

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**FACTORES SOCIOCULTURALES Y PRESENCIA DE INFECCIONES  
RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO SALUD  
ACLAS SAN JERÓNIMO- ANDAHUAYLAS, 2018**

**TESIS**

**PRESENTADO POR:**

**BACH. MIRIAM HERNANDEZ RODRIGUEZ**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ASESORA:**

**MG. ANA MARÍA AMANCIO CASTRO**

**ANDAHUAYLAS, PERÚ**

**2018**

## **DEDICATORIA**

A mis progenitores por apoyarme de manera desinteresada durante el tiempo de mi formación académica hasta lograr mi meta profesional.

A mis hermanos por su apoyo emocional e incondicional, su generosidad y sus consejos para mi crecimiento personal.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesora Mg. Ana María Amancio castro, por su paciencia, sus consejos y eficacia para el logro del estudio científico.

Al Gerente, al departamento de Enfermería y las madres de los niños menores de 5 años del Centro de Salud ACLAS San Jerónimo-Andahuaylas, por brindarme su apoyo para el desarrollo de mi trabajo de investigación. Dios los bendiga siempre.

## RESUMEN

Estudio que tuvo como objetivo, determinar la relación entre los factores socioculturales y la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años en el Centro Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018. La Investigación, tipo cuantitativa, método descriptivo, diseño correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 132 madres. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario, validado por jueces expertos, y el estadístico Alfa de Cronbach con una confiabilidad de 0.862 y 0.869. Los resultados determinaron que solo el 28.03% de las madres presentaron un nivel bueno con respecto a la variable factores socioculturales, así como el 18.18% de las madres manifestaron un nivel alto con respecto a la presencia de infecciones respiratorias en sus niños, el 48.48% presentaron un nivel medio y un 33.33% un nivel bajo. Se concluyó que la variable Factores socioculturales está relacionada directa y positivamente con la variable presencia de infecciones respiratorias. Recomendando al personal de enfermería del centro salud tomar en cuenta dicho estudio, reforzar el tema sociocultural realizando intervenciones educativas, con participación de las madres y su familia con la que convive, y así contar con respaldo y ayuda.

**Palabras clave:** Infecciones respiratorias, Sibilancias, Estridor, Creencias, Higiene.

## **ABSTRACT**

This study aimed to determine the relationship between sociocultural factors and the presence of respiratory infections in children under 5 years of age at The Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018. The research, quantitative type, descriptive method, correlational design of correlational cross-cutting. The sample consisted of 132 mothers. For data collection, a questionnaire was used as instrument, validated by expert judges, and the Cronbach's Alpha statistic with a reliability of 0.862 and 0.869. The results determined that only 28.03% of the mothers presented a good level with respect to the variable sociocultural factors, as well as 18.18% of the mothers showed a high level with respect to the presence of respiratory infections in their children, 48.48% they presented a medium level and 33.33% a low level. It was concluded that the variable sociocultural factors was directly and positively related to the variable presence of respiratory infections. It recommended to the nursing staff of the health center to take into account this study, strengthen the socio-cultural theme by carrying out educational interventions, with the participation of mothers and their families with whom they live, and thus have support and help.

Key Words: Respiratory Infections, Wheezing, Stridor, Beliefs, Hygiene.

## INDICE

<b>DEDICATORIA</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>RESUMEN</b>	iv
<b>ABSTRACT</b>	v
<b>INTRODUCCION</b>	viii
<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	11
1.1.- Descripción de la realidad Problemática	11
1.2.- Definición del Problema	13
1.3.- Objetivos de la investigación	14
1.4.- Finalidad e importancia	14
<b>CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
2.1.- Bases Teóricas	16
2.2.- Estudios Previos	30
2.3.- Marco Conceptual	33
<b>CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>	35
3.1.- Formulación de Hipótesis	35
3.1.1.- Hipótesis General	35
3.1.2.- Hipótesis Específicas	35
3.2.- Identificación de Variables	35
3.2.1.- Clasificación de Variables	35
3.2.2.- Definición Conceptual de variables	36
3.2.3.- Definición Operacional de variables	37
<b>CAPÍTULO IV METODOLOGÍA</b>	38
4.1.- Tipo y nivel de Investigación	38
4.2.- Descripción del Método y Diseño	38
4.3.- Población, Muestra y Muestreo.	39
4.4.- Consideraciones Éticas.	40

CAPÍTULO V TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	42
5.1.- Técnicas e Instrumentos	42
5.2.- Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos	43
CAPITULO VI RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos	44
6.2.- Discusiones	56
6.3.- Conclusiones	58
6.4.- Recomendaciones	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
ANEXOS	63
MATRIZ DE CONSISTENCIA	
INSTRUMENTO	
PRUEBA PILOTO	
BASE DE DATOS GENERAL DE LAS VARIABLES	
CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH	
DATOS DEMOGRAFICOS	
VALIDACION DE INSTUMENTOS	

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación trata de la presencia de Infecciones Respiratorias Aguda (IRA) en niños menores de 5 años y como los factores socioculturales se relacionan con dichas enfermedades, a las cuales podemos definir como serie de procesos ocasionados por microorganismos, virus y bacterias que perjudican el sistema respiratorio, dicho proceso tiene una duración de 14 días. Esta problemática es una de las más frecuentes en la salud de la población. En nuestro país no es la excepción, por eso la importancia como tema de investigación para varias instituciones. Esta infección depende mucho del estado de salud de la persona, el nivel nutricional que tenga y de acuerdo a su estado inmunológico esta infección podría ser leve o incrementar la morbilidad del individuo, como en el caso de las neumonías. (MINSA 2018).

Para analizar esta problemática es necesario mencionar que, según la Organización Mundial de la Salud, en un número de casos, las infecciones virales son la causa de una infección más grave que puede terminar en la muerte, o lo más común las infecciones virales se pueden complicar con infecciones bacterianas empeorando el diagnóstico. El 90 % de las muertes por IRA son ocasionadas por neumonía bacteriana y principalmente por dos gérmenes: Neumococo y Haemophilus Influenza tipo b.

Por otra parte, las investigaciones demuestran que el incremento de las infecciones respiratorias agudas es mayor en países en vías de desarrollo, por el incremento de la pobreza, la malnutrición, las situaciones de hacinamiento, falta de higiene y la insalubridad. La combinación de estos factores y el desconocimiento de medidas preventivas y oportunas hacen que las infecciones respiratorias agudas sea la causa de mayor morbilidad en niños menores de 5 años y adultos mayores. (OMS, 2013)



La investigación de esta problemática de salud social se realizó por el interés de conocer como los factores socioculturales de las madres, favorecen o perjudican una correcta prevención en la aparición de infecciones respiratorias en los niños menores de 5 años y en qué medida. Esto reforzado por el incremento de problemas respiratorios en los niños incluso en algunos casos llegando a la muerte, todo ello debido muchas veces a una reacción inoportuna de la madre, que de acuerdo a sus capacidades intelectuales y culturales responden ante este tipo de complicaciones, también a una falta de capacitación y desconocimiento del tema.

Igualmente es de vital importancia la participación del profesional de enfermería como mediador educativo, que mediante estrategias didácticas instruyan a las madres y le aporte medidas que mejore su reacción ante una infección respiratoria, evitar sus complicaciones y que adopten las medidas preventivas necesarias para mejorar en este caso los factores socioculturales.

En el marco metodológico se trabajó con un enfoque cuantitativo y un diseño correlacional buscando describir las características principales o indicadores de las variables de estudio, para ello se aplicó dos cuestionarios uno de 22 ítems para los factores socioculturales y el otro de 15 ítems para la presencia de infecciones respiratorias, contando con la participación de 132 madres de niños menores de 5 años, luego se cuantificó estos datos obtenidos para su posterior correlación y comprobación de hipótesis, cuyos resultados servirán a investigaciones futuras relacionadas a las infecciones respiratorias en niños menores de 5 años.

Siendo el propósito de esta investigación determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años en el Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

Para ello la presente tesis presenta la estructura siguiente: Primera parte se determina y plantea la problemática de estudio, así como los objetivos, finalidad e importancia de la investigación, segunda parte fundamentos teóricos de la investigación, tercera parte se determina las hipótesis de estudio, así como la definición de las variables, en la cuarta parte se muestra la metodología de estudio, quinta parte comprende la presentación de la técnica e instrumentos de la recolección de datos, en la sexta parte se presenta los resultados, las discusiones, conclusiones y sus respectivas recomendaciones, luego la bibliografía, para finalmente presentar los anexos.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

### 1.1. Descripción de la Realidad Problemática

Las infecciones del conducto respiratorio también conocidas como infecciones respiratorias agudas (IRAs) se presentan en las personas sin distinguir edad, sexo o raza con, tos, dificultad para respirar, malestar general dolor en la garganta, mucosidad, fiebre entre otras. (Tapia, 2012)

Esta infección a través de los años ha sido causante de las muertes en niños y adultos, posicionándola como una de las tres principales causas. Y según estadísticas de la organización mundial de la salud (OMS) se estima que las cifras se aproximan a los 4 millones de defunciones anuales. Además de ello es la causa principal de las muertes en niños menores de 5 años, sumado a esto son agravantes para que el niño durante su desarrollo sea propenso a otras enfermedades, el entorno, su estado de nutrición, etc.

Por otra parte, la Organización Mundial de Salud menciona que las enfermedades infecciosas que perjudican y dañan el sistema respiratorio, son los virus de la influenza que matan entre 250 mil a 500 mil personas lo cual tiene un costo de 200 mil millones de dólares al año. Así mismo según estudios epidemiológicos es la razón número uno de la consulta médica pediátrica en niños menores de 5 años, en este sentido la Organización Panamericana de Salud (OPS) menciona que las cifras en la consulta por estas infecciones respiratorias son del 60% y de esta cifra más de la mitad necesita hospitalización para un análisis y observación del niño. En continentes como África y América Latina más de 3 millones mueren por estas afecciones, la falta de recursos para tratarlos, así como el acceso lejano a la salud y el desabastecimiento de antimicrobianos hace que se incremente los decesos en la población infantil. (Rodríguez, 2012)

Así mismo los reportes de la Organización Panamericana de Salud (OPS), informan tasas bajas de mortalidad por IRA en menores de 5 años en América Latina, pero existe una diferencia marcada entre países desarrollados y los que están en vías de desarrollo como en África, Asia y Latinoamérica, la principal causa de IRA incluye (influenza, neumonía, bronquitis y bronquiolitis), por otra parte una de las razones de estas afecciones que incluso llega a ser factor de muerte en niños de un 20% de los casos, es el bajo peso al nacer, la mala nutrición, la polución del ambiente, la poca accesibilidad a sistemas de salud, la falta de inmunización y la baja disponibilidad de antimicrobianos. (Dirección General de Epidemiología, 2011)

Dentro de este contexto la dirección de epidemiología del Ministerio de Salud (MINSU) menciona que la presencia de enfermedades infecciosas que afectan el sistema respiratorio, se da en más de 3 millones de niños menores de 5 años anualmente. Por otra parte, en el año 2013, se obtuvo 30 mil casos de neumonía en menores de 5 años lo que demuestra la importancia de la prevención contra las IRAS. (OMS, 2014)

En el Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, se observa en el primer semestre del año 2018, gran concurrencia de madres con hijos menores de 5 años, que presentan secreción nasal, irritabilidad, llanto, tos, se frotan los ojos, se cogen los oídos, algunos están con el rostro rubicundo, presentan ropa inadecuada para la estación sobre todo en época de mayor frío. Los lactantes presentan desgano para amamantar, otros refieren dolor de garganta, dificultad para respirar, nariz tupidada, los más grandecitos consumiendo alimentos poco nutritivos, con zapatos de jebe u ojotas y calcetines húmedos. Las madres manifiestan que no saben qué hacer, porque todo el tiempo lloran y han tenido fiebre, no quieren tomar sus alimentos y no les han dejado dormir, sobre todo las primíparas, manifiestan su angustia y desesperación por el llanto de su bebé. ¡no sé qué tiene es desesperante!;

también se observa que la mayoría de madres tienen las manos sucias, déficit de hábitos de higiene, les quitan el pañal a sus bebés en los bancos de la sala de espera o sobre sus piernas y sin lavarse las manos les amamantan, otras introducen sus uñas en las fosas nasales de sus niños para retirar los mocos, mojan el dedo con su saliva y le limpian sus legañas, otras madres les acuestan en el suelo sobre su manta y le cambia su pañal, se limpia las manos con el reverso de sus faldas o polleras y así si su bebé tiene hambre los amamantan. Son madres en su mayoría quechua hablantes, pero entienden castellano, buen porcentaje de los que se atienden en este centro de salud viven en las zonas rurales. Por todo ello se plantea realizar un estudio sobre los factores socioculturales y presencia de enfermedades respiratorias. Es por ello que a través de lo mencionado se ha formulado las siguientes interrogantes.

## **1.2.- Definición del Problema**

### **Problema General**

¿Cómo se relaciona los factores socioculturales con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018?

### **Problemas específicos**

¿Cómo se relaciona el factor social con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018?

¿Cómo se relaciona el factor cultural con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018?

### **1.3.- Objetivos de la investigación**

#### **Objetivo General**

Determinar la relación entre los factores socioculturales con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años en el Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

#### **Objetivos Específicos**

Identificar la relación entre el factor social con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

Identificar la relación entre el factor cultural con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

### **1.4.- Finalidad e Importancia**

La finalidad del proyecto de investigación es que, mediante los resultados obtenidos en la investigación, se motive e incentive al profesional de enfermería a orientar su atención al cuidado oportuno y adecuado frente a una infección respiratoria aguda o crónica implementando programas de salud primaria acorde a la realidad existente, lo que contribuirá a disminuir las complicaciones en la población infantil.

Otra de las finalidades es minimizar el ingreso hospitalario, implementando sesiones educativas que aminoren las complicaciones de las infecciones respiratorias, permitiendo disminuir costos en medicamentos, evitar ausentismo laboral de padres o cuidadores y reducir la morbilidad por

afecciones prevenibles, por lo que se considera este trabajo científico de gran impacto económico y social.

Que el personal de enfermería como responsable de la promoción y prevención de salud en atención primaria coordine con los representantes legales de la localidad (Alcaldes, presidentes de la comunidad), para la mejora en la sala de espera, dotar de un tv, y colocar videos que hablen de medidas preventivas y cuidados respecto a las infecciones respiratorias en beneficio de las personas que acuden al centro de salud, para que adquieran conocimientos suficientes y puedan cuidar mejor a sus pequeños, de esta manera prepararlos para hacer frente a estas afecciones y sus complicaciones sobre todo en épocas de más frío.

## **CAPÍTULO II**

### **FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1.- Bases Teóricas**

##### **2.1.1. Factores Socioculturales**

Según la OMS (2017) menciona que “un factor, son una serie de características que provocan un efecto de crecimiento en las probabilidades de sufrir una afección o enfermedad”

##### **Factores Socioculturales.**

Según Córdova (2013) menciona que: Cuando se define este concepto o se adhiere a alguna realidad, se refiere a la interacción social y geográfica de un grupo de individuos con sus semejantes.

Se refiere también, a los avances de dicha sociedad, en tanto a su cultura, arte, expresiones artísticas, la jerarquización de su grupo, establecimiento de pautas, preferencias morales, el mismo orden en su grupo y sus diferentes secciones o sistemas organizados dentro de su sociedad con el fin de seguir desarrollándose como grupo.

Por otra parte, dentro de lo que es las infecciones respiratorias agudas, hay muchos de estos factores que influyen negativamente en su diagnóstico, como son las creencias de las familias, las tradiciones, su condición económica, su nivel educativo, problemas de vivienda, hacinamiento, acceso lejano a los centros de salud, etc.



Por su parte Bembibre (2009) refiere que:

El término sociocultural se arraiga en el desenvolvimiento de la sociedad como tal y de su cultura, en el tipo de organización que establece y el significado de su población.

Así mismo el autor manifestó que son las actividades que realizan el grupo o la organización de una determinada área y en relación de ella para que haya una actitud participativa del grupo en visión del desarrollo del mismo.

Dentro de este marco Moguer (2007) menciona que:

Lo sociocultural no solo es la relación interdependiente entre la cultura y el desarrollo de la sociedad, sino que actualmente también se deben incluir los términos de política y economía, que son piezas fundamentales en su desarrollo como grupo.

### ***Dimensión social***

Por otra parte, el autor manifestó que lo social se da dentro de un grupo o un determinado rango geográfico, mediante las relaciones e interacciones que establecen entre los miembros del grupo o sociedad. (Moguer, 2007)

Dentro de esta perspectiva el factor social es considerado en relación al desarrollo del niño, como el nivel de educación de la madre, el acceso que ella y su familia tiene a los servicios de salud y saneamiento, al tipo de hogar y composición que tienen, entre otros. (Rocabado, 2005)

Ahora bien, a la cultura la podemos definir como una serie de procesos valorativos, que son costumbres dentro de la sociedad o como la expresión de dicho grupo para relacionarse entre ellos dentro de un área geográfica determinada, también como la identidad del mismo grupo y el conocimiento de su identidad. La cultura es un hecho importante y no algo superfluo en cuanto al progreso del grupo y el desarrollo de su gente. (Moguer, 2007)

Dentro del conjunto del factor social tenemos:

#### *Lugar de residencia*

Se refiere a que cada grupo social tiene algunas características únicas en cuanto a tipo de hogar, economía, etnia y educación, particularidades que comparten cada miembro de su grupo, lo que los hace diferente de otros grupos. (Barrilas, 2017)

#### *Grado de instrucción de la madre.*

Es el nivel culminado más alto que tiene la madre en cuanto a educación, ya sea básica o superior, cuan más alto sea el nivel o grado de instrucción tendrá mejores oportunidades en el aspecto laboral y de relaciones sociales, factor que también influirá en las decisiones que tome respecto al cuidado de su hijo. (CBA, 2016)

#### *Ocupación laboral.*

Son las actividades que realiza la madre fuera de sus labores del hogar y de su niño, factor muy importante ya que la madre será la de mayor influencia en el desarrollo del niño durante sus primeros años.

#### *Composición de la familia.*

Es un aspecto natural de la humanidad que sucede dentro de una sociedad, un agrupamiento fundamentado en la consanguinidad como

lazo principal, su composición varía de acuerdo a la situación cultural y social. (Barrilas, 2017)

Dentro de este contexto la composición de la familia es importante porque si bien es cierto una familia extensa provee de más posibilidades al niño en cuanto a estimulación y aprendizaje, sin embargo, en cuanto a la salud del niño puede ser perjudicial porque una aglomeración de personas en un hogar puede ser un factor contaminante para el ambiente del niño en cuanto a contraer algún contagio.

#### *Servicios básicos.*

Los servicios, en un centro poblado, barrio o ciudad son las obras de infraestructuras necesarias para una vida saludable. (Wikipedia, 2017)

Son reconocidos como servicios básicos: Servicios de agua potable, alcantarillado, desagüe, luz pública, eliminación de desperdicios, centros de salud y educación.

#### *Ingresos y gastos por necesidad.*

Los ingresos se determinan por el total del aporte de todos los miembros de la familia en un mismo hogar, los cuales principalmente se destinan para cubrir las necesidades básicas como la alimentación, vestimenta, la mantención de la vivienda, transporte y la educación de los menores. (Barrilas, 2017)

#### *Acceso a la salud.*

Se refiere al acceso de la población a los sistemas de salud formados por las políticas, programas, promociones y condiciones del país o región determinada. (Barrilas, 2017)

## ***Dimensión Cultural***

La UNESCO (2013) mencionó que:

La cultura es transmisión de hechos, actitudes y creencias de una sociedad en un tiempo determinado, que tiene una progresión generativa, es decir un linaje que cultiva los valores y modos conductuales de las descendencias del grupo.

En relación a los factores culturales tenemos:

### *Costumbres.*

Son las actitudes de un grupo que son repetitivas en el tiempo relacionado a la identidad del grupo, dichas características son únicas de cada región y casi irrepetibles en otro grupo. (Bembibre, 2009)

### *Creencia.*

Es una verdad relativa dada por la experiencia del individuo o de un grupo, hecho que lo pueden dar como verdad a pesar de que podría ser un embuste, es una percepción de la realidad de cada grupo. (Cayo, 2013)

### *Tradiciones.*

Es un hecho que se da de generación en generación por la importancia que tiene para el grupo, ya sea de tema religioso, espiritual o dogmático, lo que se busca es una repetición del hecho o la presencia de este en las futuras generaciones. (Cayo, 2013).

### **2.1.2. Presencia de Infecciones Respiratorias**

Son una serie de infecciones que afecta al conducto respiratorio, causado por agentes microbianos o virales que se da en un periodo menor a 15 días, y esta dificulta la respiración del individuo, pudiendo presentar fiebre. Ferreira (2013)

Las infecciones del sistema respiratorio suelen complicarse de acuerdo a ciertas condiciones patógenas, complicaciones como la neumonía. Estas infecciones son uno de los causantes del incremento de la morbilidad en menores de 5 años a nivel mundial y se torna como un problema de salud pública.

Dentro de este contexto la mayoría de las defunciones por esta infección ocurren en los primeros meses de vida, esto se debe a la inmadurez del sistema respiratorio, y al sistema inmune aun incompleto, lo que conlleva a tener complicaciones y predisposición a deficiencias respiratorias agudas.

Es por eso que todos los que tienen que ver en el desarrollo del niño como los padres, cuidadores y profesionales deben estar atentos a la aparición de los primeros síntomas de las IRAs, y tomar las medidas oportunas correspondientes.

#### ***Dimensión infección respiratoria aguda.***

Hay una variedad de infecciones respiratorias, pero todos en su proceso dañan al sistema respiratorio, entre las cuales tenemos: resfrío, afecciones Bronquiales, sinusitis, neumonía, etc. Estas infecciones en su mayoría tienen consecuencias más severas en las edades más vulnerables, como los niños y el adulto mayor. (MINSA, 2002)

Así mismo las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) son una problemática muy recurrente en el medio de la salud a nivel mundial, afectando a los grupos vulnerables, teniendo un mayor y especial cuidado en menores de 5 años.

De igual manera esta infección puede contagiarse por vía aérea, mediante las gotas de la saliva, con el estornudo, cuando el enfermo tose o estornuda y no usa barreras de protección (pañuelo, mascarilla), también por objetos y manos contaminadas.

Por otra parte, en la infancia, las IRA son un problema en el mundo que se sitúa entre las causas principales de la morbilidad de los niños menores de 5 años, así como los son la desnutrición y las enfermedades diarreicas. (MINSA, 2002)

Por otro lado, en la infancia, las IRA son un problema que se sitúa entre las causas principales de morbilidad de los niños menores de 5 años en el mundo, así como los son la desnutrición y las enfermedades diarreicas. (MINSA, 2002).

La OMS/OPS sostiene que, en el Perú, las infecciones respiratorias agudas son aún la primera causa de morbilidad y la segunda de mortalidad en los niños menores de 5 años. En su mayoría estas infecciones no son de gravedad y remiten en corto tiempo como los resfriados, aunque según estadísticas el 20% de estos diagnósticos se complican por diversas razones y condiciones, ocasionando la muerte en casi el 15% de niños en especial los menores de 1 año. (OMS, 2017)

## Causas o factores de riesgo asociados

Entre los factores de riesgo del huésped se encuentran: bajo peso al inicio de la vida, desnutrición, lactancia materna ineficaz; lo que ocasiona una falta de anticuerpos, incumplimiento de calendario de vacunas, y medicación sin opinión médica.

Entre las condiciones ambientales que pueden aumentar la susceptibilidad de un niño a las infecciones respiratorias agudas figuran: El cambio climático y las bajas temperaturas, la insalubridad, falta de espacio y la poca ventilación de la vivienda, etc.

Signos y síntomas: Dificultad respiratoria, dolor en el oído, secreción y obstrucción nasal, agitación al respirar, tiraje subcostal e intercostal, sibilancias, tos.

Con respecto a la dimensión infecciones respiratorias agudas se tomaron los siguientes indicadores:

### *Dificultad al respirar.*

La respiración se torna agitada, los conductos respiratorios se obstruyen, el paso del oxígeno es mínimo. (Alarcón, 2011)

En este sentido es importante preguntar a los padres o cuidadores el tiempo que tiene los síntomas como la tos, que después de 14 días se tiende a considera como crónica, y ser parte de un síntoma de una afección más agresiva como el asma, tuberculosis u otro problema. (Alarcón, 2011)

### *Frecuencia respiratoria.*

Este punto es de importancia para obtener la velocidad de la respiración del niño, pero se debe dar la condición de que el niño deba estar tranquilo, es decir si esta irritable o tiene fiebre no se podrá dar una lectura exacta de la frecuencia de su respiración. Por lo cual es necesario primero controlar la situación como la fiebre, para poder recién efectuar la lectura de frecuencia respiratoria, ya que la fiebre acelera la respiración en ausencia de neumonía. (Alarcón, 2011)

*Tiraje subcostal.* Se refiere a un mayor esfuerzo que hace el niño para respirar, su tórax tiene un movimiento hacia adentro, lo que en la respiración normal se da hacia afuera, sobre todo al inspirar.

Por lo cual es importante descubrir el pecho del niño para observar este movimiento, lo cual es notorio en un tiempo prolongado, el niño debe estar sin fiebre y tranquilo para este procedimiento. Si se observa cuando llora o amamanta no es tiraje costal. (Alarcón, 2011)

### *Estridor.*

Sonido áspero que se da en los niños debido a una inflamación de la laringe que a su vez obstaculiza la respiración. (Alarcón, 2011)

### *Sibilancias.*

Esto se da cuando se estrecha los bronquios generando un silbido suave y rítmico cuando el niño respira, si ese sonido es perceptible sin un estetoscopio se debe preguntar a la madre si esta situación se repitió en el año, si fuera así sería una "sibilancia recurrente", por lo que primero se tratará las sibilancias. (Alarcón, 2011).



### *Neumonía.*

Esta infección se localiza en los pulmones, en el cual los alvéolos en vez de llenarse de aire solamente, se llenan de pus y líquido lo cual perjudica la absorción del oxígeno y ocasiona dolor al respirar.

También se trata de la principal causa individual de mortalidad infantil en todo el mundo. Se calcula que la neumonía mató a 920, 136 niños menores de 5 años en 2015, lo que supone el 15% de todas las defunciones de niños menores de 5 años a nivel mundial. (OMS, 2017)

### ***Dimensión infección respiratoria crónica.***

En este grado las infecciones son de larga duración, ocasionando en muchos casos la muerte o alguna discapacidad en el niño bajando sus defensas causándoles problemas de salud. (Ferreira, 2013)

Afirmando que las IRA tienen su foco de infección en el sistema respiratorio, dado que el desarrollo pulmonar del niño aún está incompleto y es más propenso a la infección. (Ferreira, 2013)

Con respecto a la dimensión infecciones respiratorias crónicas se tomaron los siguientes indicadores:

### *Asma.*

Trastorno inflamatorio crónico de las vías respiratorias. Es aquí cuando el menor presenta sibilancias, se cierra sus conductos, debido a esta reducción de las vías hay dificultad al respirar y opresión del pecho. (Ferreira, 2013)

### *Bronquitis.*

Esta infección ocasiona que los bronquiolos (vías respiratorias) se inflamen y haya un aumento en la producción de moco el cual obstruye las vías respiratorias, dificultando la oxigenación a los pulmones. (Ferreira, 2013)

### *Cianosis.*

Esta se da por la falta de oxígeno en la sangre caracterizado por un color azulado en las uñas, labios y encías, la sangre toma un color rojo, morado, o azul oscuro mientras que la sangre normal es rojo brillante al estar oxigenada. (Ferreira, 2013)

### *Dificultad respiratoria.*

Es cuando el niño presenta fatiga al sustraer oxígeno del medio ambiente dificultando la oxigenación del organismo. (Ferreira, 2013)

Factores que ayudan a promover pulmones sanos en los niños: Evitar convertirlos en fumadores pasivos, ya que esto afectará a su sistema respiratorio, pudiendo ocasionar malformación en dicho sistema incluso dentro del proceso de gestación. (Alarcón, 2011)

Evitar desencadenantes: Estos pueden ser de causas intrínsecos o extrínsecos, como contaminación del aire, moho, polen, polvo, algunos medicamentos, ciertos alimentos, factores genéticos, etc.

Dieta del niño: De acuerdo a muchas investigaciones el estado nutricional de los niños es muy importante en el diagnóstico de las IRAs, ya que tanto el exceso o falta de un buen estado nutricional o alimentación saludable incluida la lactancia materna no exclusiva, afecta la salud de los pulmones. (Alarcón, 2011)

Contaminación del aire: En el caso de niños con estas infecciones respiratorias la contaminación ambiental o la polución es perjudicial, en especial los que tiene asma y bronquitis, es por ello que debe haber una limpieza y buena ventilación en casa para evitar estas complicaciones.

Lavado correcto de manos: Al aplicar este procedimiento se puede evitar la propagación de los virus presentes en las infecciones respiratorias, el lavado de manos es un método muy efectivo no solo en la prevención de las infecciones respiratorias sino en diversas enfermedades, ya que las manos son un transportador muy común de virus, bacterias y otros microorganismos patógenos, por lo cual es muy importante lavarse las manos después de realizar cualquier actividad. (Alarcón, 2011)

### **2.1.3 Teoría de Enfermería:**

#### **Modelo de la Promoción de la Salud**

Nola J. Pender, se graduó en la universidad de Michigan, EEUU como Enfermera Licenciada. Siendo galardonada en la carrera por su contribución con el Modelo de promoción de la Salud. Plantea que un estado de salud de calidad, debía ser primero ante la prevención, esto como factores determinantes en las decisiones y hechos conductuales para prevenir enfermedades.

La autora mencionó que las percepciones de las personas varían de acuerdo a la situación en donde se encuentren, lo cual permite intervenir educativamente para un cambio conductual en lo referente a la salud del paciente.

El modelo de promoción de la salud sugerido por Pender, es de los más importantes en la promoción de la salud del personal de

enfermería, el cual plantea que la parte esencial en dicha promoción son los factores cognitivos y de percepción de los individuos en relación a la salud, los hechos conductuales y la motivación de estos juicios realzan la calidad de la promoción de la salud.

Dentro de este entorno la concepción de la salud en la perspectiva de Pender, es humanista, empático, que toma la integridad del ser humano como tal, estudia la manera de actuar del ser y su proceso de adaptabilidad al medio, las decisiones y circunstancias referentes a su salud.

Según Pender, este modelo retoma las características y experiencias individuales, además de valorar las creencias en salud, como un determinante en la decisión de perjudicar o beneficiar su salud.

Las creencias, conocimientos y experiencias en relación a la salud del individuo es un aspecto que valoran, determinan los hechos conductuales que van a seguir, y este Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Pender, están dadas por las creencias de:

Los beneficios esperados y recibidos por dicha acción, lo cual le permitirá involucrar a otro con el propósito de que se le siga en este camino.

Las barreras tanto mentales, personales y extrínsecas, que son necesarios identificarlos para evitar las posibles complicaciones que se presenten y tomar las medidas más adecuadas para resolverlo en cuanto a actitud y acciones que promociónen una mejor calidad de vida, favoreciendo el equilibrio de la salud.

La auto-eficacia; cuando el individuo es consciente de su competencia en una acción lo realiza constantemente; la auto-eficacia es

un sistema que permite al individuo conocer sus capacidades y el control de sus acciones tanto a nivel sentimental como físico.

Las emociones, motivaciones, deseos o propósitos contemplados en cada persona también promueven hacia una determinada acción. Los sentimientos en un plano negativo o positivo acompañado de una carga emocional determinan el hecho conductual que se debe corregir. Por lo cual los programas de promoción de la salud deben ser dinámicos y prácticos que motiven al individuo a tomarle importancia.

Las influencias interpersonales y situacionales, como las relaciones que tenga con su familia, amigos o miembros de la sociedad en la cual vive y su influencia en el individuo para la toma de decisiones referente a su salud, las cuales pueden ser asertivas como erradas

Edad: Este factor es muy influyente en el estado de salud y el estilo de vida de la persona, porque ciertos grupos etarios son más vulnerables que otros.

Género: Importante ya que define el modo de actuar de cada individuo.

Cultura: Influye mucho en su modo de actuar y las actividades y decisiones que realiza.

Clase o nivel socioeconómico: Factor elemental ya que determina el acceso que tenga en cuanto a la alimentación y servicios de salud, predominantes en una vida saludable.

La aplicación del Modelo de Promoción de la Salud de Prender, es un conjunto de la valoración de la conducta del paciente, de su estilo

de vida, del examen físico y de la historia clínica, estas actividades deben ayudar a que las intervenciones en promoción de la salud sean oportunas y que la información brindada refleje las costumbres, los hábitos culturales de las personas en el cuidado de su salud.

## **2.2.- Estudios Previos**

Entre los estudios relacionados con el tema de investigación tenemos los siguientes.

### **2.2.1 Nacionales.**

Aguilar y Florián (2016) investigación sobre los “Conocimientos y prácticas tradicionales maternas en el cuidado del niño menor de cinco años con infecciones respiratorias agudas – Hospital I Florencia de Mora – 2016”. Trujillo-Perú. Según los resultados se pudo observar que más de la mitad tiene un conocimiento alto y no practica métodos de cuidado arraigada en sus tradiciones, solo un porcentaje menor mantiene una práctica tradicional en el cuidado de sus niños a pesar de que también tienen un conocimiento alto. Aun así, se concluyó que el grado de conocimiento en las madres es significativamente correlacional con las prácticas del cuidado materno.

Gonzales (2016) en su investigación titulada “Los conocimientos que tienen las madres de niños menores de 5 años sobre la infección respiratoria aguda en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales”, Comas, Lima- Perú. En los resultados se observa que la mayoría de las madres tienen conocimiento sobre las medidas a seguir en la prevención de las infecciones respiratorias y solo un porcentaje menor no conoce estas medidas. Por lo cual concluyó que las madres conocen en su mayoría sobre medidas preventivas, pero tienen un desconocimiento de los tratamientos y complicaciones de estas enfermedades.

Huaraca (2015) hizo una investigación sobre “Cuidado materno ante infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Año Nuevo Comas, 2015”. Lima-Perú. En los resultados se observó que existe un cuidado regular de las madres, predominando los puntos de higiene y alimentación con mayor puntaje, seguidos del control del crecimiento y desarrollo del niño. Lo cual permitió concluir que a pesar de emitir buenas prácticas de higiene y alimentación las madres siguen administrando medicamentos a sus niños sin ser recetados por un médico, es por ello que sus cuidados aún son regulares.

Morales (2015) efectuó un trabajo de investigación titulado “Conocimientos y su relación con las prácticas preventivas de las infecciones respiratorias agudas en las madres de niños menores de cinco años en el Centro de Salud CLAS Chongos Bajo, 2015”. Huancayo-Perú. En el estudio según resultados se concluyó que las madres presentan en su mayoría un conocimiento medio sobre prácticas preventivas y un conocimiento regular sobre las infecciones respiratorias.

### **2.2.2. Internacionales.**

Rodríguez y Requenes (2016) en su investigación “Conocimientos y Prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas. Centro de Salud Muelle de los Bueyes, RACCS, Octubre – Noviembre 2015”. Muelle de los Bueyes – Nicaragua. En los resultados se observó que conocían los síntomas de las IRAS, así como sus complicaciones y las medidas preventivas, así mismo los síntomas que más identifican son la tos, el dolor de garganta en sus niños, mucosidad excesiva, etc. Lo que permite actuar de forma oportuna en el tratamiento de este tipo de infecciones.

Collantes (2015) por otra parte en su investigación sobre “Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 10 años que llegan a la emergencia del Hospital Federico Bolaños Moreira y sus factores de riesgo clínico epidemiológicos 2014-2015”. Guayaquil – Ecuador. Según resultados se observó que el diagnóstico más solicitado en las consultas de las IRAs es, la Rinofaringitis aguda. Por otra parte, uno de los actores más perjudiciales en el diagnóstico de estas infecciones era la exposición al humo del tabaco. Así mismo se encontró una relación directa con los factores de riesgo y las infecciones respiratorias.

Reyes (2014) investigo sobre la “Prevención de enfermedades respiratoria”, Ecuador. En los resultados se observó que este tipo de infecciones son la tasa de muerte en más del 50% de los casos, siendo los niños menores de un año los más afectados. Por otra parte, la presencia de la infección respiratoria como la Rinofaringitis Aguda fue la de mayor incidencia en la mayoría de los casos, seguida de la neumonía. Uno de los factores más frecuentes en estos cuadros infecciosos fue la desnutrición.

Otazú (2013) Al realizar una investigación titulada “Percepción sobre las infecciones respiratorias agudas que poseen las madres de niños menores de 5 años que consultan en el hospital distrital de Horqueta, 2012”, Paraguay. En los resultados se observó que tienen un conocimiento alto respecto a estas enfermedades, así mismo hay una actitud favorable en cuanto al tratamiento, así como en su prevención. Lo cual permitió concluir que las madres tienen un conocimiento y prácticas favorables, así como una prevención alta en las infecciones respiratorias.



### 2.3.- Marco Conceptual

**Bronquitis:** Inflamación o proceso inflamatorio de la mucosa bronquial. En plural: bronquitis. (Gonzales, 2016)

**Bronquio:** Cada uno de los conductos semirrígidos en que se divide la tráquea y que conducen el aire desde ésta a los alveolos pulmonares. (Gonzales, 2016)

**Costumbres:** Es la repetición de acciones que el individuo realiza de acuerdo al desarrollo de su grupo o comunidad. (Córdova, 2013)

**Conocimiento:** Es la asociación de pensamientos, experiencias y percepciones que busca la concepción de un objeto o un hecho en particular. (Morales, 2015)

**Creencias:** Es la percepción que el individuo tiene sobre una cosa, idea o persona, su verdad, esta puede ser cierta o no. (Córdova, 2013)

**Cultural:** Es relativo a la sociedad del hombre de los hechos cultivados, tanto en su arte, música y actividades varias. (Córdova, 2013)

**Factores sociales:** Son aquellos que forman las características de las personas en relación a su grupo y que lo diferencian de otros grupos. (Reyes, 2014)

**Factor cultural:** son los valores y creencias con las que se forman las personas arraigadas a la zona geográfica de nacimiento, así como el entorno en donde se desarrolla su vida. (Córdova, 2013)

**Factores:** Es el concepto o característica que es influyente en la persona o sus decisiones. (Rocabado, 2005)

**Higiene:** Proceso por el cual se limpia al cuerpo de productos no útiles, perjudiciales para el organismo. (Rodríguez, 2012)

**Infeción:** Penetración y desarrollo de microbios patógenos en un ser vivo, que invaden el organismo por vía sanguínea o que permanecen localizados, vertiendo sus toxinas en la sangre. (Rodríguez, 2012)

**Infecciones respiratorias:** son aquellas que en el proceso perjudican las funciones del sistema respiratorio y en ocasiones lo dañan. (Gonzales, 2016)

**Ingresos económicos:** Es el aporte de los pilares de la familia para la sostenibilidad del hogar esto muchas veces depende de la profesión las necesidades de la familia. (Rodríguez, 2012)

**Lavado de manos:** Proceso sencillo pero efectivo en la prevención de diversas enfermedades, se realiza mediante la higienización de las manos con abundante agua y jabón antibacterianos de toda la superficie de las manos incluso de los antebrazos. (Tapia, 2012)

**Neumonía:** Inflamación del pulmón producida por una infección bacteriana o por un virus. (Gonzales, 2016)

**Prevención:** Medidas o procedimientos que se siguen para evitar o controlar situaciones que compliquen la estabilidad o equilibrio de la salud de las personas o de una situación determinada. (Tapia, 2012)

**Resfrío:** Afección aguda de las vías respiratorias altas. Ejemplo: Me pilló la lluvia y cogí un resfrío. (Gonzales, 2016)

**Salud:** Es el equilibrio y bienestar del organismo y de todas sus funciones. (OMS, 2014)

**Tradiciones:** es una acción, sucesos o información que es propagada de generación en generación con una repetición exacta o similar. (Córdova, 2013)

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1.- Formulación de Hipótesis**

##### **3.1.1.- Hipótesis General**

Los factores socioculturales se relacionan significativamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

##### **3.1.2.- Hipótesis Específicas**

El factor social se relaciona significativamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

El factor cultural se relaciona significativamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

#### **3.2.- Identificación de Variables**

##### **3.2.1.- Clasificación de Variables**

Variable Independiente (x)      Factores socioculturales

Variable Dependiente (y)      Presencia de infecciones respiratorias

### **3.2.2.- Definición Conceptual de Variables**

Variable 1: Factores socioculturales

Por su parte Bembibre (2009) refiere que:

El término sociocultural se arraiga en el desenvolvimiento de la sociedad como tal, y de su cultura, tanto en el tipo de organización que establece como el mismo significado de su población.

Variable 2: Presencia de infecciones respiratorias

Es una serie de afecciones que afecta al conducto respiratorio causado por agentes microbianos o virales que se da en un periodo no mayor a dos semanas, que cursa con tos, secreción nasal y que dificulta la respiración pudiendo presentar o no hipertermia (Ferreira ,2013)

### 3.2.3.- Operacionalización de las Variables:

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Factores socioculturales	Sociales	Lugar de residencia Grado de instrucción Ocupación laboral Composición familiar Servicios básicos Ingresos y gastos Acceso a la salud.
	Culturales	Costumbres. Creencias. Tradiciones.
Presencia de Infecciones respiratorias	Aguda	Dificultad al respirar Frecuencia respiratoria Tiraje subcostal Estridor Sibilancias Neumonía
	Crónica	Asma Bronquitis Dificultad respiratoria

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1.- Tipo y Nivel de Investigación**

Es una investigación de tipo cuantitativa debido al tratamiento de datos obtenidos de una muestra, los cuales permitirán medir las variables de estudio en forma ordinal. (Bernal, 2007)

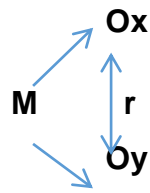
Según Hernández (2012) refiere que el nivel es aplicativo puesto que los conocimientos vertidos de las pruebas de la investigación serán aplicables a cualquier realidad similar.

Por otra parte, según Sánchez y Reyes (2013) mencionaron que la investigación aplicada: suscita el interés de la aplicabilidad de la teoría aun hecho concreto, y los resultados que provengan de ella, por lo cual busca conocer el cómo hacer modificar una realidad debajo de una circunstancia ideada, que permita el desarrollo de un conocimiento de valor universal.

#### **4.2.- Descripción del Método y Diseño**

**Método:** Fue descriptivo y transversal ya que las variables de estudios fueron estructuradas dimensionalmente entre sus características más representativas, todo ello de un modo temporal y en una zona de estudio definida.

**Diseño:** El diseño que se utilizó en la presente investigación fue el correlacional que busca observar la vinculación o no de las dos variables de estudio. Por tanto, responde al siguiente Esquema:



Dónde:

M = Muestra.

O<sub>x</sub> = Factores socioculturales

O<sub>y</sub> = Presencia de infecciones respiratorias

r = Relación entre las dos variables.

#### 4.3.- Población, Muestra y Muestreo

**Población:** Estuvo conformado por las madres de niños menores de 5 años que acuden a la consulta en el Centro de Salud ACLAS San Jerónimo-Andahuaylas, en el primer semestre 2018.

N=200

**Muestra:** Para realizar el estudio científico se tuvo que precisar el tamaño de muestra con la fórmula para poblaciones finitas:

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

Donde:

N : Población (350)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{200 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(200 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 132$$

**Muestreo:** El presente estudio presentó un muestreo probabilístico, de manera aleatoria simple, de manera que todos los participantes tuvieron la misma oportunidad para ser elegido.

**Criterio de inclusión y exclusión:** Se incluyó a todas las madres con hijos menores de 5 años que tienen infecciones respiratorias que acudieron a una consulta médica en el centro de salud, excluyendo a las madres que tiene niños sanos y mayores de 5 años.

#### **4.4.- Consideraciones Éticas.**

Se aplicó los principios bioéticos que rigen al profesional de Enfermería, que permitirá cumplir los objetivos establecidos, moralmente y éticamente aceptados. Principios como los siguientes: Autonomía. Beneficencia, no maleficencia, y justicia.

**Autonomía:** La participación de las madres con hijos menores de 5 años para aplicar el instrumento del estudio científico fue de manera voluntaria, gratuita y sin coacción alguna.

**Beneficencia:** Los resultados obtenidos en el estudio científico, permite mejorar la promoción de salud y adecuar las estrategias de prevención utilizadas actualmente, referente a la salud infantil y lo perjudicial que puede ser las afecciones no controlado como las IRAs.

**No maleficencia:** De acuerdo a esta consideración no se busca perjudicar a ninguna madre o niño de esta investigación.



**Justicia:** De acuerdo a este principio, no se discriminó a ninguna madre que acudió al Centro de Salud ACLAS San Jerónimo con sus niños menores de 5 años, haciéndoles participe del estudio científico previo consentimiento informado

**Honradez:** Se dio la confianza a las madres encuestadas de que sus respuestas serán individuales y veraces y que no serán utilizados con fines distintos.

**Confidencialidad y privacidad:** La información obtenida solo fue vertida para la investigación no se usó para fines distintos que no sean los académicos y profesionales respetando la privacidad de las participantes y sus niños.

**Respeto:** Ante todo la investigación respetó la opinión y respuestas de las madres y estos datos se utilizaron exclusivamente para el estudio científico.

**Veracidad:** La información obtenida de la muestra se realizó en forma objetiva sin ninguna manipulación de datos, se presentó tal y cual se obtuvo.

## **CAPÍTULO V**

### **TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **5.1.- Técnicas e Instrumentos**

##### **5.1.1. Técnica**

Con respecto a la técnica se utilizó la encuesta que sirve para evaluar las características de un grupo o un hecho determinado con el propósito de obtener la información necesaria para estudiarlos. (Hernández, et. al., 2014)

##### **5.1.2 Instrumento**

Se utilizó cuestionarios elaborado por la autora y validado por jueces expertos con preguntas cerradas que permitieron recoger los datos necesarios para responder las interrogantes planteadas en la investigación y resolverlas.

Con respecto a la variable Factores socioculturales, cuenta con 22 ítems, la cual obtuvo la siguiente valoración:

Bueno (66-88)

Regular (44-65)

Malo (22-43)

Con respecto a la variable Presencia de infecciones respiratorias, cuenta con 15 ítems, la cual obtuvo la valoración siguiente:

Alto (35-45)

Medio (25-34)

Bajo (15-24)

**Procedimiento:**

1. Cada encuesta que se utilizó en esta investigación fue con el consentimiento de las madres de niños menores de 5 años y la información necesaria previa a su decisión de participar.
2. Con la participación de las voluntarias se procedió a la realización del instrumento.
3. Posteriormente se procedió a la tabulación de datos en un programa estadístico, para finalmente analizar y presentar los resultados.

**5.2.- Plan de Recolección de Datos, Procesamiento y Presentación de Datos**

Para llevar a cabo el presente estudio científico se solicitó mediante un oficio dirigido al gerente del Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas el permiso para la aplicación del instrumento, obtenido el permiso se llevo a cabo la realización del instrumento con un tiempo de 20- 30 minutos por encuestado.

Luego se analizó dicha información mediante programas estadísticos que permitieron su presentación e interpretación para emitir las conclusiones de los resultados, a través de la prueba estadística de Rho de Spearman y la comprobación de la hipótesis planteada.

## CAPITULO VI

### RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos

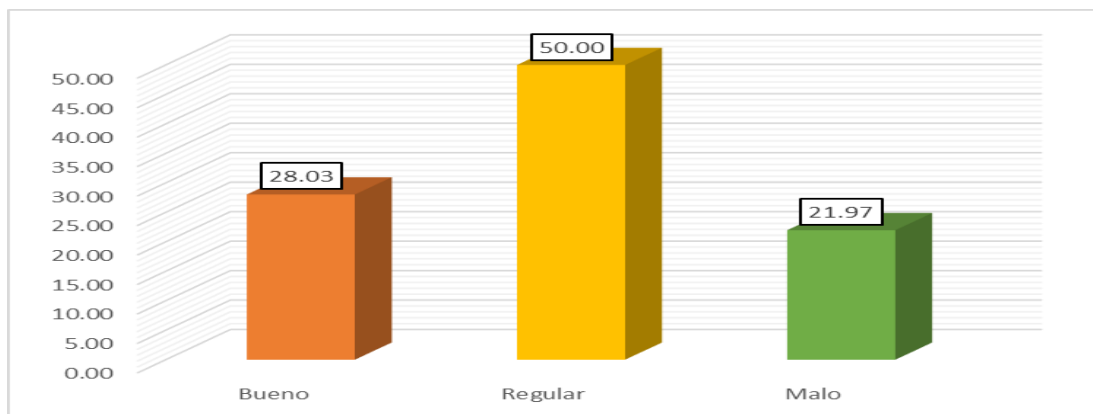
##### 6.1.1. Análisis descriptivo de las variables y dimensiones

Tabla 1

*Factores socioculturales*

Niveles	f	%
Bueno	37	28.03
Regular	66	50.00
Malo	29	21.97
Total	132	100.00

Cuestionario: Fuente propia



*Figura 1: Factores socioculturales*

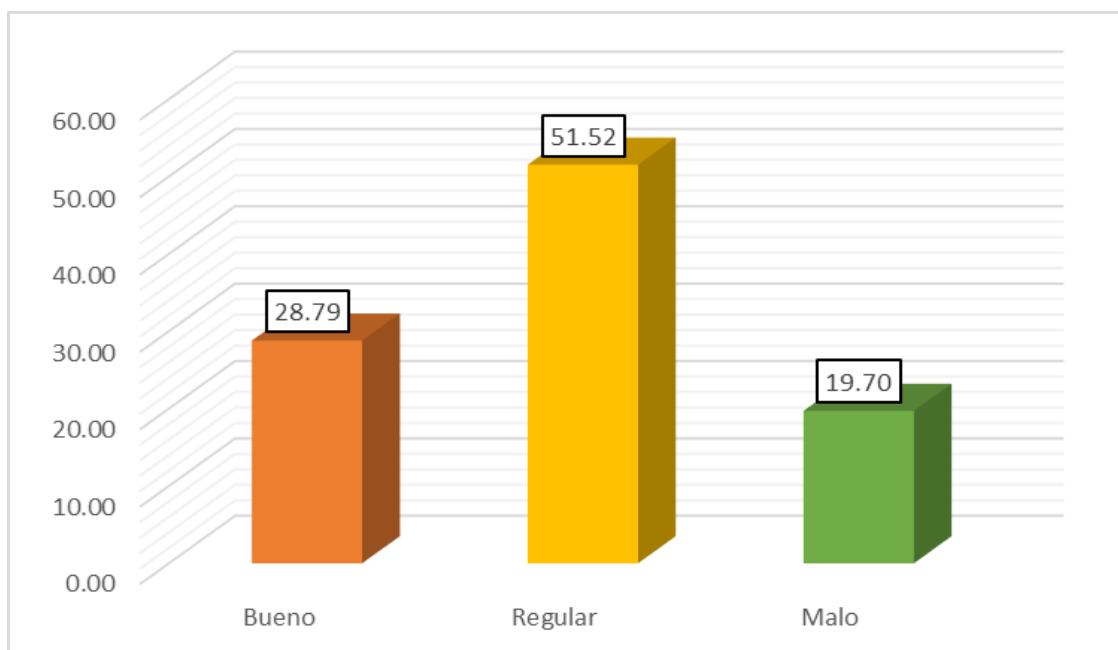
Según las respuestas de las madres se observó que el 28.03% presenta unos factores socioculturales de un nivel bueno, por otra parte el 50.00% presenta un nivel regular y por último el 21.97% de las madres presentan un nivel malo.

Tabla 2

*Factores sociales*

Niveles	f	%
Bueno	38	28.79
Regular	68	51.52
Malo	26	19.70
Total	132	100.00

Cuestionario: Fuente propia



*Figura 2: Factores sociales*

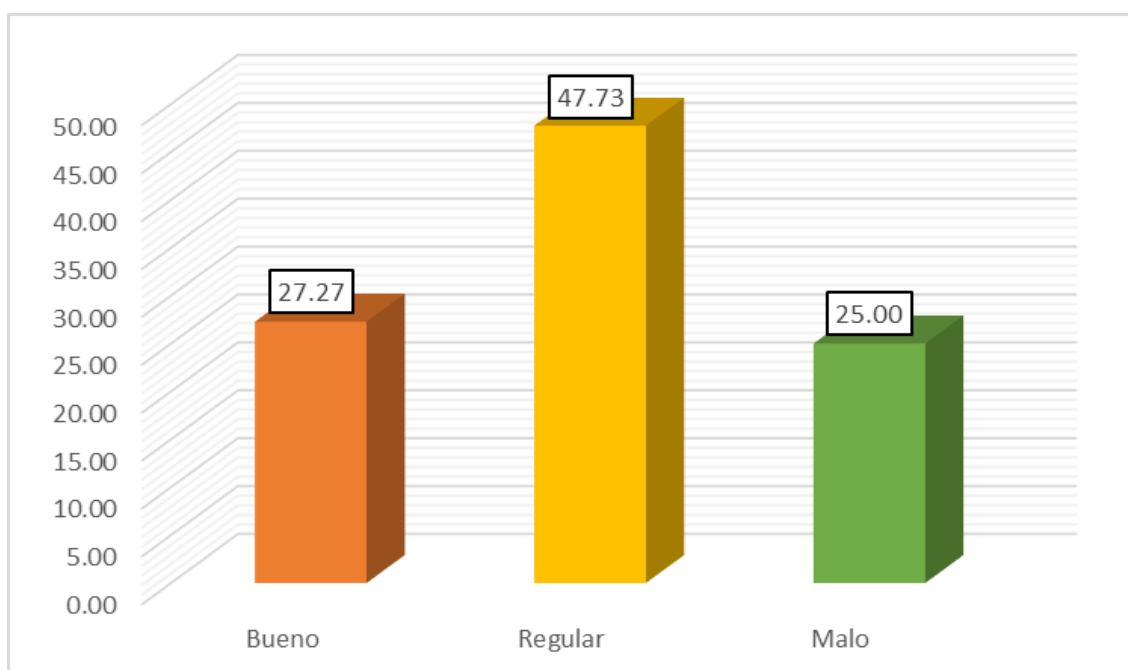
Según las respuestas de las madres se observó que el 28.79% presenta unos factores sociales de un nivel bueno, por otra parte, el 51.52% presentan un nivel regular y por último el 19.70% de las madres presentan un nivel malo.

Tabla 3

*Factores culturales*

Niveles	f	%
Bueno	36	27.27
Regular	63	47.73
Malo	33	25.00
Total	132	100.00

Cuestionario: Fuente propia



*Figura 3: Factores culturales*

Según las respuestas de las madres se observó que el 27.27% presenta unos factores culturales de un nivel bueno, por otra parte, el 47.73% presenta un nivel regular y por último el 25.00% de las madres presentan un nivel malo.

Tabla 4

*Presencia de Infecciones respiratorias*

Niveles	f	%
Alto	24	18.18
Medio	64	48.48
Bajo	44	33.33
Total	132	100.00

Cuestionario : Fuente propia

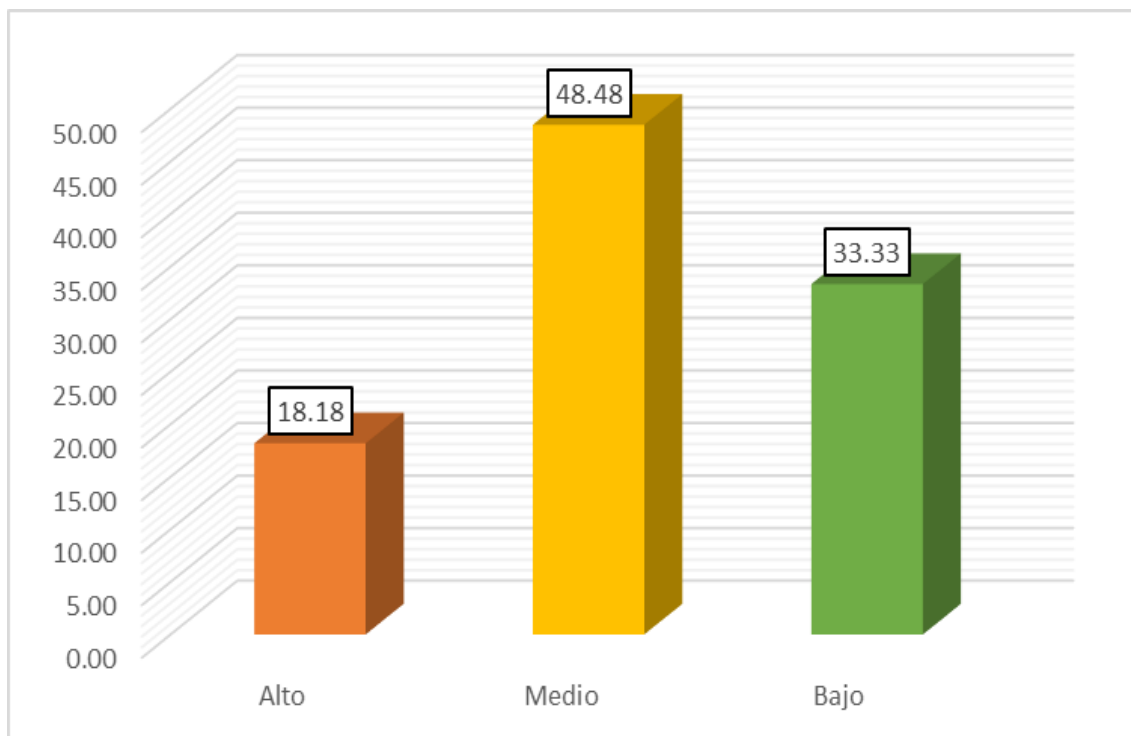


Figura 4: Presencia de Infecciones respiratorias

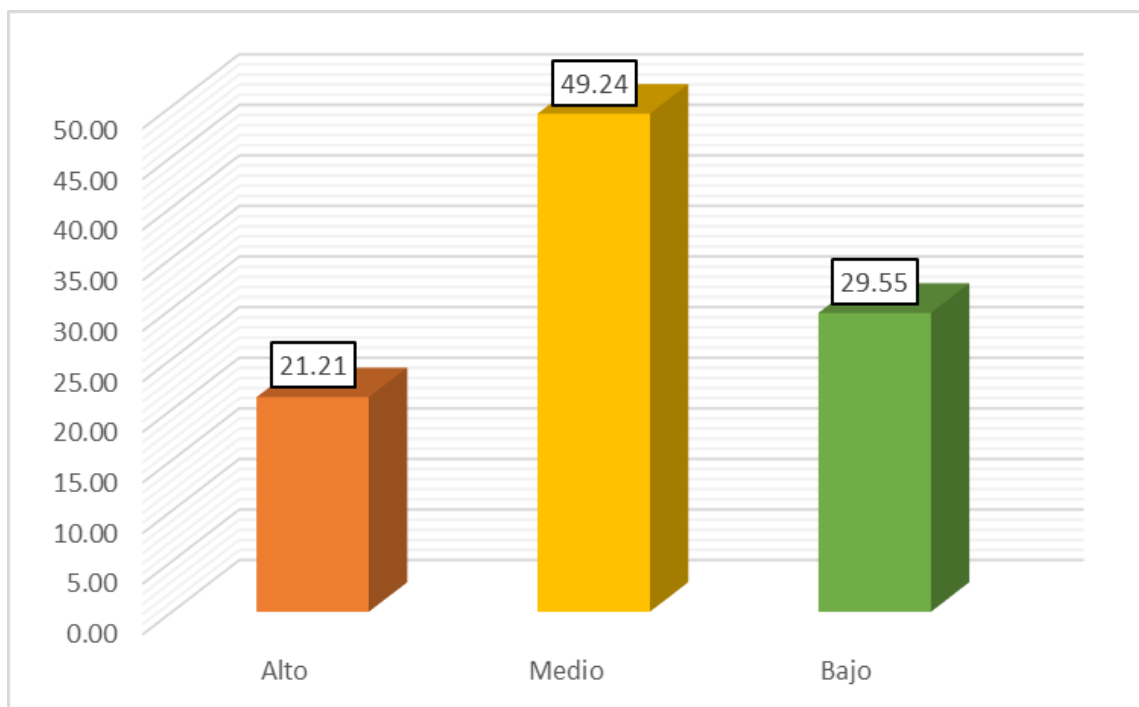
Según las respuestas de las madres se observó que, ante la presencia de infecciones respiratoria en niños menores de 5 años, el 18.18% presenta un nivel alto, el 48.48% presenta un nivel medio y por último el 33.33% presentan un nivel bajo.

Tabla 5

*Dimensión aguda*

Niveles	f	%
Alto	28	21.21
Medio	65	49.24
Bajo	39	29.55
Total	132	100.00

Cuestionario: Fuente propia



*Figura 5: Dimensión aguda*

Según las respuestas de las madres frente a presencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años se observó que, el 21.21% tienen un nivel alto, el 49.24% presenta un nivel medio y por último el 29.55% presentan un nivel bajo.

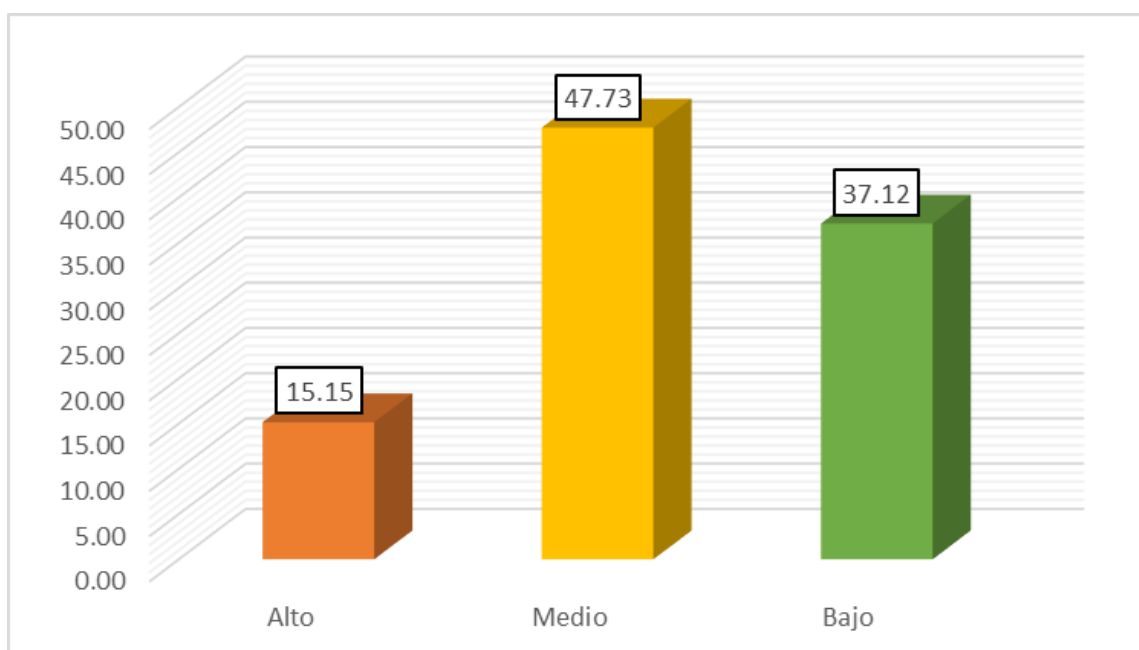


Tabla 6

*Dimensión crónica*

Niveles	f	%
Alto	20	15.15
Medio	63	47.73
Bajo	49	37.12
Total	132	100.00

Cuestionario: Fuente propia



*Figura 6:* Dimensión crónica

Según las respuestas de las madres se observó que hay presencia de infecciones respiratorias crónicas en sus niños, y que el 15.15% tienen en un nivel alto, el 47.73% tienen en un nivel medio y por último el 37.12% tienen en un nivel bajo.

## Contrastación de las Hipótesis

### Hipótesis principal

Ha: Los factores socioculturales se relacionan significativamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

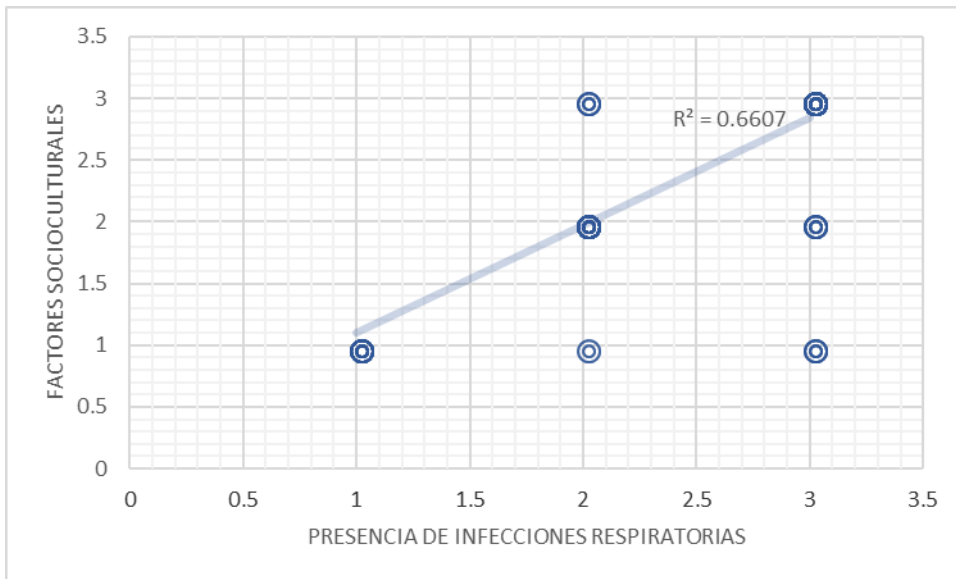
H0: Los factores socioculturales no se relacionan significativamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

Tabla 7

*Factores socioculturales y la presencia de infecciones respiratorias*

			Factores socioculturales	Presencia de infecciones respiratorias
Rho de Spearman	Factores socioculturales	Coeficiente de correlación	1,000	,661**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	132	132
	Presencia de infecciones respiratorias	Coeficiente de correlación	,661*	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	132	132

De acuerdo al cuadro observado de la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado entre las variables de estudio del 0.661 y con una significancia menor al margen de error establecido, se pudo comprobar la existencia de la relación positiva y significativa entre los factores socioculturales y la presencia de infecciones respiratorias, lo que permite aprobar la hipótesis principal y rechazar su nula.



*Figura 7:* Dispersión de factores socioculturales y la presencia de infecciones respiratorias.

Se puede observar que existe una correlación lineal positiva entre la variable factores socioculturales y la presencia de infecciones respiratorias, lo cual significa que a medida que la puntuación de la variable factores socioculturales mejora, incrementará proporcionalmente la variable presencia de infecciones respiratorias de manera positiva, es decir esta afección disminuirá por consecuencia, y habrá una prevención del caso

### Hipótesis Específica 1

Ha: El factor social se relaciona de manera significativa con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años en el Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

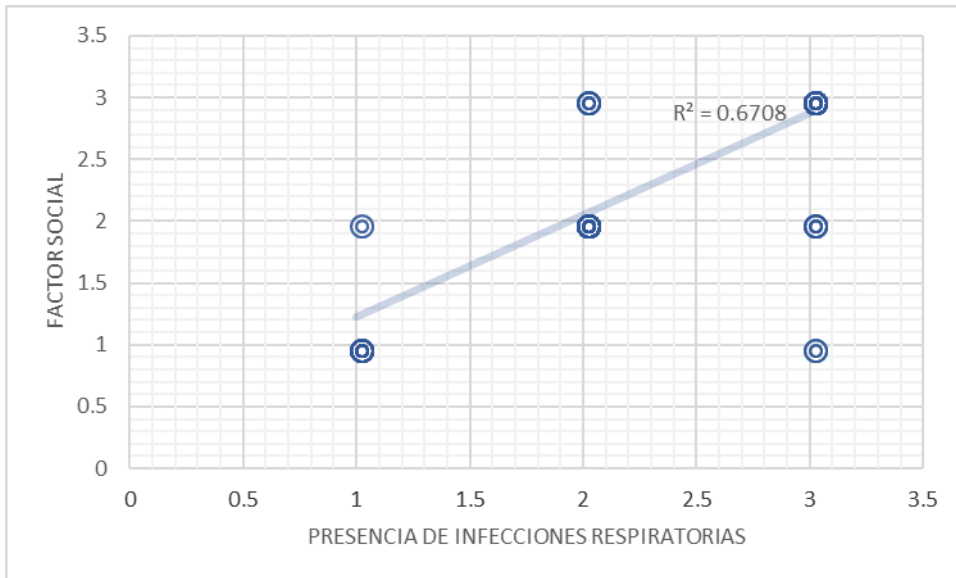
H0: El factor social no se relaciona de manera significativa con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años en el Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

Tabla 8

*Factor social y la presencia de infecciones respiratorias*

			Factor social	Presencia de infecciones respiratorias
Rho de Spearman	Factor social	Coeficiente de correlación	1,000	,671**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	132	132
	Presencia de infecciones respiratorias	Coeficiente de correlación	,671*	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	132	132

De acuerdo al cuadro observado de la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado entre las variables del 0.671 y con una significancia menor al margen de error establecido se pudo comprobar la existencia de la relación positiva y significativa entre el factor social y la presencia de infecciones respiratorias, lo que permite aprobar la hipótesis específica 1 y rechazar su nula



*Figura 8:* Dispersión del factor social y la presencia de infecciones respiratorias

Se puede observar que existe una correlación lineal positiva entre el factor social y la presencia de infecciones respiratorias, lo cual significa que a medida que la puntuación del factor social mejora, la variable presencia de infecciones respiratorias incrementará de forma proporcional de manera positiva, es decir esta afección disminuirá por consecuencia, y habrá una prevención del caso.

## Hipótesis Específica 2

Ha: El factor cultural se relaciona de manera significativa con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años en el Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

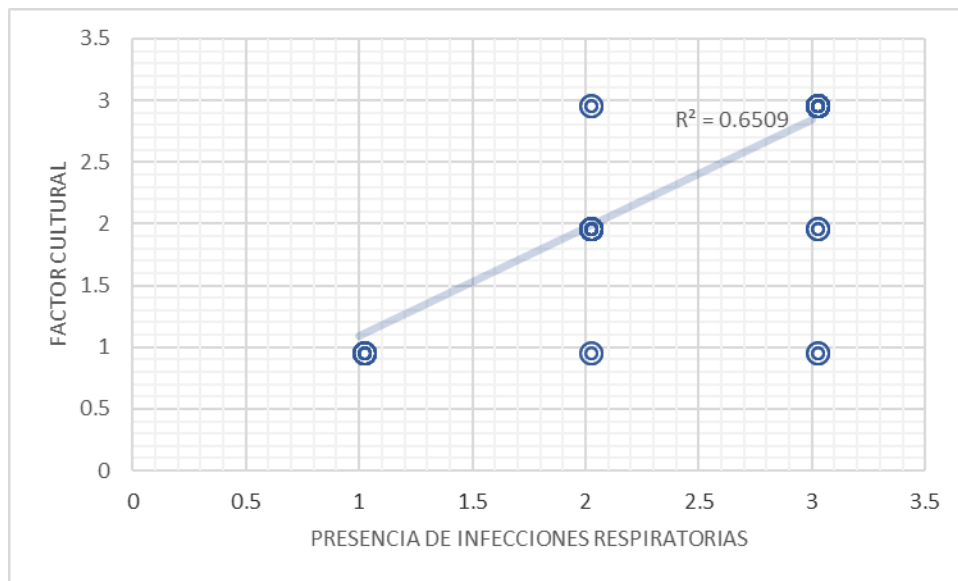
H0: El factor cultural no se relaciona de manera significativa con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años en el Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.

Tabla 9

*Factor cultural y la presencia de infecciones respiratorias*

			Factor cultural	Presencia de infecciones respiratorias
Rho de Spearman	Factor cultural	Coeficiente de correlación	1,000	,651**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	132	132
	Presencia de infecciones respiratorias	Coeficiente de correlación	,651*	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	132	132

De acuerdo al cuadro observado de la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado entre las variables del 0.651 y con una significancia menor al margen de error establecido, se pudo comprobar la existencia de la relación positiva y significativa entre el factor cultural y la presencia de infecciones respiratorias, lo que permite aprobar la hipótesis específica 2 y rechazar su nula



*Figura 9:* Dispersión de factor cultural y la presencia de infecciones respiratorias

Se puede observar que existe una correlación lineal positiva entre la variable factor cultural y la presencia de infecciones respiratorias, lo cual significa que a medida que la puntuación del factor cultural mejora, incrementará proporcionalmente la variable presencia de infecciones respiratorias de manera positiva, es decir esta afección disminuirá por consecuencia, y habrá una prevención del caso

## 6.2. DISCUSIÓN

A través de los resultados obtenidos se observó que las madres presenta unos factores socioculturales en un 28.03% de un nivel bueno, el 50.00% presenta un nivel regular y por último el 21.97% un nivel malo, siendo el factor social con mayor puntuación que el cultural, lo cual nos indica que hay que hacer mayor énfasis en sus culturas, creencias y tradiciones que afecten el bienestar de sus niños, así mismo se observa que hay una presencia de infecciones respiratorias en sus niños de 18.18% en un nivel alto, el 48.48% lo presenta en un nivel medio y por último el 33.33% lo presentan en un nivel bajo, siendo la dimensión aguda la más presente. Y según la prueba estadística podemos ver que hay una correlación directa y positiva entre las variables, lo que quiere decir que si los factores socioculturales mejoran beneficiará a prevenir y manejar de manera más efectiva la presencia de infecciones respiratorias en sus niños. Por tanto, estos resultados se contrastan con el estudio realizado por Gonzales (2016), sobre los “Conocimientos que tienen las madres de niños menores de 5 años respecto a la infección respiratoria aguda en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales”, Comas, Lima- Perú. Donde en los resultados se observa que la mayoría de las madres tienen conocimiento sobre las medidas a seguir en la prevención de las infecciones respiratorias y solo un porcentaje menor no conoce estas medidas. Por lo cual concluyó que las madres conocen en su mayoría sobre las medidas preventivas, pero tienen un desconocimiento de los tratamientos y complicaciones de estas enfermedades. Existiendo una coherencia con los resultados obtenidos en la presente investigación, observando que los factores culturales guardan una relación significativa y directa con la aparición de las infecciones respiratorias en los niños menores de 5 años.



Por otro lado, el estudio realizado por Huaraca (2015), de título “Cuidado materno ante infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Año Nuevo Comas, 2015”. Lima-Perú. En sus resultados se observó que existe un cuidado regular de las madres, predominando los puntos de higiene y alimentación con mayor puntaje, seguidos del control del crecimiento y desarrollo del niño. Lo cual permitió concluir que a pesar de tener buenas prácticas de higiene y alimentación las madres siguen administrando medicamentos a sus niños sin receta médica, es por ello que sus cuidados aún son regulares. Existiendo una discrepancia con el presente estudio, donde se observa un nivel regular respecto a los factores socioculturales de las madres.

En la investigación hecha por Collantes (2015), acerca de” Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 10 años que llegan a la emergencia del Hospital Federico Bolaños Moreira y sus factores de riesgo clínico epidemiológicos 2014-2015”. Guayaquil – Ecuador. Se observó que el diagnóstico más solicitado en las consultas de las IRAs es la Rinofaringitis aguda. Por otra parte, uno de los factores más perjudiciales en el diagnóstico de estas infecciones era la exposición al humo del tabaco. Así mismo se encontró una relación directa con los factores de riesgo y las infecciones respiratorias. Existiendo una coincidencia con el presente estudio ya que existe una presencia de estas infecciones a nivel agudo.

### 6.3 CONCLUSIONES

**Primera:** Los factores socioculturales se relacionan significativa y positivamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, según la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado entre las variables de estudio del 0.661 y con una significancia menor al margen de error establecido, se pudo comprobar y aprobar la hipótesis principal y rechazar su nula.

**Segunda:** El factor social se relaciona de manera significativa y positivamente con la presencia de infecciones respiratorias, según la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado entre las variables del 0.671 y con una significancia menor al margen de error establecido, se pudo comprobar y aprobar la hipótesis específica 1 y rechazar su nula.

**Tercera:** El factor cultural se relaciona de manera significativa con la presencia de infecciones respiratorias, según la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado entre las variables del 0.651 y con una significancia menor al margen de error establecido se pudo comprobar y aprobar la hipótesis específica 2 y rechazar su nula.

#### 6.4. RECOMENDACIONES

**Primero:** Se recomienda al personal de enfermería del Centro de Salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas tomar en cuenta esta investigación y reforzar el tema sociocultural de las madres y realizar intervenciones educativas con participación de las mismas y sus familiares con la que convive para así obtener un respaldo y ayuda.

**Segundo:** Se recomienda al personal de enfermería de atención primaria que la enfermera es un profesional que tiene el papel muy importante en la comunidad como co- educador y debe realizar intervenciones educativas continuas dirigidos a las madres de niños menores de 5 años, donde les enseñen a reconocer los síntomas de las infecciones respiratorias en sus niños y según el grado de afección les permita actuar de forma oportuna para aminorar el riesgo de una complicación de acuerdo a los conocimientos que tengan, por ello siempre es bueno una evaluación cognitiva y perceptual de la madre respecto a la enfermedad.

**Tercera:** Se recomienda al personal de enfermería que junto al equipo multidisciplinar del centro de salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, realizar campañas de concientización, donde se muestre a la madre lo que puede ocurrir al realizar acciones inoportunas ante una infección respiratoria en sus niños menores de 5 años, se les debe capacitar sobre acciones preventivas o medidas que deban realizar ante esta situación, también se le debe hablar sobre factores de riesgo como , la nutrición inadecuada de su niño, las prácticas de higiene que debe tener con él y su entorno, entre otros. Igualmente se debe considerar el conocimiento y el nivel de instrucción de las madres, basarse en ello para elaborar estrategias necesarias con el fin de mejorar los factores socioculturales de las mismas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, G. y Florián, H. (2016). *Conocimientos y prácticas tradicionales maternas en el cuidado del niño menor de cinco años con infecciones respiratorias agudas – Hospital I Florencia de Mora – 2016*. Trujillo-Perú.
- Collantes, M.(2015). *Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 10 años que llegan a la emergencia del Hospital Federico Bolaños Moreira y sus factores de riesgo clínico epidemiológicos 2014-2015*. Guayaquil – Ecuador.
- Alarcón, A. (2011). *Conocimientos que poseen las madres de niños menores de 5 años sobre el manejo de las infecciones respiratorias agudas*. Centro de salud nueva esperanza 2010, Perú.
- Barrilas, L. (2017). *La familia. Naturaleza, tipos de familia y funciones*.
- Bernal, C. (2007). *Metodología de la Investigación*. Pearson Educación.
- Bembibre., C. (2009). *Sociocultural*. Recuperado de:<https://www.definicionabc.com/?s=Sociocultural>
- CBA. (2016). *Gobierno Provincial de la ciudad de Córdoba*. Edit. CBA, Argentina.
- Cayo, A. (2013). *Creencias culturales*. Tesis publicada en la Universidad Ricardo Palma.
- Córdova, S. (2013). *Enfoque sociocultural y aspectos que retoma*, España.
- Dirección General de Epidemiología (2011). *Análisis de Situación de Salud de Perú 2011*.
- Ferreira, E. (2013). *Infecciones respiratorias agudas en niños y signos de alarma identificados por padres y cuidadores en México Salud pública*. México
- Gonzales, R. (2016). *Los conocimientos que tienen las madres de niños menores de 5 años sobre la infección respiratoria aguda en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Comas, Lima-Perú*.

- Huaraca, G. (2015). *Cuidado materno ante infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Año Nuevo Comas, 2015*. Lima-Perú.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de Investigación. Sexta edición*. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores.
- MINSA (2002). *Guía para la atención del menor de 5 años en infecciones Respiratorias Agudas, Síndrome Obstructivo Bronquial y Asma*. Sub-Programa de control de la Infección Respiratoria Aguda. Lima - Perú.
- Moguer, M. (2007). *Definición de Sociocultural*. Recuperado de:<http://mjomog7.blogspot.pe/2007/10/definicin-de-sociocultural.html>
- Morales, R. (2015). *Conocimientos y su relación con las prácticas preventivas de las infecciones respiratorias agudas en las madres de niños menores de cinco años en el Centro de Salud CLAS Chongos Bajo, 2015*. Huancayo-Perú.
- Organización Mundial de la Salud (2017). *Recomendación de la OMS sobre la alimentación del infante*. Recuperado de: [http://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding\\_recommendation/es/](http://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding_recommendation/es/)
- Organización Mundial de la Salud (2014). *Infecciones respiratorias agudas en el Perú*.
- Otazú, F. (2013). *Percepción sobre las infecciones respiratorias agudas que poseen las madres de niños menores de 5 años que consultan en el hospital distrital de horqueta, 2012*. Paraguay.
- Reyes, A. (2014). *Prevención de enfermedades respiratoria*. Ecuador.
- Rocabado, F. (2005). *Determinantes sociales de la salud en Perú*.
- Rodríguez, J. y Reques, N. (2016). *Conocimientos y Prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas. Centro de Salud Muelle de los Bueyes, RACCS, Octubre – Noviembre 2015. Muelle de los Bueyes – Nicaragua*.

Rodríguez, M. (2012). *Conocimientos y cuidados en el hogar que brindan las madres de niños menores de cinco años con infección respiratoria aguda que acuden al Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, 2011*, Perú.

UNESCO (2013). *Conferencia Mundial sobre las Políticas Culturales*. México.

Wikipedia (2017). *Servicio básico*. Obtenido de:  
[https://es.wikipedia.org/wiki/Servicio\\_b%C3%A1sico](https://es.wikipedia.org/wiki/Servicio_b%C3%A1sico)

# **ANEXOS**

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título:** "FACTORES SOCIOCULTURALES Y PRESENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CLAS SAN JERÓNIMO- ANDAHUAYLAS, 2018".

**Autora:** MIRIAM HERNANDEZ RODRIGUEZ

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	FORMULACION DE HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			METODOLOGÍA
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p><b>Problema General</b> ¿Cómo se relaciona los factores socioculturales con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, centro de salud, ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018?</p> <p><b>Problemas Específicos</b> ¿Cómo se relaciona el factor social con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, centro de salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas 2018?</p> <p>¿Cómo se relaciona el factor cultural con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, centro de salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación entre los factores socioculturales con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, centro de salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> Identificar la relación entre el factor social con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, centro de salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.</p> <p>Identificar la relación entre el factor cultural con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, centro de salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Los factores socioculturales se relacionan significativamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, centro de salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b> El factor social se relaciona significativamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, centro de salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.</p> <p>El factor cultural se relaciona significativamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, centro de salud ACLAS San Jerónimo- Andahuaylas, 2018.</p>	<p>Factores socioculturales</p> <p>Presencia de Infecciones respiratorias</p>	<p>Sociales</p> <p>Culturales</p> <p>Aguda</p> <p>Crónica</p>	<p>Conocimiento de la madre. Grado Instrucción. Ocupación Laboral. Composición Familiar. Servicios básicos Ingreso y gasto. Acceso a la salud</p> <p>Costumbres. Creencias. Tradiciones.</p> <p>dificultad al respirar Frecuencia respiratoria Tiraje subcostal Estridor Sibilancias Neumonía</p> <p>Asma Bronquitis Dificultad respiratoria</p>	<p><b>Método de investigación:</b> Descriptivo transversal.</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> Correlacional, no experimental</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Cuantitativo.</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Básico descriptivo.</p> <p><b>Población:</b> 200</p> <p><b>Muestra:</b> 132</p> <p><b>Técnica:</b> Cuestionario. <b>Instrumento:</b> Encuesta.</p>



## ANEXO 02 INSTRUMENTOS

### CUESTIONARIO

#### FACTORES SOCIOCULTURALES Y PRESENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO SALUD –ACLAS SAN JERONIMO- ANDAHUYALAS 2018.

##### I. PRESENTACIÓN

Buenos días Sras. Mi nombre Miriam Hernández Rodríguez, con bachiller en Enfermería por la UIGV, en esta ocasión estoy recolectando información para mi tesis cuyo título es factores socioculturales y presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, con la finalidad de tomar medidas preventivas en coordinación con el equipo multidisciplinar de este centro para elaborar estrategias que permitan una atención oportuna y evitar sus complicaciones.

Agradezco su sinceridad en sus respuestas, gracias por su tiempo.

##### II. Instrucciones

- Lea detenidamente las preguntas y responda cada una de ellas.
- Marcar con (X) la respuesta o respuestas que crea apropiada.

##### III. Datos Generales en relación al niño

1 ¿cuántos años tiene su niño?

- a) Menos de 6 meses ( )
- b) De 6m,1 día a 12 meses ( )
- c) De 1año, 1día a 2 años ( )
- d) De 2 años a 5 años ( )

2 ¿Cuál es el sexo de su hijo?

- a) Masculino ( )
- b) Femenino ( )

#### **IV. Datos Generales de la Madre.**

3 ¿cuántos años tiene Ud.?

- a) 18 - 25 años ( )
- b) 26 - 34 años ( )
- c) 35 - 43 años ( )
- d) 44 a más años ( )

#### **V. Factores Socioculturales.**

4 ¿Dónde reside Ud.?

- a) Zona residencial ( )
- b) Zona rural ( )
- c) Urbana( )
- d) Urbana marginal ( )

5 ¿Hasta qué grado estudió Ud.?

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

6 ¿En que trabaja Ud.?

- a) Ama de casa ( )
- b) Trabajadora independiente ( )
- c) Trabajaora Dependiente ( ).
- d) Empresaria

7¿Cuántos hijos tiene Ud.?

- a) 1 hijo ( )
- b) 2 hijos ( )
- c) 3 hijos ( )

d) Más de 3 hijos ( )

8 ¿ Con quién vive ud?

a) Con mi esposo ( )

b) Con mis padres ( )

c) Con mis hermanos ( )

d) Con mis suegros ( )

9 ¿De qué material está construido su vivienda?

a) Adobe ( )

b) Ladrillo ( )

c) Tapial ( )

d) Otros ( )

10 ¿De qué material es el suelo de su vivienda?

a) Tierra ( )

b) Cemento ( )

c) Cerámica ( )

d) Madera

11 ¿Cuántas habitaciones tiene su vivienda sin contar la cocina y el baño?

a) 1 cuarto ( )

b) 2 cuartos ( )

c) 3 cuartos ( )

d) Más de 3 cuartos ( )

12 ¿Cuántas personas duermen en el mismo cuarto?

a) 1 persona ( )

b) 2 personas ( )

c) 3 personas ( )

d) Más de 4 personas ( )

13 ¿Las habitaciones o cuartos tienen ventanas?

- a) Si ( )
- b) No ( )

14 ¿Su vivienda cuenta con servicios de saneamiento Básico?

- a) Solo luz ( )
- b) Luz y agua ( )
- c) Agua, desagüe y luz ( )

15 ¿Cómo elimina la basura usted?

- a) Viene el camión recolector ( )
- b) Lo quema ( )
- c) Lo tira en un descampado ( )
- d) Lo tira al río ( )

16 ¿En su familia, fuma alguien?

- a) Esposo ( )
- b) Padres ( )
- c) Otros ( )

17 ¿Qué tipo de combustible usa Ud. Para cocinar?

- a) Gas propano ( )
- b) Leña ( )
- c) Otros ( )

18 ¿En qué momentos se lava las manos?

- a) Antes y después de ir al baño ( )
- b) Antes de preparar los alimentos ( )
- c) Después de cambiarle su pañal y antes de dar de lactar ( )

19 ¿Con que frecuencia consumen frutas y verduras?

- a) 1 vez a la semana ( )
- b) 2 veces por semana ( )
- c) 3 veces por semana ( )
- d) Todos los días ( )

20 ¿Cuánto es su ingreso económico mensual?

- a) Menor a 930.00 nuevos soles ( )
- b) Más de 930.00 mil nuevos soles ( )
- c) Más de 1000.00 mil nuevos soles ( )
- d) No sabe ( )

21 ¿Cuándo su niño se enferma a donde acude Ud.?

- a) Al centro de Salud ( )
- b) Al Hospital ( )
- c) Al curandero ( )
- d) Otros ( )

22 ¿Su niño cuenta con algún tipo de seguro?

- a) No le aseguró aún ( )
- b) SIS ( )
- c) Es salud ( )
- d) Fospoli ( )

## **VI.- INFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**

1 ¿Qué son las infecciones respiratorias?

- a) son padecimientos infecciosos de las vías **respiratorias** que duran menos de 15 días ( )
- b) Son problemas que afectan al estómago ( )
- c) Son problemas que afectan a los riñones ( )

2 ¿Cuántas veces se enfermó su niño con tos y resfrío este año?

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

3¿Cómo reconoce que su niño tiene problemas respiratorios?

- a) Tiene diarrea y vómito ( )
- b) Está irritable , llora mucho ( )
- c) Le cuesta respirar, tiene mocos y estornudo ( )

4¿Alguna vez, su resfrío de su niño se complicó con otras enfermedades?

- a) Bronquitis ( )
- b) Neumonía ( )
- c) Asma ( )
- d) No recuerda ( )

5 ¿Cuándo su niño está resfriado, le ronca o silva su pecho cuando duerme, come o lacta?

- a) Nunca ( )
- b) A veces ( )
- c) Siempre ( )

6 ¿Cómo sabe, si el resfrío de su niño se está complicando?

- a) Tiene tos , moquitos más de 15 días ( )
- b) No quiere tomar su Leche o comida como antes ( )
- c) No puede respirar y su pecho le ronca ( )

7¿Cómo se da cuenta si su niño tiene fiebre?

- a) Esta lloroso y caliente ( )
- b) Respira más rápido y su boquita está muy rojo ( )
- c) Cuando lacta su lengua quema mucho( )

8 ¿Qué hace Ud. cuando su niño tiene fiebre?

- a) Va al Hospital ( )
- b) Acude al Centro de salud ( )
- c) Le baña con agua tibia y vinagre de bullí ( )

9. ¿Cuánto tiempo abre las ventanas de su casa?

- a) No abre porque hace frio ( )
- b) Casi 5 minutos ( )
- c) Unos 10 minutos ( )

10 ¿Cuáles de los signos y síntomas considera usted que son de peligro o son de gravedad en el niño que está resfriado?

- a) Tos, secreción nasal ( )
- b) Fiebre, tos ( )
- c) Fiebre, tos, respiración rápida, se hunde su pechito ( )

11. ¿Cómo es la alimentación de su niño menor de 1 año cuando tiene resfrió?

- a) Igual que cuando estaba sano ( )
- b) Le da más veces sus alimentos pero en poca cantidad ( )
- c) Aumenta la frecuencia de lactar ( )
- d) Suspende la lactancia ( )

12. ¿En niños mayores de dos años, cómo es su alimentación cuando esta con tos, resfrió o dolor de garganta?

- a) Le da más líquidos tibios ( )
- b) Su comida es tipo puré pero más veces ( )
- c) Su alimentación es como siempre ( )

13 ¿Qué acciones realiza Ud. para evitar que su niño vuelva a tener infecciones respiratorias?

- a) Abrigar al niño adecuadamente según estación ( )
- b) No exponer al niño con personas fumadoras y enfermos( )
- c) Mantener la casa limpia y ventilada ( )
- d) Lavar las manos de su hijo con agua y jabón ( )
- e) Mejorar su alimentación, consumiendo frutas y verduras ( )

14. ¿Si su niño tiene más de 2 años, le enseña a cubrirse la boca y nariz cuando estornuda o tose?

- a) nunca ( )
- b) Algunas veces ( )
- c) Siempre ( )

15. ¿Si su niño está en la escuela o guardería y se enferma de infección respiratoria, que hace?

- a) Le sigue llevando ( )
- b) Ya no le lleva hasta que sane ( )
- c) Le dice a la profesora que está un poco mal y que no le deje salir al frio ( )



### ANEXO 03 PRUEBA PILOTO

#### Base piloto de la variable factores socioculturales

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22
1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	3	2
2	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	1
3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2
4	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	1
5	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	3	1	2
6	2	2	1	3	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	3	2
7	2	2	2	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	3	2
8	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3
9	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	3	2
10	2	1	1	3	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	3	2	1	1	3	3	3	2
11	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	3	2
12	1	1	2	2	2	3	1	1	3	1	1	2	2	3	3	1	1	3	3	3	3	1
13	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2
14	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1
15	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	3	1	2
16	2	2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	3	2
17	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	3	1	1	3	2	2	1	1	1	3	2
18	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3
19	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	3	2
20	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	3	2

**Base piloto variable presencia de infecciones respiratorias**

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	2	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	2
2	1	2	3	2	3	3	1	2	3	2	3	1	2	3	3
3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
4	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2
5	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3
6	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2
7	1	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	2
8	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	2	1	1	3	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2
10	1	1	3	2	3	3	1	1	3	2	3	1	1	3	3
11	2	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	2
12	1	2	3	2	3	3	1	2	3	2	3	1	2	3	3
13	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
14	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2
15	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3
16	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	1	2
17	2	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	2
18	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2
20	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	3

## Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach de la prueba piloto

### Confiabilidad de los factores socioculturales

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	22

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item01	55,55	82,366	,182	,819
Item02	56,05	77,945	,278	,805
Item03	56,10	70,832	,810	,785
Item04	55,75	73,882	,507	,796
Item05	56,00	70,842	,669	,788
Item06	54,95	84,682	,368	,826
Item07	55,50	83,421	,262	,823
Item08	56,05	77,945	,278	,805
Item09	56,05	68,892	,814	,781
Item10	55,55	82,997	,235	,821
Item11	56,05	77,945	,278	,805
Item12	55,85	70,029	,611	,789
Item13	55,70	72,221	,508	,794
Item14	55,95	70,366	,658	,787
Item15	55,05	84,576	,350	,826
Item16	55,65	80,555	,021	,813
Item17	56,05	77,945	,278	,805
Item18	55,75	69,776	,544	,791
Item19	55,50	73,316	,376	,801
Item20	55,95	70,366	,658	,787
Item21	54,95	84,682	,368	,826
Item22	55,45	84,576	,319	,827

## Confiabilidad de la presencia de infecciones respiratorias

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,870	15

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	81,75	135,566	-,194	,880
ITEM02	81,75	126,724	,547	,868
ITEM03	81,65	122,661	,451	,869
ITEM04	81,05	124,892	,572	,867
ITEM05	81,25	126,618	,557	,868
ITEM06	81,65	127,503	,375	,870
ITEM07	81,65	130,029	,188	,873
ITEM08	81,75	125,461	,665	,867
ITEM09	81,75	124,934	,373	,870
ITEM10	81,25	121,987	,635	,865
ITEM11	81,30	130,011	,128	,876
ITEM12	81,80	133,221	-,045	,878
ITEM13	81,85	124,766	,548	,867
ITEM14	81,95	122,997	,475	,868
ITEM15	81,10	128,095	,329	,871

### ANEXO 04: BASE DE DATOS GENERAL DE LA VARIABLE FACTORES SOCIOCULTURALES

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22
1	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2
4	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
5	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2
6	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1
7	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	1
8	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1
9	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1
10	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1
11	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3
12	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3
13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3
15	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3
16	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2
17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

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

41	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3
42	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
43	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
44	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3
45	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1
46	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1
47	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
48	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3
49	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2
50	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3
51	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	3	1	3	1
52	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3
53	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3
54	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2
55	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2
56	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3
57	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
58	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
59	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3
60	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1
61	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1
62	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
63	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3

64	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
65	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2
66	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	3	1	3	1	
67	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	1
68	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1
69	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1
70	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1
71	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3
72	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
73	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
74	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3
75	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3
76	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2
77	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
78	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2
79	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
80	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2
81	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	3	1	3	1	
82	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	1
83	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1
84	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1
85	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1
86	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	



87	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3
88	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
89	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3
90	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3
91	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2
92	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
93	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2
94	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
95	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2
96	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1
97	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	1
98	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1
99	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1
100	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1
101	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3
102	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
103	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
104	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3
105	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3
106	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2
107	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
108	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2
109	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3

110	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2
111	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1
112	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	1
113	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1
114	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1
115	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1
116	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3
117	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3
118	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
119	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3
120	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3	3	3	1	3	4	1	1	3	1	3
121	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2
122	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
123	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2
124	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
125	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2
126	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1
127	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	4
128	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1
129	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	4	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	4
130	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1	2	3	3	4	3	3	3	1	3	1
131	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1
132	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	2	1

**BASE DE DATOS GENERAL DE LA VARIABLE PRESENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS**

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	1	1	2	1	3	2	2	3	3	3	2	1	3	2	1
2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2
3	2	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	1	3	2	1
4	2	2	1	2	1	3	3	1	2	3	3	2	3	3	2
5	2	1	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2
6	2	2	1	2	3	3	3	3	1	1	3	2	1	3	2
7	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3
8	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3
9	1	1	1	1	3	1	1	3	3	2	1	2	2	1	2
10	1	2	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	1	3
11	1	2	1	1	3	1	1	3	2	2	1	3	2	1	3
12	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1	3	2	1	3
13	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2
14	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	1	2	2
15	3	1	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	1	2	3
16	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
17	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	3	2	1
18	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2

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

42	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	
43	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	
44	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	
45	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	1	2	1	
46	3	1	1	3	3	1	3	3	3	1	1	2	1	1	2	
47	3	1	2	3	3	2	3	3	3	1	2	2	1	2	2	
48	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	
49	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	3	1	1	3	1	
50	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	1	
51	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	
52	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
53	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	
54	1	3	3	3	1	3	3	1	1	3	3	2	3	3	2	
55	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	3
56	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	3	1	2
57	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2	
58	1	2	1	1	3	1	1	3	1	2	1	2	2	1	2	
59	1	3	1	1	2	1	1	2	1	3	1	3	3	1	3	
60	1	3	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	1	3	
61	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2	3	1	2	
62	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	2	
63	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	2	
64	3	1	1	1	3	1	1	3	3	1	1	3	1	1	3	

65	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	2	3	1	2
66	1	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2
67	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2
68	1	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	3	3
69	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	1	2	3
70	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	1	2	3
71	1	1	2	1	3	2	2	3	3	3	2	1	3	2	1
72	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2
73	2	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	1	3	2	1
74	2	2	1	2	1	3	3	1	2	3	3	2	3	3	2
75	2	1	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2
76	2	2	1	2	3	3	3	3	1	1	3	2	1	3	2
77	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3
78	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3
79	1	1	1	1	3	1	1	3	3	2	1	2	2	1	2
80	1	2	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	1	3
81	1	2	1	1	3	1	1	3	2	2	1	3	2	1	3
82	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1	3	2	1	3
83	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2
84	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	1	2	2
85	3	1	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	1	2	3
86	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
87	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	3	2	1

88	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2
89	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	3	2	1	
90	2	3	1	1	2	1	1	2	2	3	1	1	3	1	1	
91	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	1	3	1	1	
92	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	1	2	3	1	
93	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	
94	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	1	2	3	1	
95	3	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	1	1	2	1	
96	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	
97	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2	
98	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	
99	1	3	2	2	3	2	2	3	1	3	2	3	3	2	3	
100	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	
101	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	
102	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	
103	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	
104	3	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	1	2	2	
105	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	
106	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2	
107	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	
108	1	3	2	2	3	2	2	3	1	3	2	1	3	2	1	
109	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	1	
110	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	2	1	2	2	1	

111	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1
112	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2
113	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
114	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	2
115	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	1	1	2	1
116	3	1	1	3	3	1	3	3	3	1	1	2	1	1	1	2
117	3	1	2	3	3	2	3	3	3	1	2	2	1	2	2	2
118	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	2
119	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	3	1	1	1	3	1
120	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	1
121	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1
122	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
123	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2
124	1	3	3	3	1	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	2
125	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	3
126	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	3	1	2
127	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2
128	1	2	1	1	3	1	1	3	1	2	1	2	2	2	1	2
129	1	3	1	1	2	1	1	2	1	3	1	3	3	3	1	3
130	1	3	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	3	1	3
131	1	3	1	1	2	1	1	2	1	3	1	3	3	3	1	3
132	1	3	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	3	1	3



## Anexo 05: CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

**Variable independiente:** factores socioculturales

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	132	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	132	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,862	22

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	66,77	60,478	,603	,804
ITEM02	66,17	56,809	,494	,816
ITEM03	66,73	61,620	,564	,802
ITEM04	66,87	64,999	,459	,829
ITEM05	66,97	61,551	,592	,806
ITEM06	66,17	62,461	,556	,867
ITEM07	66,73	62,075	,504	,879
ITEM08	66,73	61,620	,564	,904
ITEM09	66,77	60,478	,603	,801
ITEM10	66,18	56,809	,494	,809
ITEM11	66,77	60,478	,603	,804
ITEM12	66,17	56,809	,494	,816
ITEM13	66,73	61,620	,564	,802
ITEM14	66,87	64,999	,459	,829
ITEM15	66,97	61,551	,592	,806
ITEM16	66,17	62,461	,556	,867
ITEM17	66,73	62,075	,504	,879
ITEM18	66,73	61,620	,564	,904
ITEM19	66,77	60,478	,603	,801
ITEM20	66,18	56,809	,494	,809
ITEM21	66,77	60,478	,603	,801
ITEM22	66,18	56,809	,494	,809

**Variable dependiente:** Presencia de Infecciones respiratorias

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	132	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	132	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,869	15

**Estadísticas de total de elemento**

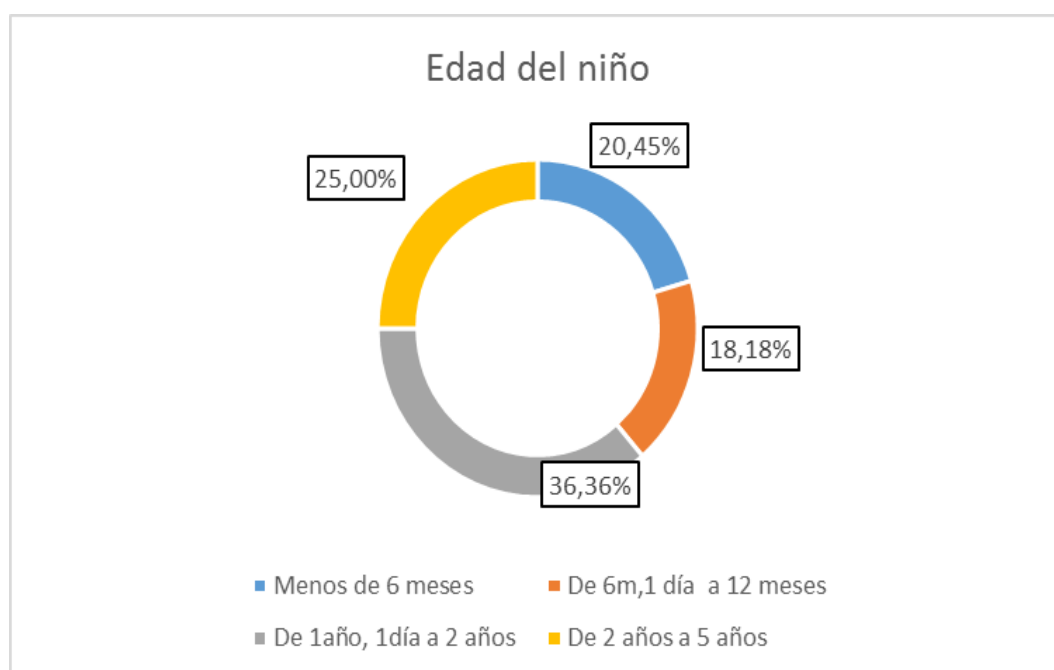
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	68,13	49,533	,550	,801
ITEM02	67,07	49,340	,674	,805
ITEM03	68,41	49,202	,502	,799
ITEM04	68,70	48,217	,523	,798
ITEM05	68,47	49,568	,554	,896
ITEM06	68,29	49,661	,622	,885
ITEM07	68,53	49,533	,494	,877
ITEM08	68,13	49,533	,550	,890
ITEM09	68,13	49,533	,550	,828
ITEM10	68,13	49,533	,550	,813
ITEM11	68,07	49,340	,674	,895
ITEM12	68,27	49,202	,502	,785
ITEM13	68,13	49,533	,550	,890
ITEM14	68,13	49,533	,550	,828
ITEM15	68,13	49,533	,550	,813

## ANEXO 06 Datos Demográficos

Tabla 1

*Distribución de datos según edad del niño*

Edad del niño	f	%
Menos de 6 meses	27	20,45
De 6m,1 día a 12 meses	24	18,18
De 1año, 1día a 2 años	48	36,36
De 2 años a 5 años	33	25,00
Total	132	100,00

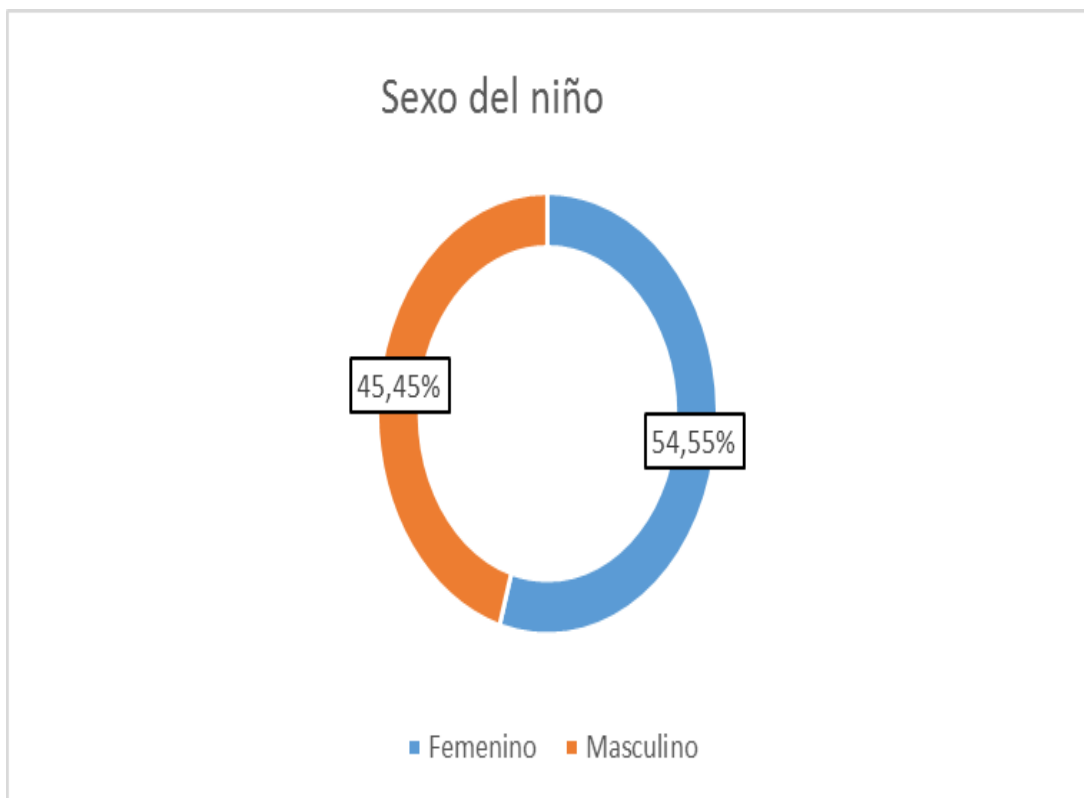


*Figura:* Datos según la edad del niño

**Análisis e Interpretación:** Según los datos obtenidos el 36.36% de los niños tienen entre 1 año un día a 2 años, el 25.00% tienen entre 2 a 5 años, el 20.45% tiene menos de 6 meses y el 18.18% tiene entre 6 meses un día a 12 meses.

Tabla 2  
*Distribución de datos según sexo del niño*

Sexo del niño	f	%
Femenino	72	54,55
Masculino	60	45,45
Total	132	100,00



*Figura:* Datos según el sexo del niño

**Análisis e Interpretación:** Según los datos obtenidos el 54.55% de los niños son mujeres y el 45.45% son hombres.

Tabla 3  
Distribución de datos según edad de la madre

Años de la madre	f	%
18 - 25 años	70	53,03
26 - 34 años	45	34,09
35 - 43 años	12	9,09
44 a más años	5	3,79
Total	132	100,00

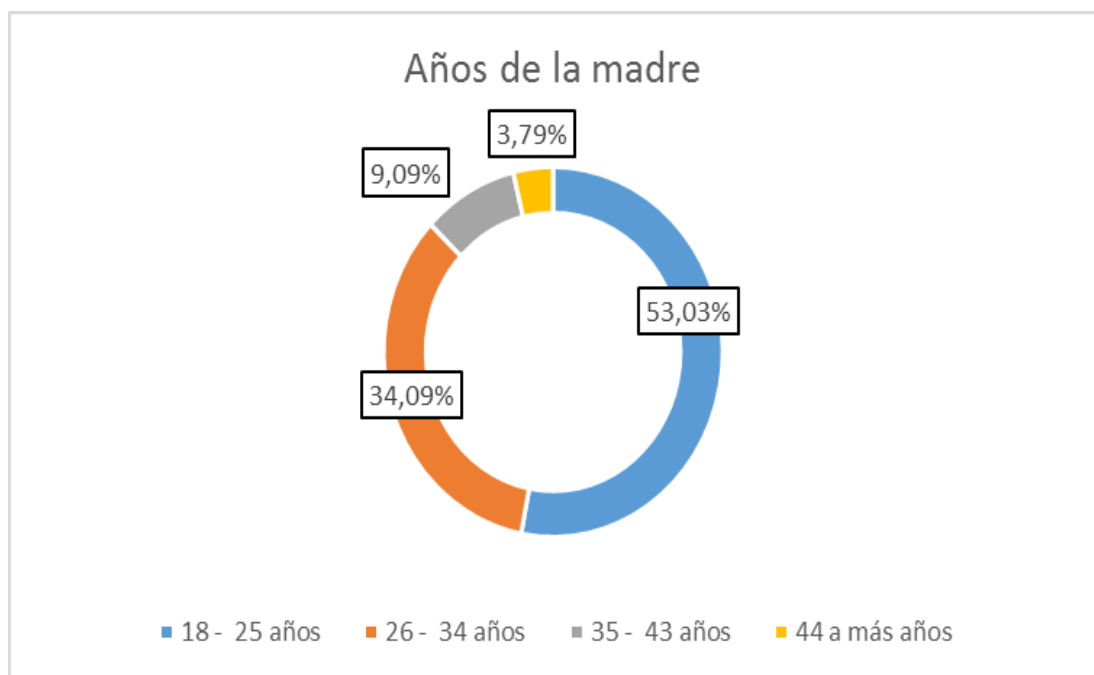


Figura: Datos según la edad de la madre

**Análisis e Interpretación:** Según los datos obtenidos el 53.03% de las madres tienen entre 18 a 25 años, el 34.09% tiene entre 26 a 34 años, el 9.09% tiene entre 35 a 43 años y solo un 3.79% tiene 44 años a más.

## Anexo 07. VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS



Universidad  
Inca Garcilaso de la Vega  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA

### HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombres del informante:  
VASQUEZ LECCA DE ASCOY NIDIA CESARINA
- 1.2 Cargo e institución donde labora:  
C.S. "LOS OLIVOS" - ENFERMERA JEFE
- 1.3 Nombre del instrumento a evaluar:  
Factores Socioculturales y Presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años Centro Salud ACCAS San Jerónimo Andahuaylas 2018.

#### II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check ( ✓ ) o un aspa ( X ) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		
ÍTEM 9	X		X		
ÍTEM 10	X		X		
ÍTEM 11	X		X		
ÍTEM 12	X		X		
ÍTEM 13	X		X		
ÍTEM 14	X		X		
ÍTEM 15	X		X		
ÍTEM 16	X		X		
ÍTEM 17	X		X		
ÍTEM 18	X		X		
ÍTEM 19	X		X		


ÍTEM 20	X				
---------	---	--	--	--	--

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 21	X		X		
ÍTEM 22	X		X		
ÍTEM 23	X		X		
ÍTEM 24	X		X		
ÍTEM 25	X		X		
ÍTEM 26	X		X		
ÍTEM 27	X		X		
ÍTEM 28	X		X		
ÍTEM 29	X		X		
ÍTEM 30	X		X		
ÍTEM 31	X		X		
ÍTEM 32	X		X		
ÍTEM 33	X		X		
ÍTEM 34	X		X		
ÍTEM 35	X		X		
ÍTEM 36	X		X		
ÍTEM 37	X		X		
ÍTEM 38	X		X		
ÍTEM 39	X		X		
ÍTEM 40	X		X		

**Aportes y sugerencias:**

- El cuestionario está bien redactado, preguntas concretas con la realidad cultural de la población, donde se  
 puede aplicar.

- ¡Felicidades! - Seguir adelante - Éxitos.



Lima, 01 de Junio del 2018

Firma del informante  
 DNI N° ..... 07738766  
 Telf: ..... 986328755



**UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES:**

1.1 Apellidos y nombres del informante:

...APONTE ASCARIBAN EVELYN DEL PILAR.....

1.2 Cargo e institución donde labora:

...Enfermera Asistencial.....

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

...Factores Sococulturales y presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años Centro Salud ACAS San Jerónimo Andahuaylas 2018......

**II. INSTRUCCIONES:**

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check ( ✓ ) o un aspa ( X ) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		
ÍTEM 13	✓		✓		
ÍTEM 14	✓		✓		
ÍTEM 15	✓		✓		
ÍTEM 16	✓		✓		
ÍTEM 17	✓		✓		
ÍTEM 18	✓		✓		
ÍTEM 19	✓		✓		



ÍTEM 20					
---------	--	--	--	--	--

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 21	/		/		
ÍTEM 22	/		/		
ÍTEM 23	/		/		
ÍTEM 24	/		/		
ÍTEM 25	/		/		
ÍTEM 26	/		/		
ÍTEM 27	/		/		
ÍTEM 28	/		/		
ÍTEM 29	/		/		
ÍTEM 30	/		/		
ÍTEM 31	/		/		
ÍTEM 32	/		/		
ÍTEM 33	/		/		
ÍTEM 34	/		/		
ÍTEM 35	/		/		
ÍTEM 36	/		/		
ÍTEM 37	/		/		
ÍTEM 38	/		/		
ÍTEM 39	/		/		
ÍTEM 40	/		/		

**Aportes y sugerencias:**

.....

.....

.....


.....

.....

.....

.....

Lima, 01 de Junio del 2018

  
 Firma del informante  
 DNI N° 25.775.711.  
 Telf: 997.54.624.2

.....  
 CIP: 70844786 B(+)  
 Evelyn APONTE ASCAZIBAR  
 MAJOR-SPNP  
 ENF. ASISTENCIAL  
 C.E.P: 37143



UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"  
 FACULTAD DE ENFERMERIA

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

..... CASTRO AVILA Zoila Antonia .....

1.2 Cargo e institución donde labora:

..... lic. ENFERMERA Hospital Emergencia GAAU .....

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

..... Factores Socioculturales y Presencia de infecciones respiratorias en niños menores de cinco años Centro Salud ACSL San Jerónimo Andahuaylas. .....

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check ( ✓ ) o un aspa ( X ) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		
ÍTEM 9	X		X		
ÍTEM 10	X		X		
ÍTEM 11	X		X		
ÍTEM 12	X		X		
ÍTEM 13	X		X		
ÍTEM 14	X		X		
ÍTEM 15	X		X		
ÍTEM 16	X		X		
ÍTEM 17	X		X		
ÍTEM 18	X		X		
ÍTEM 19	X		X		

ÍTEM 20				
---------	--	--	--	--

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 21	X		X		
ÍTEM 22	X		X		
ÍTEM 23	X		X		
ÍTEM 24	X		X		
ÍTEM 25	X		X		
ÍTEM 26	X		X		
ÍTEM 27	X		X		
ÍTEM 28	X		X		
ÍTEM 29	X		X		
ÍTEM 30	X		X		
ÍTEM 31	X		X		
ÍTEM 32	X		X		
ÍTEM 33	X		X		
ÍTEM 34	X		X		
ÍTEM 35	X		X		
ÍTEM 36	X		X		
ÍTEM 37	X		X		
ÍTEM 38	X		X		
ÍTEM 39	X		X		
ÍTEM 40					

**Aportes y sugerencias:**

..... Corregir LAS FALTAS DE ORTOGRAFÍA. .....

.....

.....

.....

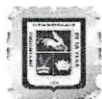
.....

.....

.....

  
 Lic. ZOILA CASTRO  
 Firma del informante  
 DNI N° 070607  
 Telf: 998819888

Lima, 4. de Junio del 2018



UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"  
 FACULTAD DE ENFERMERIA

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombres del informante:  
 CAFFO SUAREZ GLORIA
- 1.2 Cargo e institución donde labora:  
 Enf. encargada del consultorio CRED. "HPN"
- 1.3 Nombre del instrumento a evaluar:  
 FACTORES SOCIOCULTURALES Y PRESENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, C.S. ACLAJ - SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS 2018.

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check ( √ ) o un aspa ( X ) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		
ÍTEM 13	✓		✓		
ÍTEM 14	✓		✓		
ÍTEM 15	✓		✓		
ÍTEM 16	✓		✓		
ÍTEM 17	✓		✓		
ÍTEM 18	✓		✓		
ÍTEM 19	✓		✓		

ÍTEM 20					
---------	--	--	--	--	--

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 21	X		X		
ÍTEM 22	X	X	X		Sacar los mosquitos de su niño.
ÍTEM 23	X		X		
ÍTEM 24	X		X		
ÍTEM 25	X		X		
ÍTEM 26	X		X		
ÍTEM 27	X		X		
ÍTEM 28	X		X		
ÍTEM 29	X		X		
ÍTEM 30	X		X		
ÍTEM 31	X		X		
ÍTEM 32	X		X		
ÍTEM 33	X		X		
ÍTEM 34	X		X		
ÍTEM 35	X		X		
ÍTEM 36	X		X		
ÍTEM 37	X		X		
ÍTEM 38	X		X		
ÍTEM 39	X		X		
ÍTEM 40	X		X		

**Aportes y sugerencias:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

0-378610  
 GLORIA CLESCO SUAREZ  
 MAYA  
 ATENCION AL CLIENTE

Lima, 04 de Junio del 2014

Firma del informante  
 DNI N° 06724731  
 Telf: ... 96.226.5788





**UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES:**

1.1 Apellidos y nombres del informante:

*Mg. Fajardo Coronel, María del Pilar*

1.2 Cargo e institución donde labora:

*Supervisora del Dpto. de Enfermería*

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

*Factores Socioculturales y Presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Centro Salud ACIAS - San Jerónimo Andahuaylas, 2018.*

**II. INSTRUCCIONES:**

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check ( ✓ ) o un aspa ( X ) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓				
ÍTEM 2	✓				
ÍTEM 3	✓				<i>Corresponden a la 22 Variable</i>
ÍTEM 4	✓				
ÍTEM 5	✓				
ÍTEM 6	✓				
ÍTEM 7	✓				
ÍTEM 8	✓				
ÍTEM 9	✓				
ÍTEM 10	✓				
ÍTEM 11	✓				
ÍTEM 12	✓				
ÍTEM 13	✓				
ÍTEM 14	✓				
ÍTEM 15	✓				
ÍTEM 16	✓				
ÍTEM 17	✓				
ÍTEM 18	✓				
ÍTEM 19	✓				

ÍTEM 20

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 21	/				
ÍTEM 22	/				
ÍTEM 23	/				
ÍTEM 24	/				
ÍTEM 25	/				
ÍTEM 26		✓			
ÍTEM 27		✓			
ÍTEM 28		/			
ÍTEM 29		✓			
ÍTEM 30		✓			
ÍTEM 31		✓			
ÍTEM 32		✓			
ÍTEM 33		✓			
ÍTEM 34		✓			
ÍTEM 35		/			
ÍTEM 36		/			
ÍTEM 37		/			
ÍTEM 38		/			
ÍTEM 39		/			
ÍTEM 40		/			

**Aportes y sugerencias:**

... Modificar las preguntas de la segunda Variable  
 ... antes corresponden a prevención y no variable.  
 Presencia de impresiones repetitivas.  
 Ley. Se más firme con la base abrida.  
 La marca el producto cuando repite - - -

Lima, 11 de Junio del 2018.

*Edgar Augusto B.*  
 Firma del informante  
 DNI N° 2.569.76.04  
 Telf: 9.9566.9060



CARTA DE ACEPTACION PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO DE INVESTIGACION CIENTIFICA.

Srta. Bachiller Miriam Hernandez Rodriguez.

De mi consideracion

Mediante la presente me dirijo a Usted, para saludarla a nombre del ACLAS de San Jeronimo- Andahuaylas y el mio propio, a su vez hacerle de conocimiento que se acepta la peticion de su solicitud presentada El dia 17 de Mayo del 2018.

Atentamente;



*[Signature]*  
Yolfa Ugurta Arévalo  
LIC. ENFERMERIA  
C.P. 41000

---

**Dirección:** Jr. 28 de Julio Sin Número – Apurímac  
**Email:** mrsanjeronimo@hotmail.com

