



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

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**FACTORES DE RIESGO FÍSICOS QUE INCIDEN EN LAS AFECCIONES
RESPIRATORIAS EN MENORES DE 5 AÑOS. CDI LOS PROSPERITOS.
COMUNA PROSPERIDAD, SANTA ELENA, 2023**

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

AUTOR:

ERIKA CAROLINA QUIMI QUIMI

TUTOR:

Q.F PATRICIA DEL PILAR SUÁREZ GONZÁLEZ, MSc

PERIODO ACADÉMICO

2023 – 2

TRIBUNAL DE GRADO

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

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**

PATRICIA DEL PILAR SUAREZ GONZALEZ
Firmado digitalmente por
PATRICIA DEL PILAR SUAREZ
GONZALEZ
Fecha: 2023.09.13 19:02:32 -05'00'

Lic. Yanetsy Díaz Amador, Mgtr.
DOCENTE DE ÁREA

Q.F Patricia Suárez González, MSc
TUTORA


Ab. María Rivera González, Mgtr.
SECRETARIA GENERAL

La Libertad, 13 de septiembre del 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: FACTORES DE RIESGO FÍSICOS QUE INCIDEN EN LAS AFECCIONES RESPIRATORIAS EN MENORES DE 5 AÑOS. CDI LOS PROSPERITOS. COMUNA PROSPERIDAD, SANTA ELENA, 2023., elaborado por la Srta. ERIKA CAROLINA QUIMI QUIMI, 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,

PATRICIA DEL PILAR SUAREZ GONZALEZ  Firmado digitalmente por
PATRICIA DEL PILAR SUAREZ
GONZALEZ
Fecha: 2023.09.13 19:02:32 -05'00'

Q.F Patricia Suárez González, MSc
TUTORA

DEDICATORIA

El presente trabajo de titulación está dedicado a:

La Universidad por haberme ofrecido la oportunidad de formarme como una profesional en estos largos años de estudio, de igual manera a los docentes de la Carrera de Enfermería por impartirme sus conocimientos durante mi instrucción profesional, en especial a la docente Zully Díaz por brindarme mediante sus clases los mejores consejos, valores y enseñanzas en esta etapa académica.

A Dios por darme la oportunidad y sabiduría para culminar con mis estudios universitarios a pesar de los inconvenientes que se presentaron en este difícil proceso. A mis padres y a mi pareja por ser mi mayor soporte para no claudicar en este arduo proceso.

Erika Carolina Quimi Quimi

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por hacerme parte del alumnado que se forma y profesionalizan en tan noble institución.

A mis padres y hermanas por impulsarme cada día a continuar con esta ardua meta, por su paciencia y amor en cada semestre, en especial a mi hermana menor por ser el motivo de haber elegido esta hermosa carrera.

Al Centro de Desarrollo Infantil “Los Prosperitos” por su colaboración para realizar mi trabajo investigativo y a cada uno de los padres que hizo posible la culminación del mismo.

Finalmente agradezco a mi pareja por ser el mayor apoyo durante mi formación profesional. Gracias a Dios por todo lo vivido y aprendido durante esta hermosa etapa estudiantil y a mi gatito Spock por acompañarme en cada desvelada.

Erika Carolina Quimi Quimi

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.



Firmado electrónicamente por:
ERIKA CAROLINA
QUIMI QUIMI

ERIKA CAROLINA QUIMI QUIMI

C. I. N° 2450587932

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	12
CAPÍTULO I.....	13
1. El problema.....	13
1.1. Planteamiento del Problema.....	13
1.2. Formulación de problema	14
2. Objetivos	15
2.1 Objetivo General	15
2.2 Objetivos Específicos	15
3. Justificación	15
CAPÍTULO II.....	17
2. Marco Teórico	17
2.1. Fundamentación Referencial.....	17
2.2. Fundamentación Teórica.....	18
2.2.1 Factores de riesgo físicos	18
2.2.2 Factores de riesgo físicos ambientales	19
2.2.3 Afecciones respiratorias en menores de 5 años	20
2.2.4 Factores predisponentes de las afecciones respiratorias	24
2.2.5 Recomendaciones de la OMS sobre esta problemática social	25
2.3. Fundamentación de Enfermería.....	26
2.4. Fundamentación Legal.....	28
2.5. Formulación de la hipótesis	30
2.6. Identificación y clasificación de variables	30
2.7. Operacionalización de variables.....	31

CAPÍTULO III	32
3. Diseño Metodológico	32
3.1. Tipo de investigación	32
3.2. Métodos de investigación	32
3.3. Población y Muestra.....	32
3.4. Tipo de Muestreo	33
3.5. Criterios de Inclusión	33
3.6. Criterios de Exclusión.....	33
3.7. Técnicas recolección de datos	33
3.8. Confiabilidad del instrumento.....	33
3.9. Instrumentos de recolección de datos	34
3.10. Aspectos éticos	34
CAPÍTULO IV	35
4. Presentación de Resultados.....	35
4.1. Análisis e interpretación de resultados	35
4.2. Comprobación de hipótesis	39
5. Conclusiones	41
6. Recomendaciones.....	42
7. Referencias Bibliográficas.....	43
8. Anexos	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Mandatos y estrategias de la OMS sobre esta problemática social.....	25
Tabla 2 Operacionalización de las Variables	31
Tabla 3 Sexo	35
Tabla 4 Edad del niño	35
Tabla 5 Conocimiento sobre las enfermedades respiratorias	36
Tabla 6 Conocimiento sobre los signos y síntomas de las afecciones respiratorias	36
Tabla 7 Factores físicos que propagan enfermedades respiratorias.....	37
Tabla 8 Factores físicos que se encuentran en las instalaciones del CDI	37
Tabla 9 Medidas para prevenir las enfermedades respiratorias.....	38
Tabla 10 Relación de los factores físicos con las afecciones respiratorias en menores de 5 años. CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena	39
Tabla 11 Edad del niño	51
Tabla 12 Edad del encuestado	52
Tabla 13 Escolaridad.....	53
Tabla 14 Síntomas más frecuentes en las enfermedades respiratorias	56
Tabla 15 Diagnosticado con alguna enfermedad respiratoria	56
Tabla 16 Presencia de alergias.....	57
Tabla 17 Frecuencia de enfermedades respiratorias	58

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Factores físicos ambientales	19
Gráfico 2 Afecciones respiratorias: Bronquitis	20
Gráfico 3 Afecciones respiratorias: Neumonía viral	21
Gráfico 4 Faringitis	21
Gráfico 5 Rinofaringitis	22
Gráfico 6 Asma	22
Gráfico 7 Alergias.....	23
Gráfico 8 Laringitis.....	23
Gráfico 9 Sexo	51
Gráfico 10 Edad del niño	52
Gráfico 11 Edad del encuestado	53
Gráfico 12 Escolaridad.....	54
Gráfico 13 Conocimiento sobre las enfermedades respiratorias	54
Gráfico 14 Conocimiento sobre los signos y síntomas de las afecciones respiratorias ..	55
Gráfico 15 Diagnóstico de enfermedad respiratoria	57
Gráfico 16 Presencia de alergias.....	58
Gráfico 17 Presencia de enfermedades respiratorias	59
Gráfico 18 Factores físicos que se encuentran en las instalaciones del CDI	59
Gráfico 19 Campañas de educación sanitaria.....	60

RESUMEN

Las enfermedades respiratorias representan una de las principales causas de morbilidad a nivel mundial, en la que una de las poblaciones más afectadas y vulnerables es la infantil. El objetivo de la investigación fue determinar los factores de riesgos físicos que inciden en las infecciones respiratorias en menores de 5 años. La metodología que se empleó para este estudio es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, no experimental, transversal. La muestra de estudio estuvo compuesta por 27 tutores legales de los niños que asisten al Centro de Desarrollo Infantil Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023. El instrumento de recolección de datos aplicado para el estudio de las variables factores de riesgos físicos y afecciones respiratorias son los siguientes: Cuestionario de Calidad del Aire Interior en las Escuelas EPA y el Formulario genérico de estudio de caso de afección respiratoria de la OMS, información que fue recolectada y procesada mediante el uso del programa estadístico SPSS-22. Los resultados de esta investigación permiten evidenciar que los principales factores físicos que elevan el riesgo de afecciones respiratorias en menores de 5 años CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena, son la exposición al polvo, humo, la presencia de humedad y moho. En conclusión, se acepta la hipótesis que indica que existen algunos factores de riesgo físicos que inciden en las enfermedades respiratorias en menores de 5 años, por esto podemos observar que los cuadros patológicos que presentan los niños se relacionan a la presencia de estos factores de riesgo en esta unidad.

Palabras clave: Factores de riesgos físicos, infecciones respiratorias, niños, relación.

ABSTRACT

Respiratory diseases represent one of the main causes of morbidity and mortality worldwide, in which one of the most affected and vulnerable populations is children. The objective of the research was to determine the physical risk factors that affect respiratory infections in children under 5 years. The methodology used for this study is quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional. The study sample was composed of 27 legal guardians of the children who attend the Child Development Center Los Prosperitos, Comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023. The data collection instrument applied for the study of the variables physical risk factors and respiratory conditions are the following: indoor air quality questionnaire in schools EPA and the generic case study form of respiratory condition of the WHO, information that was collected and processed using the statistical program SPSS-22. The results of this research show that the main physical factors that increase the risk of respiratory diseases in children under 5 years age CDI Los Prosperitos, Comuna Prosperidad, Santa Elena, are the exposure to dust, smoke, the presence of moisture and mold. In conclusion, we accept the hypothesis that indicates that there are some physical risk factors that affect respiratory diseases in children under 5 years, so we can see that the disease pictures that children present are related to the presence of these risk factors in this unit.

Keywords: Physical risk factors, respiratory infections, children, relationship.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que las infecciones respiratorias forman parte de las principales causas de muerte en la población infantil, aunque son cifras difíciles de cuantificar, se estima que las infecciones respiratorias bajas causan casi 4 millones de muertes en el año y es la principal causa de muerte entre los niños menores de 5 años. Además, estas patologías suelen tener efectos tardíos en la vida de los niños que las padecen. Las infecciones del tracto respiratorio, causadas por la influenza, matan de 250.000 a 500.000 personas y cuestan entre 71 a 167 mil millones de dólares anuales proporcionarles el tratamiento adecuado y oportuno (FIRS, 2017).

La incidencia de infecciones respiratorias en niños menores de cinco años puede variar según las estaciones del año, la región geográfica, el acceso a la atención médica y las tasas de vacunación. Las áreas con condiciones de vida precarias, acceso limitado a servicios de salud y desnutrición pueden ser más propensas a una mayor carga de enfermedades respiratorias en la infancia (Coronel et al., 2018).

Para prevenir y reducir la incidencia de estas infecciones, es fundamental seguir las recomendaciones de salud pública, como la vacunación infantil, la promoción de la lactancia materna, el lavado de manos frecuente, la mejora de la calidad del aire en interiores y la detección temprana y tratamiento adecuado de las infecciones respiratorias.

Es importante destacar que, aunque la mayoría de las infecciones respiratorias en niños son leves y se resuelven por sí solas, algunas pueden ser graves y requerir atención médica inmediata. Siempre se debe buscar atención médica si el niño presenta dificultad para respirar, fiebre alta, tos persistente o cualquier otro síntoma preocupante (Culque, 2021).

La presente investigación parte de determinar los factores de riesgos físicos que inciden en las infecciones respiratorias en menores de 5 años. CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023. Este estudio se basa en una investigación de enfoque cuantitativo, donde se recolectarán y analizarán datos relacionados con la variable de interés en dicha patología. Se utiliza un diseño transversal, y es descriptivo. Los factores físicos que elevan el riesgo de afecciones respiratorias en menores de 5 años CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena, son principalmente la exposición al polvo, humo y la presencia de humedad y moho, lo que influyen en las mencionadas afecciones.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1. Planteamiento del Problema

En la actualidad, las enfermedades respiratorias representan una de las principales causas de morbilidad a nivel mundial, en la que una de las poblaciones más afectadas y vulneradas es la infantil. Tesini (2022) manifestaba que “los niños desarrollan cada año un promedio de seis infecciones respiratorias de origen vírico”, sobre todo, estos casos se ven con mayor frecuencia en época invernal y los infantes al ser portadores de una elevada carga viral junto con una descuidada higiene, los vuelve más propensos a propagar este tipo de infecciones que si no son tratadas a tiempo se complican al punto de convertirse en neumonías (Tesini, 2022).

Estas enfermedades afectan las vías respiratorias altas y bajas, en donde se ven comprometidas ciertas estructuras del organismo que desencadenan una serie de síntomas tales como tos, obstrucción nasal, fiebre, dolor de garganta y de oído, las cuales tienen una duración menor a 15 días. El origen de estas patologías puede ser por diversos agentes como bacterias, hongos, parásitos y virus, siendo el último el más frecuente en pediatría con un 45% a 77% de los casos (Fundación Valle del Lili, 2020).

Coronel et al., (2018) realizaron una investigación, donde mencionan que los factores de riesgo para el desarrollo de las infecciones respiratorias agudas en los menores de cinco años más frecuentes son: la edad menor de un año, la desnutrición y la ausencia de la lactancia materna exclusiva de parte de la mamá, por espacio de por lo menos seis meses, la convivencia con fumadores y la presencia de animales domésticos.

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que las infecciones respiratorias forman parte de las principales causas de muerte en la población infantil, aunque son cifras difíciles de cuantificar, se estima que las infecciones respiratorias bajas causan casi 4 millones de muertes en el año y es la principal causa de muerte entre los niños menores de 5 años. Además, estas patologías suelen tener efectos tardíos en la vida de los niños que las padecen. Las infecciones del tracto respiratorio, causadas por la influenza, matan de 250.000 a 500.000 personas y cuestan entre 71 a 167 mil millones de dólares anuales proporcionarles el tratamiento adecuado y oportuno (FIRS, 2017).

En América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), informó que las infecciones respiratorias agudas son la principal causa de morbilidad y mortalidad

de las enfermedades infecciosas, afectando especialmente a los menores y ancianos en los países de ingresos bajos y medios. Estas infecciones suelen ser de origen viral o mixto, provocadas por virus y bacterias, son contagiosas y se propagan rápidamente, las cuales representan entre un 50 a 70% de las consultas en pediatría de los diferentes sistemas de salud (Culque, 2021).

En Ecuador según los datos del Ministerio de Salud Pública (MSP, 2018) una de las tres principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel nacional es ocasionada por enfermedades respiratorias, la Agencia Nacional de Vigilancia Epidemiológica, SIVE ALERTA 52 reportó 148.977 casos de enfermedades respiratorias, siendo las provincias de Pichincha y Guayas con mayor cantidad de casos en un 29.12% (43.384) del total nacional, en donde los grupos más afectados están considerados los menores de 1 a 4 años, seguido del grupo de los adultos mayores de 65 años a más.

Los niños forman parte de uno de los grupos etarios con mayor predisposición a enfermedades de transmisión, de esta manera están constantemente expuestos a factores de riesgo que influyen en el desarrollo de estas patologías que afectan las vías respiratorias que en su mayoría suelen estar relacionadas con el medio ambiente en el que habitan los infantes.

La Comuna Prosperidad se encuentra ubicada en la provincia de Santa Elena, población que por sus condiciones topográficas se encuentra expuesta a este tipo de afecciones respiratorias. Por tal motivo, se pretende conocer los factores de riesgos físicos que están conllevando a la población estudiada a ser vulnerable ante este tipo de patologías. Es de mencionar que existe una cantera en las cercanías, la cual es explotada de manera artesanal, la misma que provoca contaminación al medio ambiente por la cantidad de polvo que provoca al explotar los materiales para el sector de la construcción, la misma que no cumple las normas legales para la extracción de este tipo de materiales.

1.2. Formulación de problema

¿Cuáles son los factores de riesgos físicos que inciden en las afecciones respiratorias en menores de 5 años, CDI Los Prosperitos? Comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023.?

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Determinar los factores de riesgos físicos que inciden en las infecciones respiratorias en menores de 5 años. CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023.

2.2 Objetivos Específicos

1. Determinar la presencia de factores de riesgo físicos que eleven el riesgo de afecciones respiratorias en niños.
2. Evaluar las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento de los padres sobre los signos y síntomas de alarma en enfermedades respiratorias
3. Determinar el cumplimiento de las medidas de prevención que utilizan para evitar el contagio de estas patologías.

3. Justificación

Las enfermedades respiratorias representan una problemática de gran trascendencia a nivel mundial, esto debido a que la población infantil es una de las más afectada con este tipo de afecciones. Por ello, es importante y necesario conocer sobre los diferentes factores que inciden sobre estas patologías, para que este tipo de incidencias no afecte a los menores del Centro de Desarrollo Infantil “Los Prosperitos”, estableciendo normas de conductas que sean propicias para evitar estos sucesos, para proteger de esta manera a los pequeños, que se encuentran en una etapa que los vuelve vulnerables (Tuesca et al., 2018).

Esta investigación será de utilidad práctica para mejorar los conocimientos del personal que labora en este Centro de acogida de menores, con el fin de brindar información sobre diversos aspectos que trae consigo esta enfermedad para poder disminuir la morbilidad y mortalidad en estos infantes, que permitan mejorar sus estilos de vida, proponiendo la aplicación de estrategias para la convivencia de grupos.

De esta manera, es fundamental identificar que factor físico posee mayor prevalencia en la población estudiada para que estos casos se susciten. Además, de reconocer que estrategias o conocimiento tiene los padres de familia ante estas

enfermedades respiratorias, pudiendo así cumplir con diferentes roles de la enfermería como lo es la docencia y la investigación.

En este aspecto, la promoción de salud cumplirá una parte esencial en este presente proyecto, puesto que se incluirá la promoción y prevención para contribuir en la disminución de estas patologías o en sus posibles complicaciones, mejorando así la calidad de vida de estos niños.

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Fundamentación Referencial

En relación a la fundamentación referencial del tema que se investiga, se presentan trabajos relacionados que han sido presentados en el contexto internacional, nacional y local, los cuales sirvieron de referentes teóricos a fin de realizar ciertas comparaciones y establecer la diferencia con lo que se presenta.

A nivel internacional, se presenta un trabajo presentado en Perú, por la egresada García (2019), quien resalta como objetivo principal determinar los factores asociados a las infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años del Establecimiento Salud I-2 Nuevo Tallán. La metodología empleada fue de estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, con una muestra de estudio conformada por 169 niños menores de cinco años. El instrumento utilizado; es la encuesta, elaborada por la autora y validada por expertos en el área.

Los datos de dicho instrumento indican con respecto a los factores físico ambientales, los factores asociados son: solo el 19% de las familias utiliza gas para cocinar el resto usa leña y carbón; el hacinamiento en las casas; conllevando a que solo el 2% de las veces el niño duerma solo. Se concluye que los factores de riesgo que se asocian a infecciones respiratorias agudas son: el uso de leña y carbón para cocinar, el hacinamiento en casas pequeñas, los bajos ingresos familiares y finalmente que los niños cuentan solo con algunas de sus vacunas.

En el contexto nacional, se indica el trabajo de Chimborazo y Sánchez (2018), presentado en la Universidad de Cuenca, donde se mencionó como objetivo general el determinar la prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, Racar 2017. En este trabajo se utilizó como metodología de investigación un enfoque de tipo cuantitativo, analítico de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 57 niños menores de 5 años. Por ser una población medible, se usó una muestra no probabilística donde se trabajó con toda la población.

En los resultados más importantes se menciona que el 43,9% son de género masculino y 56,1% femenino; de ellos 27,6% tienen 4 años y 20,3% tienen 1 año. La percepción de las madres de familia afirma que entre los factores físico ambientales 73,2% consideran que el polvo es un riesgo para las Infecciones Respiratorias Agudas

(IRA), donde 37,2% es generado por la presencia de vehículos. Todo esto genera las siguientes conclusiones: Los factores físico ambientales son los principales factores para la prevalencia de IRA, de los cuales el polvo el humo son los generadores de Tos, Fiebre y Catarro como síntomas de las infecciones respiratorias.

En el contexto local, se tiene el trabajo de Parrales y Román (2019) presentado en la Universidad Estatal Península de Santa Elena, cuyo objetivo fue determinar los factores ambientales, tales como: infraestructura deficiente, calles no asfaltadas, hacinamiento, los cuales influyen en las enfermedades respiratorias en infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitus, La Libertad. Se empleó una metodología basada en un estudio cuali – cuantitativa.

El instrumento usado fue la encuesta a las madres de familia que hayan firmado el consentimiento informado, que dieron como resultado que en el centro educativo existen factores ambientales que originan enfermedades respiratorias frecuentemente, por lo que se da prioridad a la socialización para la realización de campañas de educación sanitaria de promoción, prevención y tratamiento de enfermedades respiratorias que se originan en el centro educativo.

2.2. Fundamentación Teórica

En el contexto investigativo, se presentan una serie de situaciones, las cuales hay que dar una explicación detallada y pormenorizada, así como también establecer conceptos de términos complementarios al proceso investigativo, por lo que a continuación se detalla términos que son importantes para este trabajo y que deben tener una explicación sobre lo expuesto.

2.2.1 Factores de riesgo físicos

Es necesario establecer que existen una serie de factores que afectan a la salud de las personas y que inciden en sus estilos de vida; se hace necesario mencionar que uno de ellos son los ambientales que dependen de las propiedades físicas de los cuerpos, tales como carga física, ruido, ventilación, iluminación, radiación ionizante, radiación no ionizante, temperatura elevada y vibración, que actúan sobre los tejidos y órganos del cuerpo de la persona y que pueden producir enfermedades, que si no son tratadas a tiempo se puede complicar y producir situaciones adversas para la salud de las personas (Coronel y Ramos, 2021)

2.2.2 Factores de riesgo físicos ambientales

Es importante resaltar que existe un sinnúmero de contaminantes en el aire, que a simple vista no lo vemos, pero que están ahí, son invisibles para la visión del ser humano, pero sus efectos son drásticos ya que aumentan la probabilidad de adquirir una enfermedad, sobre todo en los más pequeños (Bonito, 2019).

Gráfico 1

Factores físicos ambientales



Nota. Tomado y Adaptado de Cárdenas (2019).

Entre los principales factores de riesgo físicos ambientales, se menciona: El aire que se respira, contaminación atmosférica, calidad del agua, alimentación, humedad y moho, químicos industriales, el polvo de los aserríos, el polvo que se origina de las canteras que se encuentran en las aproximaciones de la población, el consumo del tabaco, son algunos de los factores ambientales que repercuten sobre la salud de las personas, especialmente de los infantes, que desarrollan su vida, sin ningún tipo de protección, lo que perjudica la función pulmonar de los niños, incluso a niveles bajos de exposición (Cárdenas, 2019).

Pero más allá de estas exposiciones a los que se encuentran expuestos los niños, se deben tomar los correctivos necesarios a fin de contrarrestar los riesgos físico ambientales, generando un control más adecuado sobre las actividades que desarrollan los infantes y de esta manera proteger su integridad física, promoviendo acciones que ayuden a minimizar el problema detectado.

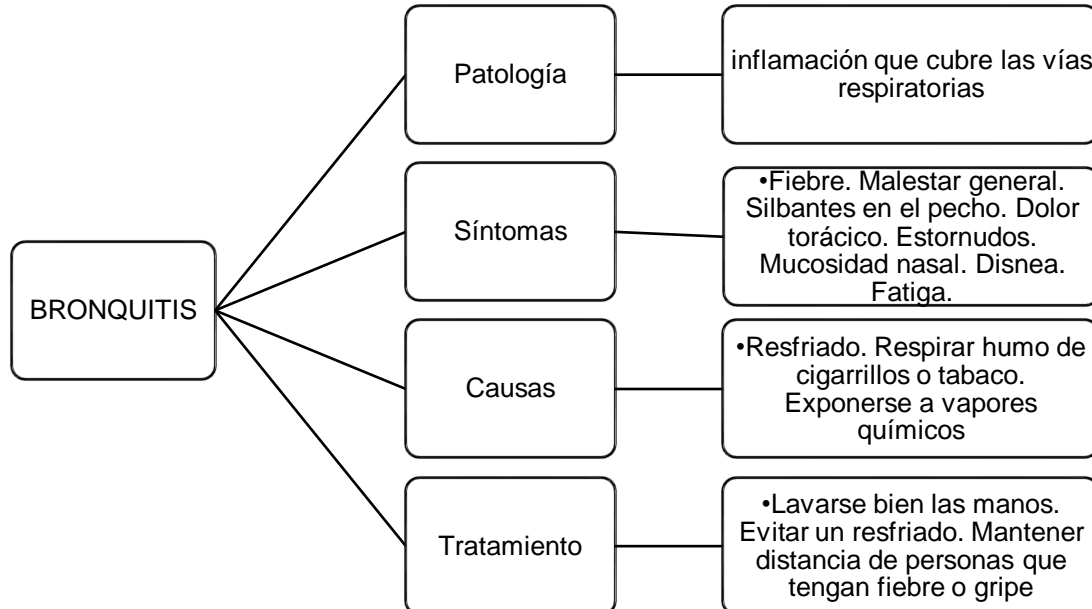
2.2.3 Afecciones respiratorias en menores de 5 años

En el mundo actual existen una diversidad de afecciones respiratorias que causan malestar, las cuales se presentan de distintas maneras, por lo que se debe conocer los síntomas, especialmente en pacientes pediátricos, por tal motivo se hace un enunciado de las principales a fin de tener algo en que aferrarse a la hora de que una de ellas los afecte y más que nada saber cómo actuar. La gravedad de cualquier enfermedad respiratoria en niños, va a depender de cómo se está desarrollando su sistema inmune. Para ellos resulta primordial realizar consultas pediátricas pertinentes, para ir chequeando el desarrollo integral del infante (Cárdenas, 2019).

Es necesario reconocer cuales son las afecciones respiratorias más comunes en niños menores de cinco años, los cuales les impide llevar una vida normal, debido a las molestias que esto ocasiona y a la incomodidad de la madre de poder sobrellevar esta situación que se le presenta en el hogar. A continuación, se detalla las afecciones más comunes en los niños:

Gráfico 2

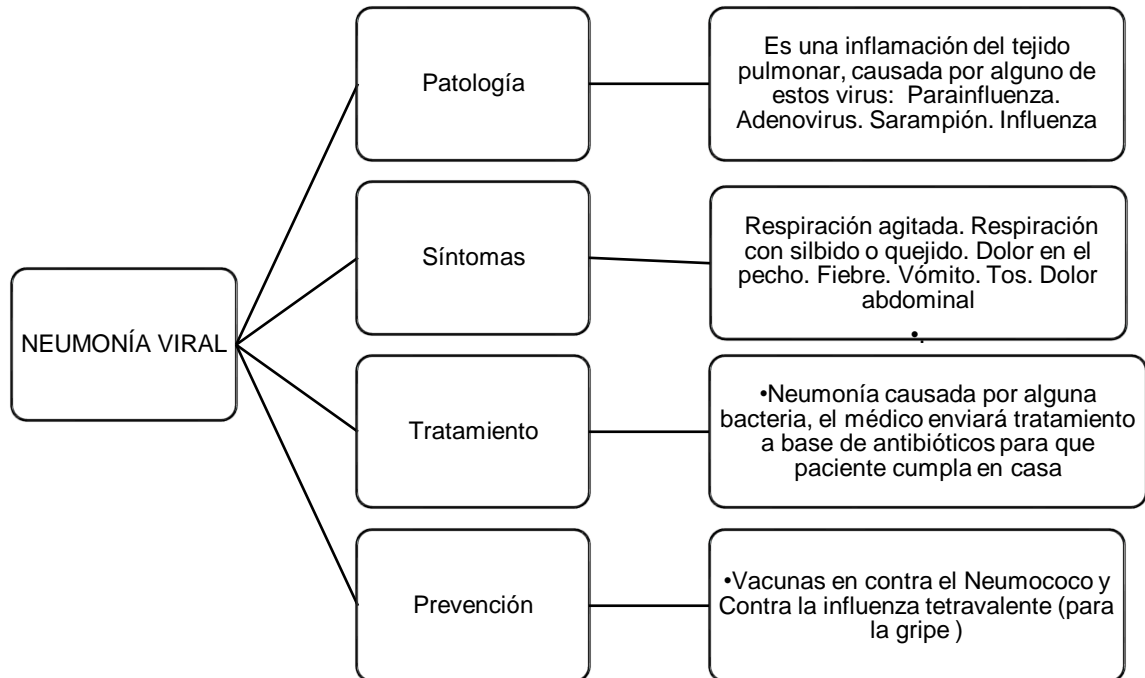
Afecciones respiratorias: Especificaciones clínicas de Bronquitis.



Nota. Tomado y Adaptado de García (2020).

Gráfico 3

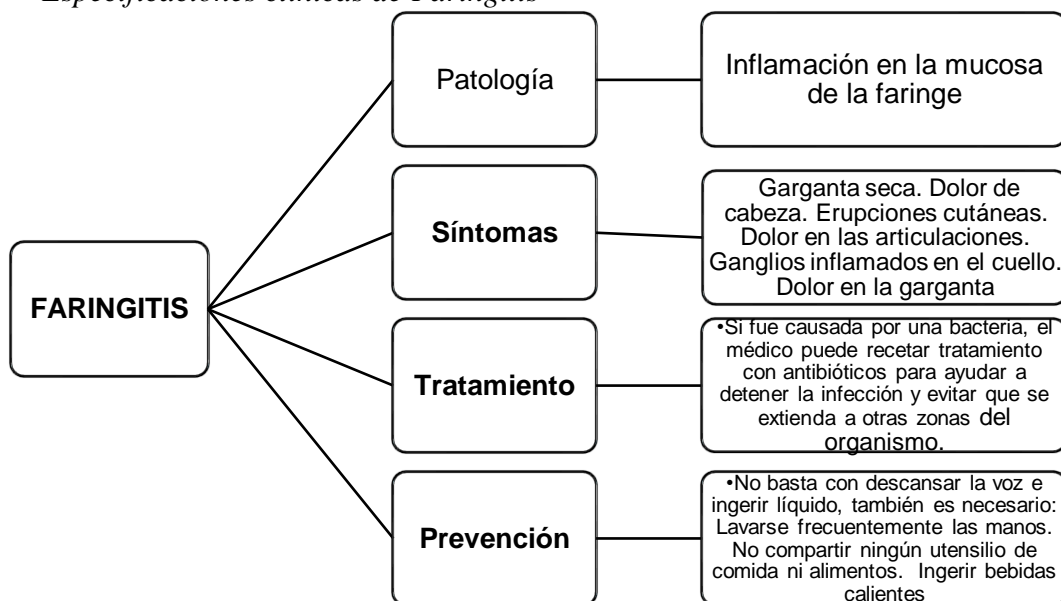
Afecciones respiratorias: Especificaciones clínicas de Neumonía viral



Nota. Tomado y Adaptado de García (2020)

Gráfico 4

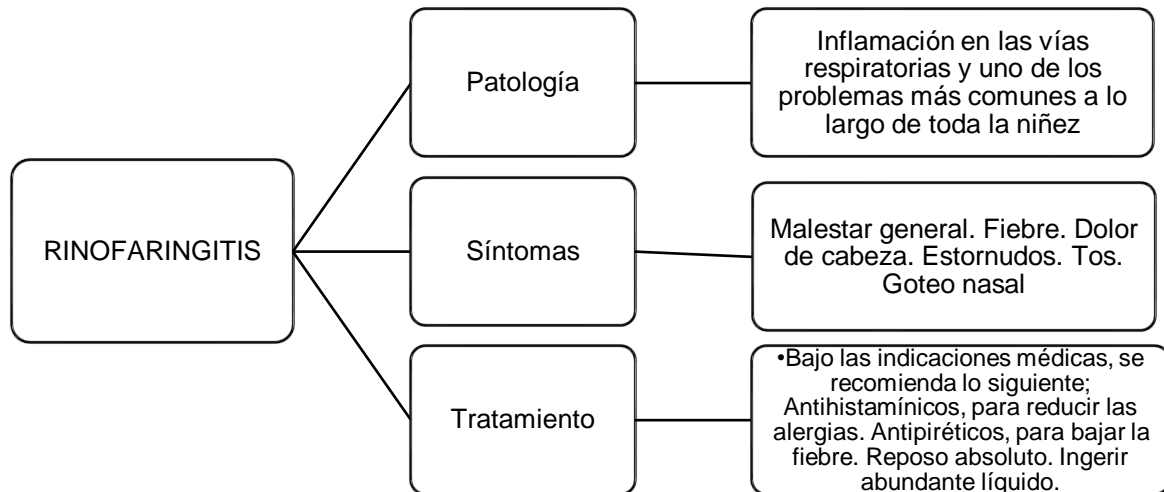
Especificaciones clínicas de Faringitis



Nota. Tomado y Adaptado de García (2020)

Gráfico 5

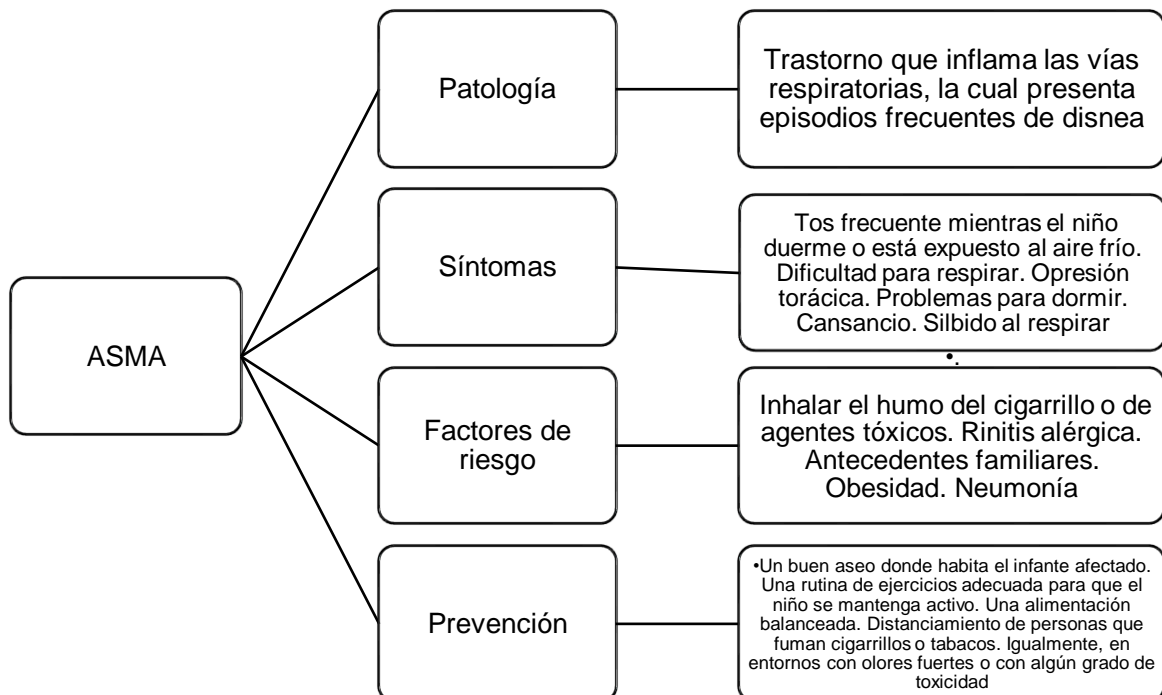
Especificaciones clínicas de Rinofaringitis



Nota. Tomado y Adaptado de García (2020).

Gráfico 6

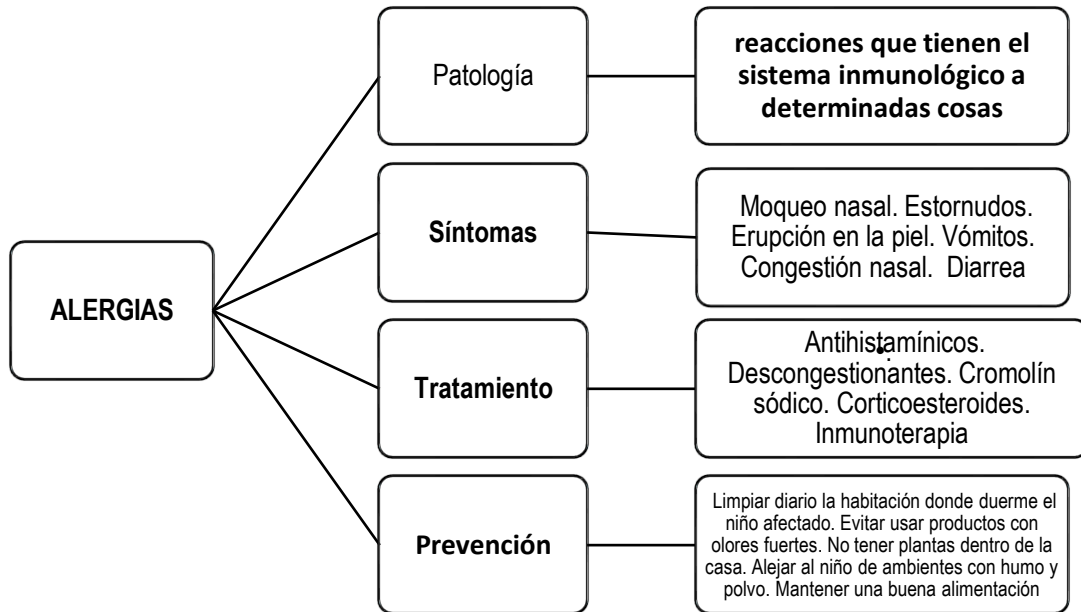
Especificaciones clínicas de las patologías por Asma



Nota. Tomado y Adaptado de García (2020)

Gráfico 7

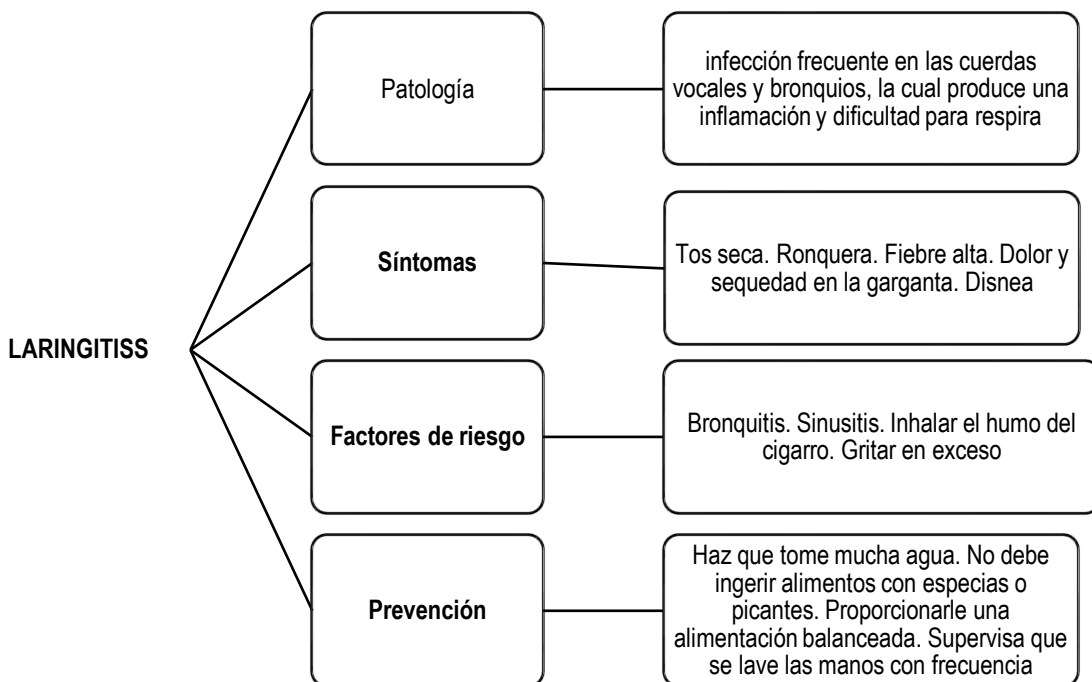
Especificaciones clínicas de las Alergias



Nota. Tomado y Adaptado de García (2020)

Gráfico 8

Especificaciones clínicas de Laringitis



Nota. Tomado y Adaptado de García (2020)

2.2.4 Factores predisponentes de las afecciones respiratorias

En el contexto de la convivencia diaria, existen una serie de factores que predominan en el hábitat del ser humano, por lo que, se los debe conocer con la finalidad de tratar de evitarlos, porque en la mayoría de los casos causan complicaciones en la salud de las personas, especialmente de aquellos menores de 5 años, quienes están en todo momento expuesto a contraer cualquier enfermedad, entre los cuales destacamos:

a) Ambientales

- **Exposición al humo:** se relaciona por la presencia de fumadores en casa o sitios donde estén los niños menores de 5 años expuestos al humo o gases, lo que les convierte en fumadores pasivos, lo que provoca alteraciones que se generan en la superficie de la mucosa pulmonar, esto también puede ser causado por la combustión en el hogar de madera, leña, carbón y otros residuos (MedlinePlus, 2017).

Por lo manifestado, se determina que los factores ambientales son los que más afectaciones conllevan a que los menores de 5 años estén expuestos a las afectaciones respiratorias, sean con características extra domiciliarias e intra domiciliarias, estableciéndose las siguientes:

1. Contaminación ambiental dentro o fuera del hogar (MedlinePlus, 2017)
2. Tabaquismo pasivo
3. Deficiente ventilación de la vivienda (López X, 2020)
4. Cambios bruscos de temperatura
5. Asistencia a lugares de concentración como teatros, cines (López X, 2020).
6. Contacto con personas enfermas de infecciones respiratorias agudas (MedlinePlus, 2017)

b) Sociales

1. Hacinamiento
2. Piso de tierra en la vivienda
3. Madre con escasa escolaridad

Se debe mencionar que de manera general las infecciones respiratorias se clasifican según la severidad y localización. Entre otros factores relacionados con la infección respiratoria aguda están:

- Variación climática: con aparición epidémica en aquellas épocas de mayor humedad
- Desnutrición
- Uso inadecuado de antibióticos y auto formulación
- Factores intrínsecos del huésped
- Sexo y edad
- Deficiente alimentación materna.

Como se puede observar, existen una serie de situaciones que se pueden contrarrestar a fin de prevenir las afecciones respiratorias en los niños, por lo que dependen del cuidado de los padres hacia los menores a fin de evitar este tipo de situaciones que perjudican a la salud del infante.

2.2.5 Recomendaciones de la OMS sobre esta problemática social

Para cumplir con los desafíos de los ODS en las Américas, el Plan de Acción para la Salud de las Mujeres, Niños y Adolescentes 2018-2030 fue adoptado por los Estados Miembros proponiendo un enfoque integrado de curso de vida para abordar los desafíos y barreras comunes que enfrentan estas poblaciones, y para construir la salud y el bienestar en el tiempo y a través de las generaciones.

Tabla 1

Mandatos y estrategias de la OMS sobre esta problemática social

<i>SOBREVIVIR</i>	<i>PROSPERAR</i>	<i>TRANSFORMAR</i>
Reducir la mortalidad materna a menos de 70 muertes por cada 100 000 nacidos vivos en todo el mundo	Poner fin a todas las formas de malnutrición y atender las necesidades nutricionales de los niños, las adolescentes y las mujeres embarazadas y las lactantes	Erradicar la pobreza extrema
Reducir la mortalidad de recién nacidos al menos hasta el nivel bajo de 12 muertes por cada 1000	Garantizar el acceso universal a los derechos y servicios de salud sexual y	Velar por que todos los niños de ambos sexos completen una educación primaria y secundaria

nacidos vivos en todos los países	reproductiva (incluida la planificación familiar)	gratuita, equitativa y de buena calidad
Reducir la mortalidad de niños menores de cinco años al menos hasta el nivel bajo de 25 muertes por cada 1000 nacidos vivos en todos los países	Velar por que todos los niños de ambos sexos tengan un buen desarrollo en la primera infancia de calidad	Eliminar todas las prácticas nocivas y todas las formas de discriminación y violencia contra las mujeres y las niñas
Poner fin a las epidemias de VIH, tuberculosis, malaria y de enfermedades tropicales desatendidas y otras enfermedades transmisibles	Reducir sustancialmente la mortalidad y la morbilidad relacionadas con la contaminación	Lograr el acceso universal y equitativo a agua potable segura y asequible y a servicios de saneamiento e higiene adecuados y equitativos
Reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles y promover la salud y el bienestar mentales	Lograr la cobertura sanitaria universal, incluida la protección contra los riesgos financieros, y el acceso a servicios, medicamentos y vacunas esenciales de calidad	Fomentar la investigación científica, mejorar las capacidades tecnológicas y alentar la innovación Dotar a todas las personas de identidad jurídica, incluido el registro de los nacimientos Reforzar la alianza mundial para el desarrollo sostenible

Nota. Tomado y Adaptado de la Organización Panamericana de la Salud (2021)

Es necesario e importante que el sistema de salud este preparado para garantizar que los niños puedan prosperar en su salud, donde se cumple un papel más decisivo y una mayor contribución a la equidad y el desarrollo sostenible, asegurando no solo una cobertura efectiva y la calidad en las intervenciones de salud, pero también para contribuir a garantizar el desarrollo integral de la infancia (Organización Panamericana de la Salud, 2021)

2.3. Fundamentación de Enfermería

2.3.1. Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender (2018)

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender señala que cada persona tiene características y experiencias personales únicas que afectan las acciones posteriores, en el presente caso, establece las acciones que las madres deben brindar a los menores de 5 años en cuanto a cuidados, alimentación, salud, y otras acciones que influyen en su bienestar, este bagaje de conocimientos y el efecto específico del comportamiento tienen un significado motivacional importante en el entorno familiar (Murdaugh et al.,2018).

Este accionar que propone Nola Pender, puede ser modificado en la práctica cotidiana de enfermería, y establecer un nuevo modelo conductual deseado en el paciente generando el modelo de promoción de la salud. Los comportamientos que promueven la salud deben resultar en una mejor salud, una mayor capacidad funcional y una mejor calidad de vida en todas las etapas de desarrollo.

El Modelo de Promoción de la Salud es simple de entender, pero profundizar muestra su complejidad en su estructura. La teoría de enfermería de Nola Pender se centró en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, por lo que se destaca de otras teorías de enfermería. Es altamente aplicable en el ámbito de la salud comunitaria. Promueve la práctica independiente de la profesión de enfermería, siendo la principal fuente de intervenciones y educación para la promoción de la salud (Murdaugh et al., 2018).

Este accionar en el modelo de Pender, permite conocer las características y experiencias del sujeto de estudio, en el presente caso de los niños menores de 5 años, a quienes se les incluye con la mamá, porque son sujetos dependientes de una persona mayor, y que motiva el cambio en relación a los factores personales que influyen en que se presente esa realidad; estos son de origen: biológicos, psicológicos y socioculturales (Alligood, 2013).

2.3.2. La teoría del entorno de Florence Nightingale (2021)

La teoría del entorno de Nightingale a través de los años sigue teniendo vigencia, pues los cinco componentes esenciales se mantienen y cada día se propone el mantener una atención sanitaria adecuada, por lo que se debe disponer de lo necesario para la implementación de un entorno saludable.

A criterio de ella, el personal de enfermería es el encargado de tener bajo su responsabilidad el velar por la salud de los otros, y las acciones de cuidado del paciente y de su entorno, a partir del desarrollo de habilidades tales como las observaciones inteligentes, la perseverancia y el ingenio que debe desarrollar para establecer un orden dentro de la sala donde se encuentra el paciente (Amaral, 2019).

De esta manera, la acción de la enfermería consiste en brindar una atención sanitaria adecuada por medio de un entorno saludable. Además, los componentes esenciales que se mencionan en esta teoría son relacionados a la salud ambiental, tales como el aire puro, agua pura, alcantarillado eficaz, limpieza y luz, es decir, que uno de estos componentes se relaciona con la ventilación que existe en un entorno y en la importancia que tiene para una recuperación (Torres, 2021).

2.4. Fundamentación Legal

Establecer fundamentos legales a los trabajos investigativos, son normativas que exige la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por lo que, en el presente trabajo, se menciona a la Constitución de la República del Ecuador, con los siguientes Artículos.

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.

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 (Asamblea Nacional, 2008).

2.4.2. Ley Orgánica de Salud (2005)

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 respiratorio, auditivo y visual. Todas las personas naturales y jurídicas deberán cumplirlas de forma obligatoria (Congreso Nacional del Ecuador, 2005).

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.

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

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 intergeneracional.

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 (Asamblea Nacional del Ecuador, 2014)

2.4.3. 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.

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., Código de la Niñez y Adolescencia, 2011).

2.5. Formulación de la hipótesis

Los factores de riesgo físicos inciden en las afecciones respiratorias en menores de 5 años. CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023.

2.6. Identificación y clasificación de variables

2.6.1. Variable Independiente

Factores de riesgo físicos

2.6.2. Variable Dependiente

Afecciones respiratorias

2.7. Operacionalización de variables

Tabla 2

Operacionalización de las Variables

Hipótesis	VARIABLES	Descripción conceptual	Dimensión	Descripción operacional Indicador	Técnica
Los factores de riesgo físicos inciden en las afecciones respiratorias en menores de 5 años. CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023.	Factores de riesgo físicos	Son todos aquellos factores ambientales que dependen de las propiedades físicas de los cuerpos.	Factores de riesgo físicos ambientales	Exposición al polvo Exposición al humo Presencia de humedad y moho Exposición a productos químicos	Observación Cuestionario de Calidad del Aire Interior en las Escuelas EPA
	Afecciones respiratorias	Son aquellas que afectan al sistema respiratorio y a los pulmones. Estas pueden tener causas muy diversas, como infecciones, así como enfermedades crónicas como podrían ser el asma.	Conocimiento	Enfermedades respiratorias Signos y síntomas de las afecciones respiratorias Educación sanitaria	Formulario genérico de estudio de caso de afección respiratoria de la OMS
			Síntomas frecuentes de las enfermedades respiratorias	Conocimiento de los síntomas más frecuentes. Diagnóstico de enfermedad respiratoria Detección de alergia Frecuencia de enfermedades respiratorias	
			Prevención de enfermedades respiratorias	Medidas de prevención	

Elaborado por: Quimi Quimi Erika Carolina

CAPÍTULO III

3. Diseño Metodológico

3.1. Tipo de investigación

Esta investigación es descriptiva porque permite describir aspectos característicos sobre la problemática que se investiga, de tipo no experimental porque no se manipularán las variables, puesto que se basa en la observación para identificar cuáles son los factores de riesgos físicos que afecta a la salud de los niños menores de 5 años. Además, tiene un enfoque cuantitativo, porque permite comprobar la hipótesis mediante la medición numérica de datos en la cual se utiliza información recabada de la familia, en cuanto a salud, cuidados generales y medidas de prevención. y atención integrada de las afecciones respiratorias.

3.2. Métodos de investigación

La investigación es cuantitativa y se orienta en el método deductivo, ya que permite obtener conclusiones generales de los resultados del trabajo y analizar mediante respuestas concretas a cada una de las variables que intervienen en la investigación, para determinar que falencias poseen, que medidas se deben aplicar y que prácticas realizan a la hora de prevenir enfermedades y complicaciones en afecciones respiratorias, respiratorias en menores de 5 años que acuden al CDI Los Prosperitos de la comuna Prosperidad de Santa Elena, donde se recopilará los datos pertinentes y el uso del programa estadístico SPSS-22.

3.3. Población y Muestra

La población comprende a los padres de los niños menores de 5 años de edad del CDI Los Prosperitos de la Comuna Prosperidad, dicha población está conformada por 27 niños. Es de mencionar que la Coordinadora de este Centro es la Lcda. Lidia Cristina González Domínguez, quien cuenta con el respaldo de las Tecnólogas en desarrollo infantil: Teresa Morales Tomalá; Katherine Ricardo Tomalá, Ximena Orrala Tomalá. El CDI los Prosperitos, se encuentra ubicado en el barrio nuevos horizonte diagonal al cementerio.

3.4. Tipo de Muestreo

La muestra comprende el 100% de los sujetos involucrados en esta investigación, al tratarse de un grupo pequeño, es decir se trabajará con toda la población; en este caso será una muestra no probabilística, porque es una población medible y se puede trabajar con todos ellos.

3.5. Criterios de Inclusión

- Niños menores de 5 años que acuden al CDI los Prosperitos
- Madres de familia de los niños que acuden al CDI los Prosperitos
- Madres de los niños que han firmado el consentimiento informado para ser parte de este trabajo investigativo

3.6. Criterios de Exclusión

- Niños mayores de 5 años
- Madres de los niños que no han firmado el consentimiento informado para ser parte de este trabajo investigativo

3.7. Técnicas recolección de datos

Las técnicas a ser empleadas en esta investigación es la encuesta y la observación. La encuesta es una técnica, que en el presente caso será direccionada a las madres de familia de los niños menores de 5 años que acuden al CDI los Prosperitos de la comuna Prosperidad. Para ello se elabora un cuestionario de preguntas basadas en las dos variables de estudio, con ítems de respuestas dicotómicas y de opción múltiple, mediante las cuales se obtienen datos de la relación entre las variables: independiente y dependiente, para luego elaborar las tablas y figuras correspondientes que facilitaran el trabajo de sacar las principales conclusiones y recomendaciones.

3.8. Confiabilidad del instrumento

Es importante mencionar que la confiabilidad del instrumento es uno de los aspectos más relevantes en una investigación, el mismo que permite establecer si un instrumento o cuestionario está bien estructurado en relación a cada una de las preguntas, esto se logra a través de la aplicación del programa estadístico SPSS-22, el cual mide el Alfa de Cronbach con una fiabilidad que va desde el 0.800 – 0.999.

3.9. Instrumentos de recolección de datos

Como instrumentos de recolección de datos se utilizó una encuesta de casos de afecciones respiratorias en los niños de 5 años del CDI los Prosperitos de la comuna Prosperidad, dicha encuesta fue adaptada con información que se extrajo del Formulario genérico de estudio de caso de afección respiratoria, el cual forma parte del Protocolo de estudio de la gripe no estacional y otras afecciones respiratorias agudas emergentes de la OMS y del cuestionario de Calidad del Aire Interior en las Escuelas desarrollado por EPA (Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos).

3.10. Aspectos éticos

En relación a esta parte de la investigación, vale mencionar que se tomó en consideración a aquellas personas que de forma voluntaria firmó el consentimiento informado y así proporcionar la información más relevante de acuerdo a la temática de estudio. Otro de los aspectos relevantes, fue que a cada uno de ellos/as (NIÑO-MADRE), se les respeto, reconociendo sus derechos y la libertad de expresarse, por lo que, las respuestas proporcionadas fueron realizadas en la más total libertad, lo que motivo una gran experiencia trabajar con este grupo humano, para de una u otra manera brindarles la más elemental información que ayude a aliviar las dolencias de los más pequeños.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de Resultados

4.1. Análisis e interpretación de resultados

En la investigación se encuestó a 27 niños que asisten CDI Los Prosperitos de la Comuna Prosperidad, donde se obtuvo los siguientes resultados estadísticos a nivel descriptivo.

En la tabla 3 podemos observar los datos descriptivos relacionados al sexo donde el 63% corresponde al sexo femenino y el 37% es masculino, lo cual indica que hay mayor incidencia en el sexo femenino.

Tabla 3

Sexo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Masculino	10	37,0	37,0	37,0
Válidos Femenino	17	63,0	63,0	100,0
Total	27	100,0	100,0	

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

En la tabla 4 podemos observar los datos descriptivos relacionados a la edad del niño donde el 63% de los niños tiene una edad de 2 años y seguido de 1 año que corresponde al 22%.

Tabla 4

Edad del niño

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos 1	6	22,2	22,2	22,2
Válidos 2	17	63,0	63,0	85,2
Válidos 3	4	14,8	14,8	100,0
Total	27	100,0	100,0	

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

En la tabla 5 podemos observar el conocimiento sobre las enfermedades respiratorias donde el 48% tiene un conocimiento regular, seguido del 26% que tiene un conocimiento bueno y el 15% tiene un conocimiento excelente, lo que indica que existe un gran desconocimiento sobre estas patologías.

Tabla 5

Conocimiento sobre las enfermedades respiratorias

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Excelente	4	14,8	14,8
	Bueno	7	25,9	40,7
Válidos	Regular	13	48,1	88,9
	Malo	3	11,1	100,0
	Total	27	100,0	100,0

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

En la tabla 6 podemos observar el análisis descriptivo del conocimiento sobre los signos y síntomas de las afecciones respiratorias donde el 70% corresponde a ser normal, seguido del 26% que considera ser poco, lo que establece que la mayoría cuenta con un conocimiento sobre los principales signos y síntomas de estas enfermedades.

Tabla 6

Conocimiento sobre los signos y síntomas de las afecciones respiratorias

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Bastante	1	3,7	3,7
Válidos	Normal	19	70,4	74,1
	Poco	7	25,9	100,0
	Total	27	100,0	100,0

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

En la tabla 7 podemos observar que los factores físicos que propagan con mayor frecuencia las enfermedades respiratorias pertenecen al 41% que señala la exposición al polvo, seguido del 30% exposición al humo y el 20% considera presencia de humedad y moho, conforme a estos datos el factor físico con mayor incidencia es el polvo.

Tabla 7

Factores físicos que propagan enfermedades respiratorias

		Respuestas		Porcentaje de casos
		Nº	Porcentaje	
Factores físicos	Exposición al polvo	22	40,7%	81,5%
	Exposición al humo	16	29,6%	59,3%
	Presencia de humedad y moho	11	20,4%	40,7%
	Todas las anteriores	5	9,3%	18,5%
Total		54	100,0%	200,0%

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

a. Agrupación de dicotomías. Tabulado el valor 1.

En la tabla 8 podemos observar que la presencia de factores físicos el 63% de los encuestados opinan que, si hay presencia de estos factores en el establecimiento, mientras que el 37% manifiesta que no hay presencia de factores físicos.

Tabla 8

Factores físicos que se encuentran en las instalaciones del CDI

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	17	63,0	63,0	63,0
	No	10	37,0	37,0	100,0
	Total	27	100,0	100,0	

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

En la tabla 9 podemos observar que el 17% considera vital tener buenos hábitos de higiene, seguido del 15% que considera que cumplir con el esquema de vacunación es algo significativo para protegerse de estas patologías, y del 14% que considera importante llevarlo al pediatra, protegerse de la exposición al polvo y humo y tener una ventilación adecuada en el hogar.

Tabla 9

Medidas para prevenir las enfermedades respiratorias

	Respuestas		Porcentaje de casos	
	Nº	Porcentaje		
Medidas prevención	Llevarlo al pediatra	9	13,6%	33,3%
	Cumplir el esquema de vacunación	10	15,2%	37,0%
	Alimentación balanceada y nutricional	6	9,1%	22,2%
	Buenos hábitos de higiene	11	16,7%	40,7%
	Protegerse de cambios de temperatura	1	1,5%	3,7%
	Protegerse de la exposición al polvo/humo	9	13,6%	33,3%
	Tener una ventilación adecuada en el hogar	9	13,6%	33,3%
	Todas las anteriores	11	16,7%	40,7%
Total	66	100,0%	244,4%	

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

a. Agrupación de dicotomías. Tabulado el valor 1.

4.2. Comprobación de hipótesis

Para el análisis inferencial de comprobación de hipótesis se usó el estadístico Chi-cuadrado de Pearson para detectar la relación entre las variables de tipos dicotómica, siendo de tipo categóricas.

En relación a probar la primera hipótesis específica se detalla a continuación.

Ho: Los factores de riesgo físicos no inciden en las afecciones respiratorias en menores de 5 años. CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023.

H1: Los factores de riesgo físicos inciden en las afecciones respiratorias en menores de 5 años. CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023.

Tabla 10

Relación de los factores físicos con las afecciones respiratorias en menores de 5 años. CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena

Factores de riesgo físico		Infecciones respiratorias en menores de 5 años		Total	Chi-cuadrado de Pearson	Valor de sig.
		Sí	No			
Exposición al polvo	Sí	18	0	18	27,000	0.00
	No	0	9	9		0.00
Total		18	9	27		
Exposición al humo	Sí	15	3	18	16,875	0.00
	No	0	9	9		0.00
Total		15	12	27		
Presencia de humedad y moho	Sí	16	2	18	19,636	0.00
	No	0	9	9		0.00
Total		16	11	27		
Exposición a productos químicos	Sí	14	4	18	14,538	0.00
	No	0	9	9		0.00
Total		14	13	27		

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Análisis: En la tabla 17 se observa que los factores de riesgo físico referido a exposición al polvo, humo, presencia de humedad y moho; así como la exposición a productos químicos inciden en las afecciones respiratorias en menores de 5 años. CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena; dado que a través del estadístico Chi-cuadrado de Pearson se observa que el $\text{Sig} < 0.05$, siendo el resultado el rechazo de la hipótesis nula.

5. Conclusiones

Se concluye que el factor de riesgo predominante en este estudio es la exposición al polvo y la exposición al humo de biomasa. Estos factores físicos ambientales son determinantes a la hora de conocer las causas de porque los niños sufren afecciones respiratorias, es de mencionar que el polvo es constante por lo cambiante del clima en esta época del año, donde sopla el viento en las tardes y la noche, lo que hace que haya ventoleras que alzan polvo y de manera silenciosa se adentra en nuestro organismo provocando una serie de situaciones que perjudican al ser humano.

En relación al nivel de conocimientos que tienen los padres sobre los signos y síntomas de alarma en enfermedades respiratorias se evidenció que sobre las dos interrogantes que sirvieron de base en cada una se mostró que la mayoría tiene un conocimiento regular y una minoría conoce muy poco sobre los síntomas que se presentan en estas patologías, esto da a entender que los padres conocen muy poco sobre enfermedades respiratorias, es decir, se debe fortalecer los conocimientos de las madres del CDI los Prosperitos de la comuna Prosperidad, a través de charlas, seminarios talleres, a fin de que conozcan todos los pormenores de cómo actuar ante una situación de afecciones respiratorias que se presenten en los niños menores de 5 años.

Entre las principales medidas de prevención que utilizan para evitar el contagio de estas patologías, se muestra a los buenos hábitos de higiene; protección por medio del esquema de vacunación; llevarlo con el pediatra y protegerlos de la exposición al polvo y al humo y tener una buena ventilación. Es indudable que las madres del CDI los Prosperitos de la comuna Prosperidad deben aprender sobre la importancia de conocer las causas, la prevención y el posible tratamiento si los niños tienen afectaciones respiratorias, lo que ayudará a mejorar su estado de salud y a tener una mejor calidad de vida.

6. Recomendaciones

Se recomienda a los directivos del CDI los Prosperitos de la comuna Prosperidad, a que tomen medidas correctivas en cuanto a los factores de riesgos a las que están expuestos los niños menores de 5 años que asisten de manera continua a las instalaciones (lunes a viernes) del Centro, especialmente en relación al polvo, que es el factor de riesgo más predominante, lo que permitirá minimizar las afecciones respiratorias a las que está expuestos los niños.

Promover acciones que permitan ahondar más en los niveles de conocimientos que poseen las madres del CDI los Prosperitos de la comuna Prosperidad, a través de charlas, seminarios talleres, a fin de que conozcan todos los pormenores de cómo actuar ante una situación de afecciones respiratorias que se presenten en los niños menores de 5 años y así estar prevenidos sobre esta patología muy frecuente en niños menores de 5 años.

Establecer acciones correctivas sobre las medidas de prevención que utilizan para evitar el contagio de estas patologías, donde los buenos hábitos de higiene; protección sobre los cambios de temperatura; una alimentación balanceada y nutricional, son los más requeridos. Por lo tanto, se requiere ahondar más sobre las afecciones respiratorias y generar acciones que conlleven a mejorar los hábitos preventivos de parte de las madres del CDI los Prosperitos de la comuna Prosperidad.

7. Referencias Bibliográficas


- Alligood, M. (2013). Teoría de Enfermería-E-Book: Utilización y Aplicación. *Elsevier Ciencias de la Salud.*, 77.
- Amaral Camon, M. D. (2019). Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería. versión impresa ISSN 0864-0319 versión On-line ISSN 1561-2961*, 104.
- Asamblea Nacional, C. d. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. 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 Centros de Desarrollo Infantil*. Quito, Ecuador: Dirección Nacional de Comunicación Social.
- Battaglia, M. (2020). La estadística en el proceso investigativo. Colombia: Pearson.
- Boloña, M. (2019). NIGHTINGALE: La teoría del entorno, un acercamiento a los cuidados de enfermería. *Scielo*, 127.
- Bonitto Simonó, D. L. (2019). Mortalidad en el menor de cinco años. Principales factores de riesgo. *Rev Inf Cient.*, 87. Obtenido de <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/989/1952>.
- Cárdenas Guevara, D. X. (2019). Compendio de Pediatría. *Editorial Ciencias Médicas; La Habana Cuba*, 101.
- Chimborazo Jarama, L., & Sánchez Morocho, C. (2018). *Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, Racar 2017*. Cuenca - Ecuador.
- Congreso Nacional, D. (2005). *Ley Organica de Salud*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Coronel Carvajal, C., Huerta Montaña, Y., & Ramos Tellez, D. (26 de abril de 2018). *Coronel Carvajal, C., Huerta Montaña, Y., & Ramos Téllez, O. (Abril de 2018). Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. Revista Archivo Médico de Camagüey: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-* Obtenido de Coronel Carvajal, C., Huerta Montaña, Y., & Ramos Téllez, O. (Abril de 2018). Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años.

- Revista Archivo Médico de Camagüey:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-.
- Coronel, C., Huerta, Y., & Ramos, O. (12 de DICIEMBRE de 2021). *Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años*. Obtenido de <file:///C:/Users/Marcos%20Su%C3%A1rez/Downloads/6-alvarado-carmen.....aprobado-1-1.pdf>.
- Culque Cano, Y. (2021). *Factores de Riesgo y Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas, en Madres de Niños Menores de 5 Años, Policlínico PAMS, Chíncha 2021*. Obtenido de UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/1436/1/Yanet%20Paola%20Culque%20Cano.pdf>
- EPA. (2022). Calidad del aire interior en las escuelas. Obtenido de Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos: <https://www.epa.gov/sites/default/files/2014-08/documents/ventchk1st.pdf>.
- Fernandez, H. (2018). *La estadística investigativa y su aporte al proceso de resolución de problemas*. México: Trillas.
- FIRS. (2017). *El impacto global de las Enfermedades Respiratorias – Segunda edición –*. Obtenido de Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales.: https://gard-breathefreely.org/wp-content/uploads/2017/11/Firs2017_esp_web.pdf
- Fundación Valle del Lili. (9 de Noviembre de 2020). *Infección respiratoria aguda en niños*. Obtenido de Fundación Valle del Lili: [https://valledellili.org/infeccion-respiratoria-aguda-en-ninos/#:~:text=La%20Infecci%C3%B3n%20Respiratoria%20Aguda%20\(IRA,%20bacterias%20hongos%20y%20par%C3%A1sitos](https://valledellili.org/infeccion-respiratoria-aguda-en-ninos/#:~:text=La%20Infecci%C3%B3n%20Respiratoria%20Aguda%20(IRA,%20bacterias%20hongos%20y%20par%C3%A1sitos).
- Garcés Medina, D. (2016). *Factores nutricionales que influyen en las afecciones respiratorias agudas de casos registrados en los niños menores de cinco años que acuden al centro de salud N° 7 Quero Cevallos, durante el primer semestre del año 2015*. Ambato – Ecuador: Universidad Técnica de Ambato.
- García Carhuapoma, E. (2019). *Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Establecimiento de Salud I-2 Nuevo Tallán. Febrero- Mayo del 2019*. Piura, Perú: Universidad César Vallejo.
- García, D. J. (13 de noviembre de 2020). *Enfermedades respiratorias más comunes en los niños*. Obtenido de <https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/enfermedades-respiratorias/>.

- Iglesias Astudillo, M., & González García, J. (2020). *Las afecciones respiratorias*. Oviedo, España: Ponciano.
- López X. (2020). Factores de riesgo de infecciones respiratorias altas recurrentes en menores de cinco años. *Revista Panama Infectol*, 16.
- MedlinePlus. (1 de junio de 2017). *Biblioteca Nacional de Medicina*. [Online]. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003072.htm>.
- Murdaugh, C., Parsons, M., & Pender, N. (2018). *Promoción de la salud en la práctica de enfermería*. Canadá: Pearson Educación.
- OMS. (2018). Protocolo de estudio de la gripe no estacional y otras afecciones. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329895/WHO-WHE-IHM-GIP-2018.2-spa.pdf?ua=1>.
- OPS, O. . (22 de enero de 2021). *Salud del niño*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>.
- Parrales Suárez, K. (2019). *Factores ambientales que influyen en enfermedades respiratorias en infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitos, La Libertad, 2019*. La Libertad, Santa Elena, Ecuador.
- Parrales Suárez, K., & Román Murillo, R. (2019). *Factores ambientales que influyen en enfermedades respiratorias en infantes de 12-36 meses centro los Pitufitos, La Libertad 2019*. La Libertad, Santa Elena, Ecuador.
- Tesini, B. (2022). *Introducción a las infecciones de las vías respiratorias en niños*. Obtenido de Manual MSD: <https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/salud-infantil/infecciones-v%C3%ADas-respiratorias-en-lactantes-y-ni%C3%B1os/introducci%C3%B3n-a-las-infecciones-de-las-v%C3%ADas-respiratorias-en-ni%C3%B1os>
- Tigrero Echaiz, R. F. (2022). *Nivel de conocimiento de los padres sobre las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de cinco años en la parroquia Santa Rosa, Salinas, 2022*. Salinas, Santa Elena, Ecuador.

8. Anexos

Anexo 1: Permiso de la Institución.



Memorando Nro. MIES-CZ-5-DDSAL-2023-2459-M
Salinas, 23 de febrero de 2023

PARA: Sr. Eoon, Roy Andrés Mora Oyola
Analista de Administración de Recursos Humanos (2) - Distrito Salinas

ASUNTO: SE AUTORIZA INGRESO DE ESTUDIANTE PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN AL CDI LOS PROSPERITOS "UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA"

De mi consideración:

En el Despacho Distrital se procede a recibir el Oficio Nro. SN, de fecha 22 Febrero del 2023, suscrito por la Sra. Erika Quimi Quimi, en calidad de Estudiante de la carrera de Enfermería, en el que solicita se Autorice realizar el levantamiento de información para el trabajo de titulación al CDI Los Prosperitos.

Se deriva la documentación para que se continúe con el trámite de acuerdo a la norma legal vigente.

Queda Insubsistente el quipus MIES-CZ-5-DDSAL-2023-2452-M.


Con sentimientos de distinguida consideración.


Atentamente,

Documento firmado electrónicamente
Mgs. Doelis Lisbeth Mazzini Illencas
DIRECTORA DISTRITAL SALINAS

Anexos:
- oficio_sn_salinas_cd_ios_prosperitos_0001.pdf

Copia:
Sra. Mgs. Kety Alejandra Rosales Rodríguez
Coordinadora de Servicios Sociales
Sra. Mgs. María del Pilar Salazar Borrero
Coordinadora de Servicios de Desarrollo Infantil

 Ministerio de Inclusión Económica y Social
www.mies.gub.ek

 Distrito de Salinas

1/2

Anexo 2: Consentimiento Informado



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo de esta ficha de consentimiento informado permite prever información del encuestado para obtención de información de los Factores de riesgo físicos que inciden en las afecciones respiratorias en menores de 5 años, que asisten al CDI Los Prosperitos, comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023

Yo, _____, afirmo que he recibido la información de forma clara con respecto a la investigación que efectuará la estudiante de la Carrera de Enfermería, ERIKA CAROLINA QUIMI QUIMI. Aseguré que actúo de forma libre y voluntaria en la investigación.

Además, aseguró que se me garantiza confidencialidad y respeto por la información que respondo en la encuesta aplicada y que no será utilizada para ningún otro objetivo independientemente del estudio.

Nota: En caso de tener alguna duda acerca del proyecto puede realizar las interrogantes correspondientes en todo momento. De igual forma, puede negarse a la investigación si siente que son inapropiadas las interrogantes dentro del instrumento aplicado.

Erika Carolina Quimi Quimi

Encuestadora

Encuestado(a)

Anexo 3: Cuestionario de Calidad del Aire Interior en las Escuelas EPA



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

Tema: Factores de riesgo físicos que inciden en las afecciones respiratorias en menores de 5 años, que asisten al CDI Los Prosperitos, comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023.

La **encuesta** que se realiza a las madres de familia del CDI Los Prosperitos, permitirá conocer cuál es el índice y prevalencia de los factores físicos que influyen en enfermedades respiratorias en esta institución.

Objetivo: Determinar los factores de riesgos físicos que inciden en las infecciones respiratorias en menores de 5 años. CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, Santa Elena, 2023.

Datos de identificación del niño.

Sexo: Masculino: Femenino:

Edad del niño:

Edad del encuestado (a):

- Menor de 18 años
- 19-25 años
- 26-39 años
- 40 en adelante

Escolaridad de la madre:

Primaria Secundaria Educación Superior Ninguna

Formulario genérico de estudio de caso de afección respiratoria OMS

1. Considera que su conocimiento sobre las enfermedades respiratorias es:

- Bastante
- Normal
- Poco
- Nada

2. ¿Qué tanto conoce sobre los signos y síntomas de las afecciones respiratorias?

- Bastante
- Normal
- Poco
- Nada

3. ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes de las enfermedades respiratorias que usted conoce?

- Dificultad para respirar
- Tos
- Fiebre
- Dolor en el pecho
- Secreción y obstrucción nasal
- Sibilancias (chillido del pecho)
- Todas las anteriores
- No conoce

4. ¿Su niño ha sido diagnosticado (a) con alguna enfermedad respiratoria?
- Sí
 - No
5. ¿Qué medidas debe considerar para prevenir las enfermedades respiratorias?
- Llevarlo al pediatra
 - Cumplir el esquema de vacunación
 - Alimentación balanceada y nutricional
 - Buenos hábitos de higiene
 - Protegerse de cambios de temperatura
 - Protegerse de la exposición al polvo/humo
 - Tener una ventilación adecuada en el hogar
 - Todas las anteriores
6. Desde que el niño asiste ¿Cuántas veces ha presentado enfermedades respiratorias?
- Una vez al mes
 - Frecuentemente
 - Tres veces al mes
 - Ninguna vez
7. ¿Le gustaría acudir a campañas de educación sanitaria para conocer más acerca de las enfermedades respiratorias?
- Sí
 - No

NOTA: OMS. (2018). Protocolo de estudio de la gripe no estacional y otras afecciones. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329895/WHO-WHE-IHM-GIP-2018.2-spa.pdf?ua=1>

Anexo 4. Cuestionario de Calidad del Aire Interior en las Escuelas EPA

1. ¿Su niño/a presenta alergia a lo que mencionamos a continuación?

- Polvo
- Alimentos
- Polen
- Ropa de lana
- Ninguna de las anteriores

2. ¿Qué tipos de factores físicos cree usted que contagian de enfermedades respiratorias a los niños?

- Exposición al polvo
- Exposición al humo
- Presencia de humedad y moho
- Exposición a productos químicos
- Todas las anteriores

3. Respecto a la pregunta 5, ¿Cree usted que alguno de estos factores físicos se encuentran en las instalaciones?

- Sí
- No

NOTA: EPA. (2022). Calidad del aire interior en las escuelas. Obtenido de Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos: <https://www.epa.gov/sites/default/files/2014-08/documents/ventchk1st.pdf>

Anexo 5: Análisis de tablas y gráficos estadísticos

Tabla 12

Edad del encuestado

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Menor de 18 años	7	25,9	25,9	25,9
19-25 años	16	59,3	59,3	85,2
26-39 años	4	14,8	14,8	100,0
Total	27	100,0	100,0	

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Análisis: En la tabla 12 podemos observar los datos descriptivos relacionados a la edad del encuestado donde el 59% de los encuestados tiene entre 19-25 años y el 26% es menor de 18 años.

Tabla 13

Escolaridad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Primaria	9	33,3	33,3	33,3
Secundaria	16	59,3	59,3	92,6
Educación Superior	2	7,4	7,4	100,0
Total	27	100,0	100,0	

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Tabla 14

Síntomas más frecuentes de las enfermedades respiratorias

	Respuestas		Porcentaje de casos
	Nº	Porcentaje	
Síntomas			
Dificultad para respirar	10	14,3%	37,0%
Tos	16	22,9%	59,3%
Fiebre	16	22,9%	59,3%
Dolor en el pecho	4	5,7%	14,8%

	Secreción y obstrucción nasal	10	14,3%	37,0%
	Sibilancias (Chillido en el pecho)	2	2,9%	7,4%
	Todas las anteriores	12	17,1%	44,4%
Total		70	100,0%	259,3%

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

a. Agrupación de dicotomías. Tabulado el valor 1.

Interpretación: En la tabla 14 podemos observar el análisis descriptivo de los síntomas más frecuentes en las enfermedades respiratorias que el 22.9% señala que es tos y fiebre, seguido del 14.3% que señala dificultad para respirar y secreción y obstrucción nasal.

Tabla 15

Diagnosticado con alguna enfermedad respiratoria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	18	66,7	66,7	66,7
Válidos	No	9	33,3	33,3	100,0
	Total	27	100,0	100,0	

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Análisis: En la tabla 15 podemos observar el análisis descriptivo del diagnóstico de enfermedad respiratoria que el 67% si presente diagnóstico, seguido del 33% que no presenta diagnóstico.

Tabla 16

Presencia de alergias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Polvo	13	48,1	48,1	48,1
	Ropa de lana	5	18,5	18,5	66,7

	Ninguna de las anteriores	9	33,3	33,3	100,0
	Total	27	100,0	100,0	

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Análisis: En la tabla 16 podemos observar el análisis descriptivo de la presencia de alergia que el 48% presenta alergia al polvo, seguido del 19% que presenta alergia a la ropa de lana.

Tabla 17

Presencia de enfermedades respiratorias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Una vez al mes	15	55,6	55,6	55,6
	Frecuentemente	9	33,3	33,3	88,9
Válidos	Tres veces al mes	1	3,7	3,7	92,6
	Ninguna vez	2	7,4	7,4	100,0
	Total	27	100,0	100,0	

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Análisis: En la tabla 17 podemos observar el análisis descriptivo de la presencia de enfermedades respiratorias donde el 56% tiene la frecuencia de una vez al mes, seguido del 33% que indica ser frecuentemente y 7.4% ninguna vez.

Análisis: En la figura 18 se observa que la presencia de factores físicos el 63% opina que si hay presencia y el 37% no cuenta con presencia de factores físicos.

Tabla 18

Campañas de educación sanitaria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	25	92,6	92,6	92,6
Válidos	No	2	7,4	7,4	100,0
	Total	27	100,0	100,0	

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Interpretación: En la tabla 18 podemos observar que el 93% considera importante acudir a campañas de educación sanitaria y el 7% no considera importante acudir a campañas de educación sanitaria.

Anexo 6: Evidencias fotográficas.



Imagen #1: CDI Los Prosperitos. Comuna Prosperidad, santa elena, 2023.



Imagen #2 Entrega de la documentación.



Imagen #3 Charla a los padres de familia.



Imagen #4 Indicaciones del consentimiento informado.



Imagen #5 Recolección de datos.

Anexo 7: Reporte del sistema anti plagio



CERTIFICADO ANTIPLAGIO

Colonche, 13 de septiembre del 2023

001-TUTORA (PZ)-2023

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado FACTORES DE RIESGO FÍSICOS QUE INCIDEN EN LAS AFECCIONES RESPIRATORIAS EN MENORES DE 5 AÑOS. CDI LOS PROSPERITOS. COMUNA PROSPERIDAD SANTA ELENA 2023. elaborado por el Srta. ERIKA CAROLINA QUIMI QUIMI, 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 una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 9% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

PATRICIA DEL PILAR SUAREZ GONZALEZ
Firmado digitalmente
por PATRICIA DEL
PILAR SUAREZ
GONZALEZ
Fecha: 2023.09.13
18:20:29 -05'00'

Q.F. Patricia del Pilar Suárez, MSc.
Tutor del trabajo de titulación



Biblioteca General

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

Trabajo de Titulación - Erika Quimi Quimi - 13-09-2023C

9% Similitudes  < 1% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas
0% Idioma no reconocido

Nombre del documento: Trabajo de Titulación - Erika Quimi Quimi - 13-09-2023C.pdf
ID del documento: bc3a4be60936d200c3d6f94a194b01e4fddac56d
Tamaño del documento original: 1,83 MB

Depositante: YANEDSY DIAZ AMADOR
Fecha de depósito: 14/9/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 14/9/2023

Número de palabras: 11.108
Número de caracteres: 81.793

Ubicación de las similitudes en el documento:


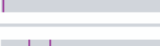
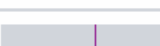




Fuentes

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.edicioneslegales-informacionadicional.com https://www.edicioneslegales-informacionadicional.com/webmaster/directorio/25UZ31_2023.pdf 10 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (127 palabras)
2	raae.cedia.edu.ec https://raae.cedia.edu.ec/filecord/UUCUENCA_bd2d2b982b79ca8614f7778c4c6a1a10 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (122 palabras)
3	repositorio.upse.edu.ec Factores socioculturales que inciden en las afecciones r... https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7107/1/AJ/PSE-TEN-2022-0017.pdf 22 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (119 palabras)
4	localhost La maternidad subrogada en el Ecuador sin vulnerar los derechos de L... http://localhost:8080/vmlu/bitstream/redug/50776/3/Mera Victor-Diaz Idra BDER-TP-G 164-2020.g... 7 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (108 palabras)
5	repositorio.upse.edu.ec Repositorio Universidad Estatal Península de Santa Elena... https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/4887 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (100 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.redalyc.org Infecciones respiratorias agudas en infantes menores de 5 año... https://www.redalyc.org/journal/559/55964142015/html/	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)
2	repositorio.upse.edu.ec Implementación del sistema web de gestión de los traba... https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4559/1/AJ/PSE-TIN-2018-0001.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (22 palabras)
3	repositorio.unemi.edu.ec https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5985/1/MARIN%20BARZOLA%20PAULA%20MARGARITA...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
4	anda.inec.gob.ec Ecuador - Estadística de Información Ambiental Económica en ... https://anda.inec.gob.ec/anda/index.php/catalog/850/overview	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (17 palabras)
5	www.doi.org IJEEE 2018 13th Iberian Conference on Information Systems and Te... https://www.doi.org/10.23919/CISTL2018.8399245	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)