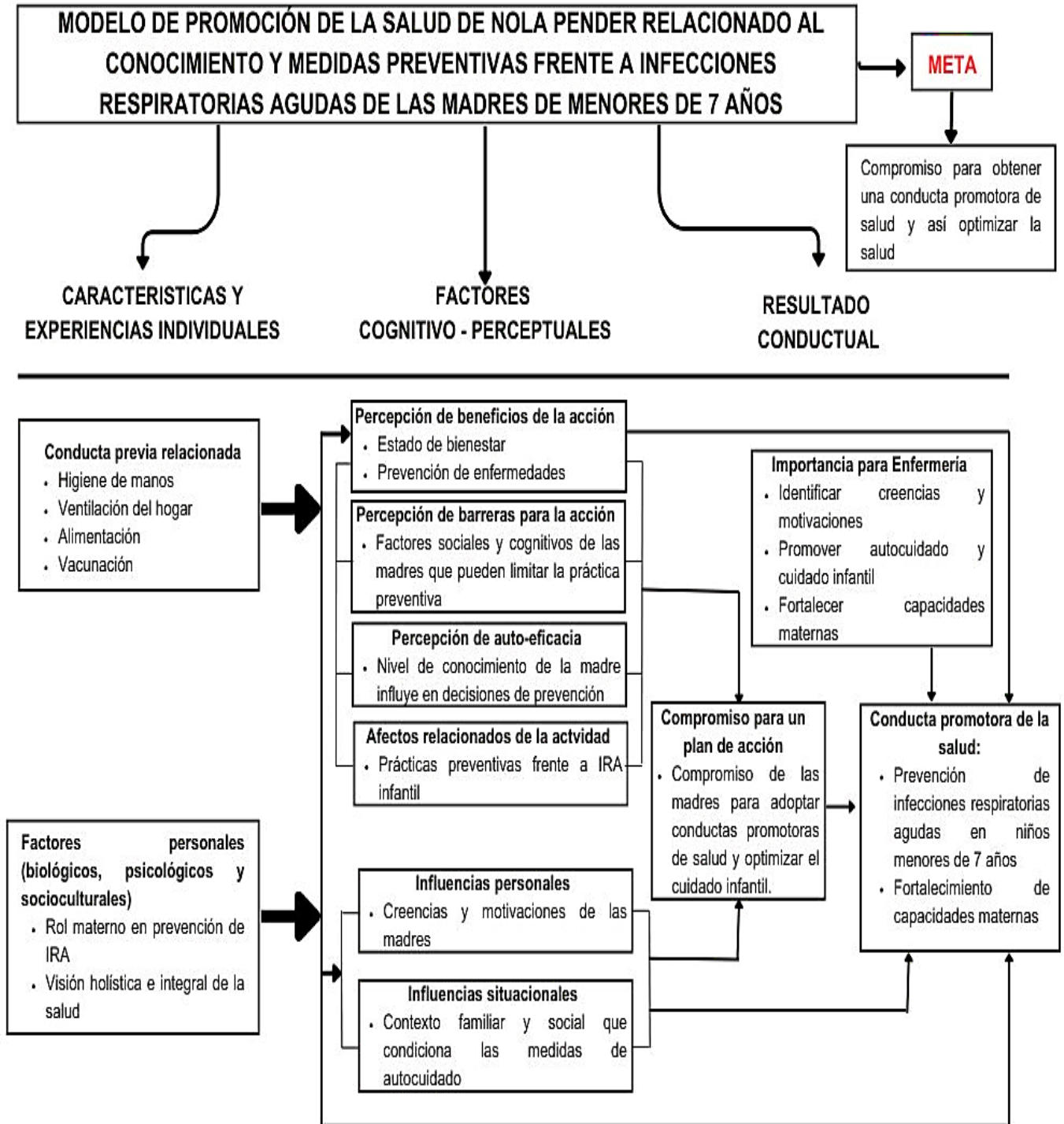
En cuanto a la presente investigación, la teoría del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender es de gran relevancia ya que se centra en comprender cuáles son los factores cognitivos y sociales que influyen en la adopción de conductas saludables con respecto a las madres (32). Por otro lado, en el contexto de las infecciones respiratorias agudas en la infancia, esta teoría permite explicar cómo el nivel de conocimiento que poseen las madres influye directamente en la toma de decisiones y en

la práctica de medidas preventivas eficaces para proteger la salud de sus hijos.

La importancia de esta investigación para el profesional de enfermería se basa en:

- Identificar las creencias, conocimientos y motivaciones que tienen las madres en relación con la prevención de las IRA.
- Promover conductas de autocuidado y cuidado infantil como la higiene de manos, la lactancia materna, la adecuada ventilación del hogar y el cumplimiento del calendario de vacunación. (33)
- Fortalecer la capacidad de las madres para adoptar estilos de vida saludables y sostenibles, reduciendo así la incidencia y las complicaciones de las infecciones respiratorias en la niñez. (32)

2.2.2 MAPA CONCEPTUAL



Elaborado por: Bach. Condori A.

2.2.3 Variables de estudio

Conocimiento sobre infecciones respiratorias agudas

Se define el conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con sucesos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. (34)

Generalidades de las IRA

Una infección respiratoria aguda se define como aquella que afecta una o varias estructuras del sistema respiratorio, tiene una duración inferior a 15 días y es producida por un agente infeccioso. Se manifiesta a través de signos y síntomas característicos, entre ellos tos, alteraciones en la voz, ruidos respiratorios, fiebre, congestión nasal, entre otros. (35)

Por ello es una de las patologías más frecuente a lo largo de toda la vida de una persona, siendo en una alta proporción infecciones víricas del aparato respiratorio. (36)

Manifestaciones clínicas

Las manifestaciones clínicas de las infecciones respiratorias agudas (IRA) abarcan un conjunto de signos y síntomas que reflejan inflamación e irritación de las vías respiratorias superiores e inferiores. En la mayoría de los niños, se observa congestión nasal, secreción en las fosas nasales, tos, malestar general, fiebre y dolor de garganta. (37)

En los casos que afectan el tracto respiratorio inferior —como bronquiolitis o neumonía—, se presentan síntomas más severos: respiración rápida (taquipnea), aleteo nasal, hundimiento de los espacios entre las costillas (tiraje), silbidos o crepitaciones al respirar, y dificultad significativa para respirar. (37)

Cuando las infecciones evolucionan y comprometen el intercambio gaseoso o generan sepsis, pueden observarse signos de alarma como cianosis (piel azulada), confusión, rechazo a la alimentación o cambios en el estado de conciencia. (38)

En resumen, las IRA van desde cuadros leves dominados por síntomas catarrales como sinusitis o resfriado, hasta formas graves que repercuten en el estado general del niño y pueden poner en riesgo su vida. (38)

El indicador que se investigó son los signos y síntomas más frecuentes incluyen rinorrea (secreción nasal), tos, fiebre, dolor de garganta, dolor de cabeza, dolor de oído, malestar general y dificultad respiratoria. También se deben considerar los siguientes factores de riesgo: Bajo peso al nacer, bajos índices de inmunización, malnutrición, entre otros. (39)

Factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas

Ambientales: Contaminación, falta de ventilación en la vivienda, tabaquismo pasivo, lugares con alta concentración de gente, cambios bruscos de temperatura, contagio, etc. (40)

Individuales: Edad (afecta más a menores de un año), ausencia de Lactancia Materna, bajo peso al nacer, infecciones anteriores, desnutrición, falta de vitamina A, falta de Vacunas. (40)

El indicador que se investigó fue de las condiciones y comportamientos de las IRA son un conjunto de enfermedades del aparato respiratorio causadas por microorganismos virales, bacterianos, micóticos y parasitarios, con un período inferior a 15 días. Constituyen un importante problema para la salud pública, debido a que son las enfermedades más comunes que se producen tanto en niños como en adultos, por lo cual su diagnóstico precoz a partir del conocimiento de su sintomatología y la detección de factores de riesgo, minimizan las complicaciones y la mortalidad. (41)

Medidas de protección

La protección en salud se entiende como aquellas medidas orientadas a prevenir y detener el avance de una enfermedad, así como a aliviar o atenuar sus efectos una vez iniciada. (42)

El indicador que se investigó fueron las acciones para evitar las IRA

- Lactancia Materna durante los primeros cuatro o seis meses
- Controlar el estado nutricional
- No fumar cerca de los niños
- No usar braseros o quemar leña en lugares cerrados
- Abrigarse en época de frío
- Evitar cambios bruscos de temperatura
- Comer alimentos con vitaminas A y C
- Ventilar las habitaciones

-Tomar líquidos en abundancia (40)

-Cumplir con el calendario de vacunación

Medidas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la prevención de salud en el año 1988, como "medidas diseñadas no solo para prevenir el inicio de la enfermedad, como reducir los factores de riesgo, sino también detener su progreso y reducir sus consecuencias cuando se crean". (42)

Control del ambiente

Se refiere a todos los factores que rodean a un ser vivo y que influyen en su forma de vida. En el caso de los niños que habitan en viviendas con ventilación deficiente, especialmente durante los meses fríos y húmedos, presentan un mayor riesgo de padecer infecciones respiratorias agudas (IRA). Estas se manifiestan por alteraciones en la mucosa nasal debido a los cambios bruscos de temperatura corporal, acompañadas de síntomas como congestión nasal y fiebre mayor a 38°C, originados por la presencia de microorganismos en las vías respiratorias. (43)

Las variaciones térmicas intermitentes pueden debilitar el sistema inmunológico, pues alteran el funcionamiento de los cilios que son pequeñas estructuras en la nariz que filtran microorganismos y calientan el aire inhalado. Cuando hace frío, la motilidad ciliar disminuye, lo que compromete esta defensa natural. Esto facilita que virus y gérmenes presentes en las vías respiratorias se vuelvan más agresivos, aumentando el riesgo de

infecciones respiratorias agudas (IRAS), especialmente durante la temporada invernal. (44)

Se debe ventilar e iluminar con luz natural los ambientes del hogar, el centro de estudios o el medio de transporte, debido a que en ambientes cerrados la proliferación de la enfermedad es más rápida. (45)

Nutricionales

La nutrición cumple un rol fundamental en la prevención y manejo de las infecciones respiratorias agudas (IRA). Una dieta balanceada refuerza las defensas del organismo, protege la función pulmonar y contribuye a disminuir la inflamación; en cambio, la desnutrición incrementa la susceptibilidad y gravedad de estas infecciones al debilitar la inmunidad. El consumo de alimentos ricos en vitamina C (cítricos), omega-3 (pescados grasos), vitamina D (huevo), magnesio (frutos secos) y jengibre resulta beneficioso, pero además es indispensable mantener una buena hidratación y adoptar hábitos alimentarios saludables para favorecer la salud respiratoria y reducir el riesgo de IRA. (46)

El indicador que se investigó fue la alimentación, ya que ayuda a incrementar el consumo de frutas que tengan vitamina C, generalmente son las de color amarillo o naranja. Para facilitar la expulsión de moco o flemas. Dale muchos líquidos, principalmente agua simple. Puedes darle líquidos tibios para mejorar la molestia de la garganta, por ejemplo, té. (47)

Controles CRED

Son un conjunto de actividades que permiten la detección temprana de los riesgos, alteraciones o trastornos que pueden presentarse en la infancia para así facilitar el acceso oportuno a una atención integral. (48)

Sirven para resguardar la salud de los niños y niñas, identificar oportunamente posibles riesgos y ofrecer orientación a padres o cuidadores sobre lactancia, alimentación complementaria, reconocer signos y síntomas de las enfermedades más frecuentes y otros aspectos de la crianza, resulta fundamental acudir a los Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED), conocidos también como “controles del niño sano”. (49)

Estos controles se llevan a cabo en todos los establecimientos de salud de primer nivel, tanto públicos como privados, así como en algunos hospitales. (49)

El indicador que se investigó fueron los controles de enfermería de crecimiento y desarrollo, ya que ofrecen oportunidades para educar a los padres sobre la importancia de la lactancia materna, la vacunación, la higiene, la nutrición adecuada y la ventilación de los espacios, todos factores clave para reducir la incidencia de IRAS en niños. (49)

Inmunizaciones

La inmunización es una historia de éxito sanitario mundial que salva millones de vidas cada año. Las vacunas reducen los riesgos de contraer una enfermedad al trabajar con las defensas naturales del cuerpo para generar protección, la inmunización es clave para la atención primaria de salud. (50)

El Programa Nacional de Inmunizaciones en el Perú se ha consolidado como una intervención de salud pública de bajo costo y gran impacto en la protección de la población vulnerable. Desde su creación en 1972, la vacunación ha sido una prioridad en el país. Con el propósito de reforzar este compromiso, el 27 de julio de 2004 se implementó la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, cuyo fin es resaltar la relevancia política, técnica y administrativa que tanto el Estado peruano como la ciudadanía otorgan a las vacunas. (51)

Es esencial que los niños menores de 5 años cuenten con un esquema de vacunación completo, ya que este les proporciona inmunidad y protección frente a múltiples enfermedades prevenibles.

Las vacunas incorporan pequeñas porciones de agentes biológicos, ya sea inactivos o atenuados, que estimulan al sistema inmunológico para producir anticuerpos. Dentro de las más relevantes se incluyen la vacuna contra la influenza y la neumocócica. En algunos casos, es necesaria la aplicación de dosis de refuerzo con el fin de prolongar la eficacia de la protección en la infancia. (50)

El indicador que se investigó fue el de vacunación, porque es una herramienta fundamental para la prevención de infecciones respiratorias agudas, especialmente en grupos vulnerables como niños y adultos mayores. Las vacunas disponibles contra la influenza, neumococo y otras enfermedades respiratorias pueden

reducir significativamente la morbilidad y mortalidad asociadas a estas infecciones. (52)

Rol del profesional de Enfermería frente a las infecciones respiratorias agudas

El profesional de enfermería cumple un papel esencial en la prevención, detección temprana, tratamiento y educación relacionados con las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), especialmente en la población infantil, que constituye el grupo más vulnerable.

En el ámbito preventivo, la enfermería promueve prácticas saludables como la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses, adecuada nutrición, cumplimiento de los esquemas de vacunación, higiene personal y del hogar, y ventilación adecuada de las viviendas. Además, orienta a los padres y cuidadores sobre la importancia de evitar la exposición de los niños al humo de tabaco, polvo y contaminantes ambientales, los cuales incrementan el riesgo de desarrollar IRA. (53)

En la detección temprana, la enfermera(o) identifica signos de alarma en los niños —como fiebre persistente, respiración rápida, tiraje intercostal, cianosis o rechazo a la alimentación— y clasifica los casos según su gravedad para determinar si requieren manejo ambulatorio o derivación inmediata a un establecimiento de mayor complejidad. (53)

En cuanto al cuidado directo, el profesional de enfermería participa en la administración de medicamentos prescritos, control de la fiebre, mantenimiento de la hidratación adecuada y apoyo en la oxigenoterapia cuando es necesario. Asimismo, realiza seguimiento a los niños con IRA para verificar la evolución clínica y prevenir complicaciones como neumonía o bronquiolitis. (54)

Un aspecto clave es la educación y consejería a las familias, orientándolas sobre la identificación de síntomas iniciales, la importancia de acudir oportunamente a los servicios de salud y el cumplimiento estricto de los tratamientos. También fomenta el autocuidado y la adherencia a las medidas de prevención comunitarias, contribuyendo así a reducir la incidencia y mortalidad por IRA. (54)

Finalmente, la enfermería desempeña un rol en el ámbito comunitario y de salud pública, participando en campañas de vacunación, programas de control de crecimiento y desarrollo (CRED), y estrategias de vigilancia epidemiológica para identificar brotes de enfermedades respiratorias. De esta manera, se convierte en un agente clave para proteger la salud de los niños y mejorar la calidad de vida de las comunidades. (54)

2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO

Los niveles del conocimiento están basados no solamente en metodologías científicas, sino también filosóficas, porque son el

conjunto de saberes. Estos niveles pueden ser descritos no solo en función de la abstracción, sino en la profundidad que llega a alcanzar el conocimiento, todo esto en relación entre objeto y sujeto. (55)

Tipos de nivel de conocimiento:

- Nivel de conocimiento alto
- Nivel de conocimiento medio
- Nivel de conocimiento bajo

PREVENCIÓN

Medidas diseñadas no solo para prevenir el inicio de la enfermedad, como reducir los factores de riesgo, sino también detener su progreso y reducir sus consecuencias cuando se crean. (42)

MEDIDAS PREVENTIVAS

Se define como las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida. (56)

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Constituyen un grupo de enfermedades que ocurren en el sistema respiratorio causado por varios microorganismos, como virus y bacterias que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas. Es la infección más común en el mundo y es un importante problema de salud pública en nuestro país. (57)

MADRE

Implica asumir una de las responsabilidades más complejas que puede haber en la vida, el cuidado y la protección de las madres abarca desde la infancia hasta la edad adulta, e incluye áreas como la alimentación, la educación, y la atención en los momentos de enfermedad. (58)

NIÑOS/AS MENORES DE 7 AÑOS

Son parte de la niñez temprana o también llamada primera infancia, comprendida desde el momento del nacimiento hasta los 7 años, etapa fundamental en el desarrollo del niño, puesto que se determinan las diferentes dimensiones motoras, del lenguaje, cognitiva y socioafectiva, así como también son vulnerables a contraer más rápido enfermedades por lo que su sistema inmunológico está en desarrollo. (59)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El enfoque utilizado en la investigación fue el cuantitativo, ya que se utilizó un método estructurado de recopilación y análisis de información. Este proceso se llevó a cabo con el uso de herramientas estadísticas y matemáticas con el propósito de cuantificar el problema de investigación. (60)

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación fue de tipo descriptivo-correlacional, según el criterio del autor Abouhamad, debido a que describe y evalúa la relación entre variables las cuales son: El conocimiento y las medidas preventivas sobre las IRA. (61); de corte transversal ya que la información recopilada se obtuvo en un periodo de tiempo determinado. (62)

3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método que se utilizó fue el método deductivo, ya que fue una estrategia en la investigación que partió desde la formulación de una hipótesis para después ponerla a prueba, el objetivo principal fue la aceptación o negación de la hipótesis planteada, aplicando un proceso estructurado y sistemático. (63)

En este caso se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna.

3.4 POBLACIÓN

La población estuvo comprendida por 160 madres de familia de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto

3.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Madres de familia con niños y niñas menores de 7 años.
- Madres de familia que acepten participar de la investigación.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Madres de familia con niños y niñas mayores de 7 años.
- Madres de familia que no acepten participar de la investigación.

3.5 MUESTRA

3.5.1 Tamaño de la Muestra

El tamaño de la muestra fue de 110 madres de familia de la Institución Educativa Inicial N°309 Piloto, este resultado se obtuvo con la aplicación de la fórmula de población finita. (VER ANEXO N° 01)

3.5.2 Muestreo o Selección de la Muestra

Como técnica de muestreo se utilizó un muestreo no probabilístico, de tipo muestreo por conveniencia, ya que las participantes fueron escogidas de acuerdo con la edad de sus hijos e hijas.

3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS

Grupo de madres de familia de la Institución Educativa Inicial.

3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica utilizada para la recolección de datos fue mediante el uso de la encuesta, teniendo como instrumentos dos cuestionarios elaborados por Kari Villaruel Díaz (64), uno de los cuestionarios será sobre el nivel de conocimiento y el otro sobre las medidas preventivas ambos enfocados en las infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 7 años.

Los cuestionarios que se utilizaron fueron:

INSTRUMENTO N° 1:

Conocimiento sobre Infecciones Respiratorias Agudas

El cuestionario contó con 7 preguntas de las cuales las 5 primeras fueron de alternativas y las 2 últimas fueron de verdadero y falso, las cuales contaron con 21 enunciados.

Se les asignó una puntuación de cero (0) para la respuesta incorrecta y (2) para la respuesta correcta, teniendo el primer cuestionario un total de 52 ítems.

Los resultados se dividieron en:

- Conocimiento alto: 36-52
- Conocimiento medio: 17-35
- Conocimiento bajo: 1-16

INSTRUMENTO N° 2

Medidas Preventivas acerca de las Infecciones Respiratorias Agudas

El cuestionario contó con 19 premisas que utilizaron una escala tipo Likert de 3 puntos: Siempre (3), a veces (2) y nunca (1).

Los puntajes se dividieron en:

- Medidas adecuadas: 29-57
- Medidas inadecuadas: 1-28

Para ambos cuestionarios se estimó un tiempo de 15 a 20 minutos para poder responder ambos cuestionarios.

3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Validez de contenido

Los instrumentos fueron sometidos a validez de contenido, mediante el juicio de expertos de 5 profesionales de enfermería y de los cuáles se obtuvieron como resultados: Para el instrumento 1 de conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas, la V de Ayken fue 100% lo que significa que el grado de Ayken fue EXCELENTE, en cuanto al instrumento 2 de medidas preventivas frente a las infecciones respiratorias agudas el grado de Ayken fue EXCELENTE ya que resultó 100%. (VER ANEXO N° 04)

Validez de criterio

Los instrumentos fueron sometidos a validez de criterio, mediante el juicio de expertos de 5 profesionales de enfermería y de los cuáles se obtuvieron como resultados: Para el instrumento 1 de Conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas, se obtuvo un promedio de 0,92 puntos, lo que significa que se encuentra en el rango de “Validez y concordancia muy alta” y para el instrumento 2 de Medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas, se obtuvo un promedio de 0,92 puntos, lo que significa que se encuentra en el rango de “Validez y concordancia muy alta”. Evidenciando así que ambos instrumentos de este estudio cuentan con una evaluación concreta realizada por profesionales conocedores del tema. (VER ANEXO N° 04)

Validez de constructo

No se realizó, porque el instrumento no es de autoría.

Confiabilidad

El instrumento fue sometido a la prueba de confiabilidad mediante la prueba piloto, para lo cual se utilizó la fórmula estadística Coeficiente de Alfa de Cronbach, esta dio como resultado para el instrumento 1 el Alfa de Cronbach igual a 0,735 esto significó que el instrumento tuvo un nivel de confiabilidad “Excelente” y para el instrumento 2, se obtuvo el Alfa de Cronbach igual a 0,710 lo que significó que el nivel de confiabilidad para este instrumento fue “Muy Confiable”. (VER ANEXO N° 05)

3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la prueba piloto:

Se presentó la solicitud de permiso a la directora de la Institución Educativa Inicial Alfonso Ugarte, quien gustosamente accedió a la aplicación de los instrumentos y se coordinó una fecha para la aplicación de los instrumentos. Se eligió esta institución ya que presentó características similares de la población de estudio.

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos, se realizó la prueba piloto con 20 madres de familia de la Institución Educativa Inicial Alfonso Ugarte y de esta manera la confiabilidad de los cuestionarios se obtuvo utilizando la fórmula del Alfa de Cronbach.

Para la recolección de datos:

Inicialmente se solicitó el permiso para la ejecución del proyecto y se coordinó con las autoridades de la Escuela Profesional de Enfermería.

Posterior a ello, se presentó el oficio solicitando permiso a la directora de la Institución Educativa Inicial N°309 Piloto de Tacna para poder realizar la aplicación de los instrumentos con las mamás, a su vez se obtuvo acceso a la lista de alumnos y se seleccionó a los menores de 7 años.

Después la respuesta de aceptación para la aplicación de los instrumentos, se realizó la presentación con las madres de familia en la hora de salida y se les entregó el consentimiento informado, donde se les explicó en lo que consistía la investigación y de esta manera expresaron su participación voluntaria, la cual fue firmada por las madres de familia que fueron participes de la investigación.

Se coordinó con las madres por salones para poder establecer los días en los que se realizó el llenado del cuestionario. En primera instancia se empezó la aplicación del instrumento con las mamás de los salones 3 años, posterior a ello en segunda instancia se continuó la aplicación del instrumento con las mamás de los salones de 4 años y finalmente se culminó con la realización del instrumento con las mamás de los salones de 5 años.

Se realizó la aplicación de los instrumentos, con previa explicación de las instrucciones para su adecuado llenado, se brindó un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos. Por último, se les agradeció por la colaboración, el tiempo otorgado y se procedió a recoger los cuestionarios de manera ordenada.

3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El registro de los datos fueron procesados haciendo uso del programa Excel de Microsoft y posteriormente se utilizó el software estadístico IBM SPSS Statistics v 22. Los resultados obtenidos fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos.

3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS

3.11.1 Principio de autonomía

En este estudio se respetó los valores y todas las opciones personales de cada madre de familia, y ellas voluntariamente aceptaron o no participar de la investigación.

3.11.2 Consentimiento informado

Se explicó a las madres de familia en qué consistía la investigación de acuerdo con las variables de estudio. Posteriormente cada una de ellas firmó el consentimiento informado, aceptando voluntariamente su participación.

3.11.3 Confidencialidad de los datos

Se indicó a las madres de familia que todos los datos que se obtuvieron fueron completamente anónimos, protegidos y utilizados solo con fines académicos.

Se les informó que el proyecto será guardado y solo tendrá acceso el equipo evaluador y el investigador.

Se les dio a conocer que las encuestas serán eliminadas al año de haberse realizado el estudio.

Y finalmente, se les indicó que los datos de la investigación serán almacenados en un documento de Excel y en SPSS.

3.11.4 Principio de beneficencia

Se buscó asegurar el bienestar de las madres participantes en el estudio, no se buscó producir perjuicios que afecten la integridad del sujeto de investigación.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN

Luego de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en tablas y gráficos, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas con anterioridad.

TABLA N° 01

CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES E HIJOS MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA - 2025

MADRES		N°	%
Edad	15-20 años	1	0,9%
	21-26 años	14	12,7%
	27-32 años	33	30,0%
	33-38 años	33	30,0%
	39-44 años	22	20,0%
	45 años a más	7	6,4%
	Total	110	100,0%
N° de hijos	1-2 hijos	78	70,9%
	3-4 hijos	31	28,2%
	Más de 4 hijos	1	0,9%
	Total	110	100,0%
Grado de instrucción	Primaria completa	9	8,2%
	Primaria incompleta	15	13,64%
	Secundaria completa	9	8,2%
	Secundaria incompleta	30	27,27%
	Superior completo	25	22,7%
	Superior incompleto	7	6,4%
	Sin estudios	15	13,64%
Total	110	100,0%	
Empleabilidad	Si	60	54,5%
	No	27	24,5%
	Eventualmente	23	20,9%
	Total	110	100,0%
NIÑOS		N°	%
Sexo	Femenino	63	57,3%
	Masculino	47	42,7%
	Total	110	100,0%
Edad	3 años	14	12,9%
	4 años	24	21,8%
	5 años	46	41,7%
	6 años	26	23,6%
	Total	110	100,0%
Periodo de enfermedad	1-2 veces	39	35,5%
	3-4 veces	52	47,2%
	Más de 4 veces	19	17,3%
	Total	110	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento de infecciones respiratorias agudas y cuestionario sobre medidas preventivas frente a infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna 2025

Elaborado por: Condori A.

DESCRIPCIÓN:

En la **Tabla N° 01**; podemos observar:

Madres

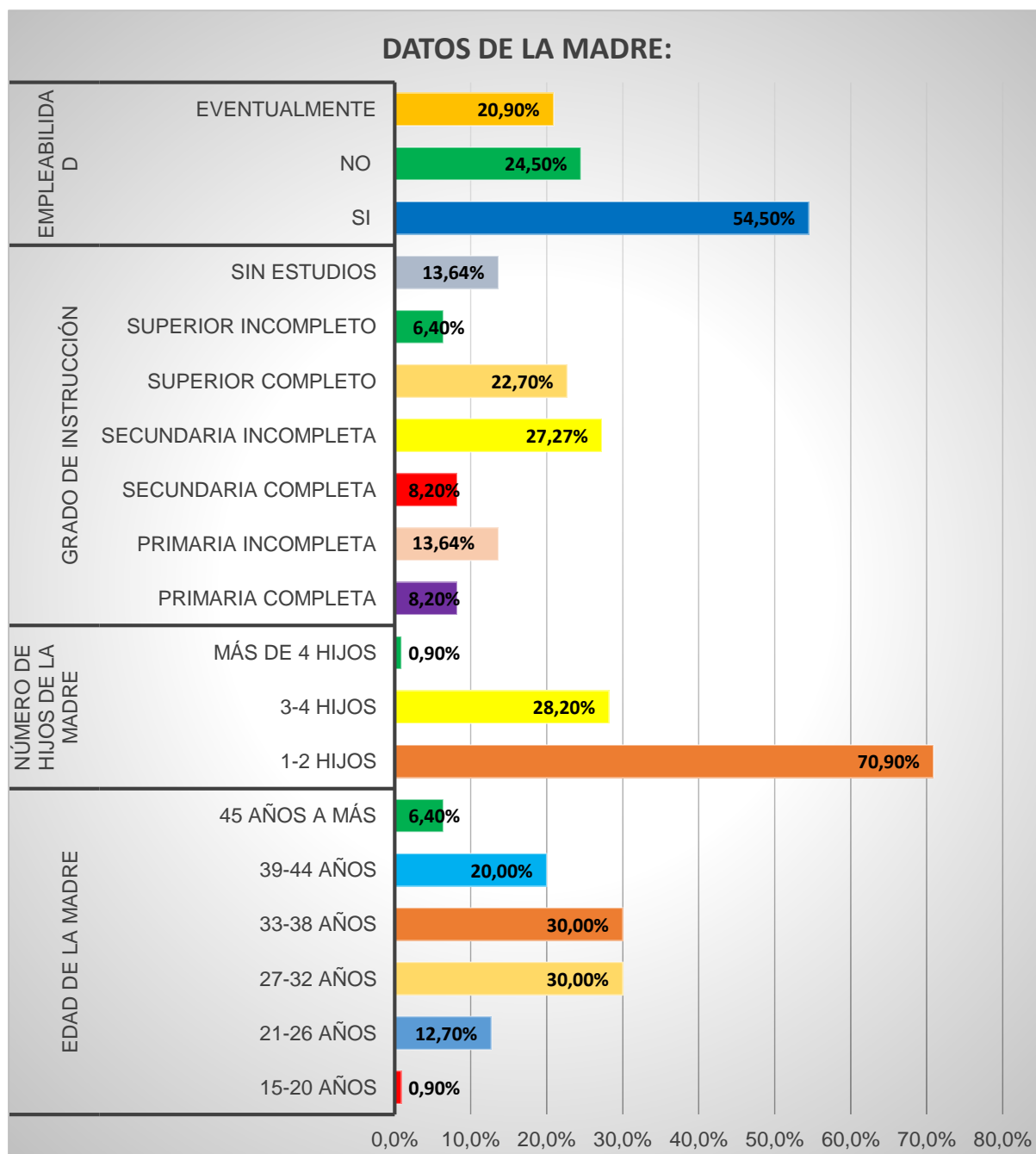
- En cuanto a la edad, el 30,0% de las madres tienen de 27 a 32 años y el otro 30% tienen de 33 a 38 años, respecto al número de hijos, el 70,9% de madres tienen de 1 a 2 hijos y el 28,2% tienen de 3 a 4 hijos. El grado de instrucción, el 27,27% de las madres tienen secundaria incompleta, mientras que el 22,7% tienen superior completo y el 13,64% no tienen estudios, en la empleabilidad, el 54,5% de las madres trabajan, mientras que el 24,5% no trabajan y el 20,9% trabajan eventualmente.

Niños

- Respecto al sexo, el 57,3% de los niños son de sexo femenino, mientras que el 42,7% son de sexo masculino, en la edad, el 41,7% de los niños tienen 5 años, mientras que el 23,6% tienen 6 años, el 21,8% tienen 4 años y el 12,9% tienen 3 años. En el periodo de enfermedad, el 47,2% de los niños se han enfermado de 3 a 4 veces en lo que va del año y el 17,3% se enfermaron más de 4 veces.

GRÁFICO N° 01 - A

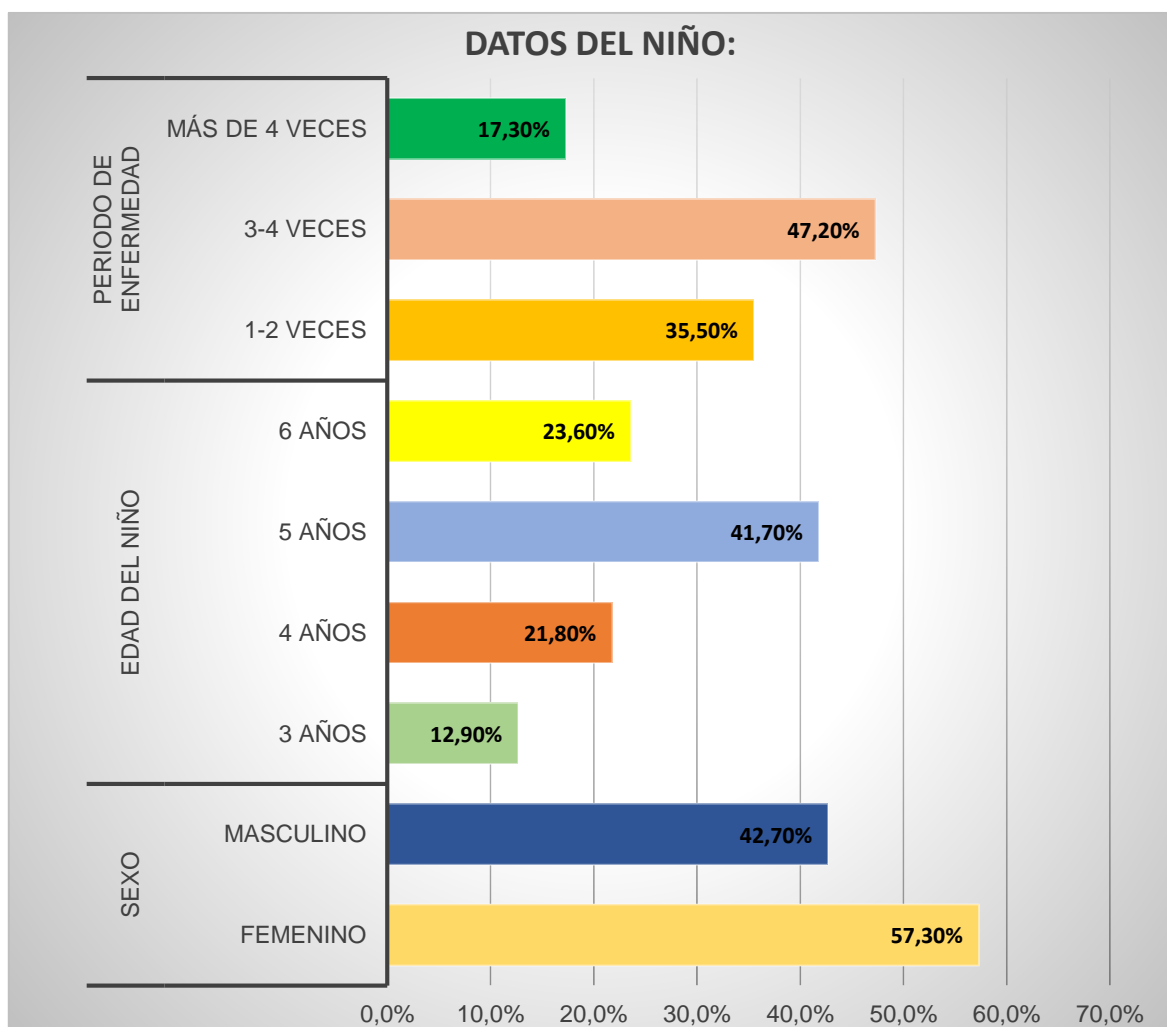
CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES E HIJOS MENORES DE 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 309 PILOTO, TACNA - 2025



Fuente: Tabla N° 01

GRÁFICO N° 01 - B

CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES E HIJOS MENORES DE 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 309 PILOTO, TACNA 2025



Fuente: Tabla N° 01

TABLA N° 02

NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA - 2025

Nivel de conocimiento sobre IRA	N°	%
Bajo	20	18,2%
Medio	90	81,8%
Total	110	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento de infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna 2025

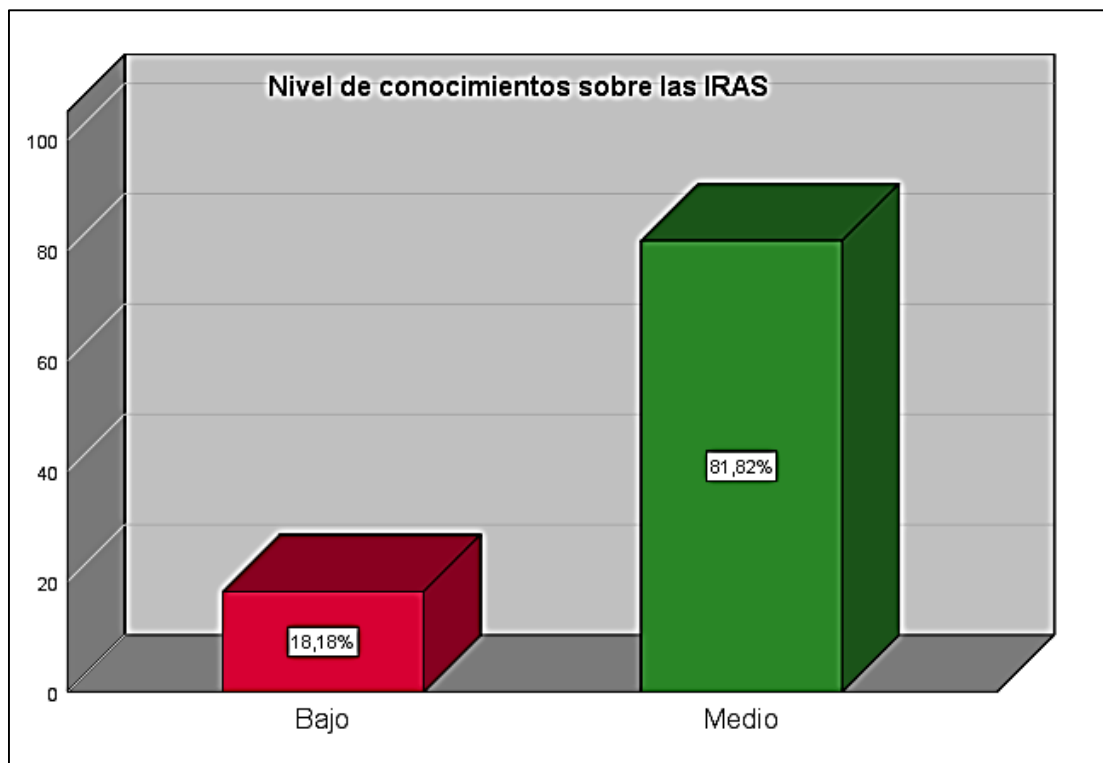
Elaborado por: Condori A.

DESCRIPCIÓN:

En la **Tabla N° 02** se puede observar, que el 81,8% de las madres de familia presentan un nivel de conocimiento medio y el 18,2% presentan un nivel de conocimiento bajo sobre las infecciones respiratorias agudas.

GRÁFICO N° 02

NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA - 2025



Fuente: Tabla N° 02

TABLA N° 03

**DIMENSIONES DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS
MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA
I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA – 2025**

Dimensión Generalidades	Correcto		Incorrecto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Definición	79	71,8%	31	28,2%	110	100,0%
Forma de contagio	89	80,9%	21	19,1%	110	100,0%
Dimensión Manifestaciones clínicas	Correcto		Incorrecto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Formas de presentación	59	53,6%	51	46,4%	110	100,0%
Signos de peligro	55	50,0%	55	50,0%	110	100,0%
Complicaciones	32	29,1%	78	70,9%	110	100,0%
Dimensión Factores de riesgo	Correcto		Incorrecto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo peso para su edad	67	60,9%	43	39,1%	110	100,0%
Peso por encima de lo ideal	83	75,5%	27	24,5%	110	100,0%
El peso no influye	50	45,5%	60	54,5%	110	100,0%
Quemar basura o similares cerca de la vivienda	53	48,2%	57	51,8%	110	100,0%
Padres u otros familiares sufran tuberculosis	69	62,7%	41	37,3%	110	100,0%

//...Continúa

TABLA N° 03
DIMENSIONES DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS
MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA
I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA – 2025

Dimensión	Finaliza					
	Correcto		Incorrecto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Factores de Riesgo						
Fumar dentro de la casa	75	68,2%	35	31,8%	110	100,0%
La vivienda esté muy ventilada	64	58,2%	46	41,8%	110	100,0%
Consumir demasiadas mandarinas o naranjas	91	82,7%	19	17,3%	110	100,0%
Cambios de temperatura	90	81,8%	20	18,2%	110	100,0%
Abrigar demasiado al niño (a)	48	43,6%	62	56,4%	110	100,0%
Incumplir tratamiento de antibióticos	90	81,8%	20	18,2%	110	100,0%
Hacinamiento	22	20,0%	88	80,0%	110	100,0%
Incumplir el calendario de vacunas	34	30,9%	76	69,1%	110	100,0%
Medidas de protección						
Lavado de manos	99	90,0%	11	10,0%	110	100,0%
Cubrirse con la mano la boca al toser	11	10,0%	99	90,0%	110	100,0%
Vacunación	94	85,5%	16	14,5%	110	100,0%
No ventilación para evitar corrientes	64	58,2%	46	41,8%	110	100,0%
Consumir alimentos de hoja verde	85	77,3%	25	22,7%	110	100,0%
Consumir alimentos de color amarillo	77	70,0%	33	30,0%	110	100,0%
Asistir al control de CRED	92	83,6%	18	16,4%	110	100,0%
Mantener habitaciones cerradas	83	75,5%	27	24,5%	110	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento de infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna 2025

Elaborado por: Condori A.

DESCRIPCIÓN:

En la **Tabla N° 03**; podemos observar que en la dimensión generalidades, el 71,8% de las madres sabe cuál es la definición de las IRA.

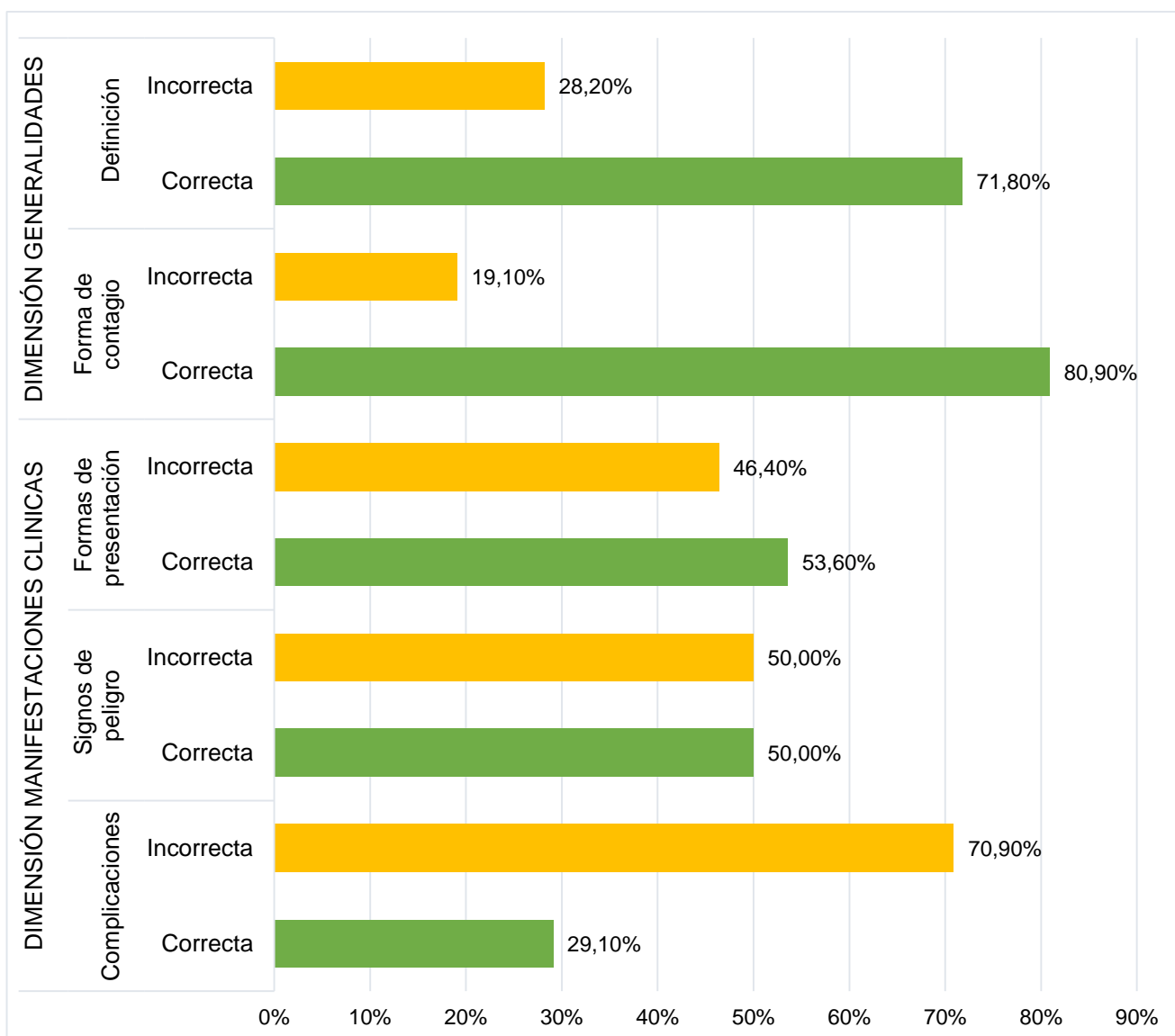
En la dimensión manifestaciones clínicas, el 46,4% de las madres no conocen las formas de presentación de las IRA, así como el 50,0% de ellas desconocen cuáles son los signos de peligro de las IRA y el 70,9% de las madres no saben cuáles son las complicaciones de las IRA.

En la dimensión de factores de riesgo, el 51,8% de las madres cree que el quemar basura o similares cerca de la vivienda no pueden ocasionar algún tipo de IRA, así como el 41,8% creen que tener la vivienda muy ventilada puede ocasionar algún tipo de IRA, mientras que el 56,4% de las madres consideran que abrigar demasiado al niño puede ocasionar algún tipo de IRA.

En la dimensión medidas de protección, se puede observar que el 90,0% considera que el taparse la boca con la mano puede prevenir las IRA, así como el 83,6% de las madres consideran que asistiendo al control CRED se puede prevenir las IRA.

GRÁFICO N° 03 - A

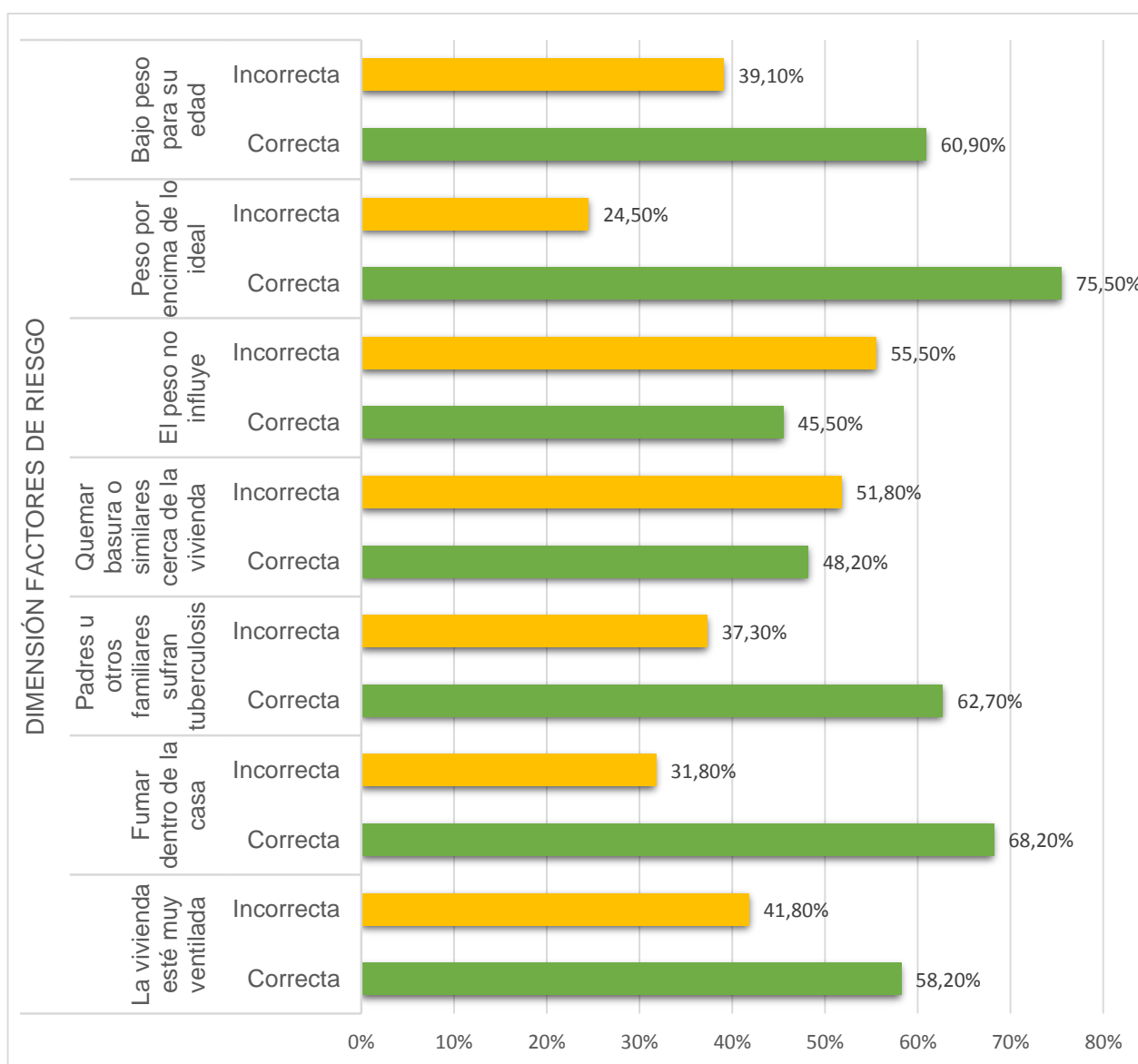
DIMENSIÓN GENERALIDADES Y MANIFESTACIONES CLÍNICAS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA – 2025



Fuente: Tabla N° 03

GRÁFICO N° 03 - B

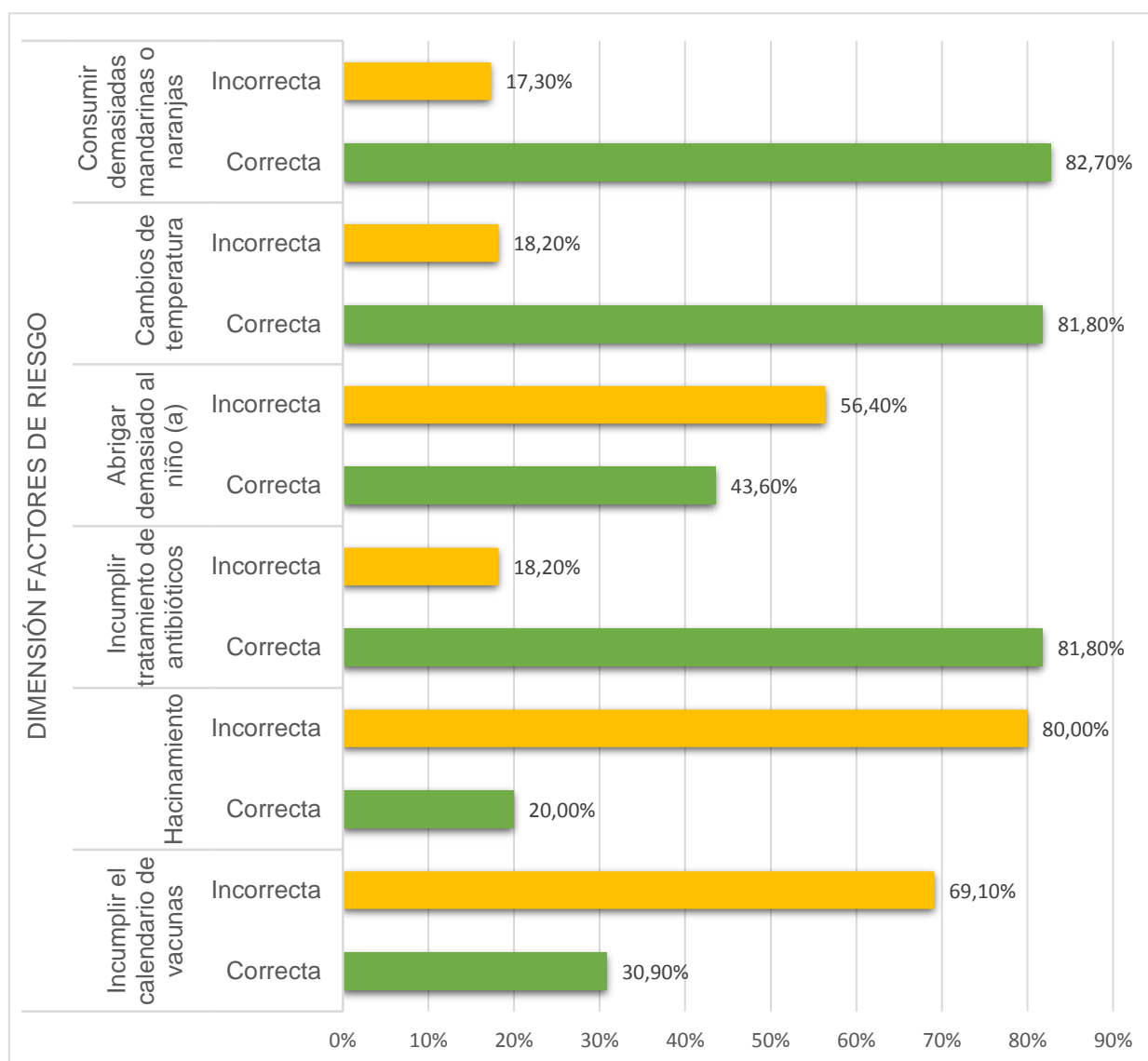
DIMENSIÓN FACTORES DE RIESGO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA – 2025



Fuente: Tabla N° 03

GRÁFICO N° 03 - C

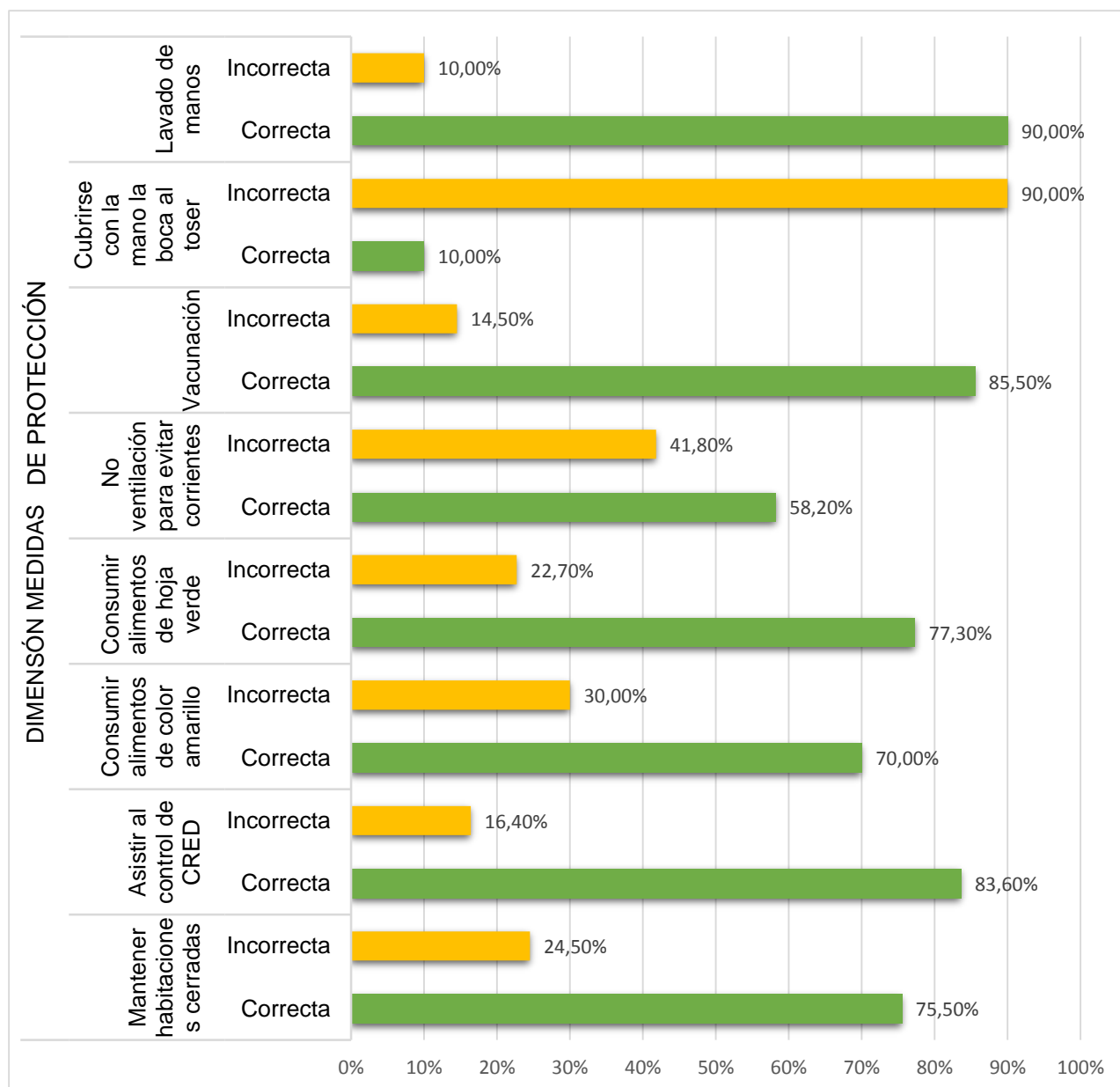
DIMENSIÓN FACTORES DE RIESGO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA – 2025



Fuente: Tabla N° 03

GRÁFICO N° 03 - D

**DIMENSIÓN MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO
FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS
MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N°
309 PILOTO, TACNA – 2025**



Fuente: Tabla N° 03

TABLA N° 04

**MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES
RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS MADRES DE
MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N° 309
PILOTO, TACNA – 2025**

Medidas preventivas sobre IRA	N°	%
Medidas inadecuadas	11	10,0%
Medidas adecuadas	99	90,0%
Total	110	100,0%

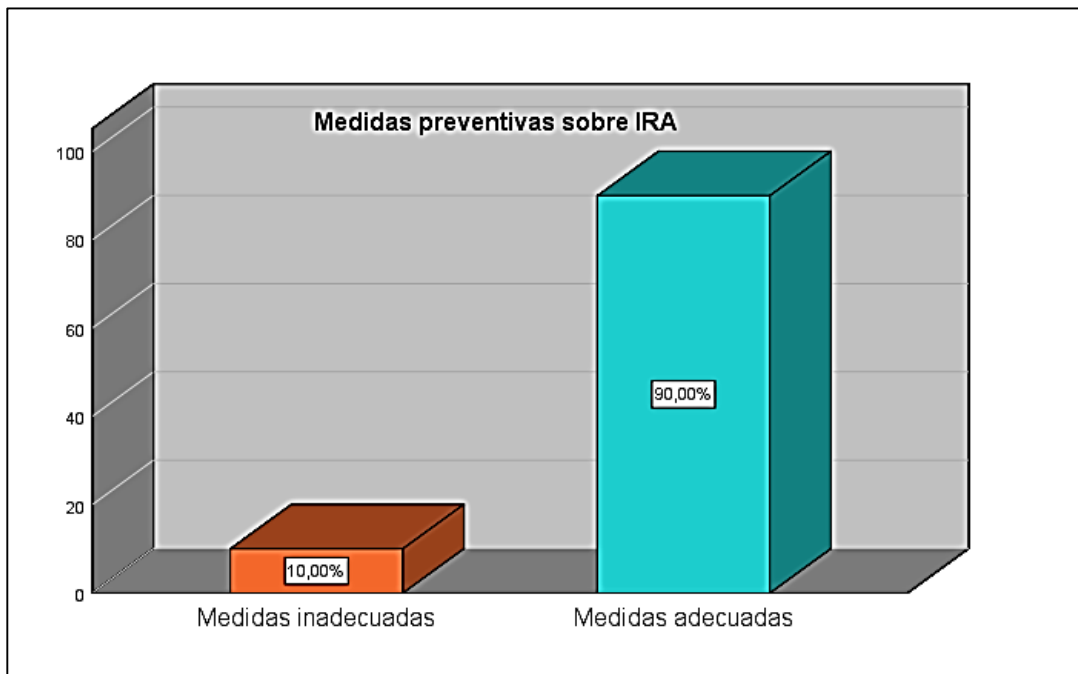
Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento de infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna 2025
Elaborado por: Condori A.

DESCRIPCIÓN:

En la **Tabla N° 04**; podemos observar que las medidas preventivas frente a las IRA en las madres de familia son en un 90,0% medidas adecuadas, mientras que en un 10,0% son medidas inadecuadas frente a las IRA.

GRÁFICO N° 04

MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA – 2025



Fuente: Tabla N° 04

TABLA N° 05

**DIMENSIONES DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS
MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA
I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA – 2025**

Dimensión	Nunca		A veces		Siempre		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Control del ambiente								
En un cuarto duermen más de tres personas	49	44,5%	29	26,4%	32	29,1%	110	100,0%
Si alguien fuma evita hacerlo dentro de casa	35	31,8%	5	4,5%	70	63,6%	110	100,0%
Suelen quemar basura cerca de su vivienda	80	72,7%	19	17,3%	11	10,0%	110	100,0%
Ud. barre y trapea todos los días su vivienda	11	10,0%	42	38,2%	57	51,8%	110	100,0%
Utiliza desinfectante para limpiar	11	10,0%	27	24,5%	72	65,5%	110	100,0%
Suele ventilar las habitaciones	12	10,9%	40	36,4%	58	52,7%	110	100,0%
Permite su hijo consuma bebidas frías en verano	8	7,3%	85	77,3%	17	15,5%	110	100,0%
Permite su hijo se desabrigue si hay un poco de calor	9	8,2%	64	58,2%	37	33,6%	110	100,0%
Durante las tardes abriga al niño (a)	12	10,9%	22	20,0%	76	69,1%	110	100,0%
Después que bañar al niño evita sacarlo	18	16,4%	48	43,6%	44	40,0%	110	100,0%

//...Continúa

TABLA N° 05

**DIMENSIONES DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS
MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA
I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA – 2025**

Dimensión	Nunca		A veces		Siempre		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nutricionales								
Ofrece a su niño (a) carnes de res o pollo de forma interdiaria.	15	13,6%	22	20,0%	73	66,4%	110	100,0%
Ofrece a su niño (a) pescado al menos una vez por semana	11	10,0%	34	30,9%	65	59,1%	110	100,0%
Ofrece a su niño (a) al menos una vez por semana hígado de pollo, sangrecita.	24	21,8%	57	51,8%	29	26,4%	110	100,0%
Ud. ofrece a su niño menestras	14	12,7%	40	36,4%	56	50,9%	110	100,0%
Ofrece a su niño (a) productos como zanahorias y zapallo	13	11,8%	33	30,0%	64	58,2%	110	100,0%
Ofrece a su niño (a) en las comidas productos de hoja verde	12	10,9%	50	45,5%	48	43,6%	110	100,0%
Ofrece a su niño (a) frutas de color amarillo	12	10,9%	24	21,8%	74	67,3%	110	100,0%
Dimensiones								
Controles CRED								
Ud. asiste con su niño (a) a sus controles CRED	13	11,8%	31	28,2%	66	60,0%	110	100,0%
Dimensiones								
Inmunizaciones								
Ud. lleva a su niño (a) a colocarse sus vacunas	13	11,8%	27	24,5%	70	63,6%	110	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento de infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna 2025

Elaborado por: Condori A.

DESCRIPCIÓN:

En la **tabla N° 05**, podemos observar que en la dimensión control del ambiente, el 51,8% de las madres siempre barren todos los días su vivienda, así como 36,4% de las madres que a veces suelen ventilar las habitaciones durante las primeras horas del día, el 43,6% de las madres a veces evitan sacar al niño de la vivienda después de haberlo bañado.

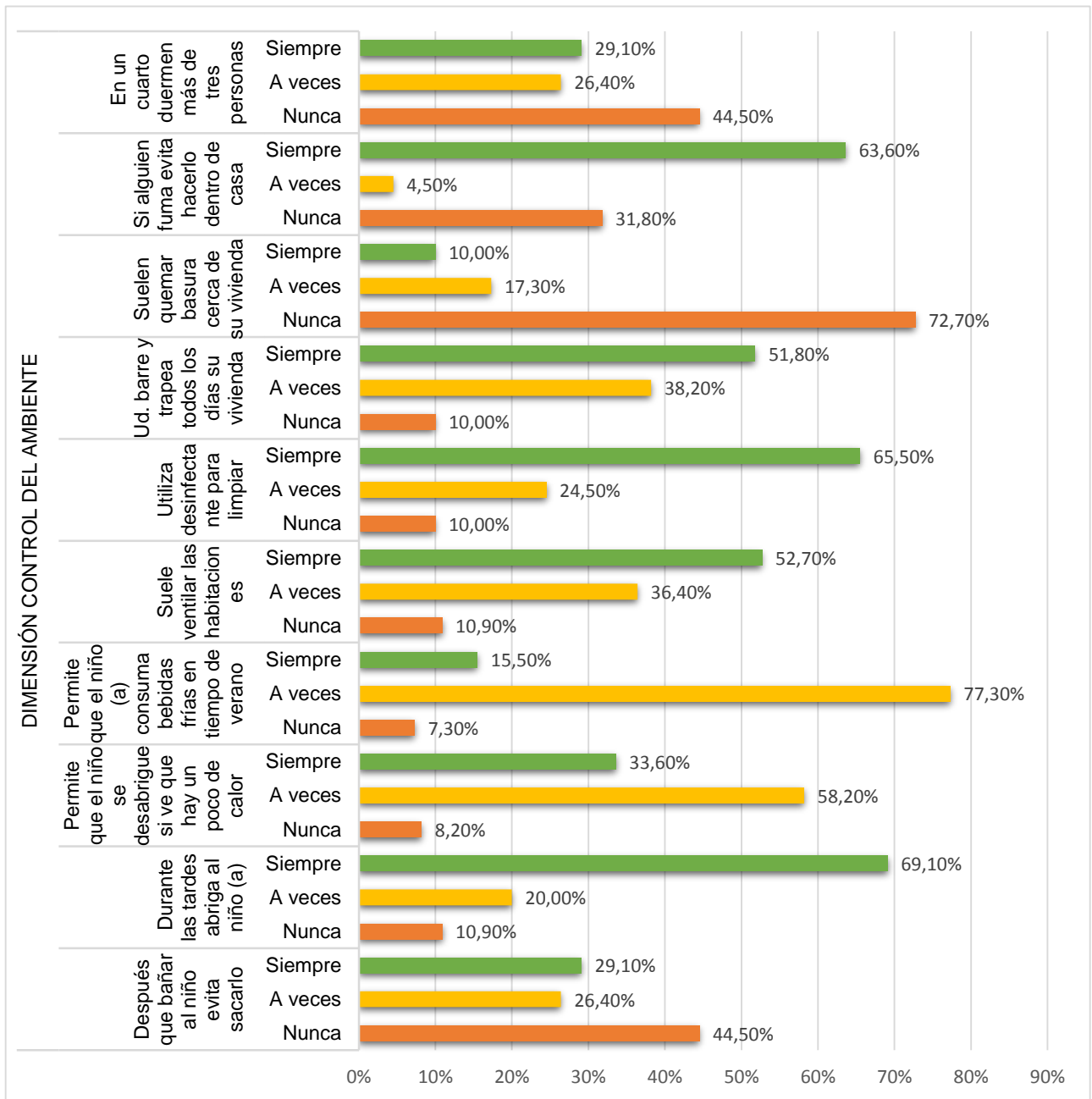
En la dimensión nutricionales, se evidencia que el 66,4% de las madres siempre les ofrecen a sus niños(as) carnes de res o de pollo de manera interdiaria, así como el 51,8% de ellas a veces le ofrecen a sus niños(as) hígado de pollo o sangrecita al menos una vez por semana, el 45,5% de las madres les ofrecen a veces comidas de productos de hojas verde.

En la dimensión controles CRED, el 60,0% de las madres siempre asisten con sus niños(as) a los controles en las citas indicadas, mientras que el 11,8% de ellas que nunca asisten a los controles CRED.

En la dimensión inmunizaciones, el 63,6% de las madres llevan a sus niños(as) a colocarse sus vacunas en las fechas indicadas, mientras que el 11,8% de ellas no llevan a sus niños(as) a colocarse las vacunas.

GRÁFICO N° 05 - A

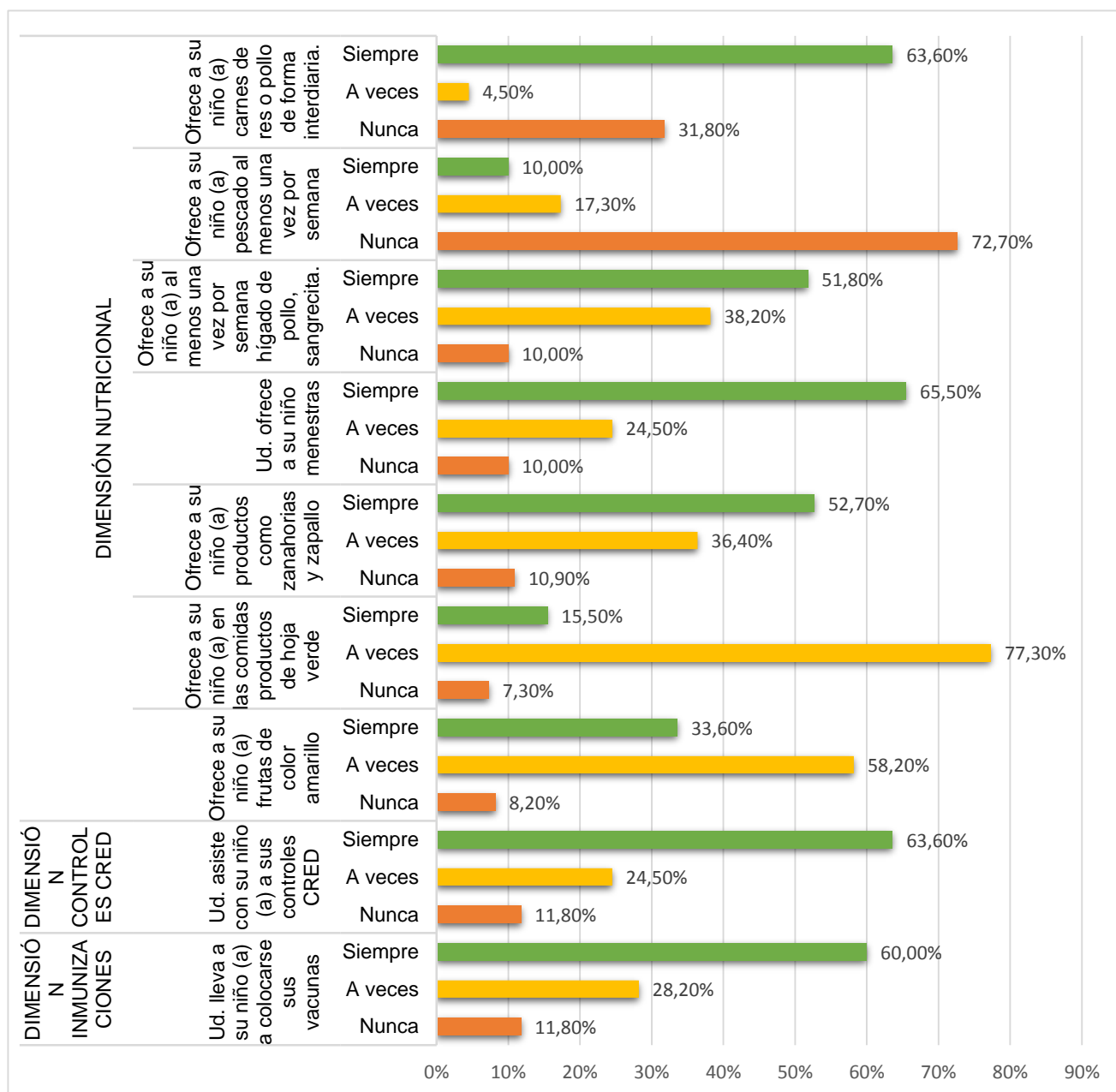
DIMENSIÓN CONTROL DEL AMBIENTE DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA – 2025



Fuente: Tabla N° 05

GRÁFICO N° 05 - B

DIMENSIONES NUTRICIONAL, CONTROL CRED E INMUNIZACIONES DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N° 309 PILOTO, TACNA – 2025



Fuente: Tabla N° 05

TABLA N° 06

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS
FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LAS
MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA
I.E.I. N° 309 PILOTO TACNA-2025**

Medidas preventivas sobre IRA	Nivel de conocimiento		Total	
	Bajo	Medio		
Medidas inadecuadas	N°	7	4	11
	%	6,4%	3,6%	10,0%
Medidas adecuadas	N°	13	86	99
	%	11,8%	78,2%	90,0%
Total	N°	20	90	110
	%	18,2%	81,8%	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento de infecciones respiratorias agudas en madres de menores de 7 años de la I.E.I. N° 309 Piloto, Tacna 2025
Elaborado por: Condori A.

DESCRIPCIÓN:

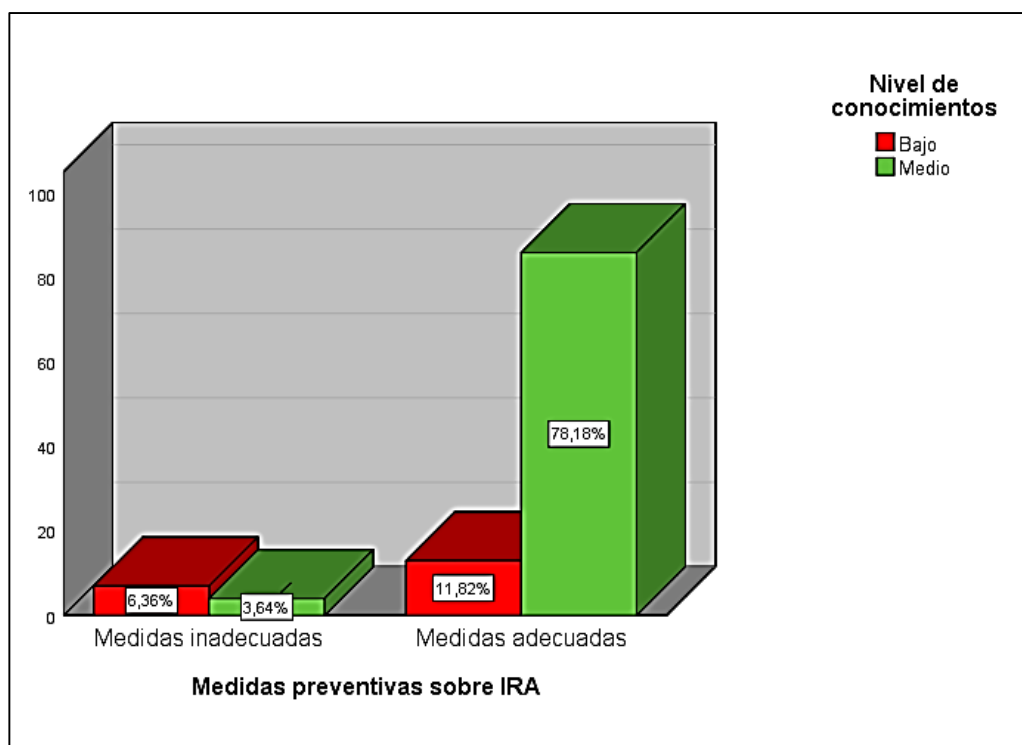
En la **Tabla N° 06** se observa que, entre las madres con nivel de conocimiento bajo, el 11,8 % presenta medidas preventivas adecuadas, mientras que el 6,4 % mantiene medidas inadecuadas. Esto pone en evidencia que, aunque algunas madres con bajo conocimiento aplican prácticas adecuadas, una proporción importante aún no adopta medidas preventivas correctas frente a las infecciones respiratorias agudas.

Por otro lado, entre las madres con nivel de conocimiento medio, el 78,2 % aplica medidas adecuadas y solo el 3,6 % presenta medidas inadecuadas. Este resultado refleja que, a medida que aumenta el nivel de conocimiento, también mejora la aplicación de medidas preventivas.

En general, los datos reflejan una tendencia positiva entre el nivel del conocimiento y las medidas preventivas, ya que las madres que poseen mayor conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas son las que más frecuentemente aplican medidas adecuadas para prevenirlas.

GRÁFICO N° 06

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA I.E.I. N° 309 PILOTO TACNA-2025



Fuente: Tabla N° 06

4.2 PRUEBA DE HIPÓTESIS

Para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas frente a las infecciones respiratorias agudas (IRA), se aplicó la prueba estadística Chi-cuadrado de Pearson, obteniéndose un valor de $\chi^2 = 16,975$ con 1 grado de libertad y un nivel de significancia de $p = 0,000 (< 0,05)$.

Formulación de la hipótesis:

- **H1:** Existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna 2025.
- **H0:** No existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna 2025.

PRUEBAS DE CHI-CUADRADO					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,975 ^a	1	,000		
Corrección de continuidad ^b	13,750	1	,000		
Razón de verosimilitud	12,893	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,001	,001
Asociación lineal por lineal	16,821	1	,000		
N° de casos válidos	110				

a. 1 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,00.

DESCRIPCIÓN:

Dado que el valor de significancia es menor al nivel crítico de 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyéndose de esta manera que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas frente a las IRA en las madres de menores de 7 años de la I.E.I. N.º 309 Piloto – Tacna, 2025.

Este resultado indicó finalmente que el nivel de conocimiento influye directamente en la práctica de medidas preventivas, esto quiere decir que, a mayor conocimiento, mayor aplicación de conductas adecuadas de prevención de las infecciones respiratorias agudas.

4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la **Tabla Nº 01**, los resultados muestran que el grupo etario predominante fue de 27 a 38 años con un total de 60,0%, seguido de madres entre 21 y 26 años con un total de 12,7%, esto evidencia que la mayoría de las participantes de la encuesta se encuentran en una etapa joven-adulta, lo que coincide con el ciclo reproductivo más activo.

Estos resultados son similares a los encontrados en la investigación de Quispe, A. quien identificó que en Tacna las madres pertenecían mayormente al grupo etario de 26 a 35 años. (28)

Asimismo, en la investigación de Acosta et al. Se observó que la mayoría de los padres y madres encuestados tenían edades entre 25 y 35 años, lo cual coincide con el presente estudio al evidenciar que las madres en etapas adultas presentan mayor implicancia en el cuidado de los hijos. (25)

Respecto al número de hijos, el 70,9% tiene entre 1 y 2 hijos, lo cual concuerda con los resultados obtenidos en la investigación

de Guerra, Rojas y Rodríguez, quienes indicaron que las madres con menos hijos tienden a brindar una mejor atención y seguimiento a los signos de alarma respiratoria. (20)

En relación con el grado de instrucción, el 27,27% de las madres tienen secundaria incompleta y el 22,7% educación superior completa, lo que muestra una distribución heterogénea. Este resultado difiere parcialmente del estudio de Vargas, Daga y Nestares, quienes reportaron que la mayoría de las madres tenía un nivel educativo bajo, lo cual influyó negativamente en sus conocimientos sobre IRA. (27)

En cuanto a la empleabilidad, el 54,5% de las madres trabajan, mientras que el 24,5% no lo hacen y el 20,9% lo hacen eventualmente. Este resultado se asemeja a lo descrito por Pardias, García y Alonso en su investigación, donde el 48,6% de las madres eran amas de casa, mientras que el resto realizaba actividades laborales diversas, de esta manera podemos evidenciar que la ocupación puede influir en el tiempo disponible para el cuidado y la atención preventiva de los hijos frente a las infecciones respiratorias agudas. (22)

En la Tabla N° 02 y N° 03, se obtuvo que el 81,8% de las madres presentaron un nivel de conocimiento medio sobre infecciones respiratorias agudas y un 18,2% un nivel bajo. Este resultado coincide con Mancha et al., quienes reportaron que más de la mitad de las madres evaluadas poseían un conocimiento medio sobre las IRA. (23)

Asimismo, coincide con la investigación de Quispe y Sulca quienes evidenciaron que el nivel de conocimiento predominante fue medio, lo que refleja una tendencia constante en estudios recientes realizados en el contexto nacional. (24)

Por otro lado, Pardias, García y Alonso en su investigación encontraron que el 73,6% de las madres cubanas presentaban conocimientos insuficientes sobre los factores de riesgo de IRA, lo cual contrasta con el presente estudio, donde predomina el conocimiento medio. (22)

En la investigación realizada los resultados reflejan una tendencia en la que el nivel de conocimiento de las madres es medio, lo que da a entender que existe una necesidad de reforzar la educación sanitaria en temas respiratorios.

También se encontró que las madres conocen la definición de las infecciones respiratorias agudas, pero desconocen como es que estas se presentan, también no conocen las complicaciones de las IRA, no saben la importancia de abrigar al niño y desconocen la importancia de mantener ventilado el espacio donde se encuentra el niño.

Los profesionales de enfermería deben continuar realizando educación sanitaria y campañas de salud informativas, enfatizando en las complicaciones y las prevenciones de las IRA.

En la **Tabla N° 04 y N° 05**, los resultados evidencian que el 90,0% de las madres aplican medidas preventivas adecuadas frente a las IRA, mientras que el 10,0% mantiene prácticas

inadecuadas. Este hallazgo refleja un adecuado nivel de sensibilización y práctica preventiva entre las madres participantes.

Resultados similares fueron obtenidos en el estudio de Chura y Maldonado en Tacna, quienes reportaron que el 76,2% de las madres realizaba prácticas buenas y solo el 23,2% prácticas regulares, confirmando una tendencia positiva en la prevención de las IRA. (29)

De igual forma, en la investigación de Coral, Valderrama y Murrieta, se reportaron una actitud preventiva adecuada en el 72% de las madres de Iquitos, lo que es similar a la presente investigación. (26)

Por otro lado, los resultados difieren de los hallazgos obtenidos en la investigación de Vargas, Daga y Nestares, donde se reportó que el 75% de las madres presentan prácticas preventivas inadecuadas. (27)

Estos resultados, en conjunto, confirman que el fortalecimiento del conocimiento materno es esencial para mejorar las prácticas preventivas y reducir la incidencia de infecciones respiratorias agudas en la población infantil.

En la investigación realizada se encontró que las madres presentan medidas preventivas adecuadas para con sus hijos(as), así como también se encontró que muchas de ellas mantienen limpia la casa y en especial el lugar donde se encuentra el niño(a), por otro lado, algunas madres a veces permiten a sus hijos(as) desabrigrarse cuando hay un poco de calor, algunas de ellas a

veces les ofrecen verduras de hojas verdes y algunas de ellas nunca llevan a sus hijos(as) a las consultas CRED, ni a vacunarse. Estas diferencias podrían explicarse por las estrategias de educación y promoción de la salud implementadas en diferentes contextos, que podrían favorecer un mejor conocimiento y aplicación de medidas preventivas.

El rol del profesional de enfermería resulta fundamental en este punto porque se debe seguir reforzando, sensibilización y educando en salud, para que de esta manera las medidas preventivas que utilizan las madres se sigan practicando y así disminuir la incidencia de IRA en niños(as),

En la **Tabla N° 06**, se observa la relación positiva entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas en las madres, donde el 78,2% de las madres con conocimiento medio presenta medidas adecuadas, mientras que, en contraste el 6,4% de las madres con conocimiento bajo presentan medidas inadecuadas. Este resultado demuestra que un mayor nivel de conocimiento se asocia con mejores prácticas preventivas. Coincidiendo con Acosta et al., quienes reportaron una relación estadísticamente significativa entre conocimiento y medidas preventivas, confirmando que el saber influye directamente en la adopción de conductas protectoras.(25)

Asimismo, en la investigación de Mancha et al. se halló que las madres con alto nivel de conocimiento presentaban prácticas correctas en un 35%, mientras que aquellas con bajo conocimiento tendían a aplicar prácticas inadecuadas. (23)

De forma concordante, en el estudio de Quispe y Sulca también se evidenció una relación significativa entre conocimientos y prácticas preventivas sobre IRA. (24)

De igual modo, Chura y Maldonado en su investigación concluyeron que las madres con conocimientos adecuados y actitudes favorables mostraban mejores medidas de prevención, lo que reafirma la importancia del componente educativo en la reducción de las infecciones respiratorias agudas. (29)

La relación entre nivel de conocimiento y las medidas preventivas es significativa, lo que evidencia que, a mayor conocimiento, existe mayor práctica en las medidas preventivas.

Por tal motivo, el conjunto de los estudios citados respalda que el conocimiento materno constituye un factor clave frente a las medidas preventivas en IRA, siendo indispensable como profesional de enfermería fortalecer las estrategias educativas en salud familiar y comunitaria

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento frente a las Infecciones Respiratorias Agudas en las madres encuestadas fue más de la mitad de ellas (81,8%) presentó un conocimiento medio y el resto de ellas (18,2%) presentó conocimiento bajo. Este resultado refleja que, si bien las madres poseen conocimientos generales sobre las IRA, aún existen vacíos de información respecto a signos de alarma y factores de riesgo, lo que resalta la existencia de la necesidad de fortalecer la educación sanitaria continua en la comunidad.
- En cuanto a las medidas preventivas, se identificó que la mayoría de las madres (90,0%) aplica medidas preventivas adecuadas frente a las infecciones respiratorias agudas, mientras que el resto (10,0%) presenta prácticas inadecuadas. Este resultado evidencia un alto grado de responsabilidad y compromiso por parte de las madres en la protección de la salud de sus hijos, posiblemente como resultado de la información brindada por los centros de salud y las actividades de fortalecimiento de la salud comunitaria.
- Se determinó que existe relación significativa y directa entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas frente a las infecciones respiratorias agudas en las madres, aplicando la

prueba estadística de Chi cuadrado, la cual evidenció un valor $p = 0,000 < 0,05$. Por lo tanto, se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula, evidenciando así que las madres con un nivel de conocimiento medio mostraron en su mayoría medidas preventivas adecuadas, lo que demuestra que el conocimiento influye positivamente en la adopción de conductas saludables, fortaleciendo así los conocimientos de las madres mediante estrategias educativas y capacitaciones permanentes que contribuyan significativamente a la reducción de la incidencia de las IRA en la población infantil menor de 7 años, favoreciendo así su bienestar integral.

- Los resultados del presente estudio evidencian la relevancia del rol de enfermería en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas en la población infantil, ya que el nivel de conocimiento de las madres se relaciona directamente con la aplicación de medidas preventivas adecuadas. Asimismo, la intervención del profesional de enfermería en espacios comunitarios y educativos permiten fortalecer las capacidades de las familias como reducir la incidencia de IRA y así contribuir al bienestar integral de los niños entre 3 y 6 años.

5.2 RECOMENDACIONES

- Se sugiere a las autoridades de la Institución Educativa Inicial Piloto realizar más escuelas de padres donde se trabaje en conjunto con el Centro de Salud Bolognesi para el fortalecimiento y sensibilización sobre las IRA, dando hincapié a la importancia del control ambiental, la ventilación adecuada y la higiene del hogar, factores que contribuyen significativamente a la reducción de las IRA en la infancia.
- Se propone a los responsables de los centros de salud a fortalecer los programas de educación sanitaria dirigidos a las madres de familia, a través de talleres informativos, charlas y actividades participativas que aborden de manera práctica los signos de alarma, factores de riesgo y medidas de prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas.
- Se recomienda a los profesionales de enfermería y personal de salud que, en coordinación con la institución educativa, implementen estrategias sostenidas en orientación y seguimiento, con el fin de reforzar los conocimientos adquiridos por las madres y promover su aplicación constante en el entorno familiar y escolar.
- Finalmente, se sugiere realizar futuras investigaciones con muestras más amplias y en diferentes contextos sociales y geográficos, que permitan comparar los niveles de conocimiento y las medidas preventivas frente a las Infecciones

Respiratorias Agudas, a fin de contribuir a la generación de nuevos programas de promoción y prevención en salud infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. MINSA. ¿Qué son las infecciones respiratorias agudas? [Internet]. 2025 [citado el 18 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21263-infecciones-respiratorias-agudas-ira>
2. Organización Mundial de la Salud. Tendencias de la infección respiratoria aguda, incluido el metapneumovirus humano, en el hemisferio norte [Internet]. 2025 [citado el 18 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2025-DON550>
3. Organización Mundial de la Salud. Gripe (estacional) [Internet]. 2025 [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
4. Gobierno de Estados Unidos. Acerca de la infección por *Mycoplasma pneumoniae* [Internet]. 2024 [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/mycoplasma/es/about/acerca-de-la-infeccion-por-mycoplasma-pneumoniae.html>
5. Hidalgo A, López M, Pérez E, Rivero L. Guía de actuación para el farmacéutico comunitario en

infecciones respiratorias agudas leves-moderadas [Internet]. España; 2024 [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.sefac.org/system/files/2025-04/GUIA%20IRAS.pdf>

6. Agencia Peruana de Noticias. Advierten alza de infecciones respiratorias por bajas temperaturas y falta de ventilación [Internet]. 2025 [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://andina.pe/ingles/noticia-advierten-alza-infecciones-respiratorias-bajas-temperaturas-y-falta-ventilacion-1029384.aspx>
7. Silva R. 81 mil niños menores de cinco años sufren de infecciones respiratorias en Lima: Conoce los distritos más afectados - Infobae [Internet]. 2024 [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.infobae.com/peru/2024/06/02/81-mil-ninos-menores-de-cinco-anos-sufren-de-infecciones-respiratorias-en-lima-conoce-los-distritos-mas-afectados/?utm_source
8. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico - SE 06 [Internet]. 2022 feb [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5726.pdf>

9. El Peruano. MINSA reporta incremento de infecciones respiratorias agudas [Internet]. 2023 [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: https://elperuano.pe/noticia/211870-minsa-reporta-incremento-de-infecciones-respiratorias-?utm_source
10. Rojas M. SENAMHI: Tacna se prepara para un invierno con temperaturas mínimas de hasta -20 °C - Infobae [Internet]. 2024 [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/06/23/tacna-se-prepara-para-un-invierno-mas-gelido-senamhi-preve-minimas-de-hasta-20-c/>
11. El Comercio. DIRESA Tacna reporta 11.335 casos de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años [Internet]. 2023 [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/diresa-tacna-reporta-11335-casos-de-infecciones-respiratorias-agudas-en-ninos-menores-de-5-anos-ultimas-noticia/>
12. UNICEF. Apoyando el desarrollo de la primera infancia: De la ciencia a la aplicación a gran escala. 2017 [citado el 17 de agosto de 2025]; Disponible en: https://www.unicef.org/guatemala/media/151/file/Apoyando%20el%20desarrollo%20de%20la%20primera%20infancia.pdf?utm_source

13. Gaviria A, Ruiz F, Davila C, Burgos G, Osorio E, Peñuela A, et al. Proyecto tipo para la Atención Integral en Salud de mujeres gestantes, niños y niñas de la primera infancia con enfoque de curso de vida. 2015 [citado el 17 de agosto de 2025]; Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/proyecto-tipo-atencion-primera-infancia.pdf?utm_source
14. Gobierno del Perú. Ley General de Salud Ley N° 26842. 1997 [citado el 17 de junio de 2025]; Disponible en: https://essalud.gob.pe/transparencia/pdf/informacion/ley_general_salud_26842.pdf
15. Gobierno del Perú. Normas legales actualizadas. 2011 [citado el 17 de junio de 2025]; Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272360/Ley%20N%C2%BA%2029733.pdf.pdf?v=1618338779>
16. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de ética y deontología. 2006 [citado el 17 de junio de 2025]; Disponible en: https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf

17. UNICEF. Convención sobre los Derechos del Niño. 2019 [citado el 17 de junio de 2025]; Disponible en: https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org.peru/files/2019-01/convencion_sobre_los_derechos_del_nino__final.pdf
18. Organización Mundial de la Salud. Neumonía infantil [Internet]. 2022 [citado el 17 de agosto de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia?utm_source
19. Organización Panamericana de la Salud. Infecciones respiratorias agudas: Guía para la planificación, ejecución y evaluación de las actividades de control dentro de la atención primaria de salud. 1998;
20. Guerra M, Rojas I, Rodríguez J. Las Prácticas y Conocimientos sobre Infecciones Respiratorias Agudas en Madres de Niños Menores de 5 Años. *Identidad Bolivariana*, ISSN-e 2550-6749, Vol 4, No 2, 2020, págs 20-34 [Internet]. 2020 [citado el 17 de agosto de 2025];4(2):20–34. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8392595&info=resumen&idioma=ENG>
21. 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. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. el 23 de julio de 2020 [citado el 25 de junio de 2025];38(3):1–10. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2020000300010&lng=en&nrm=iso&tlng=es

22. Pardias Y, García B, Alonso M. Conocimientos sobre factores de riesgo de infecciones respiratorias en madres de menores de cinco años. el 8 de marzo de 2023 [citado el 25 de junio de 2025]; Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/download/1743/pdf/6994>
23. Mancha V, Coronel A, Malhaber F, Mestanza B. Conocimiento y práctica sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años atendidos en emergencia en el Hospital Nueva Cajamarca – San Martín, 2023. 2023 [citado el 17 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9469326>
24. Quispe N, Sulca M. Conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de 3 años que acuden al

centro de Salud Quinoa – Ayacucho, 2023. 2023 [citado el 18 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2550/9467527>

25. Acosta M, Soriano M, León G, Torpoco E. Conocimiento y medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en padres y madres de la sierra del Perú, 2022. *Aten Primaria* [Internet]. el 1 de octubre de 2022 [citado el 25 de junio de 2025];56(10):103044. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11301051/>
26. Coral E, Vaderrama I, Murrieta C. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre las infecciones respiratorias agudas de las madres de dos AA-HH de la ciudad de Iquitos 2022. el 30 de junio de 2022 [citado el 17 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2550/9400257>
27. Vargas K, Daga R, Nestares F. Conocimientos y prácticas preventivas sobre infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Smelter, Cerro de Pasco-2021. Universidad Autónoma de Ica [Internet]. el 9 de julio de 2021 [citado el 17 de agosto de 2025]; Disponible en:

<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/250/6471524>

28. Quispe A. Conocimiento y actitud preventiva frente a las infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Leoncio Prado, Tacna -2022 [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023 [citado el 25 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/4056>
29. Chura A, Maldonado E. Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería [Internet]. el 28 de diciembre de 2021 [citado el 17 de agosto de 2025];1(2):128–38. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1230>
30. Gonzalo A. Nola Pender: Modelo de Promoción de la Salud [Internet]. 2024 [citado el 11 de junio de 2025]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/nola-pender-health-promotion-model/>
31. Meiriño J, Vásquez M, Simonetti C, Palacio M. El Cuidado: Nola Pender [Internet]. 2012 [citado el 11 de

junio de 2025]. Disponible en:
<https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

32. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2011 [citado el 18 de agosto de 2025];8(4). Disponible en:
https://redalyc.org/pdf/3587/358741840003.pdf?utm_source

33. Khoshnood Z, Rayyani M, Tirgari B. Análisis teórico del modelo de promoción de la salud (MPS) de Pender según los criterios de Barnum: una perspectiva crítica. *Int J Adolesc Med Health* [Internet]. el 1 de agosto de 2020 [citado el 18 de agosto de 2025];32(4). Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/322479619_Theory_analysis_for_Pender's_health_promotion_model_HPM_by_Barnum's_criteria_A_critical_perspective

34. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. 2005 [citado el 12 de junio de 2025];26:22. Disponible en:
<https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>

35. Hueda M. Infecciones respiratorias agudas (IRAS). el 11 de septiembre de 2023 [citado el 6 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.essalud.gob.pe/handle/20.500.12959/4626>
36. Departamento de Salud - Euskadi.EU. Infección respiratoria aguda (IRA) - Información sobre la gripe [Internet]. 2023 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.euskadi.eus/enfermedades-infeccion-respiratoria-aguda-ira/web01-a3gripe/es/>
37. Tesini B. Introducción a las infecciones de las vías respiratorias en niños [Internet]. 2025 [citado el 6 de septiembre de 2025]. Disponible en: https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/infecciones-v%C3%ADricas-frecuentes-en-lactantes-y-ni%C3%B1os/introducci%C3%B3n-a-las-infecciones-de-las-v%C3%ADas-respiratorias-en-ni%C3%B1os?utm_source=
38. Purushothama D, Chien L. Infecciones del Sistema Respiratorio. Concise Handbook of Infectious Diseases [Internet]. 1996 [citado el 6 de septiembre de 2025];65–65. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK8142/>

39. Gobierno del Perú. ¿Qué son las infecciones respiratorias agudas (IRAS) y cuales son las más comunes? [Internet]. 2024 [citado el 26 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/dirislimanorte/noticias/970084-que-son-las-infecciones-respiratorias-agudas-iras-y-cuales-son-las-mas-comunes>
40. Top Doctors. Infecciones Respiratorias Agudas: qué es, síntomas y tratamiento [Internet]. 2023 [citado el 26 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/infecciones-respiratorias-agudas/>
41. Pérez C, Rodriguez A, Pérez L, Martinez J, Pérez Alejandro. Comportamiento de las infecciones respiratorias agudas en un consultorio médico [Internet]. 2018 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/291/html>
42. Universidad Internacional de La Rioja. ¿Qué es la prevención en salud y cuál es su importancia? | UNIR [Internet]. 2021 [citado el 26 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.unir.net/revista/salud/prevencion-en-salud/>

43. Holden K, Lee A, Hawcutt D, Sinha I. El impacto de las malas condiciones de vivienda y de la calidad del aire interior en la salud respiratoria de los niños. *Breathe* [Internet]. 2023 [citado el 6 de septiembre de 2025];19(2):230058. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10461733/>
44. Eccles R. Exposición al frío e infección aguda de las vías respiratorias superiores [Internet]. 2015 [citado el 6 de septiembre de 2025]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/277601906_Exposure_to_cold_and_acute_upper_respiratory_tract_infection
45. Ministerio de Salud. Higiene y ventilación previenen infecciones respiratorias agudas en niños y adultos mayores [Internet]. 2019 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45882-higiene-y-ventilacion-previenen-infecciones-respiratorias-agudas-en-ninos-y-adultos-mayores>
46. Salehi Z, Askari M, Jafari A, Ghosn B, Surkan P, Hosseinzadeh-Attar M, et al. Patrones dietéticos y micronutrientes en infecciones respiratorias, incluida la COVID-19: una revisión narrativa. *BMC Public Health* [Internet]. el 1 de diciembre de 2024 [citado el 6 de

septiembre de 2025];24(1):1661. Disponible en:
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11193220/>

47. Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia. Preventips para las Infecciones Respiratorias Agudas [Internet]. 2018 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en:
<https://www.gob.mx/salud/censia/articulos/infecciones-respiratorias-agudas-iras-130994?state=published>
48. Ministerio de Salud. Minsa promueve los controles de crecimiento y desarrollo en niños y niñas [Internet]. 2017 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14059-minsa-promueve-los-controles-de-crecimiento-y-desarrollo-en-ninos-y-ninas>
49. Ministerio de salud. Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para menores de 11 años [Internet]. 2014 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/32588-control-de-crecimiento-y-desarrollo-cred-para-menores-de-11-anos>
50. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización [Internet]. 2022 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1

51. Gerencia Regional de Salud de Arequipa. Estrategia sanitaria de inmunizaciones [Internet]. [citado el 6 de septiembre de 2025]. Disponible en: https://saludarequipa.gob.pe/esni/?utm_source=
52. Ministerio de salud. Recomiendan lactancia materna y vacunación para prevenir infecciones respiratorias agudas [Internet]. 2025 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regiontacnadiresa/noticias/1173142-recomiendan-lactancia-materna-y-vacunacion-para-prevenir-infecciones-respiratorias-agudas>
53. Basso V, Grad E, Sapoznicoff L. Programa IRAb módulo de capacitación para el equipo de salud. abril de 2025 [citado el 6 de septiembre de 2025]; Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/11/irab-modulo_capacitacion-2025.pdf?utm_source=
54. Campos K, Guillen M, Hidalgo M, Carvajal S, Moran H, Torres Á. Scielo. 2025 [citado el 6 de septiembre de 2025]. Intervenciones de Enfermería e incidencia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en preescolares. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2665-01502025000200077&script=sci_arttext&utm_source=

55. Neill D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 2018 [citado el 26 de junio de 2025];52–65. Disponible en: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiagcionCientifica.pdf>
56. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch Med Interna 2011-XXXIII. 2011;1(1):11–4.
57. Ministerio de Salud de Colombia. Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) [Internet]. 2023 [citado el 26 de junio de 2025]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)
58. Bupa Global Latinoamérica. ¿Qué Significa Ser Madre? [Internet]. 2022 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.bupalud.com/salud/que-significa-ser-madre>
59. Mejía S. Características del comportamiento de niños entre 5 y 10 años y la privación de la libertad de sus padres al ser reclusos en un centro penitenciarios. 2014 [citado el 19 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/server/api/core/bit>

streams/264b6588-6ce9-4bc6-97ea-876550d03dbd/content#:~:text=La%20ni%C3%B1ez%20temprana%20o%20tambi%C3%A9n%20llamada%20primera,dimensiones%20motora%2C%20del%20enguaje%2C%20cognitiva%20y%20socioafectiva.

60. Ortega C. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [Internet]. 2017 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/>
61. Angulo E. Tipos de investigación [Internet]. 2012 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en: https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/tipos_investigacion.html
62. Ortega C. ¿Qué es un estudio transversal? [Internet]. 2018 [citado el 9 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>
63. Suarez E. Método Hipotético Deductivo: Conceptos y Ejemplos Clave para Estudiar [Internet]. 2025 [citado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://expertouniversitario.es/blog/metodo-hipotetico-deductivo/>

64. Villarruel K. Conocimiento y aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas de las madres de niños menores de cinco años - Centro de Salud Villa San Luis. 2012 [citado el 18 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/30ed1c39-3840-49d9-bd8c-131266e27cd6/content>

ANEXOS

- ANEXO N° 01: Cálculo de muestra
- ANEXO N° 02: Instrumento de recolección de datos – Variable Nivel de conocimiento
- ANEXO N° 03: Instrumento de recolección de datos – Variable Medidas preventivas
- ANEXO N° 04: Validez del instrumento
- ANEXO N° 05: Confiabilidad del instrumento
- ANEXO N° 06: Permisos respectivos
- ANEXO N° 07: Consentimiento informado
- ANEXO N.º 08: Matriz de consistencia

ANEXO N° 01

CÁLCULO DE MUESTRA

Haciendo uso de la fórmula para una muestra de población finita:

POBLACIÓN FINITA

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{160 * 1.96^2 * 0.25}{0.05^2 * (160-1) + 1.96^2 * 0.25}$$

$$n = \frac{153.7}{1.4}$$

$$n = 109.7$$

$$n = 110$$

ANEXO N° 02

INSTRUMENTO N°1

CUESTIONARIO: “CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS”

Reciban un cordial saludo.

El presente cuestionario es realizado por la Bachiller en Enfermería, Angie del Rosario Condori Ururi, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, que tiene por objetivo precisar el nivel de conocimiento frente a Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto

La información que se proporcione será totalmente confidencial, y para usos académicos por lo que no tiene que preocuparse por la divulgación individual de estos ya que solo se manejarán resultados globales. Desde ya se agradece mucho su participación y se le recuerda en caso decida retirarse de la investigación lo podrá hacer libremente.

DATOS GENERALES DE LAS MADRES

Edad: () 15 – 20 años () 21 – 26 años () 27 – 32 años
() 33 – 38 años () 39 – 44 años
() 45 años a más

Número de hijos: () 1 - 2 () 3 – 4 () más de 4

Trabaja: () Si _____ () No () Eventualmente

Grado de instrucción:

Primaria completa ()

Primaria incompleta ()

Secundaria completa ()

Secundaria incompleta ()

Superior completa ()

Superior incompleto ()

Sin estudios ()

DATOS GENERALES DEL NIÑO/A

Sexo:

() Femenino

() Masculino

Edad:

() 3 años

() 4 años

() 5 años

() 6 años

¿Cuántas veces se enfermó su niña de Infección Respiratoria Aguda (resfrío, tos, gripe, etc.) en este año?

() 1 – 2 veces

() 3 – 4 veces

() Más de 4 veces

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Autor: Villaruel K.
Modificado por: Condori A.

INSTRUCCIONES:

Este cuestionario es totalmente anónimo y por tanto de carácter confidencial. Lea cuidadosamente cada pregunta y responda con un círculo o una equis de acuerdo a su parecer, con mucha sinceridad.

Marque con una (X) la respuesta que crea usted que es la correcta.

PREGUNTAS:

1. ¿Qué es para Ud. una infección respiratoria aguda (IRA)?

- a) Enfermedad que afecta únicamente los pulmones
- b) Enfermedad que afecta bronquios y pulmones
- c) Enfermedad que afecta la garganta y oídos
- d) Enfermedad que afecta todo el sistema respiratorio

2. ¿Cómo cree Ud. que se contagia la infección respiratoria aguda?

- a) Por estornudos, toser sin protección
- b) Por compartir cubiertos de alguien enfermo

- c) Por darle la mano y saludar con besos
- d) Por contacto con pacientes con tuberculosis

3. ¿Cómo se presentan las infecciones respiratorias agudas en los niños?

- a) Dolor de garganta, náuseas y fiebre
- b) Secreción nasal, fiebre e irritabilidad
- c) Dolor de oído, náuseas y dolor de garganta
- d) Secreción nasal, tos y fiebre

4. ¿Cuáles son los signos de peligro de las infecciones respiratorias agudas en niños?

- a) Dolor corporal, vómitos, fiebre
- b) Fiebre, hundimiento de costillas, dolor de garganta
- c) Dificultad para respirar, fiebre muy alta, hundimiento de costillas
- d) Tos persistente, fiebre, dolor en el pecho

5. ¿Cuáles considera Ud. que podrían ser las complicaciones de una infección respiratoria aguda?

- a) Infección del oído – Sinusitis – Neumonía

- b) Neumonía – Procesos alérgicos - Asma
- c) Neumonía - Asma – Infección del oído
- d) Sinusitis – Infección del oído – Amigdalitis

6. Marque VERDADERO “V” o FALSO “F” si estas situaciones podrían ocasionar algún tipo de infección respiratoria aguda en el niño (a):

- a) Tener bajo peso para su edad ()
- b) Tener un peso por encima de lo ideal ()
- c) El peso no tiene nada que ver con la IRA ()
- d) Quemar basura o similares cerca de la vivienda ()
- e) Padres u otros familiares sufran tuberculosis ()
- f) Fumar dentro de la casa ()
- g) La vivienda esté muy ventilada ()
- h) Consumir demasiadas mandarinas o naranjas ()
- i) Cambios bruscos de temperatura ()
- j) Abrigar demasiado al niño (a) ()
- k) No cumplir con el tratamiento completo de antibióticos ()
- l) Vivir demasiadas personas en la casa ()
- m) Incumplir con el calendario de vacunas ()

7. Marque VERDADERO “V” o FALSO “F” si estas situaciones podrían prevenir las infecciones respiratorias agudas en el niño (a):

- a) Lavarse bien las manos antes de atender al niño ()
- b) Cubrirse con la mano la boca al toser o estornudar ()
- c) Aplicación de vacunas en la edad correspondiente ()
- d) Cerrar todas las ventanas para evitar corrientes de aire ()
- e) Consumir alimentos de hoja verde (espinaca, acelga) ()
- f) Consumir alimentos de color amarillo (zanahoria, zapallo) ()
- g) Asistir al control de crecimiento y desarrollo ()
- h) Mantener habitaciones o dormitorios cerrados ()

ANEXO N° 02

INSTRUMENTO N°02

CUESTIONARIO: “MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS”

Autor: Villaruel K.

Modificado por: Condori A.

Reciban un cordial saludo.

El presente cuestionario es realizado por la Bachiller en Enfermería, Angie del Rosario Condori Ururi, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, que tiene por objetivo identificar las medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto

La información que se proporcione será totalmente confidencial, y para usos académicos por lo que no tiene que preocuparse por la divulgación individual de estos ya que solo se manejarán resultados globales. Desde ya se agradece mucho su participación y se le recuerda en caso decida retirarse de la investigación lo podrá hacer libremente.

INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una “X” de acuerdo a su parecer, con mucha sinceridad.

PREGUNTAS:

N°	ÍTEMS	Siempre	A veces	Nunca
1	En la habitación que utilizan como dormitorio duermen más de tres personas.			
2	Si alguien fuma en casa evita hacerlo dentro de la vivienda			
3	Suelen quemar basura cerca de su vivienda para evitar que se acumule			
4	Ud. barre todos los días su vivienda, pasa trapo húmedo o humedece el piso (si fuera necesario)			
5	Ud. utiliza algún tipo de desinfectante o lejía para limpiar pisos y baño.			
6	Ud. suele ventilar las habitaciones durante las primeras horas del día			
7	Permite que el niño (a) consumo bebidas frías en tiempo de verano			
8	Permite Ud. que el niño se desabrigue si ve que hay un poco de calor			
9	Durante las tardes ya abriga al niño (a) un poco más que durante el día			
10	Después que bañar al niño evita sacarlo de la vivienda			
11	Ud. ofrece a su niño (a) carnes de res o pollo de forma interdiaria.			
12	Ud. ofrece a su niño (a) pescado al menos una vez por semana			
13	Ud. ofrece a su niño (a) al menos una vez por semana hígado de pollo, sangrecita.			
14	Ud. ofrece a su niño menestras (frejoles, lentejas, arvejas)			
15	Ud. ofrece a su niño (a) en las comidas productos como zanahorias y zapallo			
16	Ud. ofrece a su niño (a) en las comidas productos de hoja verde como espinacas, acelga, alcachofa			
17	Ud. ofrece a su niño (a) frutas de color amarillo como plátano de la isla, papaya			
18	Ud. asiste con su niño (a) a sus controles de crecimiento y desarrollo en la cita indicada			
19	Ud. lleva a su niño (a) a colocarse sus vacunas en la fecha indicada por la enfermera en su carnet CRED			

ANEXO N° 04

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

a) VALIDEZ POR CONTENIDO

Experto 1: Lic. en Enf. Mabel Vera Merino

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

CUESTIONARIO A

ÍTEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
¿Qué es para Ud. una infección respiratoria aguda (IRA)? a) Enfermedad que afecta únicamente los pulmones b) Enfermedad que afecta bronquios y pulmones c) Enfermedad que afecta la garganta y oídos d) Enfermedad que afecta todo el sistema respiratorio	✓			
¿Cómo cree Ud. que se contagia la infección respiratoria aguda? a) Por estornudos, toser sin protección b) Por compartir cubiertos de alguien enfermo c) Por darle la mano y saludar con besos d) Por contacto con pacientes con tuberculosis	✓			
¿Cómo se presentan las infecciones respiratorias agudas en los niños? a) Dolor de garganta, náuseas y fiebre b) Secreción nasal, fiebre e irritabilidad c) Dolor de oído, náuseas y dolor de garganta d) Secreción nasal, tos y fiebre	✓			
¿Cuáles son los signos de peligro de las infecciones respiratorias agudas en niños? a) Dificultad para respirar, vómitos, fiebre muy alta b) Fiebre, hundimiento de costillas, dolor de garganta c) Dificultad para respirar, fiebre, hundimiento de costillas d) Tos persistente, fiebre, dolor en el pecho	✓			
¿Cuáles considera Ud. que podrían ser las complicaciones de una infección respiratoria aguda? a) Infección del oído – Sinusitis – Neumonía b) Neumonía – Procesos alérgicos - Asma c) Neumonía - Asma – Infección del oído d) Sinusitis – Infección del oído – Amigdalitis	✓			
Marque VERDADERO "V" o FALSO "F" si estas situaciones podrían ocasionar algún tipo de infección respiratoria aguda en el niño (a): •Tener bajo peso para su edad •Tener un peso por encima de lo ideal •El peso no tiene nada que ver con la IRA •Quemar basura o similares cerca de la vivienda •Padres u otros familiares sufran tuberculosis •Fumar dentro de la casa •La vivienda esté muy ventilada	/			

<ul style="list-style-type: none"> •Consumir demasiadas mandarinas o naranjas •Cambios bruscos de temperatura •Abrigar demasiado al niño (a) •No cumplir con el tratamiento completo de antibióticos •Vivir demasiadas personas en la casa •Incumplir con el calendario de vacunas 	✓			
<p>Marque VERDADERO "V" o FALSO "F" si estas situaciones podrian prevenir las infecciones respiratorias agudas en el niño (a):</p> <ul style="list-style-type: none"> •Lavarse bien las manos antes de atender al niño •Cubrirse con la mano la boca al toser o estornudar •Aplicación de vacunas en la edad correspondiente •Cerrar todas las ventanas para evitar corrientes de aire •Consumir alimentos de hoja verde (espinaca, acelga) •Consumir alimentos de color amarillo (zanahoria, zapallo) •Asistir al control de crecimiento y desarrollo •Mantener habitaciones o dormitorios cerrados 	✓			

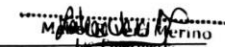
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

VELD MERINO MABEL ROSA

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE

ESP EN ENF. EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

DNI: 40700061 COLEGIATURA: 42632 FECHA: 10/09/2025


 MABEL VELD MERINO
 Lic. Enfermería
 CEP 42632
 Esp. Salud Familiar y Comunitaria
 Nº 12515

Experto 2: Lic. en Enf. Juana Laqui Marquina

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

CUESTIONARIO A

	ÍTEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
01	¿Qué es para Ud. una infección respiratoria aguda (IRA)? a) Enfermedad que afecta únicamente los pulmones b) Enfermedad que afecta bronquios y pulmones c) Enfermedad que afecta la garganta y oídos d) Enfermedad que afecta todo el sistema respiratorio	X			
02	¿Cómo cree Ud. que se contagia la infección respiratoria aguda? a) Por estornudos, toser sin protección b) Por compartir cubiertos de alguien enfermo c) Por darte la mano y saludar con besos d) Por contacto con pacientes con tuberculosis	X			
03	¿Cómo se presentan las infecciones respiratorias agudas en los niños? a) Dolor de garganta, náuseas y fiebre b) Secreción nasal, fiebre e irritabilidad c) Dolor de oído, náuseas y dolor de garganta d) Secreción nasal, tos y fiebre	X			
04	¿Cuáles son los signos de peligro de las infecciones respiratorias agudas en niños? a) Dificultad para respirar, vómitos, fiebre muy alta b) Fiebre, hundimiento de costillas, dolor de garganta c) Dificultad para respirar, fiebre, hundimiento de costillas d) Tos persistente, fiebre, dolor en el pecho	✓			
05	¿Cuáles considera Ud. que podrían ser las complicaciones de una infección respiratoria aguda? a) Infección del oído – Sinusitis – Neumonía b) Neumonía – Procesos alérgicos - Asma c) Neumonía - Asma – Infección del oído d) Sinusitis – Infección del oído – Amigdalitis	X			
06	Marque VERDADERO "V" o FALSO "F" si estas situaciones podrían ocasionar algún tipo de infección respiratoria aguda en el niño (a): •Tener bajo peso para su edad •Tener un peso por encima de lo ideal •El peso no tiene nada que ver con la IRA •Quemar basura o similares cerca de la vivienda •Padres u otros familiares sufran tuberculosis •Fumar dentro de la casa •La vivienda esté muy ventilada	X			

	<ul style="list-style-type: none"> •Consumir demasiadas mandarinas o naranjas •Cambios bruscos de temperatura •Abrigar demasiado al niño (a) •No cumplir con el tratamiento completo de antibióticos •Vivir demasiadas personas en la casa •Incumplir con el calendario de vacunas 	X			
07	<p>Marque VERDADERO "V" o FALSO "F" si estas situaciones podrían prevenir las infecciones respiratorias agudas en el niño (a):</p> <ul style="list-style-type: none"> •Lavarse bien las manos antes de atender al niño •Cubrirse con la mano la boca al toser o estornudar •Aplicación de vacunas en la edad correspondiente •Cerrar todas las ventanas para evitar corrientes de aire •Consumir alimentos de hoja verde (espinaca, acelga) •Consumir alimentos de color amarillo (zanahoria, zapallo) •Asistir al control de crecimiento y desarrollo •Mantener habitaciones o dormitorios cerrados 	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

Juana Marquina Juana Martina

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE

Especialista en Cuidado Enfermero Crecimiento y Desarrollo

DNI: 00403590 COLEGIATURA: 16122 FECHA: 12-9-25

JM
Juana Laqui Marquina
 LIC. ESPECIALISTA EN CRED
 CEP: 16122 - REE: 28692
 DRST. CLAS C.S. LA ESPERANZA
 FIRMA

Experto 3: Lic. en Enf. Irina Vila Oporto

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

CUESTIONARIO A

	ÍTEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
01	<p>¿Qué es para Ud. una infección respiratoria aguda (IRA)?</p> <p>a) Enfermedad que afecta únicamente los pulmones</p> <p>b) Enfermedad que afecta bronquios y pulmones</p> <p>c) Enfermedad que afecta la garganta y oídos</p> <p>d) Enfermedad que afecta todo el sistema respiratorio</p>	✓			
02	<p>¿Cómo cree Ud. que se contagia la infección respiratoria aguda?</p> <p>a) Por estornudos, toser sin protección</p> <p>b) Por compartir cubiertos de alguien enfermo</p> <p>c) Por darle la mano y saludar con besos</p> <p>d) Por contacto con pacientes con tuberculosis</p>	✓			
03	<p>¿Cómo se presentan las infecciones respiratorias agudas en los niños?</p> <p>a) Dolor de garganta, náuseas y fiebre</p> <p>b) Secreción nasal, fiebre e irritabilidad</p> <p>c) Dolor de oído, náuseas y dolor de garganta</p> <p>d) Secreción nasal, tos y fiebre</p>	✓			
04	<p>¿Cuáles son los signos de peligro de las infecciones respiratorias agudas en niños?</p> <p>a) Dificultad para respirar, vómitos, fiebre muy alta</p> <p>b) Fiebre, hundimiento de costillas, dolor de garganta</p> <p>c) Dificultad para respirar, fiebre, hundimiento de costillas</p> <p>d) Tos persistente, fiebre, dolor en el pecho</p>	✓			
05	<p>¿Cuáles considera Ud. que podrían ser las complicaciones de una infección respiratoria aguda?</p> <p>a) Infección del oído – Sinusitis – Neumonía</p> <p>b) Neumonía – Procesos alérgicos - Asma</p> <p>c) Neumonía - Asma – Infección del oído</p> <p>d) Sinusitis – Infección del oído – Amigdalitis</p>	✓			
06	<p>Marque VERDADERO "V" o FALSO "F" si estas situaciones podrían ocasionar algún tipo de infección respiratoria aguda en el niño (a):</p> <ul style="list-style-type: none"> •Tener bajo peso para su edad •Tener un peso por encima de lo ideal •El peso no tiene nada que ver con la IRA •Quemar basura o similares cerca de la vivienda •Padres u otros familiares sufran tuberculosis •Fumar dentro de la casa •La vivienda esté muy ventilada 	✓			

	<ul style="list-style-type: none"> -Consumir demasiadas mandarinas o naranjas -Cambios bruscos de temperatura -Abrigar demasiado al niño (a) -No cumplir con el tratamiento completo de antibióticos -Vivir demasiadas personas en la casa -Incumplir con el calendario de vacunas 				
07	<p>Marque VERDADERO "V" o FALSO "F" si estas situaciones podrían prevenir las infecciones respiratorias agudas en el niño (a):</p> <ul style="list-style-type: none"> -Lavarse bien las manos antes de atender al niño -Cubrirse con la mano la boca al toser o estomudar -Aplicación de vacunas en la edad correspondiente -Cerrar todas las ventanas para evitar corrientes de aire -Consumir alimentos de hoja verde (espinaca, acelga) -Consumir alimentos de color amarillo (zanahoria, zapallo) -Asistir al control de crecimiento y desarrollo -Mantener habitaciones o dormitorios cerrados 	✓			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

VILA OPORTO IRINA ALEXANDRA

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE

Lic. DE ENFERMERIA - RESPONSABLE DE INMUNIZACIONES

DNI: 45263111 COLEGIATURA: 74642 FECHA: 15-9-25



FIRMA

Experto 4: Lic. en Enf. Silvia Melchor Ale

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

CUESTIONARIO A

	ÍTEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
01	<p>¿Qué es para Ud. una infección respiratoria aguda (IRA)?</p> <p>a) Enfermedad que afecta únicamente los pulmones</p> <p>b) Enfermedad que afecta bronquios y pulmones</p> <p>c) Enfermedad que afecta la garganta y oídos</p> <p>d) Enfermedad que afecta todo el sistema respiratorio</p>	✓			
02	<p>¿Cómo cree Ud. que se contagia la infección respiratoria aguda?</p> <p>a) Por estornudos, toser sin protección</p> <p>b) Por compartir cubiertos de alguien enfermo</p> <p>c) Por darle la mano y saludar con besos</p> <p>d) Por contacto con pacientes con tuberculosis</p>	✓			
03	<p>¿Cómo se presentan las infecciones respiratorias agudas en los niños?</p> <p>a) Dolor de garganta, náuseas y fiebre</p> <p>b) Secreción nasal, fiebre e irritabilidad</p> <p>c) Dolor de oído, náuseas y dolor de garganta</p> <p>d) Secreción nasal, tos y fiebre</p>	✓			
04	<p>¿Cuáles son los signos de peligro de las infecciones respiratorias agudas en niños?</p> <p>a) Dificultad para respirar, vómitos, fiebre muy alta</p> <p>b) Fiebre, hundimiento de costillas, dolor de garganta</p> <p>c) Dificultad para respirar, fiebre, hundimiento de costillas</p> <p>d) Tos persistente, fiebre, dolor en el pecho</p>	✓			
05	<p>¿Cuáles considera Ud. que podrían ser las complicaciones de una infección respiratoria aguda?</p> <p>a) Infección del oído – Sinusitis – Neumonía</p> <p>b) Neumonía – Procesos alérgicos - Asma</p> <p>c) Neumonía - Asma – Infección del oído</p> <p>d) Sinusitis – Infección del oído – Amigdalitis</p>	✓			
06	<p>Marque VERDADERO "V" o FALSO "F" si estas situaciones podrían ocasionar algún tipo de infección respiratoria aguda en el niño (a):</p> <ul style="list-style-type: none"> •Tener bajo peso para su edad •Tener un peso por encima de lo ideal •El peso no tiene nada que ver con la IRA •Quemar basura o similares cerca de la vivienda •Padres u otros familiares sufran tuberculosis •Fumar dentro de la casa •La vivienda esté muy ventilada 	✓			

	<ul style="list-style-type: none"> •Consumir demasiadas mandarinas o naranjas •Cambios bruscos de temperatura •Abrigar demasiado al niño (a) •No cumplir con el tratamiento completo de antibióticos •Vivir demasiadas personas en la casa •Incumplir con el calendario de vacunas 	✓			
07	<p>Marque VERDADERO "V" o FALSO "F" si estas situaciones podrían prevenir las infecciones respiratorias agudas en el niño (a):</p> <ul style="list-style-type: none"> •Lavarse bien las manos antes de atender al niño •Cubrirse con la mano la boca al toser o estornudar •Aplicación de vacunas en la edad correspondiente •Cerrar todas las ventanas para evitar corrientes de aire •Consumir alimentos de hoja verde (espinaca, acelga) •Consumir alimentos de color amarillo (zanahoria, zapallo) •Asistir al control de crecimiento y desarrollo •Mantener habitaciones o dormitorios cerrados 	✓			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

Melchor Ale Silvia Ufario

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE

Magister en Salud Publica

DNI: 00483915 COLEGIATURA: 24671 FECHA: 17-9-25



 Mgr. Silvia M. Melchor Ali
 ENFERMERA
 CEP. 24671
 FIRMA

Experto 5: Lic. en Enf. María Luisa Sánchez Albertazo

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

CUESTIONARIO A

	ÍTEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
01	¿Qué es para Ud. una infección respiratoria aguda (IRA)? a) Enfermedad que afecta únicamente los pulmones b) Enfermedad que afecta bronquios y pulmones c) Enfermedad que afecta la garganta y oídos d) Enfermedad que afecta todo el sistema respiratorio	x			
02	¿Cómo cree Ud. que se contagia la infección respiratoria aguda? a) Por estornudos, toser sin protección b) Por compartir cubiertos de alguien enfermo c) Por darle la mano y saludar con besos d) Por contacto con pacientes con tuberculosis	x			
03	¿Cómo se presentan las infecciones respiratorias agudas en los niños? a) Dolor de garganta, náuseas y fiebre b) Secreción nasal, fiebre e irritabilidad c) Dolor de oído, náuseas y dolor de garganta d) Secreción nasal, tos y fiebre	x			
04	¿Cuáles son los signos de peligro de las infecciones respiratorias agudas en niños? a) Dificultad para respirar, vómitos, fiebre muy alta b) Fiebre, hundimiento de costillas, dolor de garganta c) Dificultad para respirar, fiebre, hundimiento de costillas d) Tos persistente, fiebre, dolor en el pecho	x			
05	¿Cuáles considera Ud. que podrían ser las complicaciones de una infección respiratoria aguda? a) Infección del oído – Sinusitis – Neumonía b) Neumonía – Procesos alérgicos - Asma c) Neumonía - Asma – Infección del oído d) Sinusitis – Infección del oído – Amigdalitis	x			
06	Marque VERDADERO "V" o FALSO "F" si estas situaciones podrían ocasionar algún tipo de infección respiratoria aguda en el niño (a): •Tener bajo peso para su edad •Tener un peso por encima de lo ideal •El peso no tiene nada que ver con la IRA •Quemar basura o similares cerca de la vivienda •Padres u otros familiares sufran tuberculosis •Fumar dentro de la casa •La vivienda esté muy ventilada	x			

	<ul style="list-style-type: none"> •Consumir demasiadas mandarinas o naranjas •Cambios bruscos de temperatura •Abrigar demasiado al niño (a) •No cumplir con el tratamiento completo de antibióticos •Vivir demasiadas personas en la casa •Incumplir con el calendario de vacunas 	x			
07	<p>Marque VERDADERO "V" o FALSO "F" si estas situaciones podrían prevenir las infecciones respiratorias agudas en el niño (a):</p> <ul style="list-style-type: none"> •Lavarse bien las manos antes de atender al niño •Cubrirse con la mano la boca al toser o estornudar •Aplicación de vacunas en la edad correspondiente •Cerrar todas las ventanas para evitar corrientes de aire •Consumir alimentos de hoja verde (espinaca, acelga) •Consumir alimentos de color amarillo (zanahoria, zapallo) •Asistir al control de crecimiento y desarrollo •Mantener habitaciones o dormitorios cerrados 	x			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

Sánchez Alberto María Luisa

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE

Especialidad: Ecología servicios de salud

DNI: 00404992 COLEGIATURA: 16136 FECHA: 18-09-2025


FIRMA

RESULTADOS DE LA VALIDEZ POR CONTENIDO

INSTRUMENTO N° 01: CONOCIMIENTO SOBRE LAS IRA

ITEM	EXPERTOS					suma	V de Ayken
	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	EXPERTO 5		
1	2	2	2	2	2	10	1.00
2	2	2	2	2	2	10	1.00
3	2	2	2	2	2	10	1.00
4	2	2	2	2	2	10	1.00
5	2	2	2	2	2	10	1.00
6	2	2	2	2	2	10	1.00
7	2	2	2	2	2	10	1.00
8	2	2	2	2	2	10	1.00
0=no aplicable,1=corregir,2= aplicable				V de Ayken global			100%

Descripción:

Las preguntas evaluadas por los expertos resultaron favorables, lo que indicó que son claras, coherentes y comprensibles; la V de Ayken resultó 100% ($V = >0,08$) lo que significa que el grado de Aiken es EXCELENTE, por lo tanto, existe relación entre las preguntas y los jueces concordaron entre ellos.

INTRUMENTO N° 02: MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LAS IRA

ITEM	EXPERTOS					suma	V de Ayken
	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	EXPERTO 5		
1	2	2	2	2	2	10	1.00
2	2	2	2	2	2	10	1.00
3	2	2	2	2	2	10	1.00
4	2	2	2	2	2	10	1.00
5	2	2	2	2	2	10	1.00
6	2	2	2	2	2	10	1.00
7	2	2	2	2	2	10	1.00
8	2	2	2	2	2	10	1.00
9	2	2	2	2	2	10	1.00
10	2	0	2	2	2	10	1.00
11	2	2	2	2	2	10	1.00
12	2	2	2	2	2	10	1.00
13	2	2	2	2	2	10	1.00
14	2	2	2	2	2	10	1.00
15	2	2	2	2	2	10	1.00
16	2	2	2	2	2	10	1.00
17	2	2	2	2	2	10	1.00
18	2	2	2	2	2	10	1.00
19	2	2	2	2	2	10	1.00
0=no aplicable,1=corregir,2= aplicable							
V de Ayken global							100%

Descripción:

Las preguntas evaluadas por los expertos resultaron favorables en su mayoría, lo que indicó que son claras, coherentes y comprensibles; la V de Ayken resultó 100% ($V = >0,08$) lo que significa que el grado de Aiken es EXCELENTE, por lo tanto, existe relación entre las preguntas y los jueces concordaron entre ellos.

b) VALIDEZ DE CRITERIO

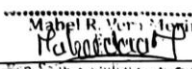
Experto 1: Lic. en Enf. Mabel Vera Merino

INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					100%
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					95%
PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					100%
ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas					99%
SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					99%
INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					99%
CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					100%
COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					100%
METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación)					100%
INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					99%
LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					95%

VALIDEZ DE APLICABILIDAD: a) Deficiente _____ b) Baja _____ c) Regular _____ d) Buena _____ e) Muy buena

MEDIO DE VALORACIÓN: _____ FECHA: _____ LUGAR: C.S. La Esperanza

OBSERVACIONES: _____

Mabel R. Vera Merino

 Firma del experto informante
 DNI: 40700061

Experto 2: Lic. en Enf. Juana Laqui Marquina



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Laqui Marquina Juana EDAD: 65
- 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S. La Esperanza - Asistencial
- 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: Lic. en Enfermería
- 1.4. GRADO ACADÉMICO: Especialista
MENCION EN: Cuidado, enfermería o diagnóstico y valoración del niño y ni.
- 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "Conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna 2025"
- 1.6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
01	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					94%
02	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					96%
03	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					94%
04	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas					92
05	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					96
06	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					96
07	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					97
08	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					96
09	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación)					96
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					94
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					98

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 95.3% FECHA: 12-9-25 LUGAR: C.S. La Esperanza

OBSERVACIONES: _____

Firma del Experto Informante

DNI: _____
Juana Laqui Marquina
LIC. ESPECIALISTA EN CRED
CEP: 16122 - REE: 28692
DARSI CLAS C S LA ESPERANZA

Experto 3: Lic. en Enf. Irina Vila Oporto



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:


- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: VILA OPORTO IRINA ALEXANDRA EDAD: 37
- 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S. LA ESPERANZA
- 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: Lic. DE ENFERMERIA
- 1.4. GRADO ACADEMICO: _____
 MENCION EN: _____
- 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "Conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna 2025"
- 1.6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
01	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				80%	
02	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación			60%		
03	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				61%	
04	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas				70%	
05	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				70%	
06	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				80%	
07	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación				80%	
08	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				70%	
09	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación)				70%	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				70%	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				75%	


OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente ___ b) Baja ___ c) Regular ___ d) Buena ___ e) Muy buena ___
 PROMEDIO DE VALORACIÓN: _____ FECHA: _____ LUGAR: C.S. La Esperanza
 OBSERVACIONES: _____


 Firma del experto informante
 N°: 4526311

Experto 5: Lic. en Enf. María Luisa Sánchez Albertazo



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Sánchez Albertazo María Luisa EDAD:
- 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S. La Esperanza
- 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: Lic. Enfermería
- 1.4. GRADO ACADÉMICO: Esp. Gestión Servicios de salud

MENCION EN:


- 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "Conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna 2025"
- 1.6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
01	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					99%
02	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					99%
03	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					99%
04	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas					99%
05	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					100%
06	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					99%
07	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					99%
08	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					100%
09	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación)					99%
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					99%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					98%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 99% FECHA: 18.09.2025 LUGAR: C.S. La Esperanza

OBSERVACIONES:


 Firma del experto informante
 DNI: 00424992

RESULTADOS DE LA VALIDEZ POR CRITERIO

INSTRUMENTO N° 01: CONOCIMIENTO SOBRE LAS IRA

	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	EXPERTO 5
1	100%	94%	80%	90%	99%
2	95%	96%	60%	90%	99%
3	100%	94%	61%	90%	99%
4	99%	92%	70%	95%	99%
5	99%	96%	70%	95%	100%
6	99%	96%	80%	95%	99%
7	100%	97%	80%	98%	99%
8	100%	96%	70%	95%	100%
9	100%	96%	70%	95%	99%
10	99%	94%	70%	95%	99%
11	95%	98%	75%	95%	98%
PROMEDIO	99%	95%	71%	94%	99%
				TOTAL	92%
					0.92

ESCALA DE VALORACIÓN	
< 0,40	Validez y concordancia baja
De 0,40 a 0,60	Validez y concordancia moderada
De 0,60 a 0,80	Validez y concordancia alta
> 0,80	Validez y concordancia muy alta

DESCRIPCIÓN:

Con los resultados obtenidos y comparados con la escala de valoración, se comprueba que el instrumento presenta VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA, lo que nos indica que el instrumento es apto.



INSTRUMENTO N° 02: MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LAS IRA

	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	EXPERTO 5
1	100%	94%	80%	90%	99%
2	95%	96%	60%	90%	99%
3	100%	94%	61%	90%	99%
4	99%	92%	70%	95%	99%
5	99%	96%	70%	95%	100%
6	99%	96%	80%	95%	99%
7	100%	97%	80%	98%	99%
8	100%	96%	70%	95%	100%
9	100%	96%	70%	95%	99%
10	99%	94%	70%	95%	99%
11	95%	98%	75%	95%	98%
PROMEDIO	99%	95%	71%	94%	100%
				Total	92%
					0,92

ESCALA DE VALORACIÓN	
< 0,40	Validez y concordancia baja
De 0,40 a 0,60	Validez y concordancia moderada
De 0,60 a 0,80	Validez y concordancia alta
> 0,80	Validez y concordancia muy alta



DESCRIPCIÓN:

Con los resultados obtenidos y comparados con la escala de valoración, se comprueba que el instrumento presenta VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA, lo que nos indica que el instrumento es apto.

ANEXO N° 05

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach, aplicado a la prueba piloto cuyos resultados fueron los siguientes:

Alfa de Cronbach en el cuestionario de CONOCIMIENTO SOBRE IRA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de Elementos
0.735	26

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

**Alfa de Cronbach en el cuestionario de MEDIDAS PREVENTIVAS
FRENTE A LAS IRA**

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de Elementos
0.710	19

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

CONFIABILIDAD:


- En el primer instrumento, el nivel de confiabilidad obtenido fue de 0,735 esto indica que se encuentra con una EXCELENTE CONFIABILIDAD.
- Por otro lado, en el segundo instrumento, el nivel de confiabilidad obtenido fue de 0,710 lo que quiere decir que se encuentra en MUY CONFIABLE.

ANEXO N° 06

PERMISOS RESPECTIVOS

ANEXO N° 6.1: RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE ASESOR Y AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

2545683

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 14195 - 2025-FACS-UNJBG
Tacna, 16 de setiembre del 2025

VISTO:
El Oficio N°672-2025-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis y autorización para ejecución presentado por el(la) Bach. ANGIE DEL ROSARIO CONDORI URURI;

CONSIDERANDO:

Que, se deberá tener presente que en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNJBG, aprobado mediante la R.R. N° 12401-2023-UNJBG, (11.12.2023), en el *Capítulo VI del asesor de Tesis, Art. 14° - Previa carta de conformidad del asesor, el o los interesados solicitarán al Director de la Escuela profesional de aprobación del proyecto de tesis, el mismo que se otorgará mediante Resolución de Facultad, teniendo un periodo máximo de un (01) año para la ejecución de la tesis;*

Que, el(la) Bach. ANGIE DEL ROSARIO CONDORI URURI, alumna de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita la designación de un Asesor;

Que, con el Oficio N°672-2025-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería designa como asesor a la DRA. INGRID MARÍA MANRIQUE TEJADA, para el proyecto de tesis titulado: CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LA MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N°309 PILOTO, TACNA 2025, presentado por el(la) Bach. ANGIE DEL ROSARIO CONDORI URURI;

Que, teniendo la opinión favorable de su asesor se procede con la continuidad de tramite;


De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 171° inc. b), del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;


SE RESUELVE:

ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesor a la DRA. INGRID MARÍA MANRIQUE TEJADA, para el Proyecto de Tesis titulado: CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LA MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N°309 PILOTO, TACNA 2025, presentado por el(la) Bach. ANGIE DEL ROSARIO CONDORI URURI de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2°: Aprobar y autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) Bach. ANGIE DEL ROSARIO CONDORI URURI, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Rina Myriam Pilco Velásquez
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD






Dra. Vanessa Varieth Valle Cohaila
SECRETARÍA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN, ARCH.





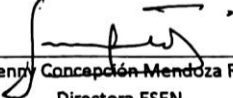
VVVC/trr -

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria - Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

ANEXO 6.2: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE PRUEBA PILOTO

 Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"	
CARCO	
OFICIO N° 707-2025-ESEN/FACS Tacna, 23 de setiembre de 2025	
Señora: MGR. LASTENIA CICELA VARGAS VILLANUEVA DIRECTOR DE LA I.E.I. N° 396 ALFONSO UGARTE <u>Presente. -</u>	
ASUNTO	: AUTORIZACION PARA PRUEBA PILOTO
<i>Referencia</i>	<i>: Solicitud S/N – Bach. Angie del Rosario Condori Ururi</i>
<p>Es muy grato dirigirme a Ud., para saludarla cordialmente y, a la vez, hacer de su conocimiento que la BACH. ANGIE DEL ROSARIO CONDORI URURI, viene desarrollando su proyecto de tesis titulado: CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LA MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 309 PILOTO, TACNA 2025, bajo la asesoría de la DRA. INGRID MARÍA MANRIQUE TEJADA.</p> <p>Por tal motivo, agradeceré se sirva autorizar la PRUEBA PILOTO, mediante la aplicación de encuestas a 30 madres de familia de la I.E.I. 396 Alfonso Ugarte; por lo que solicito brindar las facilidades necesarias a la mencionada testista.</p> <p>Sin otro particular, y agradeciendo de antemano su colaboración, me despido de usted con las muestras de mi especial consideración.</p>	
Atentamente,	
 Jenny Concepción Mendoza Rosado Directora ESEN	
 Mag. Lastenia C. Vargas Villanueva DIRECTORA DE LA I.E.I. 396 "ALFONSO UGARTE" TACNA	
Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: esen@unibg.edu.pe Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú	

ANEXO 6.3: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO EN LA I.E.I. N° 309 PILOTO

	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"		
		CARGO
OFICIO N° 782-2025-ESEN/FACS Tacna, 16 de octubre de 2025		
Señora: MARILU RAMIREZ LOPEZ DIRECTORA DE LA I.E. N° 309 PILOTO <u>Presente.</u>		
ASUNTO	: AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS	
<i>Referencia</i>	: <i>Solicitud S/N – Bach. Angie del Rosario Condori Ururi</i>	
<p>Es muy grato dirigirme a Ud., para saludarla cordialmente y, a la vez, hacer de su conocimiento que la BACH. ANGIE DEL ROSARIO CONDORI URURI viene desarrollando su proyecto de tesis titulado: CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 309 PILOTO, TACNA 2025, el cual ha sido aprobado mediante Resolución de Facultad N.° 14195-2025-FACS-UNJBG, bajo la asesoría de la DRA. INGRID MARÍA MANRIQUE TEJADA.</p> <p>Por tal motivo, agradeceré se sirva autorizar la EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, mediante la aplicación de encuestas a todas las madres de familia de la I.E. N° 309 Piloto; por lo que solicito brindar las facilidades necesarias a la mencionada tesista.</p> <p>Sin otro particular, y agradeciendo de antemano su colaboración, me despido de usted con las muestras de mi especial consideración.</p>		
Atentamente,		
		 Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado Directora ESEN
<p><i>Recibido</i> <i>20-10-2025</i> <i>[Signature]</i></p> <p>Cc. Archivo JCMR/vae</p>		
Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: esen@unjbg.edu.pe Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú		

ANEXO N° 07

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad para participar en la investigación titulada **“CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LAS MADRES DE MENORES DE 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 309 PILOTO, TACNA-2025”**.

Dicha investigación es realizada como parte de un ejercicio académico e investigativo, que tiene como finalidad “Determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna - 2025”

La información obtenida a partir de sus respuestas tendrá un carácter estrictamente confidencial, anónimo y no hacer mal uso de los documentos, expedientes, reportes, estudios, actas, resoluciones, oficios, correspondencia, acuerdos, contratos, convenios, archivos físicos y/o electrónicos de información recabada, estadísticas o bien, cualquier otro registro o información relacionada con el estudio mencionado a mi cargo.

Al colaborar usted con esta investigación, deberá responder una encuesta, la cuál se realizará mediante dos cuestionarios, uno de opción múltiple y verdadero y falso, el segundo es un cuestionario de escala LIKERT. Dicha actividad durará aproximadamente 20 minutos y será realizada en la I.E.I. N° 309 PILOTO, durante la jornada escolar.

En consideración de lo anterior, agradezco su participación voluntaria en el llenado de este instrumento (SI DESEA PARTICIPAR, POR FAVOR FIRMA EN EL ESPACIO DESIGNADO O HUELLA DIGITAL)

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DEL INVESTIGADOR

ANEXO N° 08

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES						ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN	METODOLOGÍA
			VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	ÍNDICADORES	ÍTEMS			
¿Qué relación existe entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna 2025?	Objetivo General Determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309	Hipótesis alterna H1: Existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309	Variable 1 Conocimiento sobre IRA	Es el grado de información que poseen las madres con respecto a las características, causas, factores de riesgo, formas de transmisión, signos de alarma, complicaciones y medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas. Según la OMS el conocimiento adecuado de los	El conocimiento sobre las IRA es parte de la información que mantienen las personas, posterior a que se haya hecho una retroalimentación sobre un tema en concreto, en este caso el conocimiento que queremos saber es sobre las Infecciones Respiratorias Agudas que tienen las madres de	Generalidades	Conocimiento sobre las IRA	1 y 2	Correcto: 2 Incorrecto: 0 Conocimiento alto: 36-52 Conocimiento medio: 17-35 Conocimiento bajo: 1-16	Ordinal	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN Cuantitativo
						Manifestaciones clínicas	Signos y síntomas: -Rinorrea (secreción nasal) -Tos -Fiebre -Dolor de garganta de -Dolor de cabeza -Dolor de oído -Malestar general -Dificultad respiratoria	3, 4 y 5			TIPO DE INVESTIGACIÓN Descriptiva – Correlacional

	Piloto, Tacna 2025	Piloto, Tacna 2025.		cuidadores sobre las infecciones respiratorias en la niñez es fundamental para detectar tempranamente los síntomas y prevenir complicaciones graves como la neumonía. (18)	familia con niños y niñas menores de 7 años.		También se deben considerar los siguientes factores de riesgo: Bajo peso al nacer, bajos índices de inmunización, malnutrición, entre otros. (44)				
						Factores de riesgo	Condiciones y comportamientos	6			
						Medidas de protección	Acciones para evitar las IRA: -Lactancia Materna durante los primeros cuatro o seis meses. -Controlar el estado nutricional. -No fumar cerca de los niños. -No usar braseros o quemar leña en lugares cerrados. -Abrigarse en época de frío.	7			
											MÉTODO Deductivo
											POBLACIÓN 160 madres de familia de la I.E.I. N° 309 Piloto

							<p>-Evitar cambios bruscos de temperatura.</p> <p>-Comer alimentos con vitaminas A y C.</p> <p>-Ventilar las habitaciones.</p> <p>-Tomar líquidos en abundancia (45).</p> <p>-Cumplir con el calendario de vacunación.</p>				
	<p>Objetivos específicos</p> <p>•Precisar el nivel de conocimiento frente a Infecciones Respiratorias Agudas en las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa</p>	<p>Hipótesis nula</p> <p>Ho: No existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas de las madres de menores de 7 años de la</p>	<p>Variable 2</p> <p>Medidas Preventivas sobre IRA</p>	<p>Son el conjunto de prácticas y acciones que aplican las madres de manera cotidiana para reducir la incidencia y severidad de las infecciones respiratorias en sus hijos. De acuerdo con la Organización Panamericana de</p>	<p>Cuando hablamos de medidas preventivas, nos referimos a todas aquellas acciones o cuidados que podemos realizar de forma anticipada para evitar que algunas enfermedades aparezcan. Son prácticas que muchas veces dependen de los</p>	<p>Control del ambiente</p>	<p>Lugar donde se conviva</p>	<p>1-10</p>	<p>Escala Likert de 3 puntos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca <p>Medidas adecuadas: 29-57</p>	<p>Cuantitativa</p>	<p>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres de familia con niños o niñas menores de 7 años. • Madres de familia que acepten participar de la investigación. <p>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres de familia con niños o niñas mayores de 7 años. • Madres de familia que no acepten

Inicial N° 309 Piloto.	Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto, Tacna 2025.		la Salud (OPS), la prevención de las IRA en la infancia incluye el cumplimiento del esquema de vacunación (especialmente contra influenza, neumococo y COVID-19), la adecuada ventilación de los ambientes, la higiene de manos, la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y la reducción de la exposición a contaminantes del aire.(19)	cuidados en casa, para así evitar que se enfermen seguido los niños o adultos mayores que vivan en casa.				Medidas inadecuadas: 1-28		participar de la investigación.
					Nutricionales	Alimentación	11-17			UNIDAD DE ANÁLISIS Grupo de madres de familia de la I.E.I. Piloto con niños o niñas menores de 7 años
•Identificar las medidas preventivas frente a Infecciones Respiratorias Agudas en las madres de menores de 7 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 Piloto.					Controles CRED	Controles de enfermería de crecimiento y desarrollo	18			MUESTRA 110 madres de familia de la I.E.I. Piloto
										MUESTREO No probabilística por conveniencia.
										CONSIDERACIONES ÉTICAS <ul style="list-style-type: none"> • Principio de autonomía • Consentimiento informado • Confidencialidad de datos • Principio de beneficencia
										TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

