



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

TITULO DEL TEMA:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCIÓN
DE LA NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS HOSPITAL BÁSICO**
DR. JOSÉ GARCÉS RODRÍGUEZ. SALINAS 2022

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

AUTOR:

MARLIS VALENTINA GONZÁLEZ LAZO

TUTOR:

MD. JEFFRY PAVAJEAU HERNÁNDEZ, MSc.

PERIODO ACADÉMICO

2022-2

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
**MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS**

Lic. Milton González Santos, Mgt.

**DECANO DE LA FACULTAD CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lcda. Nancy Margarita Domínguez Rodríguez, MSc.

**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**



Firmado electrónicamente por:
**CARMEN OBDULIA
LASCANO ESPINOZA**

Lic. Carmen Obdulia Lascano Espinoza, PhD

DOCENTE DE ÁREA



Firmado electrónicamente por:
**JEFFRY JOHN
PAVAJEAU
HERNANDEZ**

Jeffry Pavajeau Hernández, MD, MSc.

TUTOR

Abg. Víctor Coronel Ortiz, Mgt

SECRETARIO GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor de proyecto de investigación: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ GARCÉS RODRÍGUEZ. SALINAS, 2022**, elaborada por el Srta. **MARLIS VALENTINA GONZÁLEZ LAZO**, 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 a declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo **APRUEBO** en todas sus partes.

Atentamente



Firmado electrónicamente por:
**JEFFRY JOHN
PAVAJEAU
HERNANDEZ**

Jeffry Pavajeau Hernández, MD, MSc.
TUTOR

DEDICATORIA

El actual proyecto de investigación se lo dedico a Dios por ser mi fortaleza y por permitirme llegar a este proceso de obtener tan anhelada meta de ser una profesional de la salud.

A mis padres por haberme brindado su amor y consejos, a mis suegros y esposo Steven Murillo por su dedicación y los recursos necesarios que me sirvieron para poder terminar mis estudios, a mi hijo Mathias que ha sido para mí el motor principal que ha podido hacer esto posible.

A mis docentes y tutor, por toda la paciencia y dedicación que tuvo conmigo en todo el proceso del estudio de caso siempre fomentando el sentido de la responsabilidad para concluir con éxito mi carrera, gracias a ellos he llegado al final de este andar que ha sido largo, pero no difícil de cumplirlo.

Marlis Valentina González Lazo

AGRADECIMIENTO

Quiero aprovechar estas líneas para agradecer a todas aquellas personas que me han ayudado y brindado su apoyo a lo largo de estos años de arduo andar por la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

A mi familia por el gran apoyo incondicional y desinteresado brindado desde el comienzo de mis estudios, demostrándome empatía y fortaleza ante las adversidades que pudiera presentar inculcando valores, respeto y sobre todo engrandeciendo la paciencia hacia lo que me tocaba cumplir para así brindar amor a todo el que estuviera a mi cuidado.

A mis compañeras de clases y amigos, que han hecho de este largo camino un andar ameno con altas y bajas, pero siempre demostrando compañerismo y compromiso hacia nuestra formación. También a la Carrera de Enfermería que ha servido para formarme como licenciada y en ella he encontrado muchas cosas más, como es lo ético, lo moral y principalmente como ser humano integro, madurando y comprendiendo la esencia de la profesión.

Marlis Valentina González Lazo

DECLARACIÓN

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



Firmado electrónicamente por:

**MARLIS
VALENTINA
GONZALEZ LAZO**

Marlis Valentina González Lazo

C.I. 2450018276

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
RESUMEN	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	3
1.1 Planteamiento del Problema	3
1.1.1 Descripción del problema	3
2. Objetivos	5
2.1 Objetivo General	5
2.2 Objetivos Específicos.....	5
3. Justificación	5
CAPÍTULO II.....	7
2. Marco Teórico.....	7
2.1 Antecedentes de la investigación.....	7
2.2. Fundamentación Teórica.....	8

2.3 Fundamentación legal	15
2.4 Formulación de la hipótesis	16
2.5 Identificación y clasificación de variables	16
2.6 Operacionalización de variable.....	17
CAPÍTULO III.....	18
3. Diseño metodológico	18
3.1 Tipo de investigación.....	18
3.2 Métodos de investigación	18
3.3 Población y muestra.....	18
3.4 Tipo de muestreo	18
3.5 Técnicas de recolección de datos.....	18
3.6 Instrumentos de recolección de datos	19
3.7 Aspectos éticos	19
CAPÍTULO IV	20
4. Presentación de resultados	20
4.1 Análisis e interpretación de resultados	20
5. Conclusiones	24
6. Recomendaciones	25
7. Referencias bibliográficas.....	26
8. Anexos	32

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Prácticas preventivas realizadas por las madres para evitar la neumonía en niños menores de 5 años.....	20
Gráfico 2. Medios de información sobre prácticas preventivas ante la neumonía	21
Gráfico 3. Nivel de conocimientos de las madres sobre prácticas preventivas generales ante la neumonía.....	22
Gráfico 4. Nivel de conocimientos de las madres sobre prácticas preventivas específicas ante la neumonía.....	23

RESUMEN

La neumonía es una infección respiratoria aguda que ataca a los pulmones y la principal causa de muerte en los niños menores de 5 años, el objetivo de este estudio es determinar el nivel de conocimientos que poseen las madres sobre prácticas preventivas de la neumonía en niños menores de cinco años del Hospital de Salinas Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas, 2022. El presente proyecto tuvo una población y muestra de 57 madres de niños menores de 5 años atendidos en el área de emergencia del Hospital de Salinas por presentar neumonía; entre los resultados obtenidos tenemos, que un 30% de las madres realiza la vacunación de sus hijos contra la gripe en contraste con el 21% de las madres evaluadas las mismas que emplean como práctica rutinaria para la prevención de la neumonía la aplicación de mentoles. En relación a las fuentes de información se identificó que un 23% de las madres ha obtenido información por redes sociales, y en menor porcentaje con un 5% las madres adquirieron información emitida por familiares y/o vecinos en base a sus experiencias. En relación al nivel de conocimientos sobre las prácticas preventivas generales para la neumonía que poseen las madres de niños menores de 5 años un 42% se encuentra en un nivel medio en conocimientos, un 33% de las madres tienen un nivel alto en conocimientos sobre estas prácticas y en menor proporción con el 25% tienen un nivel bajo en conocimientos de prácticas preventivas generales ante la neumonía. Podemos concluir en lo que respecta a nivel de conocimientos en prácticas preventivas específicas, que un 47% de las madres tienen un nivel bajo de conocimientos, un 28% se posesiona en un nivel medio en conocimientos y apenas un 25% de las madres tienen un nivel alto en conocimientos sobre prácticas preventivas específicas.

Palabras claves; neumonía; prácticas preventivas; conocimientos de las madres; niños

ABSTRACT

Pneumonia is an acute respiratory infection that attacks the lungs and the main cause of death in children under 5 years of age, the objective of this study is to determine the level of knowledge that mothers have about preventive practices of pneumonia in children under five years of the Salinas Hospital Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas, 2022. This project had a population and sample of 57 mothers of children under 5 years of age treated in the emergency area of the Salinas Hospital for pneumonia; Among the results obtained, we have that 30% of the mothers vaccinate their children against the flu, in contrast to 21% of the mothers evaluated, the same ones who use menthols as a routine practice for the prevention of pneumonia. In relation to the sources of information, it was identified that 23% of the mothers have obtained information through social networks, and in a lower percentage with 5%, the mothers acquired information issued by relatives and/or neighbors based on their experiences. In relation to the level of knowledge about general preventive practices for pneumonia that mothers of children under 5 years of age have, 42% are at a medium level of knowledge, 33% of mothers have a high level of knowledge about these practices and to a lesser extent with 25% have a low level of knowledge of general preventive practices against pneumonia. We can conclude regarding the level of knowledge in specific preventive practices, that 47% of the mothers have a low level of knowledge, 28% have a medium level of knowledge and only 25% of the mothers have a high level of knowledge about specific preventive practices.

Keywords; pneumonia; preventive practices; knowledge of mothers; children.

INTRODUCCIÓN

La neumonía es una infección respiratoria aguda que ataca a los pulmones produciendo en ellos pequeños sacos, llamados alvéolos, que en las personas sanas se llenan de aire al respirar. Los alvéolos de los enfermos de neumonía en cambio están llenos de pus o líquido por lo que la persona empieza a sentir dolor y a sentir ahogo por la limitada absorción del oxígeno.

La neumonía es la principal causa de muertes infantiles en todo el mundo. Se calcula que la neumonía mató a unos 920 136 niños menores de 5 años en 2015, lo que supone el 15% de todas las defunciones de niños menores de 5 años en todo el mundo, pero su prevalencia es mayor en el África Subsahariana y Asia meridional. (Salud O. M., 2021).

En el país la neumonía es la primera causa de muerte infantil y ocasiona una tercera parte de las consultas ambulatorias en los servicios de salud pediátricos. Las causas de morbilidad y mortalidad por neumonía varían según el contexto socioeconómico y cultural del país, no existiendo diferencia significativa entre la incidencia de neumonías por género (Urgiléz , 2015)

La falta de capacitación y la difusión de las medidas preventivas de la neumonía desde los hogares complican un tratamiento oportuno a las enfermedades respiratorias. Existe consenso en que cuanto mayores son los conocimientos de las madres sobre las IRA, relacionados con un mejor nivel socioeconómico y educacional, mayores son las posibilidades de que las infecciones sean prevenidas e identificadas oportunamente. Y sea la familia quienes instauren medidas preventivas o curativas adecuadas. En particular, la capacidad de las madres para reconocer los signos que indican que un niño puede tener neumonía, y administrar correctamente el tratamiento según las prescripciones médicas es un elemento esencial en el desenlace de esta enfermedad.

La actualización de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres y las familias en temas de salud es una de las estrategias principales de la Organización Mundial

de la Salud para el Control de las IRA, pues contribuye a la disminución de la morbimortalidad por tales infecciones. En una serie de estudios se ha verificado que dichos conocimientos, actitudes y prácticas guardan una relación directa con la edad de la madre y su nivel educacional e inversa con el número de hijos.

En este trabajo se evalúa el nivel de conocimientos de las madres sobre las prácticas para la prevención de la neumonía en niños menores de 5 años Hospital Básico Dr. José Garcés Rodríguez Salinas 2022, tomando en cuenta las diferentes actividades en prácticas preventivas generales, así como en prácticas preventivas específicas que realizan las madres al momento de prevenir la neumonía o algún síntoma gripal que presenten sus hijos. También se considera como dato importante las fuentes de las cuales estas madres obtuvieron información en prácticas preventivas ante la neumonía.

CAPITULO I

1.1 Planteamiento del Problema

1.1.1 Descripción del problema

La neumonía es una infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones para la cual no existe una sola causa ya que puede desarrollarse por la presencia de bacterias, virus u hongos en el aire. Cuando un niño se infecta, los pulmones se le llenan de fluidos que le dificultan la respiración (Vivar et al., 2019).

Los niños con defensas bajas como, por ejemplo, los recién nacidos o niños débiles a causa de la desnutrición o de enfermedades catastróficas, son más propensos a contraer neumonía. Gran parte de la población asocia la neumonía con las personas mayores, pero la realidad es que, es la enfermedad infecciosa que más muertes de niños ocasiona en todo el mundo. Cada año, más de 800.000 niños mueren de neumonía, de los cuales más de 153.000 son recién nacidos, un grupo especialmente vulnerable a la infección. Esto significa que cada 39 segundos muere un niño a causa de la neumonía, y casi todas esas muertes son prevenibles (UNICEF, UNICEF, 2020).

A nivel mundial existen datos que demuestran que la neumonía infantil sí distingue fronteras y nivel socioeconómico, pues mata más a los más vulnerables en los países más pobres. El 84% de los niños fallecidos por ella se concentran en 30 países de África subsahariana y Asia. Nigeria es el que más defunciones registra, con 162.000 en 2018, según los últimos datos de Unicef. Le siguen India (127.000), Pakistán (58.000), República Democrática del Congo (40.000) y Etiopía (32.000) (Pais, 2020).

En relación a los conocimientos y las prácticas preventivas que posee la madre del niño menor de 5 años sobre neumonías, en muchas ocasiones se basan en mitos y creencias que se han transmitido de generación por tradición oral, las mismas que carecen de bases científica las cuales complican en proceso de la crianza del niño y su nivel de salud y bienestar (Padilla et al., 2017).

Cabe recalcar que en la era tecnológica que vivimos muchos de los conocimientos con adquiridos por información basada en los medios digitales y la internet que muchas veces parten de fuentes informativas que carecen de veracidad y se consolidan como parte de las creencias y actitudes desarrolladas por las madres como medidas preventivas ante la neumonía (Miranda-Candelario et al., 2016).

En América Latina, la tasa de mortalidad por cada año de infecciones respiratorias es de más de 80 000 niños menores de 5 años. En una revisión sistemática de países latinoamericanos se evaluó la incidencia de la Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC), encontrando una incidencia de 918,81 por 100 000 niños al año, siendo más alta en niños menores de 2 años, que en los mayores de 6 años. En Colombia, en el 2016 se presentó una tasa de mortalidad por IRA de 13,84 por 100 000, en menores de 5 años y desde ese año se viene dando un descenso progresivo de los casos (Mena, Carreño, & Cala , 2020).

En el Ecuador desde el año 2020 hasta la semana epidemiológica 53 se han reportado 89.338 casos de neumonía. Para el año 2021 hasta la Semana epidemiológica 27 se han notificado 42.174 casos evidenciándose un decremento de un 28.68% en relación al año anterior.

En la provincia de Santa Elena priman dentro de los perfiles epidemiológicos de las unidades de salud las infecciones respiratorias agudas y entre ellas las neumonías en los niños menores de 5 años, asimismo de forma especial en el año 2020, se incrementó el número de contagiados por neumonías debido a la pandemia del covid19 (Sandoval Almeida, 2021).

En salinas en el hospital ha habido múltiples casos de neumonías se atienden cerca de 123 casos de niños menores de 5 años que acuden al área de emergencias por presentar sintomatología de posible neumonía lo cual genera una problemática de salud, debido a esta situación nos planteamos el objetivo de determinar el nivel de conocimiento en prácticas preventivas sobre neumonía en madres de niños menores de cinco años que acuden al Hospital de Básico de Salinas José Garcés Rodríguez 2022.

1.2 Formulación del Tema

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre prácticas preventivas de la neumonía en niños menores de cinco años del Hospital Básico de Salinas Dr. José Garcés Rodríguez?

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimientos que poseen las madres sobre prácticas preventivas de la neumonía en niños menores de cinco años del Hospital de Salinas Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas, 2022.

2.2 Objetivos Específicos

- Identificar las prácticas preventivas para la neumonía realizadas por las madres de niños menores de 5 años.
- Delimitar las fuentes de información sobre prácticas preventivas para la neumonía realizadas por las madres de niños menores de 5 años.
- Valorar el grado de conocimiento en prácticas de prevención general ante la neumonía de las madres de los niños menores de 5 años.
- Evaluar el nivel de conocimiento de prácticas preventivas específicas sobre neumonía de las madres de los niños menores de 5 años.

3. Justificación

La prevención de la neumonía debe enfocarse en evitar los factores de riesgo modificables. Muchas medidas individuales se han mostrado eficaces en estudios clínicos controlados, aunque la mejoría de la mortalidad es menos frecuente. Por ello el abordaje multifactorial es más aceptable en la práctica clínica diaria.

Entre las medidas recomendables para prevenir la neumonía figuran la higiene estricta de manos con alcohol, evitar la intubación traqueal y utilizar ventilación no invasiva cuando esté indicado, evitar cambiar rutinariamente los tubos del circuito del ventilador, aspirar las secreciones subglóticas, mantener la presión interna del balón del tubo endotraqueal en valores recomendados, los cuidados orales con clorhexidina, la posición semi-incorporada y

la rotación lateral continua de los pacientes, la alimentación enteral postpilórica en trastornos del vaciado gástrico .

El conocer en cómo actúan las madres en el proceso de cuidado y atención a sus hijos menores de 5 años con neumonía es de gran relevancia para el estudio, de esa forma le permite al profesional en enfermería conocer cómo será la atención inmediata que la madre le dará a su hijo, a su vez durante las atenciones la madre puede recibir una orientación para fortalecer conocimientos y con ello disminuir la morbimortalidad en ese grupo etario.

En relación a los beneficiados de esta investigación, serán muchos, ya que al determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre prácticas preventivas de neumonía en niños menores de cinco años del Hospital Básico de Salinas Dr. José Garcés Rodríguez, estas ayudarán a mantener una mejor calidad de vida en los niños menores, así como el de sus familias; además obtendrán conocimientos actualizados sobre los cuidados y podrán socializarlos con sus conocidos generando de esta forma un impacto positivo en la solución de esta problemática de salud.

A partir de los resultados a encontrarse se podrán desarrollar otros estudios que ahonden mucho más en esta problemática e implementar diversas estrategias de prevención de la salud que permitan reducir los casos de neumonía en los niños menores de 5 años y en general en la población del país.

Capítulo II

2. Marco Teórico

2.1 Antecedentes de la investigación

El estudio realizado por Navarro, acerca de neumonía en niños menores de 5 años se obtuvieron los siguientes resultados: 43% de las madres tienen una edad de 26-30 años, 43% tienen el grado de instrucción de secundaria, 40% tienen una ocupación de agricultora, 64% hablan el idioma castellano y quechua, 51% tienen de 1 a 2 hijos; en relación al concepto de la neumonía 53% de las madres conoce que es la neumonía; 37% tienen conocimiento sobre las formas de contagio; 40% conocen las causas de la neumonía, 46% conocen sobre los signos de peligro, 40% conoce las complicaciones de la Neumonía, 46% conoce sobre las medidas de prevención, 74% conocen donde debe acudir si el niño presenta Neumonía, 48% conoce la alimentación de sus niños con neumonía, 44% conoce sobre el hacinamiento, 43% conoce sobre la importancia de las vacunas, 33% tiene nivel de conocimiento bueno; 53% regular y 14% malo. Conclusiones: 53% de las madres de niños menores a 5 años que acuden al Centro de Salud Combapata es regular (Navarro, 2017).

El estudio realizado por Astrid Siclla y Karla Lisset tuvo acerca de establecer la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la madre en el hogar sobre la infección respiratoria aguda (ira) en el niño menor de 5 años en el centro de salud materno infantil “Condevilla Señor”- San Martín de Porres de Lima Metropolitana-Perú. Esta investigación utilizó un método de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 99 madres de niños menores de cinco años que presentan una IRA y son llevados al servicio de medicina en los meses de noviembre-enero del 2020. La técnica empleada fue la encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios diferentes para evaluar el nivel de conocimientos y prácticas maternas. Dentro de los resultados se evidenció una correlación directa entre las variables conocimiento y prácticas de cuidado materno en el hogar del niño menor de 5 años con IRA ($Rho= 0.437$). prevaleció el nivel de conocimientos medio y prácticas adecuadas (ESPINOZA & VILLA , 2021).

Karla Daccaret con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento que poseen las madres sobre los signos de alarma de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de 5 años en el Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga durante el mes de noviembre 2019, se realizó un estudio descriptivo transversal con 37 madres las cuales se caracterizaron con una edad de 29 años, referente al nivel de conocimiento de las madres en relación a los signos de alarma de las IRA se evidenció que en el 56,7% de las madres el nivel era regular. En relación a los signos de alarma de IRA identificadas por parte de las madres fueron, dificultad para respirar (91,8%), fiebre (81%), rechazo al alimento (78,3%) y respiración ruidosa (75,6%). Se puede concluir que la mayoría de las madres conoce los signos de alarma de las IRA sin embargo se debe seguir mejorando la actualización de los conocimientos con la finalidad de que las madres reconozcan tempranamente los signos de alarma y puedan realizar prevención (Daccaret, 2020).

2.2 Fundamentación Teórica

Definición de Neumonía.

La Neumonía es una inflamación aguda de origen infeccioso del parénquima pulmonar, esta compromete a las unidades alveolares, bronquiolos terminales, respiratorios y el espacio intersticial circundante, estas se presentan tanto en recién nacidos, lactantes, niños, adultos (Cáceres , et al., 2018).

Causas

La neumonía presenta diversos agentes infecciosos, como son las bacterias, los virus y los hongos, siendo los más comunes los siguientes: *Streptococcus pneumoniae*, es la principal causa de neumonía a causas de bacterias y la *Haemophilus influenzae* de tipo b es la segunda causa. Mientras que, en relación a virus, el virus sincitial respiratorio es la causa más frecuente de neumonía.

En niños menores de seis meses el *Pneumocystis jirovecii*, es el causante principal de neumonía y del deceso de uno de cada cuatro lactantes seropositivos de VIH (OMS, 2016).

Factores de riesgo

El desarrollo de neumonía en el niño y su gravedad clínica se debe a una interacción entre los factores del huésped y los ambientales. En niños sanos, del sexo masculino, el mayor riesgo es ser menor de 5 años y, especialmente, menor de 2 años. En cuanto a las posibles enfermedades subyacentes, el asma es la enfermedad de base más común en los niños hospitalizados por NAC, seguida de las enfermedades neurológicas, que son las que se asocian a una mayor morbimortalidad. Otros factores de riesgo incluyen: la displasia broncopulmonar, las cardiopatías congénitas, la prematuridad, los déficits inmunológicos, el hacinamiento, la exposición a contaminantes ambientales (Anselmo, et al., 2020).

Sintomatología.

Los síntomas de la neumonía producida por virus como la de bacterias son similares, los cuales son los siguientes: Taquipnea cuyos valores son mayores a 60 respiraciones por minuto, esto en el caso de los niños menores de un año, y superior a 40 respiraciones por minuto en infantes de 1 a 5 años. La Fiebre esta se presenta de manera súbita a 38,5°C, asimismo se presenta escalofríos. La Tos es el síntoma más común que se presenta al iniciar la enfermedad, siendo de forma seca. Dolor en la fosa ilíaca derecha. Los lactantes con afectación muy grave pueden ser incapaces de comer o beber, y pueden presentar pérdida de consciencia, hipotermia y en otros casos convulsiones (Gómez, 2019).

Prevención.

La prevención de la neumonía en niños menores de 5 años, se centra en la inmunización contra la Hib, neumococos, sarampión y tos ferina. Otra forma de prevención es la nutrición adecuada, que ayuda a mejorar las defensas naturales del organismo, esta debe iniciar en los infantes con la lactancia materna hasta los 6 meses de edad, ya que reduce la aparición de neumonía, sino de diversas enfermedades.

Tratamiento.

La neumonía que es producida por bacterias se trata a través de antibióticos como la amoxicilina en comprimidos dispersables, estos se administran por vía oral y se suelen recetar en los centros de salud, Lo más recomendable es elegir un tratamiento empírico de acuerdo a los patrones de resistencia presentes en la comunidad, a nivel nacional y local. En el caso de neumonía adquirida en la comunidad el tratamiento empírico inicial puede afirmarse en los datos clínicos del paciente. Existen estudios que afirman que la amoxicilina oral es igual de efectiva que la penicilina parenteral, para tratar la neumonía (Crespo, et al., 2016).

Conocimientos de las madres sobre señales de alarma de la neumonía y atención precoz, en el establecimiento de salud.

La neumonía si no es atendida a tiempo, puede ser fatal. Por eso los padres deben aprender a reconocer los síntomas de alarma de estas enfermedades y llevarlos a tiempo al establecimiento de salud para evitar la muerte. Por ello el personal de salud deben utilizar términos que se adecuen a la comunidad, de modo que se entiendan. En algunas comunidades, las madres no entienden los términos médicos como “dificultad respiratoria”. Sin embargo, empíricamente si reconocen los signos físicos y tienen sus propios términos para describirlos cuando observan a un niño respirando rápido ven las costillas bailando o que tienen las costillas apretadas

Conocimiento ordinario, común, espontáneo o empírico

Son aquellos conocimientos que en la práctica humana son necesarios para la ejecución de varias acciones y que se transmiten de generación en generación según la actividad cotidiana del hombre o su experiencia a lo largo de la vida, no es sistemático, ni metódico, es superficial.

Conocimiento científico

Es el resultado de la ciencia y de la investigación científica en cuya adquisición intervienen los órganos sensoriales y del pensamiento, apoyados en la teoría científica; capta la esencia de los objetos y fenómenos elaborando así principios, hipótesis lo cual se explica de forma objetiva.

Medidas preventivas generales

Una buena formación entre el personal en relación con la fisiopatología y las estrategias preventivas puede ser eficaz en disminuir la incidencia de esta complicación. El personal de enfermería y fisioterapia respiratoria deben ser los principales objetivos de estos programas educativos, con una evaluación frecuente del cumplimiento y una retroinformación del personal. El cumplimiento de medidas simples para el control de la infección como la desinfección de las manos con soluciones alcohólicas reduce de forma eficaz la transmisión cruzada de patógenos entre ellas tenemos:

Educación para la salud, lavado de manos frecuente con agua y jabón o uso de alcohol en gel, técnica de “estornudo de etiqueta”. La forma correcta al toser o estornudar es cubriéndose la nariz y boca con el ángulo interno del brazo, protección de contactos, uso de cubrebocas por parte del enfermo, no escupir. Si es necesario expulsar las secreciones, hacerlo en un pañuelo desechable y meterlo a una bolsa de plástico, anudarla y tirarla a la basura inmediatamente, ventilar y permitir la entrada de sol en casas, oficinas y cualquier lugar de reunión, limpiar y desinfectar con agua clorada las superficies y los objetos de uso común, evitar acudir a lugares concurridos, mantenerse en resguardo en casa en caso de estar enfermo, evitar el uso de antipiréticos que puedan enmascarar la fiebre (Salud S. d., 2021).

Alimentación

De acuerdo con la American Dietetic Association, una dieta alta en calorías y proteínas beneficia a tu hijo dándole energía al cuerpo, evitando la pérdida de peso, ayudando a promover un sistema inmunológico saludable. Trata de darle al menos seis comidas cada día para aumentar su ingesta de calorías. Ofrécele a tu hijo bebidas como la leche entera, jugos naturales. Elije alimentos con alto contenido de grasa y ricos en proteínas como la carne, aves y pescado, huevos, frijoles, quesos (Wickham, 2017).

Suplementación vitamínica

El uso de la vitamina C para prevenir la neumonía es un tema que se debe investigar más a fondo, especialmente si la ingesta de vitamina C en la dieta es baja. Del mismo modo, se deben estudiar los efectos terapéuticos, especialmente en pacientes con bajos niveles en plasma. La evidencia actual es demasiado débil para afirmar que el uso profiláctico de la vitamina C sirve para prevenir la neumonía en la población.

La suplementación con 1,25-dihidroxitamina D suprime el reclutamiento de eosinófilos y linfocitos en las vías respiratorias, disminuye la producción de IL-4 de las células T e inhibe la migración de las células T atenuando la respuesta inflamatoria. Además, funciona como adyuvante para otras terapias, como la inmunoterapia contra alérgenos. La administración simultánea de vitamina D y dexametasona en pacientes asmáticos resistentes a los esteroides aumentó la síntesis de IL-10 a niveles similares a los encontrados en pacientes sensibles a los esteroides tratados solo con dexametasona (Mansur, et al., 2020).

Control del niño sano

El control de niño sano es un programa que tiene como finalidad evaluar el crecimiento y desarrollo, del niño en especial durante los 2 primeros años de vida, promoviendo un ambiente seguro y la prevención de enfermedades conjuntamente han demostrado tener un impacto positivo si se aplican siempre dentro de los controles planificados por grupo etario (Ecuador, Atención integral a la niñez, 2018).

Entorno

La contaminación del aire exterior surge como un riesgo para los niños, sobre todo por las crecientes tasas de urbanización en países con alta carga de neumonía. En cambio, la contaminación del aire interior generada por combustibles no limpios supone una amenaza mundial. Por ello la contaminación interior contribuye al 62% de las muertes infantiles por neumonía relacionada con la contaminación del aire (UNICEF, 2020).

Prácticas preventivas específicas

Se define como el conjunto de actividades que intentan evitar, reducir el perjuicio provocado por la intervención médica.

Higiene de Manos

La higiene de manos sigue siendo la estrategia más sencilla y efectiva en la reducción de las enfermedades, debido a que a las manos son la principal vía de transmisión de microorganismos. La higiene con solución a base de alcohol, es efectiva siempre y cuando las manos no estén visiblemente sucias. Si están sucias o visiblemente contaminadas con sangre u otros fluidos corporales es necesario lavarse las manos con agua y jabón. (PALACIOS & GONZÁLEZ , 2016).

Uso de EPP

El Equipo de Protección Personal son equipos o dispositivos que se utilizan con la finalidad de evitar que una persona tenga contacto directo con agentes lesivos y contaminantes que pongan en riesgo nuestra salud.

Higiene respiratoria

La higiene respiratoria está vinculada a infecciones, tos, rinorrea, congestión nasal o secreciones, y su objetivo es ser una barrera frente a las gotas que se pueden expandir mediante la tos, los estornudos o las mucosidades. Tratar de estornudar y/o toser tapando nuestras vías aéreas –boca y nariz- es una medida de educación que se trata, desde hace décadas como recomendaciones que los mayores procuran inculcar a los más pequeños.

Inmunización

En 2005, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) publicaron la Visión y Estrategia Mundial de Inmunización (GIVS) para el decenio 2006-2015. Centrada en la necesidad de garantizar la igualdad en el acceso a las vacunas y la inmunización para todos. La inmunización es el proceso de inmunidad artificial, esta inmunización puede producir Anticuerpos. Los cuales

se pueden evidenciar al retarlos contra el Antígeno (Ag), que estimulo su producción (DEL ROSARIO, 2017).

Vacunas antineumocócica

Hay dos vacunas que ayudan a prevenir la enfermedad neumocócica en adultos de 65 años o más. Ambas vacunas son seguras y eficaces, pero no se pueden administrar al mismo tiempo.

La vacuna antineumocócica polisacárido (PPSV23) Los CDC recomiendan que todos los adultos de 65 años o mayores se pongan la vacuna **PPSV23**.

La vacuna antineumocócica conjugada (PCV13)

Los CDC recomiendan que los adultos de 65 años o mayores se pongan la vacuna PCV13 si no se han puesto nunca una dosis y si tienen: Una afección que debilite en sistema inmunitario, filtración del líquido cefalorraquídeo, un implante coclear.

Factores extrínsecos

Son factores que al eliminar el mecanismo de defensa natural de las vías aéreas superiores en el paciente con ventilación mecánica se convierten en factores de riesgo para neumonía nosocomial. Entre ellos se deben mencionar: circuitos sin cambio por más de 48 horas, duración prolongada de la ventilación mecánica, intubación y reintubación temprana, intervenciones terapéuticas o procedimientos invasivos frecuentes, empleo de antibióticos de amplio espectro en los últimos 90 días, transfusión de sangre antes o durante la ventilación, traslados frecuentes del paciente a procedimientos como tomografías, inoculación de la vía aérea, entre otros siendo alguno de ellos de mayor riesgo que otros (DEL ROSARIO, 2017).

2.3 Fundamentación legal

Constitución de la República del Ecuador

En su artículo 32 menciona, que la salud es un derecho que garantiza el Estado y que esta ejecución está vinculada con otros derechos como; el derecho al agua, la educación, el trabajo, la vivienda entre otros. Los servicios de salud serán regulados por los principios de igualdad, solidaridad, interculturalismo, beneficencia y no mal eficiencia, códigos de ética y bioética.

Constitución de la República del Ecuador, menciona en su artículo 35 que las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Ley Orgánica de Salud. Capítulo II: de la autoridad sanitaria nacional, sus competencias y responsabilidades. Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerios de Salud Pública: 10. Emitir políticas y normas para regular y evitar el consumo del tabaco, bebidas alcohólicas, y otras sustancias que afectan la salud. 17 22. Regular, controlar o prohibir en casos necesarios, en coordinación con otros organismos competentes, la producción, importación, comercialización, publicidad y uso de sustancias tóxicas o peligrosas que constituyan riesgo para la salud de las personas (Ley, 2018).

2.4 Fundamentación de enfermería

El modelo de autocuidado de Dorothea Orem permite al individuo fomentar y llevar una vida saludable, por tal razón el individuo adquiere conocimientos teóricos y prácticos de cómo prevenir enfermedades a futuro. El término denominado agencia de cuidados, identifica que la compleja capacidad desarrollada es la causa principal para que los individuos descuiden su autocuidado y por ende aumenten los factores de riesgo y contraigan enfermedades por ello es importante que las madres los niños brinden un cuidado de calidad a los niños

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender, es uno de los más completos y utilizado por los profesionales de enfermería que permite explicar el comportamiento saludable en base a la experiencia adquirida por el individuo y tiene como objetivo ayudar a las personas a alcanzar los niveles más altos de salud y bienestar e identificar aquellos factores que influyen en el comportamiento de las personas (Carranza, e t al., 2019).

2.5 Formulación de la hipótesis

Existe un nivel de conocimiento bajo en las madres sobre prácticas preventivas de neumonía en niños menores de 5 años del Hospital Básico Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas, 2022

2.6 Identificación y clasificación de variables

Variable dependiente

Nivel de conocimiento de las madres sobre prácticas preventivas

Variable independiente

Neumonía en niños menores de 5 años

2.6 Operacionalización de variable

Variable dependiente

Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnicas
Existe un nivel de conocimiento bajo en las madres sobre prácticas preventivas ante la de neumonías en niños menores de 5 años del Hospital Básico Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas, 2022	Nivel de conocimiento de las madres sobre prácticas preventivas	Tipos de Prácticas aplicadas	Prácticas preventivas generales Prácticas preventivas específicas	Ficha de evaluación prediseñada
		Fuentes de información	Redes sociales Periódicos Personal de salud Familiares y/vecinos	Ficha de evaluación prediseñada
	Neumonía en niños menores de 5 años	Nivel de conocimiento en prácticas preventivas generales	Nivel bajo (0-2) Nivel bajo (3-4) Nivel bajo (5)	Ficha de evaluación prediseñada
		Nivel de conocimiento en prácticas preventivas específicas	Nivel bajo (0-2) Nivel bajo (3-4) Nivel bajo (5)	Ficha de evaluación prediseñada

Elaborado por: Marlis Valentina González Lazo

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1 Tipo de investigación

El presente proyecto de investigación es de tipo descriptivo ya que nos permite detallar información necesaria acerca del conocimiento que tienen las madres sobre prácticas preventivas y factores de riesgo de la neumonía. De corte transversal, pues se obtuvo datos en un solo período. Pertenece a los estudios de nivel correlacional, pues un punto de interés que tiene el estudio, es examinar la relación entre dos fenómenos, conceptos o variables.

3.2 Métodos de investigación

El enfoque cuantitativo también conocido como investigación positivista, debido a que los datos obtenidos se relacionarán con indicadores numérico-porcentuales los mismos que describirán la realidad analizada con datos específicos y medibles (Hernández Sampieri, 2014).

3.3 Población y muestra

Población: El presente proyecto tiene una población de 57 madres de niños atendidos en el área de emergencia del Hospital de Salinas por presentar neumonía.

Muestra: 57 niños menores de 5 años con neumonía en el Hospital de Salinas.

3.4 Tipo de muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia: Consiste en elegir de forma no aleatorizada a la población y en este caso al ser una población de pequeña magnitud, se obliga al trabajo con la totalidad de los sujetos inmersos en dicha problemática; esta muestra según otros autores se conoce como censal (Otzen & Manterola, 2017).

3.5 Técnicas de recolección de datos

Para el presente estudio se aplicó como técnica la medición, ya que mediante la misma se buscó el determinar el nivel cognitivo de las madres en función a las prácticas

preventivas generales y específicas aplicadas por las madres hacia sus hijos con patología neumónica, complementado por la técnica de observación directa que consiste en evaluar a los niños de manera individualizada para determinar cuáles son las características o los factores que están incidiendo en el contagio de la neumonía y ver también el conocimiento que poseen las madres y los familiares al momento de brindarle los cuidados al niño.

3.6 Instrumentos de recolección de datos

La encuesta tipo ficha de evaluación fue el instrumento empleado para la valoración que nos permitió obtener información acerca de nuestro problema de investigación, ya que está estructurada de forma sistemática y con preguntas que nos permitirán determinar cuáles son las actividades de enfermería para el cuidado de niños de 2 a 5 años en el Hospital Básico Dr. José Garcés Rodríguez.

3.7 Aspectos éticos

La presente investigación está respaldada y fundamentada por principios éticos y bioéticos los cuales permiten valorar el aspecto humanístico del individuo respetando sus costumbres e ideales. Dentro de los aspectos bioéticos tenemos los siguientes:

Confidencialidad: se reserva la información que nos brinden los enfermeros sobre el cuidado que se les ofrece a los niños menores de 5 años con neumonía, logrando aportar información necesaria para la realización de nuestro proyecto y a su vez buscar las mejores alternativas de intervención para poder dar solución a esta problemática.

Beneficencia: este principio ayudará tanto al profesional de enfermería como a las madres de niños menores de 5 años con neumonía ya que se les orientará como son los cuidados que deben de realizarse en los niños.

No maleficencia: Este principio es de gran importancia porque protege al sujeto de estudio de cualquier daño sea físico, social, psicológico que pueda perjudicar su integridad y a su vez la realización del proyecto de investigación ya que lo que se trata es de brindarle todas las herramientas necesarias que le permitan sentirse cómodo al individuo sin perjudicarlo.

CAPÍTULO IV

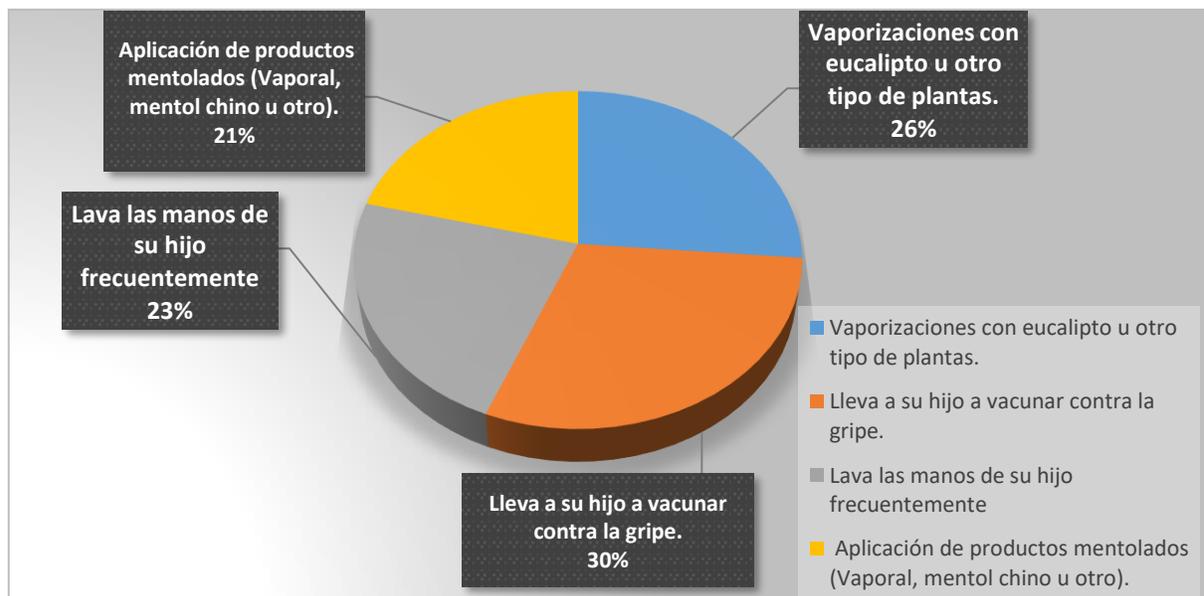
4. Presentación de resultados

4.1 Análisis e interpretación de resultados

En relación al objetivo de determinar el nivel de conocimientos que poseen las madres sobre prácticas preventivas de la neumonía en niños menores de cinco años del Hospital de Salinas Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas, 2022. Tenemos:

Gráfico 1

Prácticas preventivas realizadas por las madres para evitar la neumonía en niños menores de 5 años



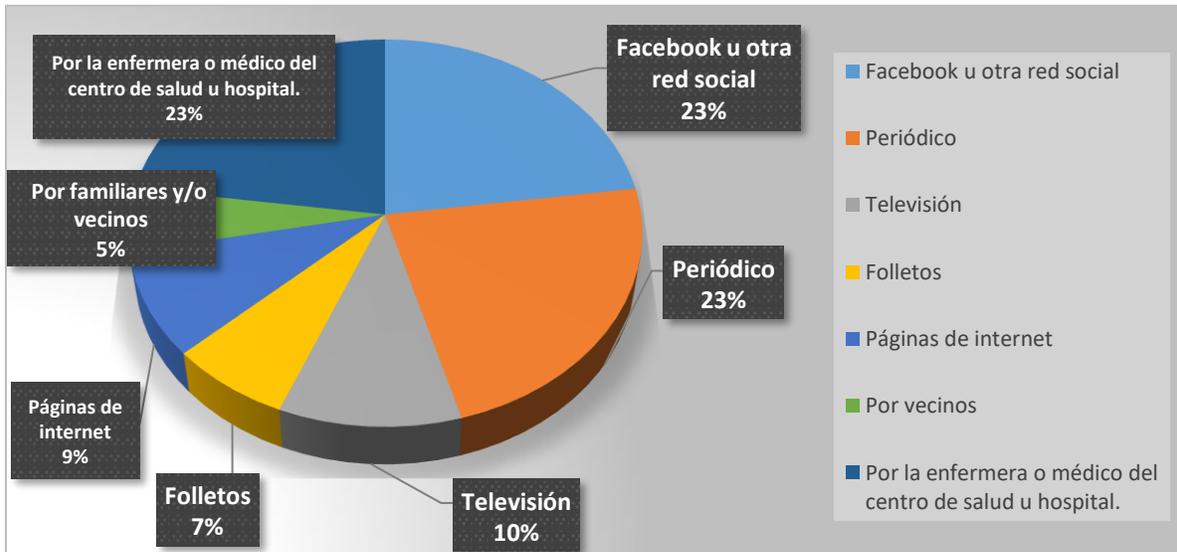
Elaborado por: Marlis Valentina González Lazo

Análisis

En este gráfico se puede evidenciar que dentro de las prácticas preventivas aplicadas por las madres para evitar la neumonía en sus hijos un 30% realiza la vacunación contra la gripe en contraste con el 21% de las madres evaluadas las mismas que emplean como práctica rutinaria para la prevención de la neumonía la aplicación de mentoles.

Gráfico 2

Medios de información sobre prácticas preventivas ante la neumonía



Elaborado por: Marlis Valentina González Lazo

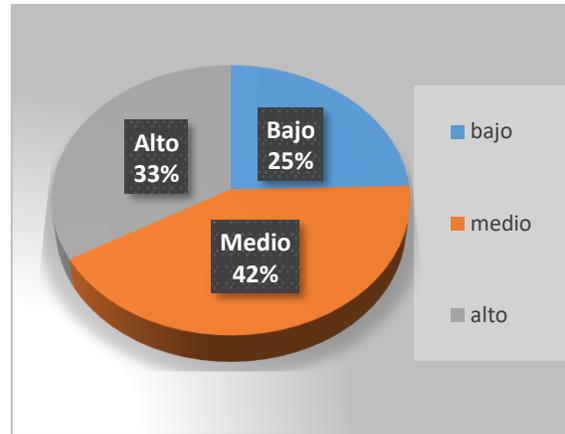
Análisis

Este gráfico nos indica el medio por el cual la madre adquirió conocimientos sobre prácticas para evitar la neumonía entre ellas tenemos como principal con un 23% ha obtenido información por redes sociales y por parte de un enfermero en un centro de salud, y en menor porcentaje con un 5% las madres adquirieron información emitida por familiares y/o vecinos en base a sus experiencias, lo que nos lleva a la conclusión de que existen varios métodos por el cual la madre se puede instruir y capacitar sobre los cuidados que deben tener con sus hijos ante la neumonía.

Gráfico 3

Nivel de conocimientos de las madres sobre prácticas preventivas generales ante la neumonía

Nivel de conocimientos de las madres sobre prácticas preventivas generales ante la neumonía		
	Número de Personas	Porcentaje %
Bajo	14	24,56
Medio	24	42,11
Alto	19	33,33
Total	57	100



Elaborado por: Marlis Valentina González Lazo

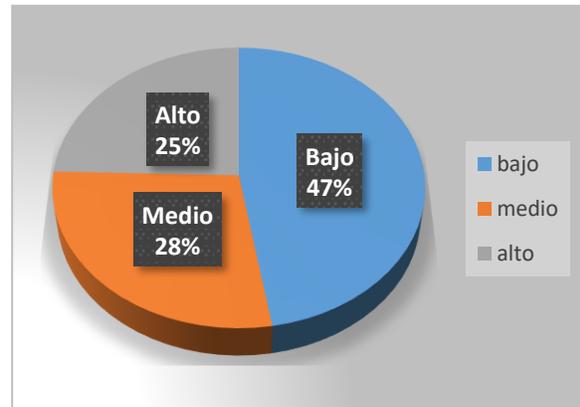
Análisis

En relación al nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 5 años sobre prácticas preventivas generales ante la neumonía con un 42%, se determinó que las madres tienen un nivel medio en conocimientos, en un 33% las madres tienen un nivel alto en conocimientos sobre estas prácticas y en menor proporción con el 25% tienen un nivel bajo en conocimientos de prácticas preventivas generales ante la neumonía.

Gráfico 4

Nivel de conocimientos de las madres sobre prácticas preventivas específicas ante la neumonía

<i>Nivel de conocimientos de las madres sobre prácticas preventivas específicas ante la neumonía</i>		
	Número de personas	Porcentaje %
Bajo	27	47,37
Medio	16	28,07
Alto	14	24,56
total	57	100



Elaborado por: Marlis Valentina González Lazo

Análisis

En relación al nivel de conocimientos de las madres sobre prácticas preventivas específicas sobre la neumonía según la información obtenida por medio de la ficha de evaluación establece que un 47% de las madres de niños menores de 5 años tienen un nivel bajo de conocimientos, un 28% se posesiona en un nivel medio en conocimientos y con un 25% de las madres tienen un nivel alto en conocimientos sobre prácticas preventivas específicas.

5. Conclusiones

La principal práctica preventiva empleada por las madres de niños menores de 5 años ante la neumonía es la vacunación ya que es la mejor forma de prevención en la actualidad para combatir estas enfermedades, inmunoprevenibles y es responsabilidad de las madres y el personal de salud velar que los niños tengan su esquema de vacunación complete.

La mayor parte de madres han adquirido información acerca de las prácticas preventivas para evitar el contagio de neumonía en los niños menores de 5 años que acuden al hospital de Salinas a través de las redes sociales, ya que en la actualidad es una de las herramientas tecnológica más utilizadas por la población general en la cual se difunde información de cualquier tipo.

Dentro del grupo de madres de niños menores de 5 años analizadas durante este estudio el mayor porcentaje posee un nivel medio de conocimientos en prácticas preventivas generales. Ya que estas prácticas empiezan desde el hogar con la enseñanza de la familia en base a sus experiencias.

De la misma forma al analizar los conocimientos en prácticas preventivas específicas se determinó que predomina un nivel bajo de los mismos en función a las prácticas aplicadas, por tanto, es ahí donde entra el rol educativo de enfermería para orientar a las madres sobre las normas y procedimientos correctos que se deben aplicar para evitar que los niños se contagien de neumonía.

6. Recomendaciones

Elaborar un plan de actividades de promoción dirigido a madres de niños con infecciones respiratorias graves, durante su estancia de acompañamiento en hospitalización, fomentando las diferentes prácticas preventivas ante la neumonía.

Creación de grupos de autoayuda en el cual se difunda información de fuentes confiables validadas a cerca de las prácticas preventivas en salud, no solo para evitar el contagio de neumonía sino cualquier enfermedad en los distintos grupos etarios.

Además, sería recomendable la creación de spot publicitarios en cuidados respiratorios generales para mejorar el nivel de conocimiento de las madres ya que por lo general son ellas las que se encargan del cuidado de los niños, de esta manera se fomenta información sobre prácticas que pueden ser aplicadas desde el hogar de forma correcta y así evitaríamos el contagio o las complicaciones de esta enfermedad respiratoria.

7. Referencias bibliográficas

Cáceres , O., Hernández , S., Cutiño , L., González, E., & Díaz, J. (2018). Comportamiento de las neumonías complicadas en niños en hospital pediátrico provincial pinareño.

Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, 3-4. Obtenido de

<http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561->

[31942018000600046&script=sci_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942018000600046&script=sci_arttext&tlng=en)

Carranza, R., Caycho, T., Salinas, S., Mercedes Ramírez, Campos, C., Chuquista, K., &

Pérez, J. (2019). Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en

promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. *Revista cubana de enfermería*, 4-7. Obtenido de

<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>

DEL ROSARIO, Y. (2017). *PRACTICA DE BIOSEGURIDAD Y CUIDADOS EN*

PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA,

ENFERMERAS SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL NACIONAL C.A.S.E.

ESSALUD. AREQUIPA 2017". AREQUIPA: Repositorio de la UNIVERSIDAD

NACIONAL DE SAN AGUSTIN DE AREQUIPA. Obtenido de

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5987/ENSdicuyd.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gómez, Y. (2019). *PACIENTE PEDIATRICO CON NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA*

COMUNIDAD. BABAHOYO: Repositorio de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE

BABAHOYO. Obtenido de

<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5737/E-UTB-FCS-ENF-000189.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Navarro, Y. (2017). “*NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE NEUMONIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE COMBAPATA, CANCHIS, CUSCO - 2017*”. CUSCO: Repositorio de la Universidad Andina del Cusco. Obtenido de <https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2386/RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Aguilar , N., Hernandez, A., & Gutierrez, C. (2020). Características del SARS-CoV-2 y sus mecanismos de transmisión. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica*, 143-148. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2020/lip203g.pdf>

Alfaro , L. (15 de noviembre de 2021). *issuu.com*. Obtenido de [issuu.com](https://issuu.com/alfaro1996-03/docs/la_pandemia_covid): https://issuu.com/alfaro1996-03/docs/la_pandemia_covid

Anselmo , A., Escribano, A., Figuerola , J., García, M., Korta, J., Moreno, D., . . . Moreno, A. (2020). Documento de consenso sobre la neumonía adquirida en la comunidad en los niños. SENP-SEPAR-SEIP. *Archivos de Bronconeumología*, 725-741. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1579212920302652>

Bupalud. (22 de marzo de 2020). *bupalud*. Obtenido de [bupalud](https://www.bupalud.com.ec/salud/coronavirus): <https://www.bupalud.com.ec/salud/coronavirus>

Daccarett. (2020). Nivel de conocimiento sobre signos de alarma de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años. Servicio

Desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. *Boletín Médico de Postgrado*, 37-42. Obtenido de file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2771-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2860-1-10-20201002.pdf

Ecuador, M. d. (07 de julio de 2018). *Atención integral a la niñez*. Quito: Ministerio de Salud Pública. Obtenido de Ministerio de Salud Pública del Ecuador: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual_atencion_integral_ni%C3%B1ez.pdf

Ecuador, M. d. (11 de marzo de 2020). *Ministerio de Salud Pública del Ecuador*; . Obtenido de Ministerio de Salud Pública del Ecuador;; <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/INFOGRAFIA-NACIONALCOVI-19-COE-NACIONAL-21032020-17H00.pdf>

Ecuador, M. d. (24 de marzo de 2021). *Ministerio de Salud Pública del Ecuador*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública del Ecuador: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/03/Neumonia-SE-11.pdf>

ESPINOZA, A., & VILLA , K. (2021). “*RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL CUIDADO MATERNO EN EL HOGAR DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD “CONDEVILLA SEÑOR” DE LIMA METROPOLITANA- PERÚ*”. Lima: Repositorio de la Universidad Peruana Cayetano. Obtenido de

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10006/Relacion_Sicl_laEspinoza_Astrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Heraldo. (31 de agosto de 2021). *Heraldo*. Obtenido de Heraldos:

<https://www.heraldo.es/noticias/salud/2021/06/28/efectos-secundarios-nuevos-vacuna-moderna-reaccion-cutanea-tardia-1502675.html>

Ley, O. (2018).

Mansur, J., Tajer, C., Mariani, J., Inserra, F., Ferder, L., & Manucha, W. (2020). El suplemento con altas dosis de vitamina D podría representar una alternativa promisoriosa para prevenir o tratar la infección por COVID-19. *Elsevier Public Health Emergency Collection*, 267-277. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7256522/>

Medica, R. (19 de diciembre de 2020). *Redacción Medica*. Obtenido de Redacción Medica: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/industria/componentes-de-la-vacuna-pfizer-covid-colesterol-diez-sustancias-2262>

Medlineplus. (24 de agosto de 2021). *medlineplus.go*. Obtenido de medlineplus.go: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a621002-es.html>

Mena, L., Carreño, F., & Cala, L. (2020). Diagnóstico etiológico de la neumonía: un problema en la práctica clínica pediátrica. *Revista Científica Scielo*, 3-7. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-03192020000100039

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio.

Revista científica Scielo, 227-232. Obtenido de

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Pais, E. (19 de noviembre de 2020). *El Pais*. Obtenido de El Pais:

<https://elpais.com/especiales/2020/neumonia/>

PALACIOS, A., & GONZÁLEZ, M. (2016). *MODELO DE PREVENCIÓN DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A LA VENTILACIÓN MECÁNICA PARA PACIENTES INTERNADOS EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA*. BUCARAMANGA: Repositorio de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA -.

Salud, O. M. (11 de Noviembre de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de

Organización Mundial de la Salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>

Salud, S. d. (11 de noviembre de 2021). *Secretaria de Salud*. Obtenido de Secretaria de

Salud: <https://ss.puebla.gob.mx/prevencion/informate/item/2042-dia-mundial-contra-la-neumonia>

UNICEF. (28 de Enero de 2020). *UNICEF*. Obtenido de UNICEF:

<https://www.unicef.org/es/historias/neumonia-infantil-lo-que-debes-saber>

UNICEF. (28 de enero de 2020). *UNICEF*. Obtenido de UNICEF:

<https://www.unicef.org/es/historias/neumonia-infantil-lo-que-debes-saber>

Wickham, E. (10 de mayo de 2017). Dieta para niños con neumonía. *Dieta y nutrición*, págs. 3-5. Obtenido de https://www.muyfitness.com/dieta-ninos-neumonia-info_33111/

8. ANEXOS

Anexo 1. Permiso de la institución



Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud Enfermería

Oficio No.446-CE-UPSE-2022.

La Libertad, 12 de septiembre de 2022

Lic.
Yuliana Orrala Galdea
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ GARCÉS RODRÍGUEZ

Dra.
Tania Estefanía Cajas Crespo
DIRECTORA MÉDICA
HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ GARCÉS RODRÍGUEZ
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 al estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ GARCÉS RODRÍGUEZ. SALINAS2022	MARLIS VALENTINA GONZÁLEZ LAZO	Jeffry Pavajeau Hernández, MD, MSc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. **MARLIS VALENTINA GONZÁLEZ LAZO**, 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 remito para los fines pertinentes.

Atentamente,


DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA



MARLIS VALENTINA GONZÁLEZ LAZO

Cc: Archivo
NDT/POG

Anexo 2. Consentimiento informado



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



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA
NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ
GARCÉS RODRÍGUEZ. SALINAS 2022**

Yo...con

C.I....., acepto participar voluntariamente en esta investigación realizada por Marlis Valentina González Lazo de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Carrera de Enfermería, cuyo objetivo es, determinar el nivel de conocimientos que poseen las madres sobre prácticas preventivas de la neumonía en niños menores de cinco años del Hospital de Salinas Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas, 2022.

He sido informada que al aceptar participar en este trabajo de investigación seré parte de su muestra así también que debo responder y llenar un cuestionario de fácil comprensión el cual me tomará aproximadamente menos de 15 minutos en contestar. La información que se obtenga será confidencial y no se usará con ningún otro propósito fuera de esta investigación, por lo que acepto mi participación en la presente investigación por voluntad propia y autorizo el uso y la publicación de mi información para cumplir el propósito del estudio; por consiguiente, firmo dando el consentimiento para su ejecución.

Nombres y Apellidos

C.I.

Anexo 3. Instrumento de investigación

ENCUESTA PREDISEÑADA

CONOCIMIENTOS EN PRÁCTICAS PREVENTIVAS PARA LA NEUMONÍA EN LA PRIMERA INFANCIA (CPPNPI-12)

NUMERO DE CÉDULA		NIVEL EDUCATIVO	NO TIENE () PRIMARIO () SECUNDARIO () TÉCNICO () UNIVERSITARIO ()
SEXO	HOMBRE () MUJER ()	PROCEDENCIA	LA LIBERTAD () SALINAS () SANTA ELENA () OTRO ()
EDAD		ESTADO CIVIL	SOLTERA () UNION LIBRE () CASADA () DIVORCIADA ()

APARTADO 1 – PRÁCTICAS PREVENTIVAS EMPLEADAS

<u>SELECCIONE UNO O MÁS OPCIONES</u>	
¿Cuál de las siguientes prácticas realiza para evitar la neumonía en su hijo?	
Usa de ropa abrigada.	
Suplementa con vitamina C.	
Proporciona alimentos balanceados.	
Vaporizaciones con eucalipto u otro tipo de plantas.	
Aplicación de productos mentolados (Vaporal, mentol chino u otro).	
Ingesta de infusiones (Bebidas tipo té de hierbas)	
Da de beber abundantes líquidos.	
Evita bañar a su hijo.	
Evita el consumo de bebidas frías.	
Lleva a su hijo a vacunar contra la gripe.	
Lava las manos de su hijo frecuentemente	
Acude de forma frecuente al control médico de rutina de su hijo	
Otra ¿Cuál? _____	

APARTADO 2 – FUENTES DE INFORMACIÓN EN PRÁCTICAS PREVENTIVAS

SELECCIONE UNO O MÁS OPCIONES	
Tomando en cuenta las prácticas realizadas por Ud. Para evitar la neumonía en su hijo, indique:	
¿A través de que medio conoció a cerca de este tipo de prácticas?	
Folletos	
Periódico	
Radio	
Televisión	
Páginas de internet	
Facebook u otra red social	
YouTube	
Por familiares y/o vecinos	
Por la enfermera o médico del centro de salud u hospital.	
Por anuncios en las calles, poster, pancartas u otros	
Por libros	
Otra ¿Cuál? _____	

APARTADO 3 – PRÁCTICAS PREVENTIVAS GENERALES

1. SELECCIONE CON UNA (X) LA OPCIÓN CORRECTA:	
¿Cada cuánto tiempo se debe llevar al control de niño sano a un niño menor de un año? (1 punto)	
Cada 15 días	
Cada 1 mes	
Cada 3 meses	
Cada 6 meses	

2. SELECCIONE CON UNA (X) LA OPCIÓN CORRECTA:	
¿Cuál de los siguientes grupos de frutas es el más recomendado para mejorar la salud respiratoria y disminuir el contagio de enfermedades como la neumonía? (1 punto)	
Coco, guanábana y manzana	
Melón, aguacate y sandía	
Naranja, limón y toronja.	
Fresa, uva y mora	

3. SELECCIONE CON UNA (X) LA OPCIÓN CORRECTA: ¿Cuál de las condiciones se debe cumplir en cuanto al ambiente de su hogar para mejorar la salud respiratoria y disminuir el contagio de enfermedades como la gripe y neumonía? (1 punto)	
Permitir el ingreso de luz natural y el aire a su vivienda	
Mantener los alimentos para en consumo lavados y desinfectados	
Realizar sahumeros para eliminar los virus del ambiente	
Mantener cerradas las ventanas de la vivienda.	

4. SELECCIONE CON UNA (X) LA OPCIÓN CORRECTA: ¿Cuál de vitaminas es recomendada para mejorar la salud respiratoria y disminuir el contagio de enfermedades como la gripe y neumonía? (1 punto)	
Vitamina A	
Vitamina B	
Vitamina C	
Vitamina E	

5. SELECCIONE CON UNA (X) LA OPCIÓN CORRECTA: ¿Cada cuánto tiempo se debe bañar al niño con síntomas de resfriado para mejorar la salud respiratoria y disminuir el contagio de enfermedades como la gripe y neumonía? (1 punto)	
Cada día	
Cada 2 días	
Cada 3 días	
Cada Semana	

APARTADO 4 – PRÁCTICAS PREVENTIVAS ESPECÍFICAS

1. SELECCIONE CON UNA (X) LA OPCIÓN CORRECTA: ¿Cuál es la mejor forma para lavar las manos del niño para mejorar la salud respiratoria y disminuir el contagio de enfermedades como la gripe y neumonía? (1 punto)	
Con alcohol gel	
Con agua y jabón	
Con cloro al 2.5%	
Con agua o suero fisiológico	
Con yodopovidona.	

2. SELECCIONE CON UNA (X) LA OPCIÓN CORRECTA: ¿En qué ocasiones el niño/a debe usar mascarillas para mejorar la salud respiratoria y disminuir el contagio de enfermedades como la gripe y neumonía? (1 punto)	
En la casa	
En lugares donde el niño esté solo	
En lugares públicos donde haya afluencia de personas.	
No es necesario utilizar mascarilla.	

3. SELECCIONE CON UNA (X) LA OPCIÓN CORRECTA: ¿Cuál es una medida de higiene respiratoria para disminuir el contagio de enfermedades como la gripe y neumonía? (1 punto)	
Toser o estornudar y limpiarse en la ropa hasta llegar a casa.	
Cubrirse la nariz y la boca con un pañuelo desechable al toser o estornudar y botarlo inmediatamente.	
Compartir los pañuelos a otras personas que también tengan gripe o tos.	
Realizar lavados nasales con suero fisiológico u otras soluciones.	

4. SELECCIONE CON UNA (X) LA OPCIÓN CORRECTA: ¿Cuál es el grupo de vacunas que sirven para prevenir la neumonía, gripe y tos en el niño/a? (1 punto)	
Varicela, OPV y fiebre amarilla	
Pentavalente, Neumococo, influenza, AH1N1	
DPT, SRP y HPV	
Hepatitis B, FIPV y Rotavirus	

5. SELECCIONE CON UNA (X) LA OPCIÓN CORRECTA: ¿Cuál de los siguientes síntomas es el que mejor puede advertir que su niño tiene neumonía? (1 punto)	
Tos con flema	
Moqueta y gargajos	
Fiebre con escalofríos	
Dificultad para respirar	

Anexo 4. Evidencias fotográficas



Socialización del consentimiento informado para realizar la encuesta



Aplicación de la encuesta a las madres de niños menores de 5 años con neumonía



Ingreso a la unidad hospitalaria para aplicar el instructivo de evaluación a las madres de los niños menores de 5 años con neumonía.

Anexo 5. Reporte del sistema de antiplagio URKUND



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

La Libertad, 3 de octubre de 2022

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE PREVENCIÓN DE LA NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS HOSPITAL BÁSICO "DR. JOSÉ GARCÉS RODRÍGUEZ". SALINAS 2022, elaborado por MARLIS VALENTINA GONZÁLEZ LAZO 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 Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 4 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



JEFFRY JOSE
PAVAJEAU
HERNANDEZ

JEFFRY PAVAJEAU HERNÁNDEZ. MD, MSc
Tutor

Biblioteca General

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



Reporte Urkund.

URKUND

Documento: [TRABAJO DE TITULACIÓN MARLIS.pdf](#) (0145487695)

Presentado: 2022-10-03 17:11 (-05:00)

Presentado por: JEFFRY PAVAJEAU (jpavajeau@upse.edu.ec)

Recibido: jpavajeau.upse@analysis.orkund.com

Mensaje: TT MARLIS [Mostrar el mensaje completo](#)

4% de estas 11 páginas, se componen de texto presente en 7 fuentes.

Fuentes de similitud

Lista de fuentes Bloques Abrir sesión

Categoría	Enlace/nombre de archivo	
	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil / D46298358	
	Universidad Nacional de Cajamarca / D88601304	
	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / D31090537	
	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR / D78427315	
	UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR / D27758589	

0 Advertencias Reiniciar Compartir