



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DE TEMA

**DETERMINANTES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LAS
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5
AÑOS. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ, LA
LIBERTAD, 2023**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA.**

AUTORA:

QUIMIZ HOLGUÍN ANGIE LISBETH

TUTOR:

LIC. NANCY DOMÍNGUEZ RODRÍGUEZ, MSc.

PERIODO ACADÉMICO

2024 - 1

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton González Santos, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.
**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**

Lic. Carlos Saavedra Alvarado, MSc.
DOCENTE DE ÁREA

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
TUTORA

Ab. María Rivera González, Mgt.
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

Colonche, 26 de abril del 2024

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: DETERMINANTES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ, LA LIBERTAD, 2023, elaborado por la Srta. QUIMIZ HOLGUIN ANGIE LISBETH, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD. perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico a Dios ya que sin él nada hubiera sido posible, por brindarme fortaleza, constancia y conocimiento durante esta carrera universitaria.

A mis padres por siempre estar a mi lado, apoyarme en mis estudios, darme ánimos, consejos, brindarme de su cariño invaluable y por contribuir a que sea mejor cada día.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por ser ese centro de estudio, por su ardua labor de docentes que imparten sus conocimientos cada clase, a mi tutora por acompañarme y guiarme en este trabajo.

A la Institución de Salud que me permitió ejercer mi trabajo de investigación de manera satisfactoria, a aquellos profesionales de salud que brindaron sus conocimientos y contribuyen a la formación de un buen profesional.

Angie Quimiz Holguín

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi gratitud a Dios por bendecirme, cuidarme, darme fuerzas para poder culminar mi carrera universitaria.

A mi familia, por sus palabras de superación, en especial a mi madre Yohanna Holguín y mi padre Edison Quimiz por su apoyo incondicional, por guiarme, por sus esfuerzos ya que gracias a aquello he podido culminar esta etapa académica.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, a la carrera de Enfermería y sus docentes quienes contribuyeron a mi formación profesional a lo largo de estos últimos años.

Al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano, su personal administrativo que brindaron de su ayuda para poder realizar el trabajo de investigación, a su personal de salud que con paciencia compartieron sus conocimientos y enseñanzas para poder desarrollar destrezas dentro del ámbito hospitalario.

Y finalmente agradecer a la Lic. Isoled del Valle Herrera Pineda, PhD., quien me guio en las primeras etapas de mi proyecto de investigación y a la Lic. Nancy Domínguez Rodríguez MSc, quien continuó como mi tutora, gracias por impartir sus conocimientos durante este proceso.

Angie Quimiz Holguín

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Quimiz Holguín Angie Lisbeth

C. I. 2450252206

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO	V
DECLARACIÓN	VI
ÍNDICE GENERAL.....	VII
ÍNDICE DE TABLAS.....	X
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XI
RESUMEN	XII
ABSTRACT	XIII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1 El problema	2
1.1 Planteamiento del problema.....	2
1.2 Formulación de problema.....	5
1.3 Objetivos	5
1.3.1 Objetivo general.....	5
1.3.2 Objetivos específicos	6
1.4 Justificación.....	6
CAPÍTULO II.....	8
2 Marco teórico.....	8
2.1 Fundamentación referencial	8
2.2 Fundamentación teórica	11
2.2.1 Determinantes ambientales.	11
2.2.1.1 Medio ambiente.....	12
2.2.1.2 Hacinamiento.	12
2.2.1.3 Contaminación doméstica.	13
2.2.1.4 Saneamiento.	13
2.2.2 Infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.....	14
2.2.2.1 Clasificaciones de las infecciones respiratorias agudas.	14
2.2.2.2 Neumonía.	15
2.2.2.3 Asma.	16

2.2.2.4	Bronquitis.....	16
2.2.2.5	Manifestaciones clínicas.	16
2.2.2.6	Tratamiento.	17
2.3	Fundamentación de enfermería.	17
2.3.1	Modelo de Sistemas de Betty Neuman (2020).	17
2.4	Fundamentación legal	18
2.4.1	Constitución de la República del Ecuador (2008)	18
2.4.2	Ley Orgánica de Salud (2015)	19
2.4.3	Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral. Servicios en Centros de Desarrollo Infantil, en la Modalidad Institucional CIBV-CDI. (2014)	19
2.4.4	Plan Nacional de Desarrollo 2021-2024.....	20
2.4.5	Código de la Niñez y Adolescencia (2011).	21
2.5	Identificación y clasificación de variables	21
2.5.1	Formulación de la hipótesis	21
2.5.2	Variable independiente	21
2.5.3	Variable dependiente	21
2.6	Operacionalización de las variables	22
CAPÍTULO III		23
3	Diseño metodológico.....	23
3.1	Tipo de investigación	23
3.2	Métodos de investigación.....	23
3.3	Población y muestra	23
3.4	Tipo de muestreo.....	24
3.4.1	Criterios de inclusión	24
3.4.2	Criterios de exclusión	24
3.5	Técnicas recolección de datos	25
3.5.1	Confiabilidad del instrumento	25
3.6	Instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7	Aspectos éticos.....	26
CAPÍTULO IV		27
4	Presentación de resultados.....	27
4.1	Análisis e interpretación de resultados.....	27
4.2	Comprobación de la hipótesis	30
5	Conclusiones.....	31

6	Recomendaciones	32
7	Referencias bibliográficas	33
8	Anexos	37
	Anexo 1: Permiso a la institución	37
	Anexo: 2: Consentimiento informado	38
	Anexo 3: Instrumentos de investigación	39
	Anexo 4: Tablas y gráficos estadísticos	41
	Anexo 5: Evidencias fotográficas.	43
	Anexo 6: Reporte del sistema anti plagio.....	44

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Según la Severidad.	14
Tabla 2 Principales infecciones respiratorias altas	15
Tabla 3 Principales infecciones respiratorias inferiores	15
Tabla 4 Operacionalización de las variables	22
Tabla 5 Estadísticas de fiabilidad	25
Tabla 6 Confiabilidad del Richardson	25
Tabla 7 Nivel de conocimientos de las madres en relación a los factores que predisponen las infecciones respiratorias	30
Tabla 8 Describir como inciden las determinantes ambientales en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.....	41
Tabla 9 Determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre las infecciones respiratorias agudas que desarrollan los menores de cinco años.....	42
Tabla 10 Analizar las medidas para prevenir las enfermedades respiratorias en los infantes en menores de 5 años.	42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Determinantes ambientales en las infecciones respiratorias agudas	27
Gráfico 2. Nivel de conocimientos de las madres sobre las infecciones respiratorias ...	28
Gráfico 3. Explicar la relación entre las determinantes ambientales y el riesgo de desarrollar infecciones respiratorias agudas	29

RESUMEN

Los determinantes ambientales inciden en muchas ocasiones en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, debido a que si no son tratadas a tiempo conlleva a una mortalidad general e infantil y sumado a esto los factores relacionados con el aumento de las tasas de neumonía adquirida. El objetivo de la investigación permitió identificar los determinantes ambientales y su incidencia en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, transversal, descriptivo, documental, mediante el método deductivo. La población de estudio estuvo representada por todos los infantes que reciben atención en el Hospital Dr. Rafael Serrano, del cantón La Libertad, durante el último trimestre del año 2023 y la muestra quedó conformada por 50 infantes sujetos a los rigurosos criterios de inclusión. Las variables consideradas fueron determinantes ambientales y las infecciones respiratorias agudas, analizadas mediante el software estadístico SPSS-22 y Excel. Los resultados evidenciaron que los determinantes ambientales presentes en esta muestra fue el hacinamiento, la contaminación doméstica, el saneamiento, lo que causaron afectación en las infecciones respiratorias agudas en los infantes. Se concluye que existe una relación directa entre las determinantes ambientales y el nivel de conocimientos que poseen las madres sobre el riesgo de desarrollar infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años, por lo que se debe evitar situaciones de hacinamiento, contaminación doméstica que afecten la salud de los más pequeños, a través de talleres educativos que permitan vivir de forma segura, aplicando las más elementales normas de higiene y seguridad ambiental.

Palabras Clave: Determinantes ambientales; infantes; infecciones respiratorias.

ABSTRACT

Environmental determinants often affect acute respiratory infections in children under 5 years of age, because if they are not treated in time it leads to general and infant mortality and, added to this, the factors related to the increase in pneumonia rates. acquired. The objective of the research allowed us to identify the environmental determinants and their incidence in acute respiratory infections in children under 5 years of age. The methodology used was a quantitative, transversal, descriptive, documentary approach, using the deductive method. The study population was represented by all infants receiving care at the Dr. Rafael Serrano Hospital, in the La Libertad canton, during the last quarter of 2023 and the sample was made up of 50 infants subject to the rigorous inclusion criteria. The variables considered were environmental determinants and acute respiratory infections, analyzed using SPSS-22 and Excel statistical software. The results showed that the environmental determinants present in this sample were overcrowding, domestic pollution, and sanitation, which affected acute respiratory infections in infants. It is concluded that there is a direct relationship between environmental determinants and the level of knowledge that mothers have about the risk of developing acute respiratory infections in children under five years of age, so situations of overcrowding and domestic pollution that affect health should be avoided. of the little ones, through educational workshops that allow them to live safely, applying the most basic standards of hygiene and environmental safety.

Keywords: Environmental determinants; infants; respiratory infections.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020), se refiere a los determinantes ambientales y su incidencia en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años que afecta principalmente a los pulmones, en los niños/as que padecen de neumonía, lo que dificulta la respiración y limita la absorción de oxígeno, por lo que si no son tratados a tiempo corren el riesgo de agravar su cuadro clínico, con situaciones críticas que lamentar.

De acuerdo a Silva, (2022), es necesario contrarrestar o en su defecto de minimizar los efectos de los determinantes ambientales que inciden en la adquisición de las infecciones respiratorias, las cuales propagan el agente patógeno hacia las vías respiratorias de los infantes, que produce inflamación del tejido pulmonar y que se manifiesta a través de: tos, fiebre y en ocasiones dificultad respiratoria, otro de los aspectos que considera es que la neumonía está ligada a enfoques epidemiológicos que inciden sobre aspectos socioeconómicos, condiciones ambientales y comportamientos individuales.

En el presente trabajo de investigación se pudo analizar y evidenciar, los determinantes ambientales que influyen en las infecciones respiratorias agudas, conociendo que la infección más prevalente es la neumonía, la misma que pueden llegar a afectar la salud del niño por lo que es necesario tomar acciones para el mejoramiento de la calidad de vida del infante, promoviendo la aplicación de estrategias idóneas, sencillas y adecuadas para obtener una calidad de vida saludable.

En este contexto, se menciona que la presente investigación tiene aspectos relevantes que fueron de gran utilidad, para el personal de salud, para las familias, especialmente para las madres, quienes son las que están al tanto de las afecciones que padecen los niños menores de cinco años y así tomen conciencia de los factores que desencadenan esta problemática.

Los más afectados con la problemática que se investiga son los niños, quienes representan un grupo considerado vulnerable y susceptible de contraer todo tipo de afecciones e infecciones, propios de la edad y de situaciones de cuidado que le compete a la familia, que en cierto sentido no colabora para tener un sitio adecuado, limpio para la convivencia armónica entre los miembros de la familia.

CAPÍTULO I

1 El problema

1.1 Planteamiento del problema

La OMS (2020) menciona en cuanto a los determinantes ambientales, se refiere a la “intersección entre el medioambiente y la salud pública que aborda los factores ambientales que influyen en la salud humana, que a su vez incluyen otros factores físicos, químicos y biológicos, y todos los demás comportamientos relacionados con lo ya mencionado”; por lo expuesto se establece como influyen en la salud de las personas, si no son controladas a tiempo, o las medidas adoptadas no son respetadas por las personas a quienes va direccionada esta serie de acciones de salubridad.

Las infecciones respiratorias agudas (IRA), se refiere a un conjunto de enfermedades que tienen un período de evolución menor de 15 días, que afectan una serie de órganos del cuerpo humano (Benavidez, 2020). Se recalca que las IRA, son un problema de salud pública en constante evolución y crecimiento, la cual ocasiona fallecimientos a nivel mundial, debido a que su causa, en su mayoría son ocasionados por problemas socioambientales, que, si no se toman las acciones preventivas, puede pasar de leves a graves, además de que se transmite de persona a persona, así no convivan en la misma casa, pero altamente contagiosa y que ocasiona problemas muy serios.

Estas infecciones se ubican entre las primeras causas de mortalidad en infantes en el mundo y al identificar la incidencia, se ha estimado que existen 150 millones de casos nuevos, de estos el 7% al 13% han requerido hospitalización para un seguimiento más minucioso por el desarrollo de esta patología,

De acuerdo a Silva, (2022). El mayor número de muertes se evidencia en aquellos países en vías de desarrollo, donde no se aplican programas de salud concernientes a contrarrestar esta patología, porque no cuentan con los recursos económicos necesarios para su sostenibilidad.

Esta patología (IRA), es altamente transmisible, pues si alguien la contrae, debe realizarse un cerco epidemiológico en el sector a fin de evitar contagios masivos, pues estas aparecen en sitios y temporadas determinadas siendo los infantes un grupo

vulnerable de esta situación, por lo que las acciones preventivas deben ser de manera constante, las cuales ayudarán a la protección de este grupo etario y así otorgar una mejor calidad de vida.

Se considera a la infección respiratoria aguda (IRA), como una de las principales etiologías de morbilidad y mortalidad al nivel mundial, se ubica entre las diez causas primordiales de fallecimientos en la población en general. En torno a la población infantil, sobre todo los menores de cinco años se posicionan entre las tres primeras causas de defunción, por lo cual, quienes estén al frente de las Instituciones de Salud Pública en los distintos países, deben realizar el mayor de los esfuerzos a fin de sostener aquellos programas preventivos para la protección de la salud de este grupo de personas (Benavidez, 2020).

De acuerdo con diversas investigaciones llevadas a cabo en distintas partes del mundo, se estima alrededor de 4 mil defunciones por estas patologías, los países más afectados son África y en Asia la zona sureste. Entre las diversas muertes que se dan a causa de estas infecciones se tiene como principal patología a la neumonía. Se recalca que la población de riesgo, es decir quienes tienen más probabilidades de sufrir o contraer estas infecciones son los menores de cinco años, las personas con enfermedades crónicas preexistentes y los adultos mayores de 60 años (Fundación Santa Fe, 2020).

Las infecciones respiratorias se identifican como un fenómeno de relevancia en la salud pública por su alto nivel de morbilidad y mortalidad mundial, estas enfermedades tienden a ser muy contagiosas siendo la población propensa los infantes menores de cinco años. Se señala que la complicación de estos casos se da por la atención sanitaria inoportuna, la falta de insumos y medicación que ayuden a cumplir el tratamiento idóneo, la inobservancia de los padres al llevar a cabo el esquema de vacunación y la educación sobre las medidas preventivas que ayuden a reducir la tasa de estas patologías (Fundación Santa Fe, 2020).

Por su parte en Colombia, en el año 2020 se registró un alto número de urgencias por infecciones respiratorias agudas con un porcentaje de 4,1% en relación con las demás enfermedades, las ciudades más afectadas fueron Cartagena, Bogotá y La Guajira. Durante 2021 se analizaron 3574 muestras procedentes de la vigilancia centinela; el 35,1% (1207) fue positivo para virus respiratorios, de estas, el 52,6% (636) fue positivo

para Virus Sincitial Respiratorio; el 0,82% (10) fue positivo para Influenza, con predominio principalmente del subtipo A(H3N2) con siete positivos. Adicionalmente en 2021 se procesaron 12.189.576 pruebas de PCR para identificación de SARS-CoV-2, de las cuales 2.547.523 (20,9 %) fueron positivas (Instituto Nacional de Salud, 2022).

Se estima que las infecciones respiratorias agudas en su mayoría son de causa viral entre un 80% a 90%. Este tipo de patologías son más frecuentes en estaciones frías o de lluvias y suelen darse como un brote epidémico, las mismas que son con intensidad y duración múltiple. Aunque muchas de estas suelen presentarse como un simple resfriado común, pueden evolucionar a la brevedad en una neumonía, por lo cual es importante establecer cuáles son las determinantes ambientales que se asocian a esta enfermedad (Córdova Sotomayor, Chávez Bacilio, Bermejo Vargas, Jara Ccorahua, & Santa María Carlos, 2020).

En Ecuador, las infecciones respiratorias agudas se presentan como la primera causa de morbilidad en infantes, con un porcentaje del 45,7% en lo que corresponde al área urbana y 38,3% en el área rural. Además, se considera como la segunda causa de mortalidad en los menores de cinco años con un 45,7%. La etiología de estas infecciones suele ser de origen viral la cual posteriormente produce la sobreinfección bacteriana, lo que justifica el uso de antibióticos en estos casos (Alomía Castro, y otros, 2020). Las infecciones respiratorias agudas junto con las enfermedades diarreicas y la malnutrición, constituye la principal causa de defunción en menores de 5 años.

En el Boletín Técnico Registro Estadístico de Defunciones Generales del INEC, (2022), se informó que en el período del 2021 la tasa de mortalidad neonatal fue de 5.1% por cada 1000 nacidos vivos y en niños menores de 5 años fue de 9.8% por cada 1000 nacidos vivos; mientras que la neumonía se encuentra en el tercer lugar de razones de muerte en menores de 1 año.

Con estos antecedentes, se establece que parte de la solución de esta problemática existente radica en la familia, donde se deben aplicar acciones correctivas en cuanto al entorno donde conviven, el no tener mascotas dentro de la vivienda, en algunos casos los niños son alérgicos a los animales, a que no se fume dentro de las casas, mantener la higiene dentro y fuera de las viviendas, evitar el hacinamiento, además de otros factores medioambientales que contribuyen a que las infecciones respiratorias agudas, a pesar de

que se conoce cuáles pueden ser las medidas correctivas para minimizar la problemática existente en el sector no se las aplica evidenciándose resultados adversos para las familias que se ven afectadas con estas patologías (Quilambaqui Jiménez & Reinozo Delgado, 2018).

Es importante destacar que las infecciones respiratorias agudas (IRA), en niños menores de 5 años que acuden al Hospital Dr. Rafael Serrano López, del cantón La Libertad, son por distintas causas, pues revisando las historias clínicas en el departamento de estadística de la mencionada casa de salud, se observan varios casos de estos pacientes con problemas respiratorios; aunados al riesgo de factores como la contaminación ambiental por polvo, humo de tabaco, humo de leña o carbón; presencia de mascotas en hogares, entre otros problemas que contribuyen a la aparición de las IRA, lo que perjudica a la salud de este grupo de personas (Ibañez, 2020).

En el cantón La Libertad, especialmente en las zonas periféricas (urbano-marginales) existen personas que habitan en condiciones precarias, de hacinamiento, calles en mal estado, exceso de polvo, escasa higiene en los hogares y otras situaciones de insalubridad que afecta especialmente a los niños menores de 5 años y que aunado a una mala alimentación desencadenan en problemas de malnutrición y problemas respiratorias que en algunos casos requieren hospitalización en el Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López.

1.2 Formulación de problema

Ante la situación descrita, en la investigación se plantea la siguiente pregunta que resume el problema central: ¿Cómo inciden los determinantes ambientales en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años que acuden al Hospital Dr. Rafael Serrano López, La Libertad?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Identificar los determinantes ambientales y su incidencia en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Describir como inciden los determinantes ambientales en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.
2. Determinar el nivel de conocimientos de las madres en relación a los factores que predisponen las infecciones respiratorias en los menores de cinco años.
3. Analizar las medidas para prevenir las enfermedades respiratorias en los representantes legales de los infantes menores de 5 años.

1.4 Justificación

Esta investigación se justifica porque la incidencia de casos permite conocer que es lo que sucede en el país en relación a las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), lo que admite evidenciar que esta patología es la tercera causa de mortalidad y por sus complicaciones es también factor importante de morbilidad, motivo por el cual fue causa suficiente para llevar a cabo este estudio, para conocer los factores que contribuyen a la aparición de esta enfermedad en la provincia de Santa Elena, especialmente en el cantón La Libertad, Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López.

De igual forma es de vital importancia considerar la alta frecuencia de esta enfermedad en la población infantil, en niños menores de cinco años peninsulares y el elevado número de pacientes que por esta patología asisten a consultas en el sector primario de salud, en este caso, al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López del cantón La Libertad, por lo que se realizó un estudio investigativo sobre los determinantes ambientales de las Infecciones Respiratorias Agudas en los niños/as en este sector para evidenciar las principales causas de su contagio, para aplicar medidas que conlleve minimizar la problemática existente.

Como estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Carrera de Enfermería, es fundamental el desarrollo del internado porque ayuda a incrementar los conocimientos de manera práctica y vivencial en relación al manejo de los factores que predisponen a las infecciones respiratorias agudas que afectan a la población peninsular, lo que conlleva a determinar un incremento de los casos de problemas respiratorios que afectan a la población infantil, por lo que es imprescindible conocer las causas que originan las Infecciones Respiratorias Agudas principalmente en los niños/as; ocasionada por diferentes factores entre ellos los cambios de clima y otros elementos, los cuales

pueden ser previsibles si se aplican medidas correctivas de manera adecuada (Estrada, 2020).

Este trabajo presenta además un impacto científico ya que se mostrará la relación entre los determinantes ambientales y la incidencia de las Infecciones Respiratorias Agudas en niños/as menores de 5 años, también tendrá un aporte metodológico, porque incorpora técnicas como la encuesta con la finalidad de explorar el entorno familiar para determinar niveles de contaminación tanto intradomiciliario como comunitario; finalmente producirá un impacto social a partir de los resultados de la investigación, lo que permitirá plantear estrategias de prevención de las infecciones respiratorias agudas para disminuir su incidencia.

CAPÍTULO II

2 Marco teórico

2.1 *Fundamentación referencial*

En el contexto internacional, se presenta el trabajo en Perú, de Bustamante (2020), cuyo objetivo fue el establecer la frecuencia de los factores Individuales y ambientales que están asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Nuevo Progreso, Pimentel durante enero – marzo 2019. La metodología empleada fue un estudio transversal, descriptivo y observacional. La población fue de 112 niños y niñas menores de 5 años, quedando 82 tras aplicar criterios de selección.

Se utilizó el análisis estadístico descriptivo para cada variable. Los resultados evidencian que los menores de un año fueron 11 (13,5%), con bajo peso al nacer 35 (42,7%), prematuros 15 (18,3%), no recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses 60 (73,2%), desnutridos 53 (64,6%), con esquema de vacunación incompleto 66 (80,5%), no reciben suplemento de vitamina A 66 (80,5%). Se concluye que los factores individuales que están asociados a IRA en niños y niñas menores de 5 años son más frecuentes que los ambientales (Bustamante Mundaca, 2020).

En Colombia, en la Universidad Santo Tomás, Los egresados Blanco & Rojas (2020), presentaron su trabajo, cuyo objetivo fue establecer las condiciones ambientales relacionadas con las enfermedades respiratorias en menores de 5 años del municipio de Málaga durante el 2019. La metodología de trabajo tuvo un enfoque cuantitativo exploratorio, de corte transversal, la técnica de recolección de datos fue encuesta aplicada a la población durante el año 2019. Los resultados demostraron que la Bronquiolitis se puede asociar a la exposición de tóxicos químicos (PR=11,16), a la exposición al humo de tabaco por convivir con un fumador (PR=2,59), más de un episodio de neumonía puede ser promovida por la cocina con leña (PR= 11,57) y con flujo vehicular continuo (PR= 6,49), irritación en ojos, nariz y garganta (PR= 4,07), dolor de garganta (PR=3,60), disnea (PR= 3,9).

Se concluye que este estudio expresa similitud de otros estudios en mostrar como el convivir con un fumador, el humo de la leña, vivir cerca de carreteras y actividades

económicas como la construcción se relacionan con las enfermedades respiratorias y afectan a los más vulnerables como lo son menores de 5 años (Blanco Becerra & Rojas Gómez, 2020).

De igual forma, en la Universidad Autónoma de ICA, Perú, los egresados Saravia, (2021), presentaron un trabajo para la obtención del Título Profesional de Licenciado(a) en Enfermería, cuyo objetivo fue determinar la relación entre los factores de riesgo y las IRA en niños menores de 5 años del Puesto de Salud San Agustín, 2021. Esta investigación presentó una metodología de trabajo con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal y nivel correlacional. La población de estudio se la aplicó a 43 madres de niños menores de 5 años que viven en la Upis San Agustín. El instrumento de recolección de datos para la variable factores de riesgo un cuestionario y para la variable IRA una ficha de registro.

La confiabilidad del instrumento fue calculada con el coeficiente de alfa de Cronbach, cuyo valor para la variable independiente fue de 0.739 y para la variable IRA el valor de 0.752 por lo que ambos instrumentos fueron aceptados. Entre los resultados se expresó que existe una relación significativa entre las dos variables de estudio, por lo que se acepta la hipótesis de estudio, expresando que las infecciones respiratorias agudas son predecibles y se las puede minimizar aplicando acciones oportunas (Saravia Goitia, Miranda Vilca, & Pérez Gómez, 2021).

En la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Facultad de Medicina Humana, Escuela de Enfermería, Perú, los egresados Mendoza & Alcántara (2022), presentaron un trabajo cuyo objetivo fue determinar la relación existente en el hacinamiento como factor de riesgo y episodios de infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años centro de salud - Hualmay. En el desarrollo de esta investigación se aplicó un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo – correlacional, no experimental, de corte transversal. La población fue de 115 niños menores de 5 años, con una muestra de 89.

El instrumento usado para elaborar la base de datos fue el SPSS V23, realizó la prueba de Rho de Spearman. Los resultados demuestran que la significancia 0,014 es menor a la significancia 0,05; se establece que la hipótesis nula es rechazada y es admitida la hipótesis alterna. Por lo que se acepta que existe relación significativa entre el

hacinamiento como factor de riesgo y episodios de infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años, se concluye una correlación positiva baja (Mendoza Coronado & Alcántara Arevalo, 2022).

En Ecuador, se establece que en la Universidad Estatal de Milagro (UNEMI), el egresado Vélez, (2017), presentó un trabajo cuyo objetivo fue conocer los factores que inciden en las enfermedades respiratorias, las mismas que afectan a niños, menores de 5 años. La metodología de esta investigación fue de tipo cuantitativa por la comparación de porcentajes, observacional, de corte transversal por la toma de resultados y de tipo descriptiva ya que se realizó la interpretación de aquello.

Los resultados demostraron que los principales factores de riesgo Ambientales para las IRA fueron la exposición al humo del tabaco, junto con los depósitos de desechos sólidos sin protección, seguidos de una ventilación deficiente en el hogar, exposición al humo, y por último asistencia a guardería o lugares de cuidado. Se concluye que se debe profundizar en el conocimiento y buscar medidas adecuadas que reduzcan la incidencia de estos factores, que permitan establecer políticas sanitarias comunitarias en todo el mundo en especial en los países en vías de desarrollo (Vélez Espinoza, 2017).

En la Universidad Técnica de Babahoyo, provincia de Los Ríos, Ecuador, la egresada Pozo (2020), presentó su trabajo investigativo, previo a la obtención del título de Licenciada en terapia respiratoria, donde el objetivo fue identificar los determinantes ambientales asociados a las infecciones respiratorias agudas en pacientes de 1 a 5 años que acuden al Hospital General Martín Icaza, cantón Babahoyo - Los Ríos, 2017. Se aplicó una metodología descriptiva retrospectiva, de corte transversal para identificar los determinantes ambientales asociados a las infecciones respiratorias agudas que se presentan en los niños menores de 5 años.

La técnica fue la observación, la entrevista y encuesta dirigidas a las madres de los niños de 1 a 5 años que acuden al Hospital Martín Icaza y como instrumento, se confeccionó un cuestionario donde se exploraron las diferentes variables objeto de investigación. La población fue 325, la muestra determinó que se trabajaría con 175 madres de los niños, seleccionadas bajo los criterios de inclusión y exclusión. Se concluyó que los niños que más padecieron de IRA fueron los de 3 a 4 años, de residencia rural,

con bajo peso, de ingresos económicos bajos, quienes requieren de ayuda para solventar esta situación por la que atraviesan (Pozo Arcentales, 2020).

En el contexto local se menciona el trabajo presentado en la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por la egresada Guaranda (2021), cuyo objetivo fue establecer la determinación de la relación que existe entre las infecciones respiratorias agudas en niños de 5 años y el hacinamiento. La metodología que se utilizó en esta investigación fue un enfoque no experimental cuantitativo, de tipo transversal con alcance correlacional, el método utilizado fue el hipotético deductivo; para la selección de la muestra se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple, por medio del cual se realizó una fórmula para población finita donde a partir de la población de 546 niños se redujo a 226 niños de 0 a 5 años. El instrumento fue un cuestionario que constó de 20 preguntas.

Los resultados que se obtuvieron fueron que las madres que llevan a la Unidad de Salud al menor son el 96%, el estado civil mayor es casado/unión libre con el 78%, el nivel de estudio que prima es el de escuela con el 73%, el estrato socioeconómico medio tuvo un porcentaje de 56% y el bajo de 44%. Se concluye que existe relación entre las infecciones respiratorias agudas en los niños de 5 años y el hacinamiento, el grado de hacinamiento en la población urbana es mínimo, pero está presente y representa un riesgo elevado de IRA evidenciado por la relación con las enfermedades respiratorias que frecuentan los infantes (Guaranda Vera, 2021).

2.2 Fundamentación teórica

2.2.1 Determinantes ambientales.

Los determinantes ambientales están establecidos como aquellos factores de riesgos que tienen estrecha relación con el medio ambiente, entre los cuales resaltan el hacinamiento, la contaminación doméstica, el saneamiento, la higiene que debe primar en el hogar, el tabaquismo realizados por familiares, y otros que se vinculan de manera tácita a las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, los cuales están propensos a ser contaminados, porque sus mecanismos de defensa se encuentran bajos (Zurita Céspedes, Inturias Imaca, & Laura Vargas, 2020).

La actitud de los padres debe seguir una serie de recomendaciones las cuales serán dadas en los sistemas de salud por los profesionales de enfermería a fin de que sean cumplidos y se precautele la salud de los más pequeños. Pero más allá de las advertencias, los padres deben asumir su rol protagónico en la crianza de sus hijos, pues en la mayoría de los casos debe actuar con lógica, los niños empiezan a manifestar las primeras señales de infecciones como tos seca, fiebre, pero a pesar de ello, los padres les dan refrescos, bebidas frías, lo que acelera el proceso infeccioso, que incluso terminan con el niño en una sala de hospitalización.

2.2.1.1 Medio ambiente.

La exposición a altos niveles de contaminación del aire puede causar una variedad de resultados adversos para la salud: aumenta el riesgo de infecciones respiratorias, enfermedades cardíacas, derrames cerebrales y cáncer de pulmón, las cuales afectan en mayor proporción a una población vulnerable, siendo estos los niños y adultos mayores. Estas patologías deben ser contrarrestadas con la aplicación de una serie de estrategias, fácil de ser llevadas a cabo, con la seguridad de que se salvaguarda la salud de este grupo vulnerable en este caso la población infantil (Soto, 2018).

Entre los miembros de la población, especialmente en niños menores de 5 años, la exposición a largo plazo a la contaminación del aire puede aumentar las infecciones respiratorias y los síntomas de los trastornos respiratorios (como la tos y la dificultad para respirar) y disminuir la función pulmonar, afectando a la salud y bienestar de los más pequeños (Pérez Porto & Merino, 2020).

Se recomienda a los padres de familia, establecer espacios donde el polvo no sea parte de la vida cotidiana de los niños, porque como son pequeños ellos no saben cómo protegerse de los efectos de la contaminación, especialmente del polvo que se genera por la circulación de los vehículos, el aire y otros factores, propios del entorno donde viven y que contribuyen a generar problemas medioambientales, y que las autoridades respectivas no toman conciencia del daño que se hace a los menores de cinco años.

2.2.1.2 Hacinamiento.

El hacinamiento se traduce en una ausencia de privacidad, que puede conducir a un menor bienestar subjetivo, estrés, y a mala salud mental. Esto conlleva a que en un

espacio reducido se conviva con una cantidad mayor a 5 personas. Lo que genera una sobrepoblación en un espacio reducido y que, en épocas calurosas, se vuelva inevitable e inhabitable debido a los malos olores que provoca el sudor de las personas y que ello se vuelva insostenible, provocando situaciones de estrés y de malos hábitos para una convivencia armónica dentro del seno familiar, generando ambientes tensos y desagradables, donde no se puede emitir opiniones, para evitar situaciones conflictivas (Martínez, 2019).

2.2.1.3 Contaminación doméstica.

Cuando el número de ocupantes de una vivienda excede la capacidad del espacio disponible, ya sea medido como habitaciones, dormitorios o superficie, se produce una situación de hacinamiento que tiene resultados negativos para la salud física y mental. El hacinamiento es el resultado de un desajuste entre la vivienda y la familia. El nivel de hacinamiento se relaciona con el tamaño y diseño de la vivienda, incluida la superficie de las habitaciones, y con el tipo, tamaño y necesidades familiares, incluidos los huéspedes por períodos prolongados (Vélez Espinoza, 2017).

El hecho de que un hogar esté “contaminado” depende no sólo del número de personas que comparten la vivienda, sino también de su edad, relación y sexo. Por ejemplo, una vivienda podría considerarse con contaminación doméstica si dos adultos comparten un dormitorio, pero no lo sería si esos adultos mantienen una relación. La contaminación se relaciona con las condiciones de la vivienda, las áreas que son ocupadas como cocina, sala de espera, así como con el espacio que proporciona a las personas; en algunos casos solo existe un espacio que sirve de habitación, sala, cocina, comedor lavandería, lo que origina una contaminación doméstica (Dubón, 2018).

2.2.1.4 Saneamiento.

El saneamiento es un conjunto de acciones que se pueden aplicar sobre el ambiente (casa), para reducir los riesgos sanitarios, prevenir la contaminación y, consecuentemente, lograr mejores niveles de salud; es importante aplicar estrategias para mitigar la posibilidad de que los factores de riesgos se propaguen y perjudiquen la salud de los más pequeños (Quilambaqui Jiménez & Reinozo Delgado, 2018).

Esto requiere educar a los padres y a las familias sobre lo que provoca el vivir en hacinamiento, no aplicar las normas de higiene básica, no estipular el lavado de manos de manera continua, además de que todos los días, especialmente los más pequeños deben bañarse para contrarrestar una serie de enfermedades, que en algunos casos son provocados por los miembros de las familias que viven en hacinamiento y no contemplan las más elementales normas de higiene y seguridad en salud, por más humilde que sea la casa, esta debe conservarse limpia y ordenada (Coronel, 2018).

2.2.2 Infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.

Son aquellas patologías que en menos de 15 días produce afecciones en el tracto respiratorio superior, así como inferior. Entre sus principales síntomas están la tos, fiebre, dificultad para respirar, obstrucción nasal y síntomas locales cuya intensidad está relacionada con la severidad del cuadro clínico y el tipo de gérmenes que esté afectando a la persona que la ha contraído, lo que provoca dolencias en el cuerpo, y que en su momento requiere hospitalización, para evitar más complicaciones (MedlinePlus, 2021).

2.2.2.1 Clasificaciones de las infecciones respiratorias agudas.

De acuerdo con la clasificación, estas se clasifican en varios grupos, entre los cuales se menciona:

Tabla 1

Según la Severidad.

	CLASIFICACIÓN
Infección respiratoria aguda leve	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tos sin exportación, ▪ Frecuencia respiratoria < 50 ▪ Exudado purulento en faringe, ▪ Fiebre, otalgia, otorrea
Infección respiratoria aguda moderada	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tos con expectoración purulenta, ▪ frecuencia respiratoria > 50, ▪ Secreción nasal
Infección respiratoria aguda grave	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Secreción purulenta, disfonía ▪ Frecuencia respiratoria > 70, ▪ Quejido, estridor, aleteo nasal, tracción intercostal, ▪ Cianosis, agitación, ▪ Incapacidad para la alimentación

Fuente: (Chiliquina, Fernández y Montaleza, 2015). Determinantes ambientales de las Infecciones Respiratorias Agudas. <https://dspace.uca.edu.ec/bitstream/123456789/21084/1/Tesis%20Pregrado.pdf>

Según la localización, estas se clasifican de acuerdo a las infecciones de las Vías Respiratorias Superiores, y a las Infecciones de las Vías Respiratorias Inferiores, de acuerdo a la siguiente nomenclatura.

Tabla 2

Principales infecciones respiratorias altas

Patología Infecciosa	Síntomas de mayor peso clínico	Períodos de incubación y desarrollo de la enfermedad
Resfriado común	Fiebre, tos, rinorrea, congestión y secreción nasal, congestión ocular.	Incubación: 2 - 5 días. Resolución: 4 - 10 días
Sinusitis	Secreción purulenta, dolor Temperatura, halitosis, cefalea, alteraciones olfatorias	Incubación: menor a 5 días. Resolución: menor a 21 días
Faringitis	Disfagia, odinofagia, fiebre, hiperemia, linfadenopatías	Incubación: 24 - 72 horas Resolución: 1 a 2 semanas
Amigdalitis	Inflamación, eritema, disfonía, disfagia, exudado purulento, rinorrea.	Incubación: 24 - 72 horas Resolución: 1 a 2 semanas
Laringitis	Afonía, tos perruna, fiebre, dificultad respiratoria	Incubación: 24 - 72 horas Resolución: 3 – 8 días

Fuente: (Beltrán, 2013, p. 22, 23). Etiología de la Infección Respiratoria Aguda en adultos Mayores <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/12031/BeltranSuarezKarentJulieth2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Tabla 3

Principales infecciones respiratorias inferiores

Patología Infecciosa	Síntomas de mayor peso clínico	Períodos de incubación y desarrollo de la enfermedad
Bronquitis	Cuadro catarral, fiebre, inflamación, malestar, tos, expectoración, sibilancias	Incubación: 24 - 72 horas. Resolución: 7 - 10 días
Neumonía	Fiebre alta, dolor pleurítico, escalofríos, tos, expectoración, leucocitosis, leucopenia	Incubación: 1 - 7 días Resolución: 7 días a 1 mes

Fuente: (Beltrán, 2013, p. 25) Etiología de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) en adultos Mayores <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/12031/BeltranSuarezKarentJulieth2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

2.2.2.2 Neumonía.

Es el estado más grave de una infección respiratoria aguda, afecta negativamente el resultado o pronóstico de la enfermedad, es una infección en el pulmón que provoca inflamación y daño en el tejido pulmonar, esta enfermedad puede variar en su gravedad desde leve a parcialmente grave. Las causas pueden ser de origen bacteriano principalmente, viral o fúngico, por lo que se requiere extremar medidas a fin de proteger

al infante al momento de caer en este cuadro clínico y así evitar situaciones fatales (Alomía Castro, y otros, 2020).

2.2.2.3 Asma.

El asma es una enfermedad que afecta los pulmones, es de duración prolongada, es más repetitiva en los niños, aunque en los adultos también puede presentarse los síntomas, esta puede causar dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos durante la noche o temprano por la mañana (Saravia Goitia, Miranda Vilca, & Pérez Gómez, 2021). Esta se origina por inflamación de las vías respiratorias. Cuando se presenta un ataque de asma, el recubrimiento de las vías respiratorias se inflama y los músculos que las rodean se tensionan; este estrechamiento reduce la cantidad de aire que puede pasar por estas vías (MedlinePlus, 2021).

2.2.2.4 Bronquitis.

Sobre esta patología, se menciona que es una inflamación o irritación de las vías respiratorias en los pulmones, los cuales son los conductos por los cuales pasa el aire, cumpliendo su función. También se llaman bronquios. Cuando las vías respiratorias están irritadas, se forma en ellas una mucosidad espesa. La mucosidad tapa las vías respiratorias y hace que sea difícil el paso del aire a los pulmones, lo que provoca una dificultad prolongada de respirar (Astudillo, 2018).

2.2.2.5 Manifestaciones clínicas.

Las manifestaciones clínicas tienen estrecha relación con los síntomas y signos que ocurren o se presentan durante la enfermedad, estas pueden ser espontáneas o provocadas. Los signos y síntomas que prevalecen en las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años son: fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal, además de otros cuadros con tos, dolor de garganta, expectoración y dificultad para respirar, siempre es necesario tener presente esta sintomatología, porque en algunos casos suele ser confundida y en vez de acudir a los centros de salud, los padres van a la farmacia y después de algunos días los cuadros clínicos se complican para el paciente, lo que genera hospitalización (MSP, 2020).

Los niños de 5 años, son los más propensos a contraer esta patología, por lo que se debe tener en cuenta a la primera señal de alerta que permiten identificar y tratar

prematuramente estas patologías para reducir la mortalidad en este grupo poblacional, las señales que los padres tienen que tener en cuenta son las siguientes: aumento de la frecuencia respiratoria, presencia de ruidos respiratorios como sibilancias, falta de apetito y vómitos, fiebre que no puede ser controlada con medicamentos, se muestra irritable sin conocer la causa, si el niño presenta decaimiento y somnolencia y por último si presenta crisis respiratorias, shock y convulsiones (MSP, 2020).

2.2.2.6 Tratamiento.

En los niños de 5 años la mayoría de las veces la infección desaparece por sí sola en unos días, no se recomienda el uso de antibióticos a menos que sea evidenciada la infección de origen bacteriológico. Existen medidas y procedimientos a aplicarse como es el estímulo a la ingestión de líquidos, lactancia materna a libre demanda o si es mayor de 2 años que consuma los alimentos como lo hace normalmente, en este caso se recomienda el paracetamol para el control de la fiebre. No es recomendable el uso de fármacos para calmar la tos, tampoco la ingestión de remedios caseros (Mendieta Perez, 2020).

2.3 Fundamentación de enfermería.

2.3.1 Modelo de Sistemas de Betty Neuman (2020).

Los modelos de enfermería cumplen un rol muy importante, cuando cada una de ellas son aplicadas de manera correcta y adecuada, estas proporcionan las bases para comprender la realidad en los sistemas hospitalarios y permiten capacitan al enfermero para conocer por qué un hecho ocurre y como se lo debe afrontar a través de acciones concretas que conlleven soluciones prácticas para beneficio del paciente en la recuperación de la salud de la que padece, respetando su condición (González, 2020).

La realidad de la práctica de enfermería en el contexto actual permitió aplicar cambios sustanciales, donde los profesionales deben conocer las causas y efectos de los hechos de su entorno (Andrade, 2022). En este contexto investigativo, el Modelo de Sistemas de Betty Neuman (enfermera), el cual es el más propicio en relación con la temática de estudio, el cual se encarga de explayar los efectos y reacciones ante la tensión en el desarrollo y mantenimiento de la salud de los pacientes, los cuales deben recibir atención prioritaria y así lograr su recuperación en un tiempo determinado (Andrade,

2022). En base a la investigación, hace relación a los factores ambientales que afectan las enfermedades respiratorias en el ser humano, ya que lo describe como un ser que se interrelaciona con el ambiente, tanto externo como interno, manteniendo un equilibrio (González, 2020), lo que conlleva a establecer una relación que permita al individuo una interacción que genere bienestar y desarrollo.

2.4 Fundamentación legal

En el contexto investigativo, es necesario que los trabajos tengan un asidero legal, el cual va a permitir visualizar que se cumplen con todas las normativas legales que rigen en un país, el presente proyecto de investigación se encuentra fundamentado por los siguientes preceptos legales:

2.4.1 Constitución de la República del Ecuador (2008)

Capítulo Segundo: derechos del buen vivir. Sección séptima: salud.

Art. 32. La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el Buen Vivir.

Capítulo Tercero: derechos de las personas y grupos de atención prioritaria. Sección quinta: niñas, niños y adolescentes.

Art. 44. El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales (Asamblea Nacional C. , 2008).

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.

2.4.2 Ley Orgánica de Salud (2015)

Capítulo III: Calidad del aire y de la contaminación acústica.

Art. 111. La autoridad sanitaria nacional, en coordinación con la autoridad ambiental nacional y otros organismos competentes, dictará las normas técnicas para prevenir y controlar todo tipo de emanaciones que afecten a los sistemas respiratorios, auditivo y visual. Todas las personas naturales y jurídicas deberán cumplirlas de forma obligatoria (Asamblea Nacional d. E., Ley Orgánica de Salud, 2015).

Art. 112. Los Municipios desarrollarán programas y actividades de monitoreo de la calidad del aire, para prevenir su contaminación por emisiones provenientes de fuentes fijas, móviles y de fenómenos naturales. Los resultados del monitoreo serán reportados, periódicamente a las autoridades competentes a fin de implementar sistemas de información y prevención dirigidos a la comunidad (Asamblea Nacional d. E., Ley Orgánica de Salud, 2015).

2.4.3 Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral. Servicios en Centros de Desarrollo Infantil, en la Modalidad Institucional CIBV-CDI. (2014)

El Ministerio de Inclusión y Economía Social (2014), determina dos modalidades de atención de los Centros de Desarrollo Infantil Integral, descritas a continuación:

Los Centros Infantiles del Buen Vivir-CIBV-son servicios de atención ejecutados por el MIES, sea de administración directa o a través de convenios, dirigidos a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, incluyen acciones de salud preventiva, alimentación saludable y educación, en corresponsabilidad con la familia y la comunidad y en articulación intersectorial; desde el enfoque de derechos, interculturalidad e internacional.

Los Centros de Desarrollo Infantil-CDI- son servicios de atención ejecutados por diversos tipos de organizaciones, tanto privadas como públicas, que cuentan con

financiamiento propio, no dependen, económicamente, del MIES y atienden a niñas y niños desde los cuarenta y cinco días hasta los treinta y seis meses de edad

Componente 3. Salud preventiva, alimentación y nutrición. Estándar 21: Limpieza e higiene de las instalaciones.

Las Unidades de atención de desarrollo infantil realizan acciones de limpieza diaria de los ambientes de aprendizaje o aulas, los recursos didácticos y demás espacios de la unidad. Adicionalmente, se realiza una limpieza profunda e higienización al menos una vez cada semestre (Asamblea Nacional d. E., 2014).

Componente 5. Infraestructura, ambientes educativos y protectores. Estándar 34: Distribución del espacio.

La Unidad de atención de desarrollo infantil destina un mínimo del treinta por ciento del espacio total de la infraestructura, para movilidad, tránsito, juegos y actividades comunitarias; este espacio cuenta con luz natural, sonido, color, temperatura, ventilación y visibilidad para el control interno. Alternativamente gestiona, el uso de un espacio público a no más de doscientos metros de distancia, bajo condiciones que garantizan la seguridad de las niñas y niños (Asamblea Nacional d. E., 2014).

2.4.4 Plan Nacional de Desarrollo 2021-2024.

La Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo – Senplades, en el Plan Nacional de Desarrollo, manifiesta:

Eje 1: Derechos para todos durante toda la vida. Objetivo 1: Garantizar una vida técnica con iguales oportunidades para todas las personas, especialmente de los niños (Senplades, 2021).

Política 1.4. Garantizar el desarrollo infantil integral para estimular las capacidades de los niños, considerando los contextos territoriales, la interculturalidad, el género y las discapacidades.

Objetivo 2: Afirmar la interculturalidad y plurinacionalidad, revalorizando las identidades diversas.

Objetivo 3: Garantizar los derechos de la naturaleza para las actuales y futuras generaciones.

2.4.5 Código de la Niñez y Adolescencia (2011).

Título I: Definiciones.

Art. 1. Finalidad. Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad requerida. (Asamblea Nacional d. E., 2011).

Título III: Derechos, garantías y deberes.

Art. 32. Derecho a un medio ambiente sano. - Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado y libre de contaminación, que garantice su salud, seguridad alimentaria y desarrollo integral. El Gobierno Central y los gobiernos seccionales establecerán políticas claras y precisas para la conservación del medio ambiente y el ecosistema (Asamblea Nacional d. E., 2011).

2.5 Identificación y clasificación de variables

2.5.1 Formulación de la hipótesis

- H₁: Existe relación entre los determinantes ambientales y las apariciones de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.

2.5.2 Variable independiente

- Determinantes ambientales.

2.5.3 Variable dependiente

- Infecciones respiratorias agudas.

2.6 Operacionalización de las variables

Tabla 4

Operacionalización de las variables

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición Operacional		
			Dimensión	Indicador	Técnicas
Hi: Existe relación entre los determinantes ambientales y las apariciones de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años..	V. I. DETERMINANTES AMBIENTALES	Aspectos de salud humana, calidad de vida y bienestar social, que son determinados por Factores ambientales físicos, químicos, biológicos, sociales y psicosociales.	Medio Ambiente	Contaminación del aire Temperatura Ambiente	Encuesta validada en la Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Tecnología Médica, Carrera de Terapia Respiratoria, de la autoría de: Wendy Solange Pozo Arcentales en el año 2017 y cuto tema fue: “Determinantes Ambientales asociados a las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en pacientes de 1 a 5 Años que acuden al Hospital General Martin Icaza, cantón Babahoyo, provincia Los Ríos, Primer Semestre 2017”.
			Hacinamiento	Vivienda Integrantes de familia Servicios básicos	
			Contaminación doméstica	Humedad Humo de estufa o cocina Presencia de mascotas	
			Saneamiento	Higiene del hogar Medidas preventivas	
	V. D. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	Afectaciones en las vías respiratorias con evolución menor a 15 días que pueden complicarse o no en neumonía, además son un importante factor de riesgo de mortalidad de niños menores de 5 años.	Valoración clínica de los infantes en la fase Aguda	Neumonía Asma Bronquitis	Ficha clínica de casos de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años del Centro de Salud Santa Rosa

Elaborado por: Quimiz Holguín Angie Lisbeth

CAPÍTULO III

3 Diseño metodológico

3.1 Tipo de investigación

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, transversal, descriptivo, documental. En primer lugar, se analizaron datos numéricos, este trabajo se encuentra delimitado en un período de tiempo (enero – noviembre 2023); durante su desarrollo se realizaron las respectivas indagaciones del caso, para poder realizar una descripción de lo observado, generando una base de datos, la misma que fue comparada con estudios que se han llevado a cabo durante los últimos 5 años, acerca de cómo inciden los determinantes ambientales en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años que acuden a al Hospital Dr. Rafael Serrano, La Libertad.

3.2 Métodos de investigación

El método que se aplicó en esta investigación fue el deductivo, debido a que la información recopilada fue generalizada de la problemática existente que busco indagar cuales eran los determinantes ambientales que contribuyeron a las apariciones de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años que acudían a ser atendidos en el Hospital Dr. Rafael Serrano, del cantón La Libertad, buscando paliar en algo estas situaciones que padecían los menores de 5 años.

3.3 Población y muestra

La población motivo de estudio, estuvo conformada por las madres de los niños menores de 5 años de edad que acuden al hospital básico Dr. Rafael Serrano, del cantón la Libertad, de los cuales se consideró trabajar con aquellos pacientes que acudieron a este centro asistencial de salud durante el mes de enero a noviembre del 2023 y que cumplen con los criterios de inclusión. De acuerdo al Departamento de estadística había una población de 50 niños y niñas, menores de 5 años, a quienes se les incluyó en este trabajo investigativo, junto con la madre y/o representante legal, previamente de haber pedido la autorización, de hacerles conocer todo lo concerniente a la en relación con el estudio y de firmar el consentimiento informado.

3.4 Tipo de muestreo

Para conocer la muestra con que se trabajará se procedió a aplicar la fórmula, para establecer con qué número de personas se trabajará y serán sujetos de estudio y así establecer cuáles son los determinantes ambientales que contribuyeron a las apariciones de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años que acuden a ser atendidos en el Hospital Dr. Rafael Serrano, del cantón La Libertad.

Fórmula:

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

Reemplazando valores:

$$n = \frac{50}{0.05^2 (50 - 1) + 1}$$

$$n = \frac{50}{0.0025 (49) + 1}$$

$$n = \frac{50}{1.1225}$$

$$n = 44,5434 = 45 \text{ Madres de niños menores de 5 años}$$

3.4.1 Criterios de inclusión

- Niños que presenten infecciones agudas respiratorias agudas.
- Niños y niñas menores de cinco años.
- Niños que recibieron la autorización de las madres al firmar el consentimiento informado
- Niños que fueron atendidos en el Hospital Dr. Rafael Serrano, del cantón La Libertad

3.4.2 Criterios de exclusión

- Niños con edades mayores a cinco años
- Niños cuyas madres no autorizaron a que sea parte de esta investigación
- Niños con problemas diarreicos

3.5 Técnicas recolección de datos

La principal técnica que se llevó a cabo en esta investigación fue la encuesta, donde se usó un documento validado por: (Corredor, 2015). Factores de riesgo para infección respiratoria aguda en los barrios Ciudad Jardín y Pinos de Oriente, Tunja, Colombia. Es de mencionar que también, para la elaboración de la encuesta de la variable dependiente, se usó las fichas clínicas de casos de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años del Hospital Dr. Rafael Serrano, del cantón La Libertad.

3.5.1 Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento determinará la consistencia mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual mide el grado de consistencia interna y precisión en la medida, en conclusión, se debe de considerar a mayor presión menor presión, según (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

Tabla 5

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,000	,000	45

Nota: Datos de la investigación

Es de mencionar que una validación debe estar entre los siguientes rangos, de acuerdo a la tabla de (Richardson, 2017).

Tabla 6

Confiabilidad del Richardson

Escala de Valoración	Nomenclatura
0,53 a menos	Nula confiabilidad
0,54 a 0,59	Baja confiabilidad
0,60 a 0,65	Confiabilidad
0,66 a 0,71	Muy confiabilidad
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,00	Perfecta confiabilidad

Fuente: (Richardson, 2017)

3.6 Instrumentos de recolección de datos

En esta investigación, los instrumentos fueron validados por: (Corredor, 2015), en la tesis Factores de riesgo para infección respiratoria aguda en los barrios Ciudad Jardín y Pinos de Oriente, Tunja, Colombia, además con las Ficha clínica de casos de infecciones respiratorias agudas: este documento ayudó a identificar cual era la patología dentro de las infecciones respiratorias agudas que más prevalece en los menores de cinco años. Entre los instrumentos está el programa Excel, el cual facilitó elaborar la base de datos y posteriormente ser ingresados en cada uno de estos programas a fin de elaborar Tablas y Gráficos.

3.7 Aspectos éticos

De acuerdo a las normativas legales que rigen nuestro país, los menores de edad deben ser protegidos en su integridad y no se los puede exponer ante ninguna situación, en el presente caso se dialogó con las madres para obtener el consentimiento y la firma respectiva del mismo para que sean parte de esta investigación relacionada con Los determinantes ambientales que inciden en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años que fueron atendidos en el Hospital Dr. Rafael Serrano, del cantón La Libertad. Además, se indicó que los resultados iban a ser catalogados en una base de datos y que se le asignaría un código a cada uno de ellos para conservar el anonimato.

Por lo expuesto, se estableció que la información era confidencial y que los resultados serían manejados de manera general, a fin de no entrar en detalles o de a quien pertenecía tal o cual información. Las causas de apariciones de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años que acuden a ser atendidos en el Hospital Dr. Rafael Serrano, del cantón La Libertad, permitirán establecer criterios de actuación dentro del sistema hospitalario y así aplicar los correctivos necesarios a fin de salvaguardar la salud de los más pequeños.

CAPÍTULO IV

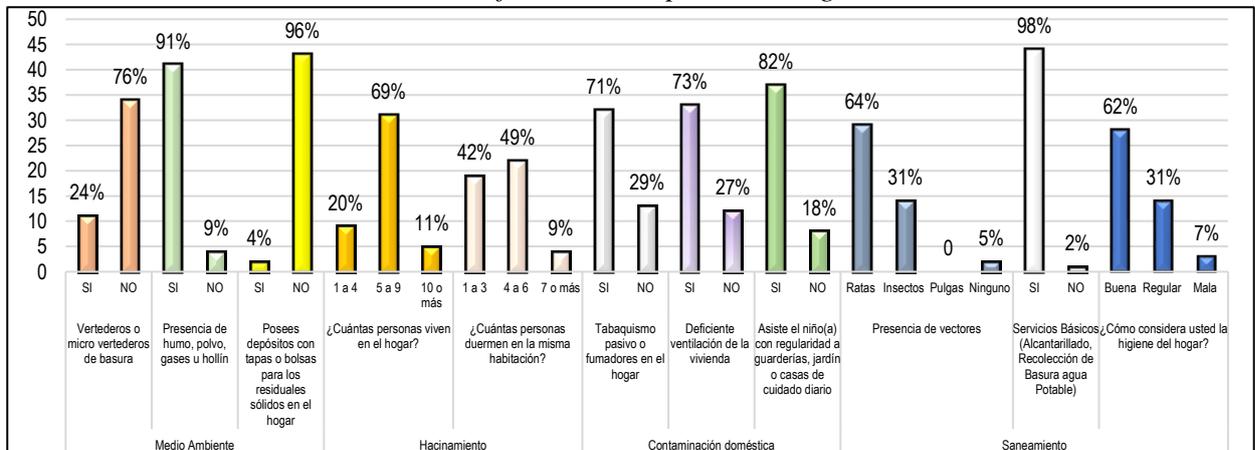
4 Presentación de resultados

4.1 Análisis e interpretación de resultados

De acuerdo con los datos obtenidos en relación con el medio ambiente, se establece en el gráfico 1, que en las casas del 96% de los infantes no poseen depósitos con tapas o bolsas para los residuales sólidos en el hogar; otro de los factores fue la presencia de humo, polvo, gases u hollín en el 91%. Así mismo, en relación con el hacinamiento, se menciona que 5 a 9 personas viven en el hogar reflejado en el 69% y que de 4 a 6 personas duermen en la misma habitación con el 49%. En relación con la contaminación doméstica, el 71% manifestó que SI existe tabaquismo pasivo o fumadores en el hogar; además de que SI existe (73%) una deficiente ventilación de la vivienda. En cuanto al saneamiento que debe de existir al interior del hogar, el 64% expresó que si existe la presencia de vectores (ratas e insectos); el 98% manifestó que SI poseen servicios Básicos (Alcantarillado, Recolección de Basura agua Potable) y el 62% considera la higiene del hogar como buena. Es importante mencionar estos valores, pues se evidencia que no existen las condiciones adecuadas para la convivencia higiénica y saludable de los niños menores de 5 años, y de ahí es como indican estas determinantes ambientales en las infecciones respiratorias que padecen este grupo de personas que están expuestos a factores de riesgo anteriormente mencionados.

Gráfico 1

Determinantes ambientales en las infecciones respiratorias agudas

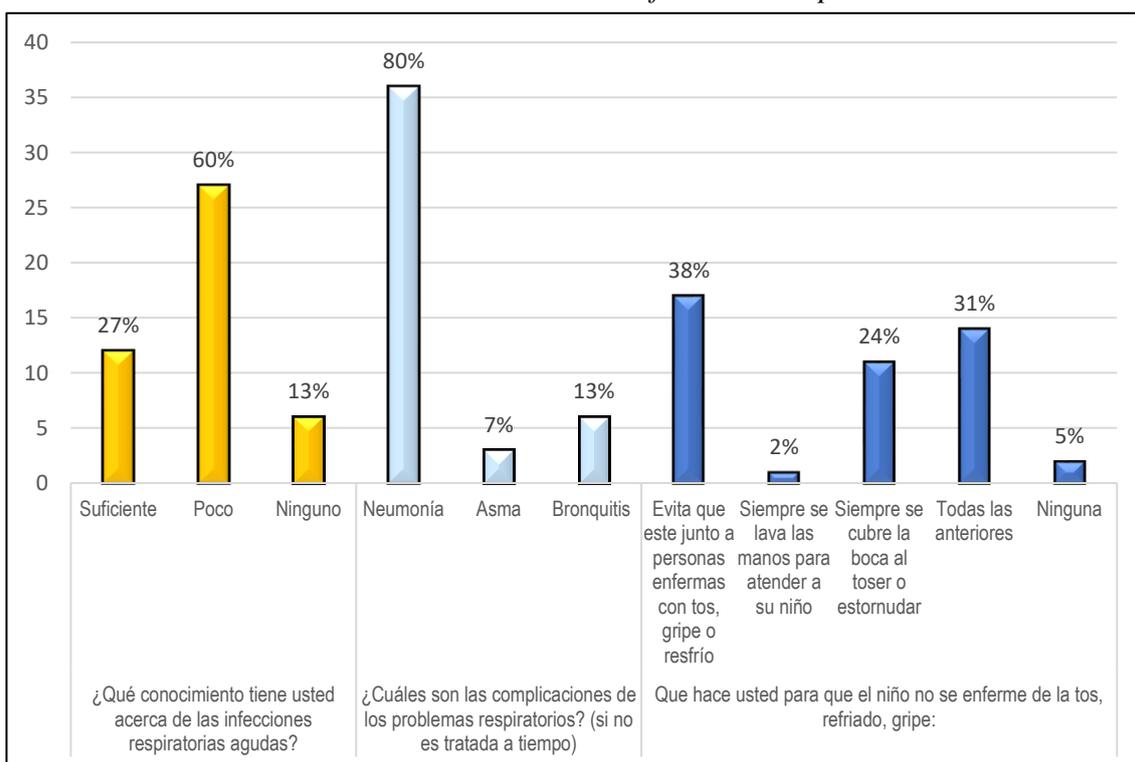


Elaborado por: Quimiz Holguín Angie Lisbeth

En cambio, en el gráfico 2 se evidencian los resultados obtenidos, sobre el nivel de conocimientos de las madres en relación con los factores que predisponen las infecciones respiratorias en los menores de cinco años, obteniendo que el 60% expresó que el conocimiento que tiene es poco acerca de las infecciones respiratorias agudas. Sobre las complicaciones que se presentan, lo cual representa el 80% se menciona a la neumonía. Sobre las acciones que llevan a cabo para que el niño no se enferme de la tos, resfriado, gripe, se establece que el 38% evita que este junto a personas enfermas con tos, gripe o resfrío. Por lo tanto, se determina que el nivel de conocimiento de las madres en relación con los factores que predisponen las infecciones respiratorias agudas es poco, por lo cual se debe brindar charlas para que las madres tengan un mayor conocimiento sobre estos factores y así tener cuidado, que se evite que sus infantes contraigan este tipo de patologías.

Gráfico 2

Nivel de conocimientos de las madres sobre las infecciones respiratorias



Elaborado por: Quimiz Holguín Angie Lisbeth

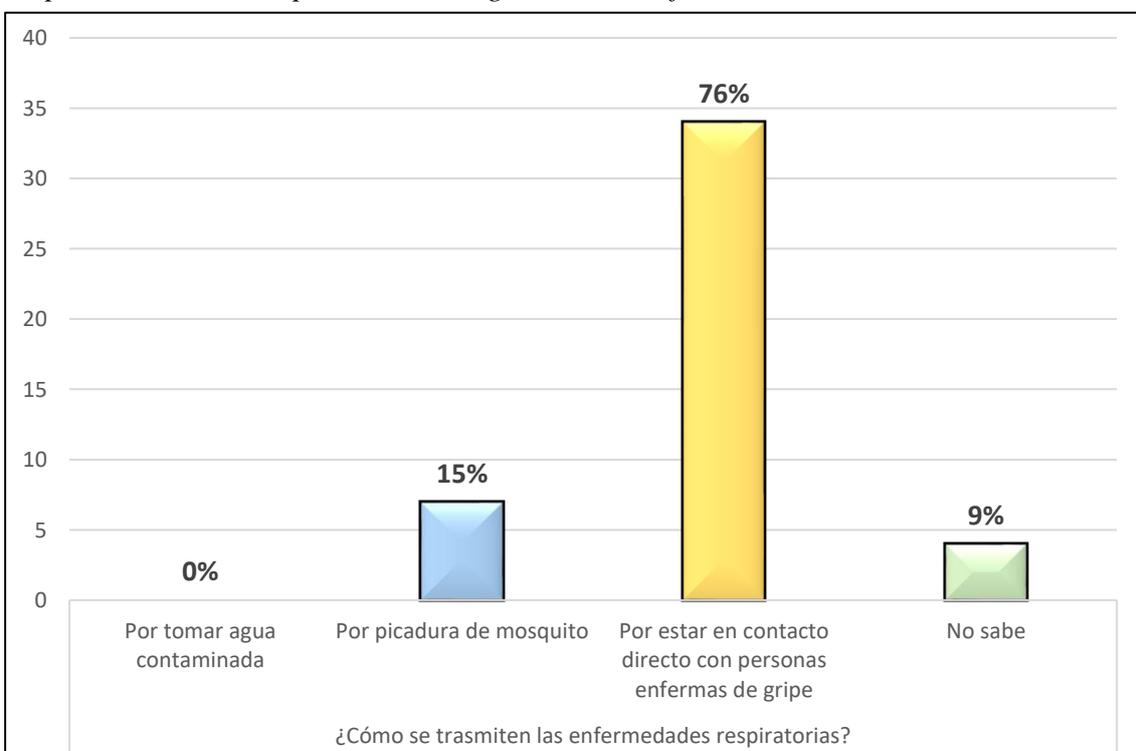
Como se aprecia en el Gráfico 3, se evidencia el análisis de las medidas para prevenir las enfermedades respiratorias en los infantes en menores de 5 años, obteniendo que una de las medidas más apremiante para prevenir las enfermedades respiratorias en los menores de 5 años es evitar que estos estén en contacto directo con personas enfermas

de gripe (76%), el 15% expresó que por picaduras de mosquito; el 9% no sabe cuáles son las medidas más apropiadas para la prevención de las enfermedades respiratorias en los infantes en menores de 5 años. Se observó que existe un vínculo con el nivel de conocimiento sobre las medidas para prevenir las enfermedades respiratorias que afectan de manera directa a los niños menores de 5 años.

Así como también, se puede apreciar cómo se relaciona lo antes mencionado con el riesgo de desarrollar infecciones respiratorias agudas, debido a que las determinantes ambientales si inciden en esta patología, y junto con el poco conocimiento de las madres sobre los factores predisponente, aumenta el riesgo de la aparición de estas enfermedades. Con lo explicado se permite analizar la implementación de las medidas correctivas con el propósito de mejorar la problemática existente y así minimizar la serie de factores que inciden en la afectación de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años que acuden de manera permanente al Hospital Dr. Rafael Serrano, del cantón La Libertad.

Gráfico 3

Distribución del análisis realizado sobre las medidas para prevenir las enfermedades respiratorias en los representantes legales de los infantes menores de 5 años.



Elaborado por: Quimiz Holguín Angie Lisbeth

4.2 Comprobación de la hipótesis

Determinar el nivel de conocimientos de las madres en relación a los factores que predisponen las infecciones respiratorias en los menores de cinco años.

Tabla 7

Nivel de conocimientos de las madres en relación a los factores que predisponen las infecciones respiratorias

Correlaciones				
		Infecciones respiratorias		Nivel de conocimientos
Rho de Spearman	Infecciones respiratorias	Coeficiente de correlación	1,000	,741**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	45	45
Nivel de conocimientos	Nivel de conocimientos	Coeficiente de correlación	,741**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	45	45

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Apreciaciones:

- En la Tabla 7 se aprecia el cálculo de la correlación entre la variable Infecciones respiratorias y la dimensión Nivel de conocimientos sobre los 45 participantes estudiados.
- El P valor o sig (bilateral) obtenido que resulto 0,000 se compara con el parámetro SPSS (1% = 0,01)
- Al obtener en esa comparación menos a 0,01 se rechaza la hipótesis nula **H₀**: No se determina el nivel de conocimientos de las madres en relación a los factores que predisponen las infecciones respiratorias en los menores de cinco años. Por lo tanto, se acepta la hipótesis positiva **H₁**: Se determina el nivel de conocimientos de las madres en relación a los factores que predisponen las infecciones respiratorias en los menores de cinco años.
- Siendo el valor de $r = 0,741$, la correlación es considerablemente alta y significativa.

5 Conclusiones

Se concluye que los determinantes ambientales como medio ambiente, hacinamiento, contaminación doméstica, saneamiento, si causan afectación en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, que acuden de manera periódica y sistemática al Hospital Dr. Rafael Serrano, del cantón La Libertad, tal como se muestra en la Tabla 4, donde se muestran valores altos y que generan un problema de salud muy serio en la población infantil.

En relación al nivel de conocimientos que poseen las madres sobre las infecciones respiratorias agudas que desarrollan los menores de cinco años, se evidencia que el 60% expresó que conoce muy poco acerca de las infecciones respiratorias agudas; el 80% manifiesta que la neumonía es la principal complicación sobre esta enfermedad; el 38% evita que el niño este junto a personas enfermas con tos, gripe o resfrío, por último, el 76% expresa que las enfermedades respiratorias se transmiten por estar en contacto directo con personas enfermas de gripe.

Se expresa que, los padres de familia y/o representantes legales si conocen de medidas para prevenir las enfermedades respiratorias en los infantes menores de 5 año, tal como se muestra en el Gráfico 3, donde se establece que se debe evitar que estos estén en contacto directo con personas enfermas de gripe, no permitir que los niños tengan picaduras de mosquitos porque ello incrementa la enfermedad, es decir implementar medidas para evitar la picadura de estos vectores, como el uso de repelentes y deshacerse de lugares donde pueden proliferarse, como aguas estancadas. Por lo tanto el problema radica que en menor conocimiento que las madres tengan acerca de cuáles son las medidas para prevenir las enfermedades, mayor será el número de casos de infantes que desarrollen esta patología.

6 Recomendaciones

Se recomienda a los Organismos de Salud seccionales que apliquen medidas correctivas a fin de que las madres las cumplan y así mejorar las condiciones de vida de los menores de 5 años sobre aspectos relacionados sobre medio ambiente, hacinamiento, contaminación doméstica, saneamiento. Es importante que se incentiven talleres, seminarios educativos sobre las infecciones respiratorias en menores de 5 años, y así contrarrestar este problema de salud.

Otro de los aspectos que se deben reforzar a través de los profesionales de enfermería es el nivel de conocimientos que poseen las madres de familia a fin de contrarrestar la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas que desarrollan los menores de cinco años, estas son acciones prácticas, que no tienen costo y más que nada se debe al sentido común, pues es ilógico pensar que las madres tengan a sus niños/as a lado de alguien que este con esta enfermedad, ya que este grupo es muy propenso a la adquisición de estas patologías, además se debe practicar una buena higiene de manos, y cuidar de la higiene tanto personal como la del hogar.

Se evidencia una relación directa entre las determinantes ambientales y el nivel de conocimientos que poseen las madres sobre las medidas de prevención que deben ser aplicadas, debido a que la madre al tener un menor conocimiento acerca de cuáles son las acciones que se deben tomar, van a tener poco cuidado frente a estos factores. Es por ello la importancia de educar a la población acerca de estas afecciones, brindar promoción de salud en las áreas sanitarias y la comunidad, promover cuidados entre los miembros de la familia y así proteger a los más pequeños.

7 Referencias bibliográficas

- Alomía Castro, P., Rodas Torres, A., Gallegos Vintimilla, S., Calle Crespo, A., González Sacoto, P., Pino Crespo, L., . . . González Matute, V. (2020). Infecciones respiratorias agudas en infantes menores de 5 años del Centro de Salud Javier Loyola, Ecuador. *Sociedad Venezolana de Farmacología y de Farmacología Clínica y Terapéutica.*, 36(8), 758-761. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/559/55964142015/html/>
- Andrade, J. (2022). *La profesional de enfermería y su proceso de desallorar bien su labor*. Malaga, España.
- Asamblea Nacional, C. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Montecristi, Manabí, Ecuador: Ediciones Legales.
- Asamblea Nacional, d. E. (2011). *Código de la Niñez y Adolescencia*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Asamblea Nacional, d. E. (2014). *Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral. Servicios en Centro de Desarrollo, en la Modalidad Institucional CIBV - CDI*. Quito - Ecuador: Ediciones Legales.
- Asamblea Nacional, d. E. (2015). *Ley Orgánica de Salud*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Astudillo, J. (2018). *Las enfermedades respiratorias agudas y su efectos nocivos en la salud*. México: Trillas.
- Benavidez, M. (2020). Las infecciones respiratorias como determinante de la salud pública. *MedicalPlus*, 127.
- Blanco Becerra, L. C., & Rojas Gómez, D. (2020). *Condiciones ambientales relacionadas con enfermedad respiratoria en menores de 5 años del municipio de Málaga durante el 2019*. Bogotá, Colombia : Universidad Santo Tomás.
- Bustamante Mundaca, P. (2020). *Factores individuales, ambientales asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, asentamiento humano nuevo progreso Pimentel*. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque, Perú. Obtenido de <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/3979/BC-TESTMP-2851.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Córdova Sotomayor, D., Chávez Bacilio, C., Bermejo Vargas, E., Jara Ccorahua, X., & Santa María Carlos, F. (2020). Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima. *Horizonte médico*, 20(1). Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100054
- Coronel, C. H. (2018). Factores de riesgo de la infección respiratoria. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 203.
- Corredor, S. (2015). *Factores de riesgos para infección respiratoria aguda en los barrios Ciudad Jardín y Pinos de Oriente*. Colombia.
- Dubón, E. (2018). Hacinamiento en menores de 5 años como factor de riesgo para infecciones respiratorias agudas en una comunidad rural de honduras. *Revista Médica Honduras*, 84(1), 7.
- Estrada, M. (2020). *Las infecciones respiratorias agudas y su impacto en la niñez*. Quito, Ecuador.
- Fundación Santa Fe. (2020). *Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)*. Obtenido de <https://fundacionsantafedebogota.com/infecciones-respiratorias-agudas-ira>
- González, G. (2020). *Las fundamentaciones de enfermería en el contexto de enfermería*. Mexico: Trillas.
- Guaranda Vera, S. (2021). *Infecciones respiratorias agudas en niños de 5 años y su relación con el hacinamiento, Centro de Salud Santa Rosa, 2021*. Universidad Estatal Península de Santa Elena, La Libertad, Santa Elena, Ecuador.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mexico: McGraw-Hill.
- Ibañez, G. (2020). *Las infecciones respiratorias agudas y su influencia en los menores de 5 años*. Guayaquil, Ecuador.
- INEC. (Septiembre de 2022). *Boletín Técnico Registro Estadístico de Defunciones Generales. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos de Ecuador*. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2021/Boletín_EDG_v1.pdf
- Instituto Nacional de Salud. (18 de Mayo de 2022). *Protocolo de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRA)*. Obtenido de https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO_IRA.pdf

- Martínez, R. M. (2019). El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 75.
- MedlinePlus. (2021). *Infecciones respiratorias agudas y su aplicacion medica para contrarrestar esta dolencia*. Mexico: Trillas.
- Mendieta Perez, C. (2020). *Sugerencia para contrarrestar las infecciones respiratorias agudas*. España: Oviedo.
- Mendoza Coronado, N., & Alcántara Arevalo, D. (2022). *Hacinamiento como factor de riesgo y episodios de infección respiratoria aguda en menores de cinco años, Centro de Salud Hualmay*. Huacho, Perú.
- MSP, M. d. (2020). *Las infecciones respiratorias agudas y su impacto en los niños menores de 5 años*. Quito, Ecuador.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Determinantes ambientales de la salud*. Recuperado el Junio de 2023, de <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-ambientales-salud>
- Pérez Porto, J., & Merino, M. (15 de mayo de 2020). *Hacinamiento- Qué es, definición y concepto*. Obtenido de <https://definicion.de/hacinamiento>
- Pozo Arcentales, W. S. (2020). *Determinantes ambientales asociados a las infecciones respiratorias agudas en pacientes de 1 a 5 años que acuden al Hospital General Martín Icaza, cantón Babahoyo, provincia los Ríos, primer semestre 2017*. Babahoyo, Ecuador.
- Quilambaqui Jiménez, S., & Reinozo Delgado, R. (2018). *Determinantes socioambientales de la neumonía en niños que acuden a emergencia pediátrica del Hospital Vicente Corral Moscoso*. Universidad de Cuenca, Cuenca.
- Richardson, K. (2017). *Escala de Confiabilidad de uninstrumento de validacion con el Alpha de Crombrach*. Mexico.
- Saravia Goitia, A., Miranda Vilca, C., & Pérez Gómez, J. (2021). *Factores de Riesgos relacionados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 año, puesto de Salud San Agustín*. Ica, Perú.
- Senplades. (2021). *Plan Nacional de Desarrollo*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Silva Guayasamín, L., Callejas, D., Silva Sarabia, Á., & Silva Orozco, G. (2022). Perfil epidemiológico de infecciones respiratorias agudas en pacientes pediátricos en Ecuador. *Enfermería Investiga*, 7(2). Recuperado el Junio de 2023, de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1620>

- Soto, M. G. (19 de enero de 2018). *Directiva sanitaria para la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA)*. Obtenido de respiratorias agudas (IRA).
- Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública. (2022). *Infecciones respiratorias agudas graves*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/IRAG-SE-52.pdf>
- Vélez Espinoza, R. (2017). *Factores medioambientales que influyen en la aparición de enfermedades respiratorias*. Milagro, Ecuador.
- Zurita Céspedes, B., Inturias Imaca, B., & Laura Vargas, D. (2020). Frecuencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, Centro de Salud Rio Blanco, 2017. *Revista Científica Ciencia Médica*, 23(2), 17. doi:<https://doi.org/10.51581/rccm.v23i2.61>

8 Anexos

Anexo 1: Permiso a la institución



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.610- CE-UPSE-2023

Colonche, 4 de diciembre de 2023

Dra.
María Velasteguí Mendoza,
Director Administrativo Del
Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López

En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	DETERMINANTES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS.	Quimiz Holguín Angie Lisbeth,	Lic. Isoled Herrera Pineda, Ph.D

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta. Quimiz Holguín Angie Lisbeth, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que comunico para los fines pertinentes

Atentamente,



Lic. Nancy Dominguez Rodriguez, M.Sc
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO
NDR/PO



Revisado
7/11/2023

Maria Velastegui Mendoza
Dra. María Velasteguí Mendoza
DIRECTORA HOSP. DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ
REGISTRO SANITARIO: 14530

Anexo: 2: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soy estudiante de la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA de la CARRERA DE ENFERMERÍA que estoy llevando a cabo una investigación de “DETERMINANTES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ, LA LIBERTAD, 2023.

Este estudio proporcionará información que permitirá determinar los conocimientos, que tienen las madres de familia que acuden a este Hospital y así afianzar los conocimientos que tienen sobre los determinantes ambientales y su incidencia en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, por la cual solicitamos su valiosa participación. Si acepta ser partícipe de este estudio se le harán varias preguntas que debe responder con toda sinceridad.

Toda la información que proporcione será confidencial y solo podrá ser conocido por las personas que están inmersos en este estudio, su identidad no será revelada en las publicaciones de los resultados. Una vez explicado el objetivo del estudio y responder a sus inquietudes y preguntas, le solicito llenar la siguiente información.

Yo..... con cédula de identidad..... He sido informado sobre el propósito del estudio y la importancia del mismo, libre y voluntariamente, sin ninguna presión acepto participar en este estudio y estoy de acuerdo con la información que he recibido. Reconozco que la información que proporcione será estrictamente confidencial y no será utilizado para ningún otro propósito, además tengo derecho a negar la participación o retirarme del estudio en el momento que considere necesario, sin que esto perjudique mi trabajo o la atención de mi salud.

Firma de respaldo

Anexo 3: Instrumentos de investigación



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

ENCUESTA DIRIGIDA A PACIENTES SOBRE DETERMINANTES AMBIENTALES Y SU
INCIDENCIA EN LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS.
HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ, LA LIBERTAD, 2023

Objetivo: Identificar los determinantes ambientales y su incidencia en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el hospital básico Dr. Rafael Serrano, La Libertad, 2023..

Marque con una X la o las respuestas que consideres correcta, favor responder con la mayor sinceridad posible. Muchas Gracias

DATOS GENERALES DEL NIÑO/A

Edad: 1 a 2 años__ 3 a 4 años__ 5 años__

Sexo: Masculino__ Femenino__

Residencia: Urbana__ Urbana Marginal__ Rural__

Estado Nutricional: Normal__ Desnutrido__ Bajo peso__ Sobre peso__ Obesidad__

Tipo de Infección respiratoria aguda que presento:

- ✓ Superiores: Rinitis__ Sinusitis__ Faringitis__ Laringitis__ Otitis Media__ Aguda__
- ✓ Inferiores: Bronquitis__ Neumonía__

Síntomas que presento: Fiebre__ Tos__ Catarro__ Ronquera__ Obstrucción Nasal__ Secreción Nasal__ Dolor del odio__ Disnea__

FACTORES DE RIESGOS

- Tabaquismo pasivo o fumadores en el hogar: Si__ No__
- Deficiente ventilación de la vivienda (insuficientes ventanas y puertas que dificultan la circulación del aire): Sí__ No__
- Guardería (asiste el niño(a) con regularidad a guarderías, jardín o Casas de cuidado diario o Círculo infantil): Sí__ No__
- Contaminación Ambiental (en su hogar u alrededores existen)
 - ✓ Vertederos o micro vertederos de basura Sí__ No__
 - ✓ Presencia de humo, polvo, gases u hollín Sí__ No__
 - ✓ Posees depósitos con tapas o bolsas para los residuales sólidos en el hogar Sí__ No__

Hacinamiento (personas por habitación): Si__ No__

- ✓ ¿Cuántas personas viven en el hogar?
1 a 4: ____ 5 a 9: ____ 10 o más: ____
- ✓ ¿Cuántas personas duermes en la misma habitación?
1 a 3: ____ 4 a 6: ____ 7 o más: ____

Condiciones del Hogar:

- ✓ Favorable ____ (Techo de concreto o fibrocemento, paredes de mampostería y piso de cemento)

- ✓ Desfavorable_____ (filtraciones de agua, humedad, techo, paredes y piso en mal estado, o de materiales inadecuados)
- ✓ Escolaridad de la madre: Analfabeta__ Primeria__ Secundaria__ Superior__
- ✓ Presencia de vectores: Ratas__ Insectos__ Pulgas__ Otros__ Ninguno__
- ✓ Ingreso Económico: Bueno__ Regular__ Malo__
- ✓ Servicios Básicos (Alcantarillado, Recolección de Basura agua Potable): Si __ No__
- ✓ ¿Cómo considera usted la higiene del hogar?: Buena: _____ Regular: _____ Mala:

CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES

¿Qué conocimiento tiene usted acerca de las infecciones respiratorias agudas?

Suficiente __ Poco __ Ninguno __

¿Cuáles son las complicaciones de los problemas respiratorios? (si no es tratada a tiempo)

Asma__ Bronquitis__ Neumonía__ No sabe __

Que hace usted para que el niño no se enferme de la tos, resfriado, gripe:

- ✓ Evita que este junto a personas enfermas con tos, gripe o resfriado. __
- ✓ Siempre se lava las manos para atender a su niño __
- ✓ Siempre se cubre la boca al toser o estornudar. __
- ✓ Todas las anteriores. __
- ✓ Ninguna __

¿Cómo se transmiten las enfermedades respiratorias?

- ✓ Por tomar agua contaminada
- ✓ Por picadura de mosquito
- ✓ Por estar en contacto directo con personas enfermas de gripe
- ✓ No sabe

Cita: Solange Pozo, W. (2017). Determinantes Ambientales asociados a las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en pacientes de 1 a 5 años que acuden al Hospital General Martin Icaza, cantón Babahoyo, provincia Los Ríos. Ecuador.

Anexo 4: Tablas y gráficos estadísticos

Tabla 8

Describir como inciden las determinantes ambientales en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.

Dimensión	Indicador	Opción	Cantidad	Porcentaje
Medio Ambiente	Vertederos o micro vertederos de basura	SI	11	24%
		NO	34	76%
	Presencia de humo, polvo, gases u hollín	SI	41	91%
		NO	4	9%
		Posees depósitos con tapas o bolsas para los residuales sólidos en el hogar	SI	2
NO	43		96%	
Hacinamiento	¿Cuántas personas viven en el hogar?	1 a 4	9	20%
		5 a 9	31	69%
		10 o más	5	11%
	¿Cuántas personas duermen en la misma habitación?	1 a 3	19	42%
		4 a 6	22	49%
7 o más	4	9%		
Contaminación doméstica	Tabaquismo pasivo o fumadores en el hogar	SI	32	71%
		NO	13	29%
	Deficiente ventilación de la vivienda	SI	33	73%
		NO	12	27%
		Asiste el niño(a) con regularidad a guarderías, jardín o casas de cuidado diario	SI	37
NO	8		18%	
Saneamiento	Presencia de vectores	Ratas	29	64%
		Insectos	14	31%
		Pulgas	0	0%
		Ninguno	2	5%
	Servicios Básicos (Alcantarillado, Recolección de Basura agua Potable)	SI	44	98%
		NO	1	2%
		¿Cómo considera usted la higiene del hogar?	Buena	28
Regular	14		31%	
Mala	3	7%		

Elaborado por: Quimiz Holguín Angie Lisbeth

Análisis

Se expresa que en la dimensión medio ambiente se evidencia que el 96% de los encuestados manifestó que no posee depósitos con tapas o bolsas para los residuales sólidos en el hogar. En relación a conocer cuántas personas viven en el hogar, se expresa que de 5 – 9 (69%), y el 49% expresó que de 4 – 6 personas duermen en la misma habitación, lo que provoca hacinamiento. Sobre la contaminación doméstica, el 71% manifestó que existe tabaquismo pasivo o fumadores en el hogar; el 73% expreso que si existe una deficiente ventilación de la vivienda y que el 82% si asiste el niño(a) con regularidad a guarderías, jardín o casas de cuidado diario. Sobre el factor saneamiento, el 64% manifestó la presencia de vectores como ratas; el 98% si posee Servicios Básicos (Alcantarillado, Recolección de Basura agua Potable); el 62% considera como buena la higiene del hogar.

Tabla 9

Determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre las infecciones respiratorias agudas que desarrollan los menores de cinco años.

Indicador	Opción	Cantidad	Porcentaje
¿Qué conocimiento tiene usted acerca de las infecciones respiratorias agudas?	Suficiente	12	27%
	Poco	27	60%
	Ninguno	06	13%
¿Cuáles son las complicaciones de los problemas respiratorios? (si no es tratada a tiempo)	Neumonía	36	80%
	Asma	03	7%
	Bronquitis	06	13%
Que hace usted para que el niño no se enferme de la tos, refriado, gripe:	Evita que este junto a personas enfermas con tos, gripe o resfrío	17	38%
	Siempre se lava las manos para atender a su niño	01	2%
	Siempre se cubre la boca al toser o estornudar	11	24%
	Todas las anteriores	14	31%
	Ninguna	02	5%

Elaborado por: Quimiz Holguín Angie Lisbeth

Análisis

Sobre el conocimiento que se tiene acerca de las infecciones respiratorias agudas; el 60% expresó que poco; sobre cuáles son las complicaciones de los problemas respiratorios (si no es tratada a tiempo), el 80% coincidió que la Neumonía. En relación a que hace para que el niño no se enferme de la tos, refriado, gripe, el 38% expresó que evita que este junto a personas enfermas.

Tabla 10

Analizar las medidas para prevenir las enfermedades respiratorias en los infantes en menores de 5 años.

Relación	Indicador	Cantidad	Porcentaje
¿Cómo se transmiten las enfermedades respiratorias?	Por tomar agua contaminada	00	0%
	Por picadura de mosquito	07	15%
	Por estar en contacto directo con personas enfermas de gripe	34	76%
	No sabe	04	9%

Elaborado por: Quimiz Holguín Angie Lisbeth

Análisis

Al establecer un criterio sobre ¿Cómo se transmiten las enfermedades respiratorias?, el 76% de los encuestados manifestó que por estar en contacto directo con personas enfermas. Esto evita situaciones críticas, porque los niños son presas fáciles de contagiarse de enfermedades

Anexo 5: Evidencias fotográficas.



Figura 1. Firma de permiso por parte de Directora del Hospital Básico Dr. Rafael Serrano.



Figura 2. Firma de consentimiento informado por parte de madre de familia.



Figura 3. Aplicación de encuesta a madres de menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas.



Figura 4. Aplicación de encuesta a madres de menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas.

Anexo 6: Reporte del sistema anti plagio



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

La Libertad, 19 de Diciembre del 2023.

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

(Formato No. BIB-009)

005-TUTOR (IHP)-2023

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado Determinantes ambientales y su incidencia en las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad 2023. elaborado por la estudiante Quimiz Holguín Angie Lisbeth egresada de la Carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio Compilatio, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto ejecutado, se encuentra con 3 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Firmado electrónicamente
ISOLED VALLE
HERRERA PINEDA

Herrera Pineda Isoled.

Apellidos y Nombres

C.I: 0962064192

DOCENTE TUTOR

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136



Reporte Urkund.

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
ingram

**TRABAJO_DE_INVESTIGACION_A
NGIE**

3%
Tareas
completadas

- 2% Similitudes
2% similitudes entre similitudes
- 1% Falta de relevancia
- 0% Textos potencialmente generados por IA

Nombre del documento: TRABAJO_DE_INVESTIGACION_ANGIE.docx
ID del documento: Ylmev7Au21495d71u311d31vur5d71108M59
Tamaño del documento original: 52,08 KB

Depositor: SOLID DEL VALLE HERBERA PAREJA
Fecha de depósito: 19/11/2023
Tipo de carga: interfase
Fecha de fin de análisis: 19/11/2023

Número de palabras: 2726
Número de caracteres: 17.298

Fuentes de Similitud

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripción	Similitud	Utilización	Otros detalles
1	Investigación / Tareas del trabajo de investigación y formación profesional ID del documento: Ylmev7Au21495d71u311d31vur5d71108M59 Tamaño del documento original: 52,08 KB	2%		Ver detalles (260 palabras)
2	Documento de otro usuario - XION ID del documento: Ylmev7Au21495d71u311d31vur5d71108M59 Tamaño del documento original: 52,08 KB	2%		Ver detalles (260 palabras)