



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO,  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS,  
ESCUELA DE ENFERMERÍA,  
SEDE: GENERAL ALVEAR, MENDOZA.**

***“Conocimientos y prácticas de las madres de los menores de 5 años, sobre  
infecciones respiratorias agudas “en el Centro de Salud N°115, Real del  
Padre***

**AUTORAS:  
BUCHELO MIRTA  
VELEZ SONIA**

General Alvear, Mendoza. Año 2013.

## **II. ADVERTENCIA:**

“El presente estudio de investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo , y no puede ser publicado, copiado ni citado, en todo o en parte, sin el previo consentimiento de la citada Escuela o del autor o los autores”.

**III: ACTA DE APROBACION:**

Presidente:.....

Vocal 1:.....

Vocal 2:.....

Trabajo Aprobado el:...../...../..... Nota:.....

#### **IV. AGRADECIMIENTOS Y/O DEDICATORIA:**

A Dios.

Le agradecemos por habernos permitido llegar hasta aquí, por darnos salud, fuerzas y perseverancia, para lograr los objetivos. Por estar siempre a nuestro lado, por ser el que guía cada paso hacia la meta.

A nuestras familias:

A nuestros padres por sus consejos, su apoyo incondicional y por el amor impartido siempre. Por ser cómplices de nuestros sueños y disfrutar de nuestros logros.

A nuestros esposos e hijos:

Por su comprensión sin igual, por estar a nuestro lado en silencio, pero brindando compañía durante horas de trabajo en investigación. Por estar en momentos alegres y también en circunstancias complicadas. Por el incentivo a seguir y no retroceder en el camino hacia la meta.

Y a todos aquellos familiares y amigos que tal vez no recordamos al momento de escribir esto, a cada uno de ellos nuestras sinceras gratitudes.

A nuestros profesores:

Lic. Beatriz Montoya, Lic. Sandra Bueno, Lic. Marta Valero, y a cada uno de los profesores que nos acompañaron este largo camino, por ser guías, por su gran sostén y motivación para la elaboración y culminación de esta tesis, por su aval ofrecido en este trabajo, y por el tiempo compartido en impulsar el desarrollo de nuestra profesión.

## **V. PRÓLOGO:**

Somos enfermeras profesionales, que estamos cursando el ciclo Licenciatura en enfermería. Vimos la necesidad de investigar sobre, qué saben y qué hacen las madres de los menores de cinco años cuando sus hijos padecen infecciones respiratorias agudas.

Sabemos que las infecciones respiratorias agudas, se encuentran entre las primeras causas de muerte en los niños menores de cinco años. Éstas representan un gran desafío para los servicios de salud, en relación a la atención integral al niño.

Al realizar el presente estudio, vimos la necesidad de una adecuada concientización de las madres de los menores de cinco años, sobre adquirir conocimiento para identificar pautas de alarma en sus hijos, que padecen un cuadro de infección respiratoria aguda.

En relación al personal de salud que abordamos los casos de infecciones de infecciones respiratorias agudas, debemos ser educadores e identificar en forma temprana, los casos de infecciones respiratorias agudas, para el correcto y eficaz manejo de cada situación, en beneficio de la salud de los niños.

## VI .INDICE GENERAL

ADVERTENCIA:.....	II
ACTA DE APROBACION:.....	III
AGRADECIMIENTOS Y/O DEDICATORIA: .....	IV
PRÓLOGO: .....	V
INDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.....	VII
CAPITULO I.....	8
INTRODUCCIÓN .....	8
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	9
PLANTEAMIENTO Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA .....	9
JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....	10
PROPÓSITO DEL ESTUDIO .....	11
OBJETIVOS DEL ESTUDIO.....	11
MARCO TEÓRICO .....	12
CAPÍTULO II.....	15
DISEÑO METODOLÓGICO.....	15
TIPO DE ESTUDIO.....	15
ÁREA DE ESTUDIO .....	15
UNIVERSO Y MUESTRA .....	15
VARIABLES EN RELACIÓN A LA MADRE.....	15
VARIABLES EN RELACIÓN AL HIJO .....	16
VARIABLES EN RELACIÓN AL NIVEL SOCIO-ECONÓMICO .....	16
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	16
ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS .....	16
CAPÍTULO III.....	35
CONCLUSIÓN.....	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	37

## VII. ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

<b>TABLA N°1.</b> Edad de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre.....	<b>16</b>
<b>GRÁFICO N°1.</b> Edad de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre.....	<b>17</b>
<b>TABLA N°2.</b> Número de hijos, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre..	<b>18</b>
<b>GRÁFICO N°2.</b> Número de hijos, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre..	<b>19</b>
<b>TABLA N°3.</b> Grado de instrucción, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre.	<b>20</b>
<b>GRÁFICO N°3.</b> Grado de instrucción, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre.....	<b>21</b>
<b>TABLA N°4.</b> Estado civil, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.....	<b>22</b>
<b>GRÁFICO N°4.</b> Estado civil, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.....	<b>23</b>
<b>TABLA N°5.</b> Vacunación completa de los niños menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.....	<b>24</b>
<b>GRÁFICO N°5.</b> Vacunación completa de los niños menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.....	<b>24</b>
<b>TABLA N°6.</b> Tipo de alimentación que recibieron los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.....	<b>25</b>
<b>GRÁFICO N°6.</b> Tipo de alimentación que recibieron los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.....	<b>26</b>
<b>TABLA N°7.</b> Hábito de tabaquismo en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.....	<b>26</b>
<b>GRÁFICO N°7.</b> Hábito de tabaquismo en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.....	<b>27</b>

<b>TABLA N° 8.</b> Combustible que utilizan para calefaccionarse, en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre .....	<b>28</b>
<b>GRÁFICO N°8.</b> Combustible que utilizan para calefaccionarse, en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.....	<b>28</b>
<b>TABLA N° 9.</b> Cantidad de ingesta de líquido que reciben, ante un cuadro de IRA, los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre .....	<b>29</b>
<b>GRÁFICO N°9.</b> Cantidad de ingesta de líquido que reciben, ante un cuadro de IRA, los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre .....	<b>30</b>
<b>TABLA N° 10.</b> Cantidad de ingesta de alimento, que reciben, ante un cuadro de IRA, los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre .....	<b>31</b>
<b>GRÁFICO N°10.</b> Cantidad de ingesta de alimento, que reciben, ante un cuadro de IRA, los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre .....	<b>31</b>
<b>TABLA N° 11.</b> Lugar donde acude la madre, cuando enferma, su hijo menor de 5 años que asiste al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre .....	<b>32</b>
<b>GRÁFICO N°11.</b> Lugar donde acude la madre, cuando enferma, su hijo menor de 5 años que asiste al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre .....	<b>33</b>



## **CAPITULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

El presente proyecto titulado “Conocimientos y prácticas de los menores de 5 años, sobre infecciones respiratorias agudas, en el Centro de Salud N°115”, tiene como objetivo conocer la relación que existe entre los conocimientos y prácticas que tienen las madres de los menores de 5 años, acerca de la prevención de las infecciones respiratorias agudas.

Para la recolección de datos utilizamos la técnica de entrevista y como instrumento la encuesta, la cual se realizó en forma personal a cada madre, realizando preguntas cerradas, las cuales permitieron obtener la información requerida. Se tomó una muestra de 30 madres tomadas al azar, que acuden al “control de niño sano, que se realiza en el Centro de Salud N°115, Real del Padre”.

Luego de realizado el procesamiento de datos, se demostró que existe relación entre el conocimiento y prácticas de las madres de los menores de 5 años y la prevención de infecciones respiratorias agudas.

Es necesario que las madres conozcan las medidas preventivas a tener en cuenta en sus hijos, considerando los conocimientos, actitudes y prácticas de la misma, ayudando de éste modo a reducir la morbi-mortalidad como también las complicaciones de las IRA. Se deben realizar actividades preventivo-promocionales dirigidas a las madres y comunidad en general, mejorando de éste modo la calidad de vida de éste grupo vulnerable.

En este contexto, el papel del profesional de enfermería es crucial, ya que es éste quien debe guiar, orientar y educar a la comunidad respecto a los cuidados y promoción, protección de la salud y prevención de enfermedades.

## **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Para el presente estudio de investigación se ha formulado el siguiente problema.

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas de las madres de niños menores de cinco años sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas en el “Centro de Salud 115 Real del Padre”?

## **PLANTEAMIENTO Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) representan uno de los problemas principales de salud. Según la Organización Mundial de la Salud, estima que alrededor de 3,2 millones de niños menores de 5 años de edad mueren cada año en el mundo por infección respiratoria aguda.

En la región de la Américas, las Infecciones Respiratorias Agudas se ubican entre las primeras cinco causas de defunción de menores de 5 años y representa la causa principal de enfermedad y consulta a los servicios de salud.

La madre como principal responsable de la crianza del niño, cumple un rol preponderante en su cuidado y por consecuencia en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas, de acuerdo a los conocimientos que tiene de la enfermedad, entendiéndose como conocimiento a toda la información que posee el individuo, por medio de una educación formal e informal, los cuales muchas veces pudieron ser adquiridos por creencias, costumbres y prácticas, entendiéndose a la práctica como el ejercicio de un conjunto de habilidades y destrezas adquiridas por medio de la experiencia. Evidenciándose que las madres relacionan la enfermedad como posibles causas de desabrigo, el enfriamiento,

entre otras; además, en las consultas, al respecto refieren “he traído mi niño al doctor porque hace varios días que no se mejora de la tos”. En cuanto a las prácticas tradicionales y caseras, las madres dan té de hierbas y frotan el pecho de los niños con ungüentos mentolados, eucalipto, que tienen acción expectorante si se aplican externamente, pero peligrosos cuando se usan cerca de la nariz o boca y se respiran sus vapores, ya que resecan las mucosas alterando aún más la función respiratoria. Con respecto a la alimentación y a la medicación del niño sostienen: “cuando mi niño tiene tos no le doy mucha comida porque le duele la gargantita”, “ cuando no mejora voy a la farmacia y le doy algún antibiótico”; la disminución del número de comidas durante el proceso de la enfermedad puede ocasionar desnutrición, lo que complicaría el estado del niño, el uso de antibióticos y/o medicamentos sin prescripción médica, puede causar una resistencia bacteriana, produciendo efectos nocivos para la salud del menor, haciendo que la evolución sea desfavorable hacia la neumonía y en casos más críticos hasta la muerte, por poca o ninguna efectividad de los tratamientos.

## **JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

Puesto que la Infecciones Respiratorias Agudas constituyen un problema de salud pública de prioridad por su magnitud y consecuencias negativas mayoritarias para el grupo vulnerable y que uno de los elementos reconocidos en los programas más avanzados del mundo, son los conocimientos, creencias, actitudes, prácticas que tienen las madres para reconocer sus necesidades y costumbres frente a la Infección Respiratoria Aguda; se considera de gran relevancia realizar el estudio en este campo de la salud, donde la enfermera contribuye directa y eficazmente en el cuidado de la salud infantil, desarrollando actividades preventivo-promocionales, teniendo en cuenta para esto las características socio-culturales de la población, lo cual contribuirá a disminuir la morbi-mortalidad infantil y de esta manera mejorar la calidad de vida así como el nivel de salud de los mismos.

## **PROPÓSITO DEL ESTUDIO**

Luego de realizada la investigación se espera motivar e incentivar al profesional de Enfermería sobre la importancia de desarrollar actividades preventivo-promocionales en el área comunitaria considerando e incrementando los conocimientos de las madres acerca de la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas, teniendo en cuenta la idiosincrasia, los valores culturales, la condición social de las madres así como los conocimientos previos, y las prácticas, lo que permitirá orientar el cuidado de enfermería, las actividades de educación sanitaria hacia la promoción y recuperación de la salud; de acuerdo a la realidad cultural de los grupos poblacionales, así como implementar programas de salud más acordes a la realidad existente y/o prioridades de la comunidad, lo cual contribuirá a disminuir la morbi-mortalidad y complicaciones por Infecciones Respiratorias Agudas en la población infantil, logrando mayor impacto.

## **OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

Los objetivos que se han formulado para el presente estudio son:

a) **Objetivo General:**

\_ Determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas.

b) **Objetivos Específicos:**

\_ Identificar los conocimientos que tienen las madres de los niños menores de 5 años acerca de la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas.

\_ Identificar las prácticas que tienen las madres de niños menores de 5 años acerca de la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas.

## MARCO TEÓRICO

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), son afecciones provocadas por agentes biológicos que pueden ser bacterias o virus, éstos pueden afectar la vía respiratoria en cualquier nivel y dependiendo de la localización la infección puede ser en las vías aéreas altas o bajas. Se consideran IRA altas el resfrío común, faringoamigdalitis, faringitis y otitis media aguda. Entre las patologías consideradas como IRA baja, están la laringitis obstructiva, bronquitis obstructiva, neumonía y bronconeumonía.<sup>1</sup>

Los estudios epidemiológicos de las causas de las IRAB en nuestro país demuestran un claro predominio de las infecciones respiratorias producidas por virus (sincicial respiratorio, influenzae, parainfluenzae, adenovirus).<sup>2</sup>

Son muy pocos los estudios que analizan las causas de la elevada mortalidad infantil (MI) por IRAB (infección respiratoria aguda baja) en nuestro país.<sup>3</sup>

En relación a la epidemiología, las afecciones respiratorias en niños menores de 5 años, son uno de los principales motivos de consulta médica en nuestro país, transformándose en unos de los principales problemas de Salud Pública especialmente en los meses de invierno.

Las enfermedades respiratorias en los menores de un año, constituyen la tercera causa de muerte. Mientras que en el grupo etario de 1 a 5 años, son la segunda causa de mortalidad infantil.<sup>4</sup>

En el mundo anualmente mueren 4 millones de niños menores de 5 años por IRA; en más del 90% de los casos, la causa del deceso es la neumonía. (Fielbaum y Herrera, 2000).<sup>5</sup>

Este desequilibrio en la salud infantil, motivó a crear nuevas intervenciones, en este contexto la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), crearon en 1997 la Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes

de la Infancia (AIEPI), como estrategia para disminuir la desigualdad de la salud infantil entre países desarrollados y en desarrollo. Esta estrategia consta de un conjunto de medidas y procedimientos destinados a la promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento.

En la mayoría de los niños enfermos por IRA pueden encontrarse más de un factor de riesgo, siendo los factores socioeconómicos el denominador común que favorece el bajo peso al nacer, la desnutrición, la falta de inmunizaciones y las condiciones ambientales desfavorables. En cuanto al recién nacido, la leche materna es el alimento ideal, porque contiene anticuerpos que impiden la colonización del tracto respiratorio superior, por bacterias y virus.

En diversos estudios que comparan niños pequeños de acuerdo a la alimentación recibida, se ha reportado doble incidencia de hospitalizaciones por IRA, mayor frecuencia de otitis media aguda, bronquiolitis severas y neumonías graves, así como incremento de la mortalidad en lactantes que no recibieron leche materna.

En cuanto al nivel socioeconómico de la familia. Se ha demostrado que las condiciones de vida inadecuadas favorecen las IRA graves interactuando varios factores: condiciones deficientes de ventilación y hacinamiento en las viviendas que favorecen la transmisión de las IRA, baja escolaridad de los padres y bajo per cápita familiar, con un cuidado inadecuado y deficiente alimentación del niño e inestabilidad familiar. El hogar es el lugar donde el niño permanece la mayor parte del tiempo, resultando muy irritante la presencia de contaminantes en este medio. El humo del cigarrillo, es el más importante de ellos, sobre todo cuando es la madre o la figura que la sustituye la persona que fuma. El humo del cigarrillo puede permanecer varias horas en una habitación y su inhalación en la edad pediátrica, es mucho más tóxica y nociva que en el adulto. Otro contaminante en la casa, es el combustible utilizado para cocinar y/o calefaccionarse, los que también generan partículas, gases tóxicos y otros compuestos, son particularmente nocivos los gases que se liberan de la combustión de leña, así como del kerosene, sobre todo cuando no hay una adecuada ventilación en el

ambiente, o los alimentos se elaboran en la misma habitación donde se duerme y realizan otras actividades.

La falta de inmunizaciones es otro factor importante, muchas enfermedades prevenibles por vacunas producen neumonías o complicaciones respiratorias que condicionan mortalidad.

En relación a los conocimientos de las madres, Beltrand plantea que el conocimiento es el conjunto de informaciones que ésta posee como producto de su experiencia en la cual ha inferido.<sup>8</sup>

En cuanto a las prácticas, se entienden como la exposición reiterada a una situación concreta. Una mujer al tener un mayor número de hijos va a tener más experiencia, debido que va a estar en forma reiterada, expuesta a una situación que se relaciona con el cuidado de su hijo, a su vez va a estar en contacto con personal de salud y esto hará que afiance conductas frente a determinada situación y forme parte de su aprendizaje.

Los niños son incapaces de brindarse cuidados por sí mismos, estos le pueden ser entregados por su madre o cuidador. Según Dorotea Orem, define autocuidado como: “prácticas de las actividades que las personas maduras, o que estén madurando, inician y llevan a cabo en determinados períodos de tiempo, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano, y continuar con el desarrollo personal y el bienestar mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcional y de desarrollo”.<sup>9</sup>

## **CAPÍTULO II**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **TIPO DE ESTUDIO**

Cuali-cuantitativo, Observacional, y Transversal.

#### **ÁREA DE ESTUDIO**

La entrevista se realizó en la sala de espera del Centro de Salud N°115, de la provincia de Mendoza, Argentina. Las encuestas se realizaron en el mes de junio del año 2013.

#### **UNIVERSO Y MUESTRA**

Nuestro Universo está comprendido por todas las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115.

- Nuestra muestra es: de 30 madres tomadas al azar, del total del universo.

- Criterio de Inclusión: madres de los menores de 5 años, que acuden al control de niño sano en el Centro de Salud N°115

- Criterio de Exclusión: madres de niños menores de 5 años que no asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115.

#### **VARIABLES EN RELACIÓN A LA MADRE**

- Edad
- N° de hijos
- Nivel de instrucción



- Estado civil

### **VARIABLES EN RELACIÓN AL HIJO**

- Vacunación completa
- Tipo de alimentación

### **VARIABLES EN RELACIÓN AL CONOCIMIENTO**

- Ingesta de líquidos
- Ingesta de alimentos
- Hábito de tabaquismo
- Lugar donde acude la madre

### **VARIABLES EN RELACIÓN AL NIVEL SOCIO-ECONÓMICO**

- Combustible que utilizan para calefaccionarse

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

El proceso de llevó a cabo, previa autorización del Centro de Salud N°115, la técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento la encuesta la cual se realizó a cada madre de la muestra, en forma particular. El contenido de la encuesta consta de 4 partes, la primera, con datos en relación a la madre, la segunda, con datos en relación al hijo, la tercera en relación al conocimiento y la cuarta con datos en relación al nivel socio-económico.

### **ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

Los datos fueron almacenados en el programa Microsoft Excel 2010, para su posterior análisis y presentación en tablas, gráficos y porcentajes, según frecuencias y comparaciones realizadas entre variables.

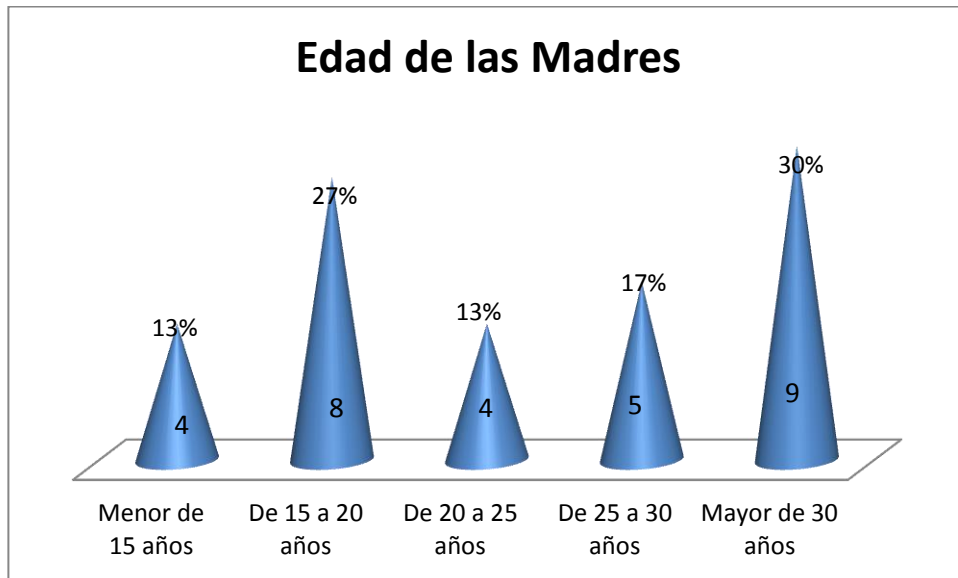
**TABLA N°1:** Edad de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre.

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia Absoluta</b>	<b>Frecuencia Relativa</b>	<b>Frecuencia Porcentual</b>
<b>Menor de 15 años</b>	4	0,13	13%
<b>De 15 a 20 años</b>	8	0,26	27%
<b>De 20 a 25 años</b>	4	0,13	13%
<b>De 25 a 30 años</b>	5	0,16	17%
<b>Mayor de 30 años</b>	9	0,3	30%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

*Fuente: datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes de junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.*

La tabla nos describe que del total de la muestra de 30 madres de niños menores de 5 años, 4 (13 %) son madres menores de 15 años, que 4 (13%) son de 20 a 25 años, que 5 (17%) están entre 25 a 30 años, que 8 (27 %) son madres entre 15 a 20 años, y que 9 (30 %) son mayores de 30 años.

**GRÁFICO N°1:** Edad de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre.



**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes de junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

El gráfico nos describe que del total de la muestra de 30 madres de niños menores de 5 años, 4 (13 %) son madres menores de 15 años, que 4 (13%) son de 20 a 25 años, que 5 (17%) están entre 25 a 30 años, que 8 (27 %) son madres entre 15 a 20 años, y que 9 (30 %) son mayores de 30 años.

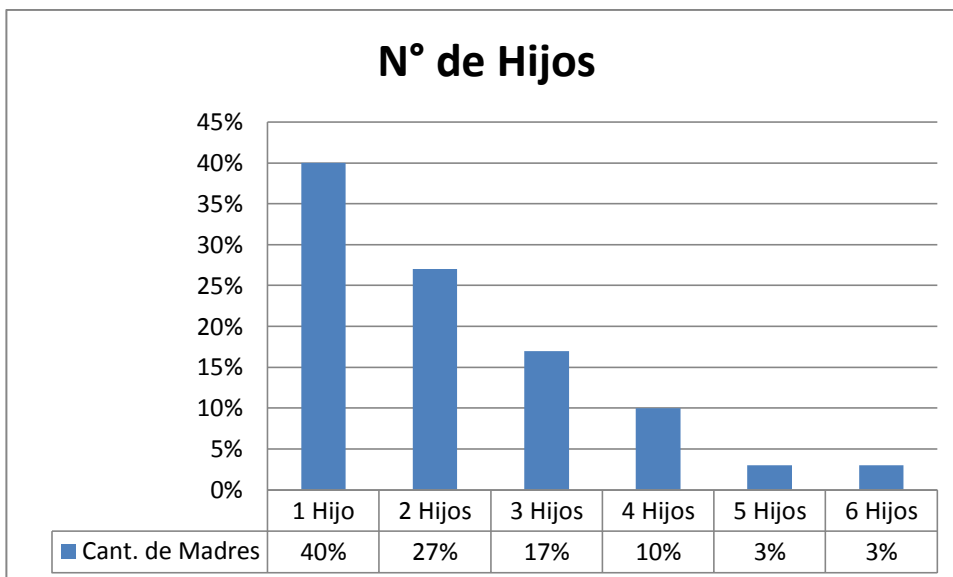
**TABLA N°2:** Número de hijos, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre.

<b>Cant. de Hijos</b>	<b>Frecuencia Absoluta</b>	<b>Frecuencia Relativa</b>	<b>Frecuencia Porcentual</b>
<b>1</b>	12	0,4	40%
<b>2</b>	8	0,26	27%
<b>3</b>	5	0,16	17%
<b>4</b>	3	0,1	10%
<b>5</b>	1	0,03	3%
<b>6</b>	1	0,03	3%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

***Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes de junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.*

La tabla demuestra que de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, 12 (40%) tiene un hijo, 8 (27%) tiene dos hijos, 5 (17%) tiene tres hijos, 3 (10%) posee cuatro hijos, 1 (3%) tiene cinco hijos y otro 1(3%) seis hijos.

**GRÁFICO N°2:** Número de hijos, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre.



**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes de junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

El gráfico representa que de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115,12 (40%) tiene un hijo, 8 (27%) tiene dos hijos, 5 (17%) tiene tres hijos, 3 (10%) posee cuatro hijos, 1 (3%) tiene cinco hijos y otro 1(3%) seis hijos.

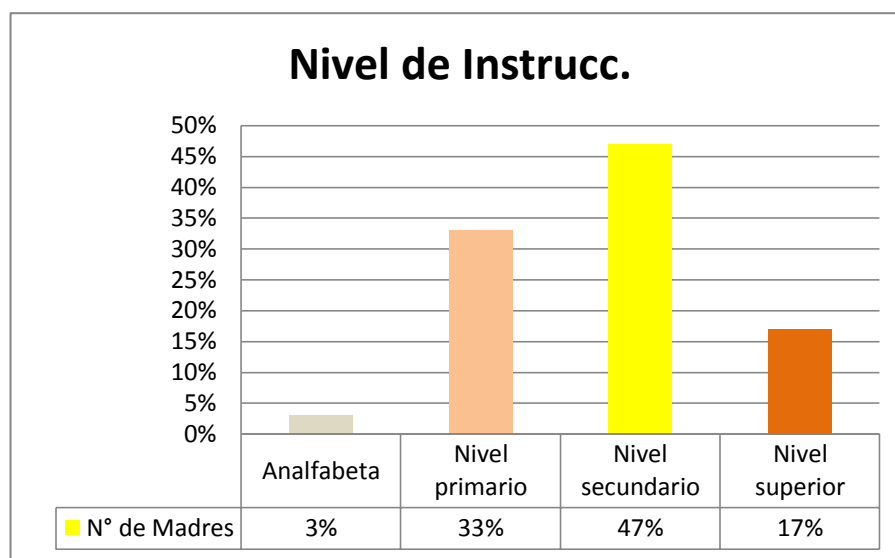
**TABLA N°3:** Grado de instrucción, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre.

<b>Grado de Instrucción</b>	<b>Frecuencia Absoluta</b>	<b>Frecuencia Relativa</b>	<b>Frecuencia Porcentual</b>
<b>Analfabeta</b>	1	0,03	3%
<b>Nivel primario</b>	10	0,33	33%
<b>Nivel secundario</b>	14	0,46	47%
<b>Nivel superior</b>	5	0,16	17%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

***Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.*

La tabla nos describe, que de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, en relación al grado de instrucción, 1 (3%) es analfabeta, 5 (17%) nivel superior, 10 (33%) tiene nivel primario y 14 (47%) alcanzó el nivel secundario.

**GRÁFICO N° 3:** Grado de instrucción, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 de Real del Padre.



**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

El gráfico representa que de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, en relación al grado de instrucción, 1 (3%) es analfabeta, 5 (17%) nivel superior, 10 (33%) tiene nivel primario y 14 (47%) alcanzó el nivel secundario.

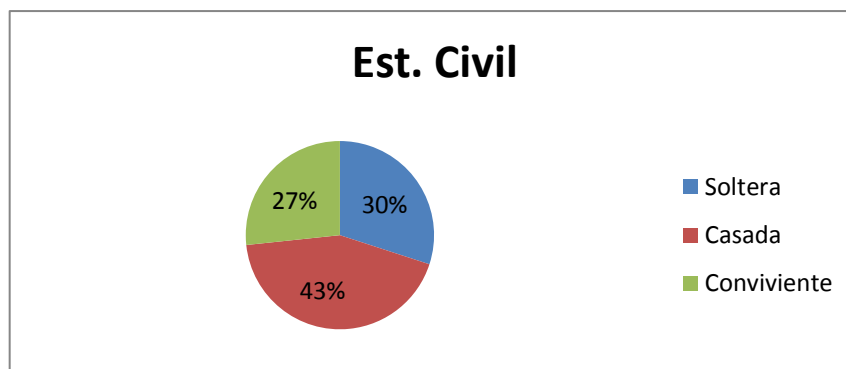
**TABLA N°4:** Estado civil, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.

Estado Civil	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Porcentual
Soltera	9	0,3	30%
Casada	13	0,43	43%
Conviviente	8	0,26	27%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

La tabla nos demuestra, que de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, 8 (27%) es conviviente, 9 (30%) es soltera y 13(43%) es casada.

**GRÁFICO N°4:** Estado civil, de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.



**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.



El gráfico representa, que de las madres de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, 8 (27%) es conviviente, 9 (30%) es soltera y 13 (43%) es casada.

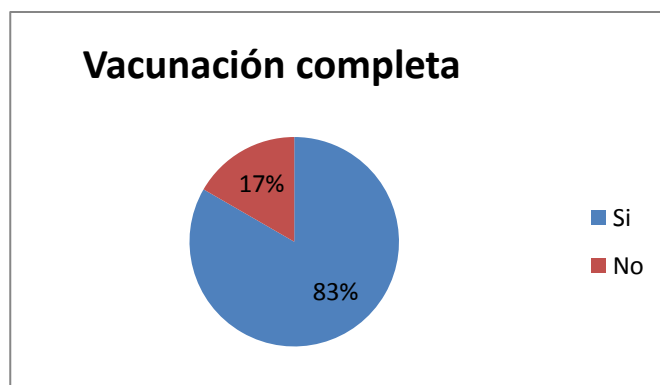
**TABLA N°5:** Vacunación completa de los niños menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.

Vacunación completa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Porcentual
Si	25	0,83	83%
No	5	0,16	17%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

*Fuente: datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.*

La tabla demuestra, que de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, 25 (83%) posee vacunación completa y 5 (17 %) incompleta.

**GRÁFICO N°5:** Vacunación completa de los niños menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.



**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC.  
Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

El gráfico representa que de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, 25 (83%) posee vacunación completa y 5 (17%)incompleta.

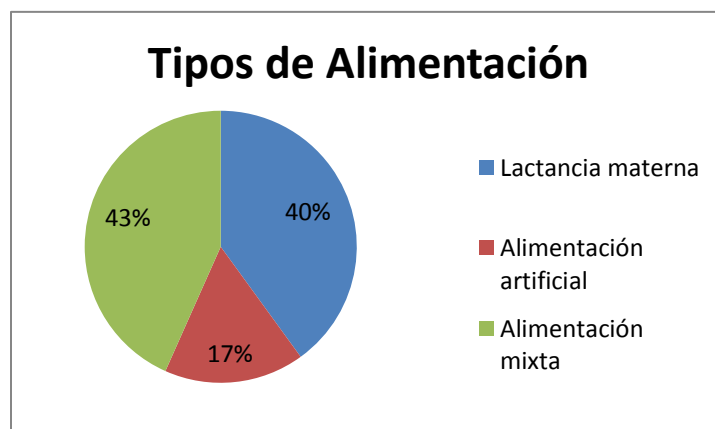
**TABLA N°6:** Tipo de alimentación que recibieron los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.

<b>Tipo de Alimentación</b>	<b>Frecuencia Absoluta</b>	<b>Frecuencia Relativa</b>	<b>Frecuencia Porcentual</b>
<b>Lactancia materna</b>	12	0,4	40%
<b>Alimentación artificial</b>	5	0,16	17%
<b>Alimentación mixta</b>	13	0,43	43%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC.  
Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

La tabla describe, que de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, en relación al tipo de alimentación que recibieron, 5 (17%) recibió alimentación artificial, 12 (40%) recibió lactancia materna y 13 (43 %) restante obtuvo alimentación mixta.

**GRÁFICO N°6:** Tipo de alimentación que recibieron los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.



*Fuente:* datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

El gráfico representa que de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, en relación al tipo de alimentación que recibieron, 5 (17%) recibió alimentación artificial, 12 (40%) recibió lactancia materna y 13 (43 %) restante obtuvo alimentación mixta.

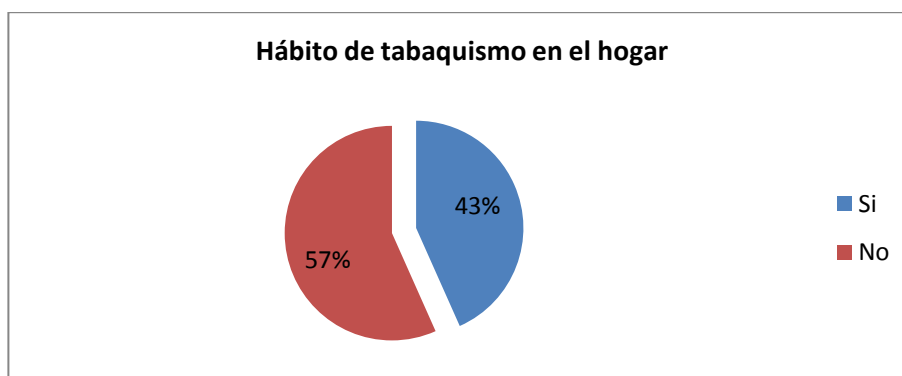
**TABLA N°7:** Hábito de tabaquismo en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.

Hábito de tabaquismo	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Porcentual
Si	13	0,43	43%
No	17	0,56	57%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

*Fuente: datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.*

La tabla demuestra, que el hábito de tabaquismo, en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, es 13 (43%) fuma y 17 (57%) no.

**GRÁFICO N°7:** Hábito de tabaquismo en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.



*Fuente: datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.*

El gráfico representa que el hábito de tabaquismo, en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, es 13 (43%) fuma y 17 (57%) no.

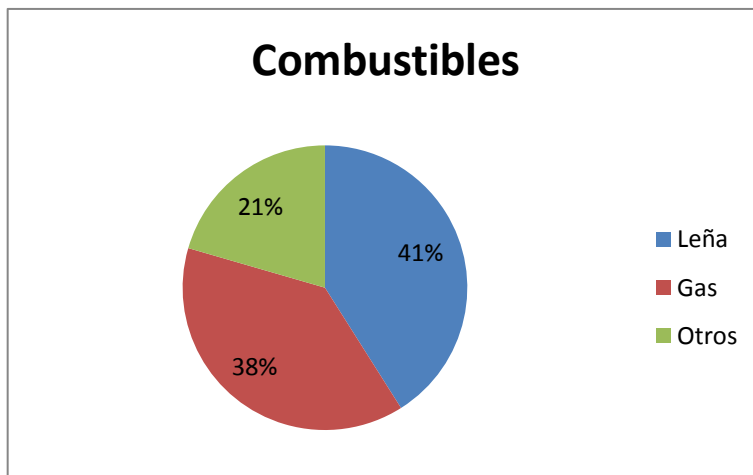
**TABLA N° 8:** Combustible que utilizan para calefaccionarse, en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.

<b>Combustible</b>	<b>Frecuencia Absoluta</b>	<b>Frecuencia Relativa</b>	<b>Frecuencia Porcentual</b>
Leña	12	0,41	41%
Gas	11	0,38	38%
Otros	7	0,20	21%
Total	30	1	100%

***Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.*

La tabla describe, que el combustible que utilizan, en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, es 12 (41%) leña, 11 (38%) gas y 7 (21%) otros.

**GRÁFICO N°8:** Combustible que utilizan para calefaccionarse, en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.



**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC.  
Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

El gráfico representa, que el combustible que utilizan, en el hogar de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, es 12 (41%) leña, 11 (38%) gas y 7 (21%) otros.

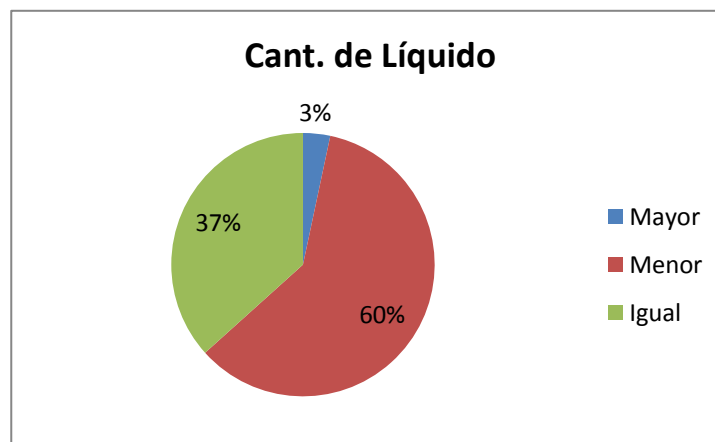
**TABLA N° 9:** Cantidad de ingesta de líquido que reciben, ante un cuadro de IRA, los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.

Ingesta de líquido	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Porcentual
Mayor	1	0,03	3%
Menor	18	0,6	60%
Igual	11	0,36	37%
Total	30	1	100%

**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

La tabla describe, que la ingesta de líquido, de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, ante un cuadro de IRA, es 1 (3%) mayor, 11 (37%) igual y 18 (60%) menor.

**GRÁFICO N°9:** Cantidad de ingesta de líquido que reciben, ante un cuadro de IRA, los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.



**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC.  
Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

El gráfico representa que la ingesta de líquido, de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, ante un cuadro de IRA, es 1 (3%) mayor, 11 (37%) igual y 18 (60%) menor.

**TABLA N° 10:** Cantidad de ingesta de alimento, que reciben, ante un cuadro de IRA, los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.

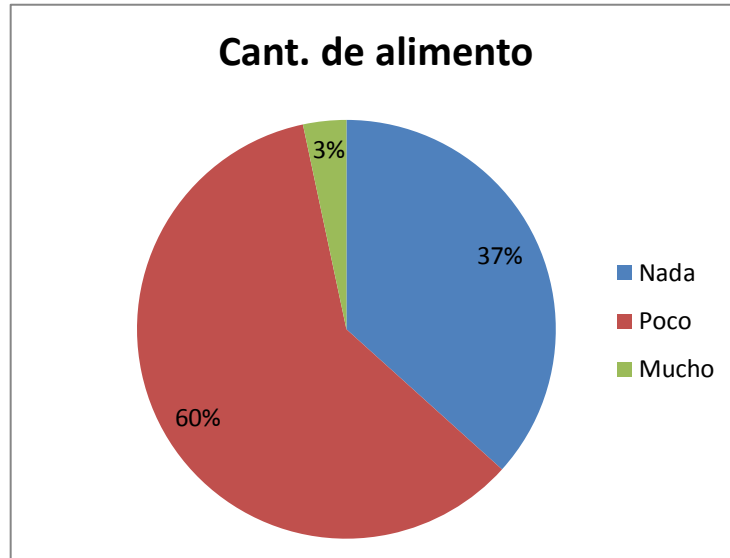
<b>Ingesta de alimento</b>	<b>Frecuencia Absoluta</b>	<b>Frecuencia Relativa</b>	<b>Frecuencia Porcentual</b>
Nada	11	0,36	37%
Poco	18	0,6	60%
Mucho	1	0,03	3%
Total	30	1	100%

**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC.  
Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

La tabla demuestra, que la ingesta de alimento, de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, ante un cuadro de IRA, es 18 (60%) es poco, 11 (37%) nada y solo en 1 (3%) es mucho.

**GRÁFICO N°10:** Cantidad de ingesta de alimento, que reciben, ante un cuadro de IRA, los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.





***Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.*

El gráfico representa que la ingesta de alimento, de los menores de 5 años, que asisten al control de niño sano, en el Centro de Salud N°115, ante un cuadro de IRA, es 18 (60%) es poco, 11 (37%) nada y solo en 1 (3%) es mucho.

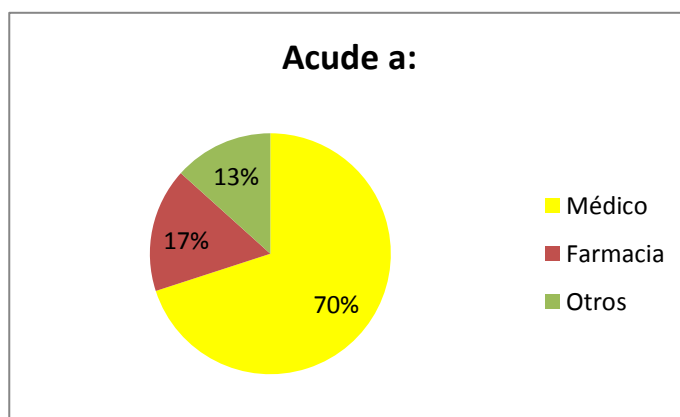
**TABLA N° 11:** Lugar donde acude la madre, cuando enferma, su hijo menor de 5 años que asiste al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.

Lugar donde acude la madre	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Porcentual
Médico	21	0,7	70%
Farmacia	5	0,16	17%
Otros	4	0,13	13%
Total	30	1	100%

**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

La tabla describe, que el lugar donde acude la madre, cuando enferma, su hijo menor de 5 años, que asiste al control de niño sano en el Centro de Salud N°115, es 21 (70%) al médico, 5 (17%) a la farmacia y 4 (13%) a otros.

**GRÁFICO N°11:** Lugar donde acude la madre, cuando enferma, su hijo menor de 5 años que asiste al control de niño sano en el Centro de Salud N°115 Real del Padre.



**Fuente:** datos recolectados por alumnos de 2º año de Licenciatura en enfermería de la UNC. Durante el mes junio del 2013. En el Centro de Salud N°115, Real del Padre.

El gráfico representa, que el lugar donde acude la madre, cuando enferma, su hijo menor de 5 años, que asiste al control de niño sano en el Centro de Salud N°115, es 21 (70%) al médico, 5 (17%) a la farmacia y 4 (13%) a otros.

## **CAPÍTULO III**

### **CONCLUSIÓN**

Luego de realizado el presente estudio de investigación, llegamos a las siguientes conclusiones:

Del total de la muestra de las madres de los menores de cinco años, en relación a la edad de las mismas, sólo el 30% son mayores de 30 años.

En cuanto al grado de instrucción de las madres de los menores de cinco años, sólo el 3% es analfabeta.

En relación a la cantidad de hijos que poseen las madres de los menores de cinco años, solo el 3 % es la que posee seis hijos siendo el número más alto.

En referencia al estado civil de las madres de los menores de cinco años, el 43% está casada, mientras que el 30%, se encuentra soltera.

Las prácticas en relación a las inmunizaciones o vacunación de los menores de cinco años, son predominantemente correctas, alcanzando el 83% de los niños que fueron vacunados en forma completa.

En cuanto al tipo de alimentación proporcionada a los niños menores de cinco años, se obtuvo que el 40% recibió lactancia materna y un 43% alimentación mixta, lo que denota que un porcentaje elevado de madres, no reconocen a la lactancia materna como medida preventiva de las IRA.

El hábito de tabaquismo en el hogar de los menores de cinco años, en el 57% de las viviendas no se fuma, mientras que en el 43% se fuma, siendo un factor de riesgo para contraer IRA.

En relación al tipo de combustible que utilizan en los hogares de los menores de cinco años, predomina la leña con un 41%, mientras que el de gas y otros es inferior.

La ingesta de líquido en los menores de cinco años, cuando están ante un cuadro de IRA, es deficiente dado que en el 60% disminuye, en el 37% es igual y en el 3% aumenta.

En cuanto a la ingesta de alimento en los menores de cinco años, cuando están ante un cuadro de IRA, en el 60% es poco, en el 37% es nada y sólo el 3 % es mucho.

Los lugares donde acuden las madres cuando sus niños presentan problemas respiratorios, un 70 % se dirige al médico en el Centro de Salud, lo cual dará lugar que el niño reciba una atención adecuada y oportuna.

### **PROPUESTAS DE MEJORAS**

A partir de la observación realizada en el presente estudio, como profesionales de enfermería e integrantes del equipo de salud, debemos realizar tareas de promoción y prevención, para lograr la intervención en el Programa de Control de Infecciones Respiratorias Agudas, en un mayor alcance.

Recomendamos planear y ejecutar actividades educativas en forma permanente, dirigidas a las madres de los menores de cinco años y población en general.

Es relevante y de primordial importancia, el reconocimiento de signos de alarma, factores de riesgo y medidas de prevención de las IRA, evitando de éste modo, su presencia, complicaciones que ponen en juego la vida de la población infantil.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1-Alfonso Fernández. Infecciones respiratorias agudas. Gripe, resfrío e influenza. Gripe. Procedimientos y medicamentos Manual de Diagnóstico y Tratamiento en Especialidades Clínicas; 2005, 107-36.

2- Speranza AM, Clary A, Pereira T, Sapoznicoff L, Schenone N. Estudio multicéntrico de infecciones respiratorias agudas bajas en niños hospitalizados menores de dos años. Arch.argent.pediatr 2003; 101:365-374.

3- . De Sarrasqueta P, Hidalgo S, Siminovich M, Barbosa P, Gamba L, García Arrigoni P, Berberian G. Mortalidad posneonatal por infecciones respiratorias bajas. Antecedentes adversos de la salud y fallas en el proceso de atención. Medicina Infantil. Revista de Pediatría del Hospital Garrahan 1993; (1):10-14.

4-Dirección de Estadística e Información de Salud. Ministerio de Salud y Ambiente, año 2003.

5-Fielbaum, O. y Herrera, O. (2002). *Enfermedades Respiratorias Infantiles*. (2° Ed.).

Santiago: Mediterráneo. 25-28; 30-33.

6- Organización Mundial de la Salud. Investigaciones operativas para evaluar el impacto de las acciones de control de las infecciones respiratorias agudas. Ginebra: OMS, 2001:1-5.

7-Suárez Glañaria R; Campillo Moliera R; Vejar M.; Las enfermedades respiratorias agudas de la infancia. Santiago de Chile: Pan Am J PublicHealth 2001; 3(2).

8- Russel Bertrand “El conocimiento humano”-5ta edición. Editorial Tourus S.A.-1998. España.

9- Orem, 2001, citado en Marriner, 2007, p. 269.

## ENCUESTA

Lea detenidamente cada pregunta, luego marque con una "x" lo que crea conveniente. Éste cuestionario es anónimo, responda con sinceridad estas preguntas, agradecemos su colaboración.

### 1) Datos generales en relación a la madre:

- a) Edad:                      < de 15 años    ( )  
                                      15 a 20años    ( )  
                                      de 20 a 25 años ( )  
                                      >de 30 años    ( )

b) Número de hijos: ( )

- c) Grado de instrucción: Analfabeto        ( )  
                                      Primario        ( )  
                                      Secundario     ( )  
                                      Superior        ( )

- d) Estado civil:            Soltera:        ( )  
                                      Conviviente: ( )  
                                      Casada:        ( )

### 2) Datos generales en relación al niño:

a) Su hijo tiene todas las vacunas aplicadas:

- Si ( )  
No ( )

b) Qué tipo de alimentación que le dio a su niño desde que nació?

Lactancia materna    ( )

Alimentación artificial ( )

Alimentación mixta    ( )

### 3) Datos en relación al conocimiento y prácticas

c) ¿En casa fuman?

Si ( )

No ( )

d) Combustible que utilizan:

Leña ( )

Gas ( )

Otro ( )

e) Cuando su hijo enferma la ingesta de líquidos es:

Mayor ( )

Igual ( )

Menor ( )

f) Cuando su hijo enferma que cantidad de alimento ingiere:

Nada ( )

Poco ( )

Mucho ( )

g) Cuando su hijo enferma acude a:

Médico: ( )

Farmacia ( )

Otro ( )

¡Muchas gracias por responder!