



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

**FACTORES AMBIENTALES QUE INFLUYEN EN ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS EN INFANTES DE 12-36 MESES CENTRO LOS PITUFITUS, LA  
LIBERTAD 2019.**

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

**AUTOR(ES):**

**PARRALES SUÁREZ KATHERINE GEOMAR**

**ROMÁN MURILLO ROSENDA MARILÚ**

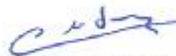
**TUTORA:**

**LIC. DOMÍNGUEZ RODRÍGUEZ NANCY MARGARITA, MSc.**

**PERÍODO ACADÉMICO**

**2019**

**TRIBUNAL DE GRADO**



**Econ. Carlos Sáenz Ozaetta, MSc.  
DECANO DE LA FACULTAD  
DE CIENCIAS SOCIALES**



**Lic. Alicia Cereado Mancero, MSc.  
DIRECTORA DE LA CARRERA  
DE ENFERMERÍA**



**Dra. Maggi Garcés Bertha PhD  
PROFESOR DE ÁREA**



**Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.  
TUTOR (A)**



**Ab. Víctor Coronel Ortiz, MSc.  
SECRETARIO GENERAL**

La Libertad, abril del 2019.

### APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Proyecto de investigación, titulado: **FACTORES AMBIENTALES QUE INFLUYEN EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN INFANTES DE 12-36 MESES CENTRO LOS PITUFITUS, LA LIBERTAD 2019.**, elaborado por las Srtas.: **PARRALES SUÁREZ KATHERINE GEOMAR Y ROMÁN MURILLO ROSENDA MARILÚ**, estudiantes 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, la APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.



Lic. Domínguez Rodríguez Nancy Margarita, MSc.

TUTORA

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar a Dios, por darnos la vida, salud, fortaleza, y sabiduría necesaria para concluir esta etapa importante de nuestras vidas profesionales.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Carrera de Enfermería, directivos y docentes, que nos acogieron amablemente en sus aulas, para impartir sus conocimientos científicos durante toda nuestra etapa universitaria, que nos permitieron ser profesionales de calidad para la sociedad.

A nuestra tutora, Lic. Nancy Margarita Domínguez Rodríguez, MSc; por guiarnos con sus conocimientos en este proceso de desarrollo investigativo gracias a su alta capacidad académica y profesional, brindándonos su consideración, apoyo y paciencia incondicional.

A nuestra familia, especialmente a nuestros padres, pues son nuestros pilares fundamentales, brindándonos sus consejos, sacrificios; y sobre todo, su confianza.

A la coordinadora y educadoras del Centro Los Pitufitus, por darnos la apertura necesaria para realizar nuestro trabajo de titulación.

**Parrales Katherine.**

**Román Rosenda.**

## DECLARACIÓN

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



Parrales Suárez Katherine Geomar  
C.I.: 240001196-7



Román Murillo Rosenda Marilú  
C.I.: 091887233-4

## ÍNDICE GENERAL

<b>TRIBUNAL DE GRADO .....</b>	<b>I</b>
<b>APROBACIÓN DEL TUTOR.....</b>	<b>II</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>III</b>
<b>DECLARACIÓN .....</b>	<b>IV</b>
<b>ÍNDICE GENERAL .....</b>	<b>V</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>VII</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>VIII</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>3</b>
<b>1. Planteamiento del problema.....</b>	<b>3</b>
<b>1.1 Tema.....</b>	<b>3</b>
<b>1.2 Descripción del problema.....</b>	<b>3</b>
<b>1.3 Enunciado del problema.....</b>	<b>6</b>
<b>1.4 Justificación.....</b>	<b>6</b>
<b>1.5 Objetivos.....</b>	<b>7</b>
<b>1.5.1 Objetivo General.....</b>	<b>7</b>
<b>1.5.2 Objetivos Específicos.....</b>	<b>7</b>
<b>1.6 Viabilidad y factibilidad.....</b>	<b>8</b>
<b>CAPÍTULO II .....</b>	<b>8</b>
<b>2. Marco Teórico.....</b>	<b>8</b>
<b>2.1 Marco Institucional.....</b>	<b>8</b>
<b>2.1.1 Marco Legal.....</b>	<b>8</b>
<b>2.1.2 Organigrama.....</b>	<b>11</b>
<b>Gráfico 1: Organigrama Centro Los Pitufitos.....</b>	<b>11</b>
<b>2.2 Marco Contextual.....</b>	<b>12</b>
<b>2.2.1 Antecedentes Investigativos.....</b>	<b>12</b>
<b>2.2.2 Fundamentación Científica.....</b>	<b>14</b>
<b>2.2.3 Fundamentación de Enfermería.....</b>	<b>20</b>
<b>2.3 Hipótesis, Variables y Operacionalización.....</b>	<b>23</b>
<b>2.3.1 Hipótesis.....</b>	<b>23</b>
<b>2.3.2 Asociación empírica de variables.....</b>	<b>23</b>
<b>2.3.3 Operacionalización de variables.....</b>	<b>23</b>
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>25</b>

<b>3. Diseño Metodológico.</b> .....	25
<b>3.1 Tipo de Estudio.</b> .....	25
<b>3.2 Universo y Muestra.</b> .....	25
<b>3.3 Técnicas e Instrumentos</b> .....	26
<b>3.3.1 Encuesta.</b> .....	26
<b>3.4 Procesamiento de la información.</b> .....	26
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	27
<b>4.1 Análisis e Interpretación de resultados.</b> .....	27
<b>4.2 Conclusiones.</b> .....	30
<b>4.3 Recomendaciones.</b> .....	31
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	32
<b>APÉNDICES Y ANEXOS.</b> .....	358

## RESUMEN

A nivel mundial, la contaminación ambiental es el causante de originar diversos factores ambientales, que, al actuar, de manera coordinada, condicionan la vida humana; y por ende, son determinantes del estado de salud de las personas, en especial la de los niños.

Los factores ambientales influyen, directamente, en el desarrollo de enfermedades respiratorias, tales como: tos, gripe, asma, alergias, bronquitis, entre otras; por lo que es imprescindible, que las madres tomen las medidas preventivas necesarias para evitar que se deteriore el correcto desarrollo del niño, ya que las infecciones respiratorias agudas pueden convertirse en enfermedades pulmonares obstructivas crónicas que causan la morbilidad infantil.

El objetivo general de la investigación es 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.

La metodología es cuali-cuantitativa, que se basa en teorías de autores concernientes al estudio, con el fin de dar validez conceptual; y por otra parte, la ejecución de una encuesta a las madres de familia que hayan firmado un previo 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.

**Palabras claves:** factores ambientales, enfermedad respiratoria, prevención, curación, morbilidad.

## **ABSTRACT**

At the global level, environmental pollution is the cause of originating various environmental factors, which by acting, in a coordinated manner, condition human life; and therefore, are determinants of the health status of people, especially children.

Environmental factors directly influence the development of respiratory diseases, such as: cough, flu, asthma, allergies, bronchitis, among others; so it is essential that mothers take the necessary preventive measures to prevent deterioration of the child's proper development, as acute respiratory infections can become chronic obstructive pulmonary diseases that cause infant morbidity and mortality.

The general objective of the research is to compare the environmental factors, such as: poor infrastructure, unpaved streets, overcrowding, which influence respiratory diseases in infants 12-36 months, Centro Los Pitufitus, La Libertad.

The methodology is qualitative-quantitative, which is based on theories of authors concerned with the study, in order to give conceptual validity; and on the other hand, the implementation of a survey of mothers who signed a prior informed consent, which resulted in the school there are environmental factors that cause respiratory diseases frequently, so that priority is given to socialization to carry out health education campaigns for the promotion, prevention and treatment of respiratory diseases.

**Keywords:** environmental factors, respiratory disease, prevention, healing, morbidity.

## INTRODUCCIÓN

La infancia es considerada la etapa más fascinante y fundamental en la formación del ser humano. Los niños tienen la peculiaridad de explorar su entorno físico y social, pero al ser indefensos dependen, totalmente, de la ayuda de los padres, por lo que deben cumplir el rol de protegerlos de los peligros contra la vida y la salud para su posterior crecimiento y desarrollo. La presente investigación de estudio es de tipo descriptiva analítica ya que va a permitir conocer los factores que influyen en enfermedades respiratorias en los infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitus, La Libertad.

La Organización Mundial de la Salud afirma que “el goce del grado máximo de salud que se puede lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano.” (Organización Mundial de la Salud, 2017).

Indica que el derecho a la salud permite al ser humano gozar de un grado máximo de bienestar físico, mental y social, y no solo se refiere a la ausencia de enfermedades.

Acorde a ello, las personas tienen que llevar una nutrición adecuada; el entorno en el que se desenvuelven debe poseer el saneamiento adecuado, evitando así cualquier tipo de enfermedades. Es allí donde radica la importancia de la prevención para la salud, especialmente en los niños, son seres delicados y más propensos a contraer gérmenes que conllevan a enfermedades infecciosas.

Por otro lado, en una publicación de la Organización Mundial de la Salud se manifiesta que “los riesgos medioambientales más importantes son la contaminación del aire en interiores para la exposición del humo de las cocinas, la contaminación atmosférica y el humo del tabaco ajeno.” (Organización Mundial de la Salud, 2017, pág. 2).

Se señala que los factores ambientales afectan los niveles de la salud humana, son los elementos que condicionan la vida del planeta y están constituidos por componentes tóxicos dispersos que provocan la insalubridad del medio ambiente, que se asocian e influyen en la aparición de infecciones y enfermedades respiratorias tales como: bronquitis aguda, bronquitis crónica, asma, cáncer de pulmón, tuberculosis entre otras.

La importancia de respirar radica en inhalar para oxigenar las células del cuerpo y exhalar dióxido de carbono para desintoxicación del organismo. El aparato respiratorio se identifica por dos partes: la superior, que incluye nariz, boca, faringe y laringe; y la

inferior que incluyen la tráquea, los bronquios y pulmones, éste último considerado el órgano más vulnerable a las infecciones del medio ambiente externo.

Los infantes en estudio muestran más problemas en su aparato respiratorio inferior presentando síntomas tales como: tos, fiebre, intranquilidad, dificultad para respirar con presencia de silbidos, disfonía; causadas por infecciones virales, infecciones bacterianas, alergias, problemas genéticos. Por tal razón, se recomienda a los padres estar más atentos a la salud de los niños pequeños ya que poseen un sistema inmune bajo.

La Organización Mundial de la Salud señala que “las enfermedades respiratorias afectan a las vías respiratorias, incluidas las vías nasales, los bronquios y los pulmones. Incluyen desde infecciones agudas como la neumonía y la bronquitis a enfermedades crónicas como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica”. (Organización Mundial de la Salud, 2017).

Se señala que las enfermedades respiratorias son aquellas que afectan, directamente, a las vías respiratorias, las cuales pueden ir desde infecciones respiratorias agudas hasta enfermedades pulmonares obstructivas crónicas. Estas enfermedades representan un gran desafío para los investigadores, se deben indagar en diversos temas como la prevención, el control y la cura; debido a que son la principal causa de muerte y discapacidad en los seres humanos.

La prevención, control y cura de estas enfermedades deben convertirse en la prioridad para toma de decisiones radicales en el área de la salud a nivel mundial, desde la capacitación de los profesionales hasta campañas de concientización a las personas, para tomar medidas propicias para prevenir la morbilidad y mortalidad de los lactantes y niños pequeños.

El presente Trabajo de investigación se desarrolló en el Centro Los Pitufitos, ubicado en el Barrio Las Palmeras, Cantón La Libertad, donde se determinaran los factores ambientales que influyen en las enfermedades respiratorias que afectan la salud de los infantes de 12-36 meses que asisten a dicho lugar, tales como: hacinamiento, estilo de vida de los padres, altas concentraciones de polvo por las calles sin asfalto, baja escolaridad de los padres, cambios climáticos, contaminación del aire y agua, escasa atención médica.

## **CAPÍTULO I**

### **1. Planteamiento del problema.**

#### **1.1 Tema.**

Factores ambientales que influyen en enfermedades respiratorias en infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitus, La Libertad 2019.

#### **1.2 Descripción del problema.**

Actualmente, existen diversos factores ambientales como hacinamiento, saneamiento deficiente y amplio uso de plaguicidas, pesticidas y fertilizantes; que han tenido un gran impacto negativo contribuyendo a originar enfermedades que han deteriorado la salud humana, en especial la de los niños. (Castro & Pérez, 2015). Se señala que la contaminación del aire, agua y suelo es muy notoria, la gran parte de los habitantes de la población contribuyen a través de la quema de basura, quema de árboles, acumulación de residuos sólidos, desechos de fábrica lanzados al mar, hacinamiento, saneamiento inadecuado y uso de plaguicidas en cultivos.

A nivel mundial, internacional, nacional y local, las prioridades emergentes en la salud de los niños son las anomalías congénitas, las lesiones y enfermedades no transmisibles (ENT), que incluye las enfermedades respiratorias, por ende, la morbilidad de los niños ha aumentado en gran frecuencia. Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) ocupan la tercera causa de morbilidad de los niños menores de cinco años, a causa de factores ambientales como la mala calidad de aire influido por la falta de higiene y conductas no saludables que originan microorganismos que afectan el aparato respiratorio.

En un artículo publicado en la Revista Médica Sanitas, se señala que:

En la población infantil existen factores de riesgo que predisponen el desarrollo de enfermedades respiratorias agudas con mayor frecuencia; se destacan las condiciones medioambientales, que podrían modificar la evolución de la enfermedad. Entre los factores, están las condiciones de la vivienda, especialmente, la infraestructura, ventilación y humedad, la exposición a humo de cigarrillo u otros contaminantes dentro o fuera del hogar, que generan predisposición para la enfermedad y aumentan el riesgo de hospitalización. (Valencia Henao, y otros, Enfermedad respiratoria aguda en menores de 5 años atendidos en un centro de salud, Cali-Colombia., 2017, pág. 71).

Se señala que los niños desarrollan enfermedades respiratorias agudas debido a las condiciones del medio ambiente externo e interno, que en muchos casos requieren hospitalización por su gravedad. En ocasiones quedan secuelas pulmonares como hiperreactividad, enfermedad pulmonar obstructiva crónica; y, dependencia de oxígeno.

El Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales define que:

Las enfermedades respiratorias constituyen cinco de las treinta causas más comunes de muerte; la enfermedad pulmonar obstructiva crónica EPOC es la tercera; las infecciones de las vías respiratorias inferiores son la cuarta; el cáncer traqueal, bronquial y pulmonar sexto; la tuberculosis es la duodécima; y el asma es la veintiocho. (Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales, 2017, pág. 9).

Se señala que las enfermedades respiratorias son mortales. Entre ellas se destacan un rango de cinco enfermedades principales: enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), infecciones agudas de las vías respiratorias, cáncer de bronquios, cáncer de pulmón; tuberculosis y asma. Estas enfermedades imponen una inmensa carga sanitaria.

Por otro lado, en un artículo publicado en la Revista Médica Multimed, se manifiesta:

Las infecciones respiratorias agudas, ocupan la primera causa de muerte por enfermedades infecciosas en los países desarrollados y causantes de cerca de cuatro millones de niños fallecidos por año, son incapacitantes e impiden el desarrollo normal de las actividades del niño, trastornan la vida familiar y laboral de los padres, están relacionadas con factores del ambiente intra y extradomiciliarios, sociales, culturales y el estilo de vida de los integrantes de la familia. (Rodríguez Cañete, Ledea Capote, Rojas Fajardo, & Barban Codoví, 2016, pág. 786).

Se señala que las infecciones respiratorias agudas van ligadas a los factores del ambiente, tanto interno como externo, así como el estilo de vida de los integrantes de la familia. Respirar el aire insalubre contribuye a la aparición de estas enfermedades, que en su mayoría son provocadas por la acumulación de polvo y propagación del humo, que contamina el aire. Los niños presentan cada año de tres a siete procesos infecciosos del tracto respiratorio superior, y constituyen uno de los problemas más frecuentes en el área de pediatría general.

Además, de que permiten ahorrar en atención de salud, muchas intervenciones ambientales inciden sobre varias enfermedades a la vez. Por ejemplo, si en todos los países de ingresos bajos y medianos se empezara a utilizar combustibles más limpios para cocinar, se

reducirían de inmediato las infecciones respiratorias agudas, las neumopatías crónicas, las enfermedades cardiovasculares y las quemaduras. Lo mismo para las intervenciones en transportes, y el agua y el saneamiento adecuado. (Neira, 2016).

Se señala que se deben tomar medidas más estrictas para salvar vidas y economizar en salud, ya que la contaminación atmosférica asfixia, constantemente, a casi todas las personas que habitan en las ciudades del mundo. Por ejemplo; los países con recursos económicos bajos y medios pueden utilizar combustibles limpios al preparar sus alimentos, ayudando a reducir la aparición de infecciones respiratorias agudas que afectan, principalmente, a los niños.

Adicional a ello, el saneamiento adecuado del agua, como en Filipinas que en colaboración con otras organizaciones plantan árboles que protegen las cuencas hidrográficas; también está la creación de una red de carriles para bicicletas y vías peatonales modernizadas para evitar el tránsito, como lo está implementando la Ciudad del Cabo de Sudáfrica desde el 2011, donde inauguró un nuevo sistema de autobuses rápidos denominados MyCiti.

La investigación se desarrolla en el Centro Los Pitufitus, un establecimiento que brinda servicios de atención infantil, al cual asisten los padres de familia a dejar a sus hijos pequeños de 12-36 meses al cuidado de educadoras capacitadas, mientras ellos van a trabajar, cotidianamente. La labor de estas personas es cuidar del niño/a y realizar actividades que desarrollen sus habilidades para que se expresen bien, establezcan relaciones interpersonales, conozcan hábitos básicos como cepillarse los dientes, bañarse, lavarse las manos, entre otras.

Actualmente, dicha Institución no posee las condiciones internas y externas adecuadas para el correcto desenvolvimiento de los niños, por un lado existe hacinamiento por lo que ubican a los niños en un colchón, hay aglomeración de cosas en rincones; por otro lado, las calles que rodean dicho lugar no están asfaltadas provocando el levantamiento de polvo por parte de los vehículos que transitan en ella; e incluso cuando llueve los charcos de lodos hacen que los mosquitos críen, se proliferen y afecten a todas las personas, en especial a los niños.

Dichos factores ambientales provocan que los niños contraigan infecciones respiratorias agudas, siendo las más comunes: tos, alergias y gripe; que, si no son tomadas en cuenta y a tiempo, pueden desencadenarse en problemas serios causando enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, ya que los niños poseen un organismo más vulnerable que permite la transferencia rápida y fácil de microorganismos como bacterias, virus, hongos.

### **1.3 Enunciado del problema.**

¿De qué manera los factores ambientales influyen en las enfermedades respiratorias en infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitus, La Libertad?

### **1.4 Justificación.**

Los recursos por los cuales el ser humano sobrevive, provienen del medio ambiente, por tanto, deben ser salvaguardados evitando que se vayan deteriorando con el tiempo. Hoy en día, gracias a que el mundo se acopla a un nuevo programa de desarrollo en base a los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas, las medidas para preservar la salud ambiental son una indispensable contribución que permitirá reducir las altas estadísticas de morbimortalidad de los niños menores de cinco años, consiguiendo mejor calidad de vida.

Anualmente, mueren 12,6 millones de personas debido a la insalubridad del medio ambiente, es decir, casi una cuarta parte de la población mundial, entre los riesgos ambientales están la contaminación del aire en entornos cerrados y al aire libre; contaminación del agua, saneamiento e higiene deficientes; agentes químicos y biológicos; radiación ultravioleta e ionizante; ruido ambiental, riesgos laborales, prácticas agrícolas (uso de plaguicidas y reutilización de aguas residuales), entornos urbanizados (viviendas y carreteras), cambios de clima. (Organización Mundial de la Salud, 2016).

Se señala que los seres humanos mueren por el medio ambiente insalubre, casi el veinticinco por ciento de la población padece enfermedades debido a riesgos ambientales como: contaminación del aire, agua y suelo; contacto con agentes químicos o biológicos, exposición a rayos ultravioletas, accidentes laborales, uso de plaguicidas, cambios climáticos.

Entre las diez principales causas de muerte relacionadas con el medio ambiente se destacan: los accidentes cerebrovasculares, cardiopatía isquémica, lesiones no intencionales, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas, enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias, afecciones neonatales, paludismo y lesiones intencionales. La población menor de cinco años y los adultos de cincuenta a setenta y cinco años son más propensos y afectados por problemas medioambientales, ya que se originan por las enfermedades respiratorias y situación económica.

En relación a aquello, se justifica el desarrollo de la investigación, destacando las infecciones respiratorias agudas al afectar, principalmente, a los recién nacidos y a los niños, que por su organismo vulnerable escapan, difícilmente, de la rápida propagación de microorganismos dañinos que proliferan en el ambiente y afectan su salud; y, que en muchos

casos provocan su muerte. Además, se pretende contribuir al conocimiento de los profesionales de enfermería, ya que son ellos quienes tienen contacto directo con este grupo vulnerable de personas, con la finalidad de que aprendan los cuidados necesarios.

La investigación tendrá un aporte teórico-científico al evidenciarse la relación entre los factores ambientales y enfermedades respiratorias en los infantes de hasta tres años, dotando fuentes primarias para la comprensión del tema ligado al área de la salud preventiva y social.

Por otro lado, se obtuvo un aporte metodológico, gracias a la implementación de diversas técnicas de recolección de datos cualitativos y datos cuantitativos para obtener información relevante y verídica de las condiciones medioambientales a las que se encuentran expuestos los niños y evidenciando que tipos de enfermedades respiratorias se desencadenan.

Por último, en el aporte práctico, dependió de los resultados obtenidos se pretendía encontrar soluciones a la realidad por la que a través, actualmente, el Centro Los Pitufitus en el área de la salud de los infantes de 12-36 meses, identificando los diversos factores ambientales que provocan la aparición de enfermedades respiratorias.

Posterior a ello, las autoridades de la Institución, solicitar ayuda al Municipio para el asfaltado de las calles, ya que el polvo es uno de los principales factores de contaminación ambiental. Además, realizar alianzas con el Subcentro Enríquez Gallo, fomentando la ejecución de campañas de educación sanitaria, de promoción, prevención y tratamiento de enfermedades respiratorias, adoptando medidas que mejoren la calidad de vida de los infantes, que, a futuro, reducirán gastos en medicinas, minimizarán el ausentismo escolar y laboral de padres y educadoras; y reducirá la tasa de morbimortalidad por enfermedades respiratorias.

## **1.5 Objetivos.**

### **1.5.1 Objetivo General.**

Determinar los factores ambientales que influyen en las enfermedades respiratorias en infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitus, La Libertad.

### **1.5.2 Objetivos Específicos.**

- Identificar qué tipos de factores ambientales influyen en la aparición de enfermedades respiratorias en los infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitus, La Libertad.
- Describir la relación entre los factores ambientales y las enfermedades respiratorias en los infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitus, La Libertad.

- Analizar las medidas para prevenir las enfermedades respiratorias en los infantes de 12-36 meses.
- Promover educación sanitaria de promoción, prevención y tratamiento de la salud a beneficio de los infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitos, La Libertad.

### **1.6 Viabilidad y factibilidad.**

La investigación de estudio es viable porque se cuenta con el apoyo de los directivos del Centro Los Pitufitos, y es factible por la disponibilidad de recursos necesarios para llevar a cabo los objetivos propuestos.

## **CAPÍTULO II**

### **2. Marco Teórico.**

#### **2.1 Marco Institucional.**

El Centro Infantil del Buen Vivir “Los Pitufitos” se encuentra ubicado en el Barrio Las Palmeras, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena; tiene como objetivo primordial brindar servicios de atención directa, dirigidos a los niños de uno a tres años de edad, garantizando así, su desarrollo integral infantil, cuyo proceso implica la realización de diversas actividades que potencien su desarrollo motriz, la capacidad intelectual y personal; y además, que les permita incluirse, favorablemente, en su ambiente familiar, educativo, social, cultural y comunitario.

La Institución dispone de servicios de atención médica y salud preventiva, alimentación saludable con cuatro ingestas diarias (desayuno, refrigerio, almuerzo y refrigerio de la tarde); y educación. El personal de trabajo está conformado por una coordinadora y cinco educadoras. Las educadoras distribuyen su labor estableciendo el cuidado por un rango de edad, haciendo referencia a los cuarenta niños que asisten, actualmente. Es decir, una educadora se encarga del cuidado de los niños de 12 a 18 meses, otra educadora del cuidado de los niños de 18 a 24 meses; y las tres educadoras restantes del cuidado de los niños de 24 a 36 meses.

#### **2.1.1 Marco Legal.**

En relación a este proyecto investigativo, se destacan leyes vigentes en el Ecuador, con la finalidad de comprender más acerca de las variables que sustentan el objeto de estudio.

### **Constitución de la República del Ecuador.**

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.

Ley Orgánica de Salud

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.

**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. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2014, pág. 7-8).

Componente 3. Salud preventiva, alimentación y nutrición.

Estándar 21: Limpieza e higiene de las instalaciones.

Las Unidades de atención de desarrollo infantil realizan acciones de limpieza diaria de los ambientes de aprendizaje o aulas, los recursos didácticos y demás espacios de la unidad. Adicionalmente, se realiza una limpieza profunda e higienización al menos una vez cada semestre. (pág. 16).

Componente 5. Infraestructura, ambientes educativos y protectores.

Estándar 34: Distribución del espacio.

La Unidad de atención de desarrollo infantil destina un mínimo del treinta por ciento del espacio total de la infraestructura, para movilidad, tránsito, juegos y actividades comunitarias; este espacio cuenta con luz natural, sonido, color, temperatura, ventilación y visibilidad para el control interno. Alternativamente gestiona, el uso de un espacio público a no más de doscientos metros de distancia, bajo condiciones que garantizan la seguridad de las niñas y niños. (pág. 20).

Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021. Toda Una Vida.

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

**Eje 1:** Derechos para todos durante toda la vida.

**Objetivo 1:** Garantizar una vida técnica con iguales oportunidades para todas las personas.

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

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

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

Código de la Niñez y Adolescencia.

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.

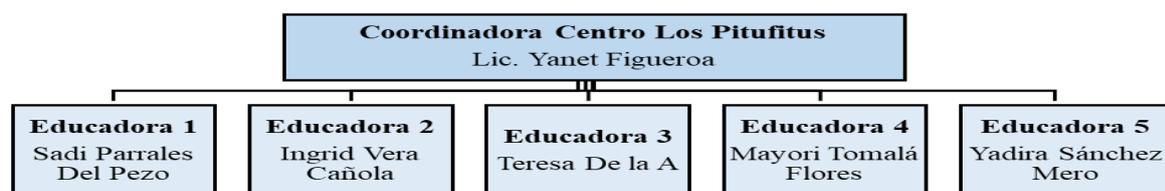
Título III: Derechos, garantías y deberes.

**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.

### 2.1.2 Organigrama.

**Gráfico 1: Organigrama Centro Los Pitufitos.**



**Fuente:** Adaptado del Centro Los Pitufitos (2019).

**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

## **2.2 Marco Contextual.**

### **2.2.1 Antecedentes Investigativos.**

La investigación realizada por Bendezú Lactahuaman Christian, optando por el título de Licenciado en Enfermería, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Enfermería, bajo el tema: “Factores ambientales y presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años Centro de Salud III Zona de Collique-Comas. (2017), cuyo objetivo es determinar la relación entre los factores ambientales y la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años del Centro de Salud III Zona de Collique-Comas, 2017.

Se manifiesta que los factores de riesgo ambientales más comunes para originar las infecciones respiratorias son hacinamiento, exposición al humo, malos hábitos higiénicos; y contaminación del aire. Se recalca que en Centros de Salud aumenta el número de consultas en el área de pediatría, donde la madre del niño asiste para evitar alguna complicación en su salud.

El presente Estudio es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo-correlacional; además, se utilizó el método descriptivo y transversal. Por otro lado, la población está conformada por madres de niños menores de cinco años que acuden a consulta al Centro de Salud, obteniendo una muestra de doscientas madres de familia; con un tipo de muestreo probabilístico y utilizando un cuestionario con treinta preguntas cerradas acorde a la problemática.

Los resultados reflejan que la mayoría de madres conocen los síntomas iniciales de las infecciones respiratorias agudas, pero la minoría los signos de alarma, derivando riesgo para la correcta ayuda médica. Por otro lado, la mayoría de madres aplican inadecuadas medidas preventivas en infecciones respiratorias agudas. Además, la humedad, precipitación y temperatura, son factores ambientales comunes que originan rinofaringitis y neumonía. Para tal efecto, se recomienda que el Centro de Salud promueva y ejecute actividades como capacitaciones y sesiones educativas continuas sobre las medidas de prevención de las infecciones respiratorias agudas, con el fin de que las madres eviten su presencia, propagación y complicaciones, respectivamente; en colaboración con los profesionales de enfermería.

El proyecto de investigación realizado por Chimborazo Jarama Laura Elena y Sánchez Morocho Carmen Rosario, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, de la Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería, bajo el tema: “Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años (Chimborazo

Jarama & Sánchez Morocho, 2017) cuyo objetivo es determinar la prevalencia de Infecciones Respiratorias Agudas en niños y niñas menores de 5 años.

Manifiesta que las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) ocupan la tercera causa de morbimortalidad de los niños menores de cinco años a nivel mundial, a causa de factores ambientales como la mala calidad de aire influido por la falta de higiene y conductas no saludables que originan microorganismos que afectan el aparato respiratorio.

El diseño metodológico manifiesta un tipo de estudio analítico, realizado en la comunidad de Racar, ubicado en la provincia de Azuay, parroquia Cebollar; utilizando el método de carácter cuantitativo, y elaborando un cuestionario dirigido a los padres de ciento veintitrés niños y niñas de cero a cinco años, previo a la firma de un respectivo consentimiento.

Los resultados de la investigación reflejan que los niños de cuatro años son más vulnerables al padecer infección respiratoria aguda representando el 27,6%, seguido de los niños de un año con el 20,3%. En base a ello, se determinan factores ambientales de mayor riesgo al polvo con un 73,2%, seguido del humo con un 62,6%; presentando tos, fiebre y catarro. Para tal efecto, se recomienda la capacitación a la comunidad en prácticas de higiene, además informar a autoridades provinciales para que garantice un servicio idóneo al sector.

La investigación realizada por el Licenciado Carbajal Malpartida Otto Llim, previo a la obtención de su maestría en Ciencias de la Salud, de la Universidad de Huánuco, bajo el tema: “Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 05 años, usuarios de los servicios de consulta externa de la Microred Llata, Huánuco, (2017), cuyo objetivo es determinar los factores de riesgo asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, usuarios de los servicios de consulta externa de la Microred Llata, Huánuco; 2017.

Se manifiesta que los niños con infección respiratoria aguda desarrollan enfermedades respiratorias graves que desencadenan en neumonía, que requieren hospitalización. En algunos casos, quedan secuelas pulmonares como hiperreactividad, obstrucciones crónicas, y depender de oxígeno. Por tal razón, estas enfermedades son causantes de la mortalidad infantil.

Se trata de un tipo de estudio observacional, prospectivo, transversal y analítico, con un enfoque cuantitativo, se realizaron guías de entrevistas, cuestionarios y fichas clínicas de casos de infecciones respiratorias agudas, cada uno con dimensiones y reactivos; realizado a madres de los niños menores de cinco años que aceptaron el consentimiento informado.

Los resultados obtenidos concluyen que se aprecia como factores ambientales asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años, al factor ventilación nula o esporádica de la vivienda. Por lo que se recomienda a los profesionales en Pediatría tener en cuenta factores clínicos y epidemiológicos, ya que pueden prevenir que existan complicaciones respiratorias, sobre todo en pacientes menores de cinco años.

### **2.2.2 Fundamentación Científica.**

#### **Salud ambiental**

La salud ambiental forma parte primordial de las actividades que organiza una comunidad con el fin de proteger la salud de sus habitantes. Dichas actividades están direccionadas a vigilar y supervisar, minuciosamente, los factores de riesgo ambiental que afecten la salud humana, ya sea por la contaminación física, química o biológica. (Darias Curvo & Campo Osaba, 2016). Se señala que la salud ambiental se refiere al equilibrio ecológico existente entre el ser humano y su entorno, que permita gozar de bienestar físico, mental y social, evitando enfermedades a futuro y salvaguardarlo de todo tipo de contaminación.

#### **Tipos de factores ambientales**

Existen diversos factores que promueven la transmisión de enfermedades infecciosas, entre los cuales sobresalen los siguientes: masas de población, reasentamiento en lugares temporales; hacinamiento; degradación económica y ambiental; empobrecimiento; escasez de agua potable; saneamiento y gestión de residuos inadecuada; falta de vivienda; nutrición deficiente; deficiente atención de salud. (Ridocci Olmo, 2017, págs. 55-62).

Existen factores ambientales que provocan enfermedades respiratorias, destacan el hacinamiento o acumulación de personas en un espacio reducido; degradación ambiental que no permite conservar el ambiente debido a agentes patógenos; empobrecimiento, ligado a la desnutrición; ya que la falta de recursos económicos que no permiten vivir en condiciones adecuadas incrementa la posibilidad de más enfermedades.

#### **Líneas de actuación integradas para abordar el nexo entre medio ambiente y salud.**

El Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente recomienda un marco de cuatro líneas de actuación, para abordar la relación entre el medio ambiente-salud: desintoxicar de sustancias nocivas al medio ambiente en que se vive y trabaja, y mitigar sus defectos; usar menos combustibles con carbono para reducir las emisiones de dióxido de carbono mediante sustitución con energía no derivada del carbono; disociar el uso de recursos y cambiar el estilo

de vida; y, aumentar la resiliencia de los ecosistemas y la protección de los sistemas naturales del planeta (Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, 2016, pág. 9).

Se señala que hay medidas para proteger el medio ambiente y promover salud: Mejorar la calidad del aire, dentro o fuera del hogar, esto ayudará a reducir las enfermedades no transmisibles y la morbilidad de los niños, ya que se pretende desintoxicar y mejorar el ambiente comunitario, evidenciando así un ambiente urbano sostenible. Los productos químicos peligrosos van a ser sustituidos para que no se propaguen microorganismos tóxicos derivados de los desechos, lo cual tendrá menos riesgos para la salud.

Incentivar al cuidado del medio ambiente a través del uso racional del agua, menos consumo de energía, reciclar la basura, crear áreas verdes, en conjunto con toda la comunidad. Restaurar y proteger el medio ambiente, es decir, no degradar el ecosistema sino cuidar las áreas verdes, incrementar la seguridad en los alimentos, realizar el saneamiento del agua, cuidar los servicios higiénicos, promover diversas actividades culturales, sociales, recreativas.

### **Enfermedades respiratorias**

Las infecciones respiratorias son aquellas que afectan a las vías respiratorias de los niños, bien sea en la zona alta (bronquios) o en la zona baja (pulmones) del pecho. También, las infecciones que afectan a las vías nasales, como la rinitis o la sinusitis. Las enfermedades más comunes que ocasionan problemas respiratorios en los niños son: bronquitis, bronquiolitis, neumonía, alergias y asma. (Esteban, 2017).

Se señala que las enfermedades respiratorias afectan, directamente, las vías respiratorias, ya sea en las vías altas o bajas del pecho. Se originan en personas de edades muy tempranas, causando enfermedades como: bronquitis, neumonía, alergia, asma, entre otras; las cuales deben ser consideradas para evitar el estado crítico del niño.

### **Consejos para protegerse de enfermedades respiratorias.**

Una especialista en la Clínica Universal de los Andes manifiesta que:

Se pueden prevenir las enfermedades respiratorias llevando los consejos: ventilar la casa diariamente; no fumar en el hogar; evitar contaminantes ambientales dentro del hogar, como leña, carbón o parafina; no colocar recipientes con líquidos sobre las estufas; evitar los cambios bruscos de temperatura; evitar el contacto directo con personas enfermas; mantener la lactancia materna a lo menos hasta los seis meses; mantener a los niños con el calendario de vacunas al día. (Cerde Fidalgo, 2017).

Se señala que existen consejos para prevenir las enfermedades respiratorias, entre ellas están: la ventilación propicia en el hogar, no fumar, mantener salubridad del ambiente para que no se propaguen los microorganismos, no tener contacto con personas enfermas, dar de lactar hasta los seis meses, vacunar al niño; protegiendo la salud del niño.

### **Infecciones respiratorias agudas**

Camejo Lluch señala que:

Se define la infección respiratoria aguda como el conjunto de infecciones del aparato respiratorio causadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con período inferior a quince días, y presencia de síntomas como tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, que pueden estar o no acompañados de fiebre; siendo la infección respiratoria aguda la primera causa de morbilidad en nuestro medio, como también de consulta a los servicios de salud y de internación en menores de cinco años. (Camejo Lluch, 2016, pág. 8).

Las infecciones respiratorias agudas son enfermedades comunes en el ser humano, y una de las principales causas de consulta médica, internación y morbilidad en los menores de cinco años. Son provocadas por microorganismos que afectan el sistema inmune del niño, que en casos requiere hospitalización; y, si no son evidenciadas y tratadas a tiempo, pueden provocar la muerte del niño.

### **Tipos de infecciones respiratorias agudas.**

#### **Tos.**

Laboratorios Normo define que:

La tos es un mecanismo de defensa del organismo frente a agentes externos, es decir, la tos actúa como aliada de nuestro sistema para despejar las vías respiratorias, por ejemplo, de partículas de polvo u otros cuerpos extraños, expulsándolos hacia el exterior a través de gran cantidad de aire desde los pulmones. (Normon, 2017).

Se señala que la tos es una forma de defender las vías respiratorias (la tráquea, laringe y bronquios) de las sustancias extrañas al organismo (humo, polvo, virus, bacterias). Comienza repentinamente, y a menudo se debe a un resfriado, una gripe o una infección.

#### **Alergia.**

En un artículo publicado en la Revista de Pediatría Atención Primaria de la ciudad de Madrid:

La alergia es la reacción de hipersensibilidad inmunitaria mediada por anticuerpos IgE (tipo I de la clasificación de Gell y Coombs) frente a sustancias que generalmente no supone ninguna amenaza, pero que en el sujeto en cuestión genera una respuesta perjudicial en lugar de protectora. (Guerra Pérez, 2015, pág. 65).

Se señala que la alergia es una hipersensibilidad a una sustancia llamada alérgeno que, si se inhala, ingiere o toca, hacen que el organismo reaccione exageradamente.

### **Gripe.**

La Organización Mundial de la Salud define:

La gripe es una infección vírica que afecta principalmente a la nariz, la garganta, los bronquios y, ocasionalmente, los pulmones. La infección dura generalmente una semana y se caracteriza por la aparición súbita de fiebre alta, dolores musculares, cefalea y malestar general importante, tos seca, dolor de garganta y rinitis. (Organización Mundial de la Salud, 2017).

Se señala que la gripe es una enfermedad del tracto respiratorio caracterizada por gotículas expulsadas y transmitidas fácilmente por los estornudos, afectando a la nariz, bronquios y pulmones. En los niños es muy grave.

### **Asma**

En el Manual del niño asmático se señala que:

El asma es la enfermedad crónica más frecuente en la infancia. La Organización Mundial de la Salud da a conocer que ésta es de las diez enfermedades más frecuentes y su padecimiento aumenta cada año. El asma afecta, aproximadamente, a trescientos millones de personas en el mundo y se presenta por factores: genéticos, familiares, edad, sexo, raza, socioeconómicos y medioambientales. (Lozano Sáenz, 2015).

Se señala que el asma es una enfermedad crónica frecuente en niños, causante de millones de muertes, por factores hereditarios, familiares, demográficos, socioeconómicos o del ambiente.

### **Bronquitis.**

En un artículo publicado en la Revista de la Facultad de Medicina de México, se define que:

La bronquitis aguda consiste en la inflamación de la tráquea, bronquios y bronquiolos, de una infección del tracto respiratorio de origen viral. Los síntomas son tos constante de inicio reciente que empeora por la noche, con o sin expectoración, de duración

aproximada de una a dos semanas, y en ocasiones fiebre; en casos graves, disnea y cianosis. Los hallazgos a la exploración física son variables y pueden incluir: sibilancias, uso de músculos accesorios, disminución de capacidad inspiratoria, conjuntivitis y adenopatía. (Dubón Peniche & Bustamante Lejía, 2016, pág. 28).

La bronquitis es una enfermedad causada por infección en el tracto respiratorio, presentando síntomas como mucosidad, jadeo, presión en el pecho y dificultad para respirar, conjuntivitis. Es contraída por un virus del aire cuando una persona tose o por el contacto con alguien que no tenga buenos hábitos de higiene, por ejemplo, que no se haya lavado las manos, también por el humo de cigarrillo o contaminación del aire.

### **Neumonía.**

La Organización Mundial de la Salud manifiesta que:

La neumonía es un tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones. Estos están formados por pequeños sacos, llamados alvéolos, que en las personas sanas se llenan de aire al respirar. Los alvéolos de los enfermos de neumonía están llenos de pus y líquido, lo que hace dolorosa la respiración y limita la absorción de oxígeno. (Organización Mundial de la Salud, 2016).

La neumonía es una enfermedad infecciosa que afecta a uno o los dos pulmones, los cuales se llenan de aire con presencia de líquido y hasta pus; además de dolor al respirar. Es causada por hongos, virus o bacterias del ambiente, y en ocasiones por el consumo indebido de antibióticos orales potentes; que desencadenan en cuidados intensivos para el paciente para que no deriven consecuencias mortales a futuro.

### **Causa de infecciones respiratorias agudas.**

López Milián & otros señalan que:

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) pueden ser causadas por virus, bacterias, hongos o una combinación de ellos, pero en niños, son generalmente ocasionadas por agentes virales, seguidos en frecuencia por los bacterianos, causando mayormente nasofaringitis, otitis, epiglotitis, laringitis, bronquitis y neumonía. (López Milián, Méndez López, Méndez López, & Nicot Garaguey, 2016, pág. 41).

Las infecciones respiratorias agudas son causadas por microorganismos patógenos que afectan las vías respiratorias altas o bajas. Dichos microorganismos proliferan en el ambiente

y pueden ser virus, bacterias, hongos; que afectan la salud de los niños, provocando enfermedades como tos, gripe, bronquitis y neumonía.

### **Síntomas de las infecciones respiratorias agudas.**

En un Boletín de Prensa del Ministerio de Salud de Colombia se manifiesta que las personas deben acudir a un Centro de Salud más cercano si identifica cualquiera de los siguientes síntomas: respiración más rápida de lo normal; tiraje (movimiento de los músculos hacia adentro entre las costillas); ataque o convulsiones; no toma líquidos o come menos; vomita todo lo que come; somnoliento o difícil de despertar; ruidos al respirar, estando tranquilo y en reposo; dolor al tocar suavemente en la región del oído ; supuración o mal olor de oído. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018).

Se puede determinar los síntomas de las infecciones respiratorias agudas para prevenir la salud del niño, entre esos están: respiración rápida, tiraje, convulsiones, no tener apetito o sed, tener muchas ganas de dormir, respirar con presencia de ruidos o silbidos, dolor y supuración en el oído; todos estos síntomas deben ser notados a tiempo para tomar el tratamiento respectivo para el niño.

### **Tratamiento de infecciones respiratorias agudas.**

En un Boletín de prensa del Ministerio de Salud de Colombia se destacan medidas para cuidar a una persona con infección respiratoria aguda:

- En lo posible estas personas deben permanecer en casa; los niños no deben ir al colegio y los adultos no deben asistir al trabajo.
- Aumente la ingesta frecuente de leche materna, líquidos y alimentos en porciones pequeñas. Después de comidas, mantenga al niño sentado durante treinta minutos.
- Si la temperatura corporal es superior a 38.5 °C, trate la fiebre bajo orientación médica, aplique pañitos de agua tibia en zonas del cuerpo con mayor concentración de temperatura como axilas y pliegues de la ingle; nunca utilice alcohol para tal fin.
- No automedicarse: suministrar únicamente medicamentos que fueron formulados por el médico, en las dosis, en horarios establecidos y por el tiempo indicado.
- Limpiar con frecuencia la nariz, dejándola libre de secreciones o aplicar suero fisiológico por las fosas nasales.
- Usar el tapabocas ante la presencia de síntomas (niños mayores de tres años y adultos). Así como toser o estornudar sobre el ángulo interno del brazo. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018).

Las personas que cuidan a los niños que padecen infecciones respiratorias agudas, deben considerar medidas para mejorar su salud, como: aislarse en casa, evitando el contacto con otras personas; al presentar fiebre no utilizar alcohol sino tratarla con orientación médica utilizando pañitos húmedos y monitoreando constantemente hasta tener la temperatura normal; ingerir muchos líquidos y alimentos en pocas cantidades; y sobre todo mantener buena higiene al estornudar o toser; sin automedicarse para aliviar los síntomas.

### **Prevención de infecciones respiratorias agudas.**

El Ministerio de Salud Pública manifiesta que se deben tomar medidas para protegerse de las infecciones respiratorias:

- Los enfermos deben utilizar tapabocas y mantener las manos limpias con un correcto lavado de manos con agua y jabón.
- Suministre, solamente, leche materna en mayor cantidad, por lo menos diez veces al día a los bebés menores de seis meses.
- Evite el contacto con personas con gripa y con fumadores.
- Si el niño es mayor de seis meses, dele alimentos recién preparados, de alto contenido nutricional y energético (frutas, verduras y carnes).
- Para aliviar la tos y el dolor de garganta, suministre al niño bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años suminístrele miel.
- Mantenga las fosas nasales destapadas, en lo posible aplique con frecuencia suero fisiológico por ambas fosas nasales limpiando las secreciones.
- Cuando el niño se exponga a cambios bruscos de temperatura, protéjalo y cúbrale la nariz y la boca. (Ministerio de Salud Y Protección Social, 2015).

Se señala que las infecciones respiratorias agudas pueden prevenirse considerando medidas a tiempo, evitando desencadenar en enfermedades respiratorias crónicas. La mejor prevención son los buenos hábitos de higiene, ya sea lavarse las manos, colocar un pañuelo en su boca al momento de toser, alimentarse adecuadamente; usar ropa idónea en relación al cambio de clima; para mantener el cuerpo sano y con buenas defensas.

### **2.2.3 Fundamentación de Enfermería.**

En un artículo publicado en la Revista Cubana de Enfermería se define:

Las teorías y modelos están cada vez más presentes en los programas formativos de enfermería, sobre todo a nivel de licenciatura, especialidad, maestrías y doctorados,

puesto que, las teorías constituyen un conjunto organizado de conocimientos abstractos, avalados por la investigación científica y el análisis lógico, que proporcionan las bases para comprender la realidad en enfermería, y capacitan al enfermero para comprender el por qué un hecho ocurre. (León Román, 2017).

El área de enfermería debe basarse en teorías y modelos, para aportar a la investigación científica y lógica, permitiendo comprender la realidad en la enfermería, donde los enfermeros conozcan las causas y efectos de los hechos de su entorno.

Acorde a la problemática planteada inicialmente, se desarrolla el **Modelo de Sistemas de Betty Neuman (enfermera)**, el cual es el más propicio en relación a la temática de estudio. Betty Neuman fue una enfermera en el área de salud mental, publicó su teoría en el año de 1972, la misma que se deriva gracias a los trabajos del biólogo alemán Ludwing Von Bertalanffy, entre los años 1950 y 1968. El Modelo de Sistemas de Betty Neuman se encarga de explicar los efectos y reacciones ante la tensión en el desarrollo y mantenimiento de la salud. En base a la investigación, hace relación entre los factores ambientales que afectan las enfermedades respiratorias en el ser humano, ya que describe al ser humano como un ser que interrelaciona con el ambiente, tanto externo como interno, manteniendo un equilibrio.

Mediante, la investigación realizada, se pudo evidenciar que los factores ambientales que originan las enfermedades respiratorias en los niños menores de cinco años que asisten al Centro Los Pitufos, son el hacinamiento, acumulación de polvo, ventilación, por lo que se debe tomar en cuenta los cuidados a realizar y la forma de prevenir dichas enfermedades en el lugar en el que se desenvuelven los niños.

### **Conceptos principales y definiciones.**

**Entrada y salida:** Entrada o input, son el inicio o partida del sistema que hace referencia al material informativo entregado a las autoridades y educadoras del Centro Los Pitufos para familiarizarse y comparar los factores ambientales que originan las enfermedades respiratorias. Mientras que la salida u output, es el resultado del proceso, que son las medidas para promover educación sanitaria de promoción y prevención de la salud a beneficio de los infantes de 12-36 meses del Centro Los Pitufos, cantón La Libertad.

**Retroalimentación:** Referente a la manera de corregir las medidas para promover educación sanitaria de promoción, prevención y tratamiento de la salud a beneficio de los infantes de 12-36 meses del Centro Los Pitufos.

**Negentropía:** Los padres cumplen un rol importante al favorecer la progresión del sistema, en este caso tomar en consideración las medidas de educación sanitaria de promoción y prevención de la salud de sus hijos.

**Entropía:** Es lo contrario a la Negentropía, es la utilización incorrecta de la información por parte de los padres para considerar medidas de educación sanitaria de promoción y prevención de la salud de sus hijos.

**Sistema cliente:** Son variables fisiológicas (organismo del niño); psicológicas (interacción mental con el ambiente); socioculturales (efectos derivados de actividades sociales); de desarrollo (actividades para potenciar destrezas acordes a la edad); espirituales (creencias, valores, costumbres).

**Línea normal de defensa:** Patrones habituales como el estilo de vida de los padres y sus hijos para desarrollarse en la sociedad, por ejemplo, los buenos hábitos de higiene personal y salubridad ambiental para contrarrestar las enfermedades.

**Bienestar:** Conformidad del sistema, el niño mantiene buenas condiciones de salud.

**Enfermedad:** El sistema inmune del niño se ve alterado por la presencia de enfermedades respiratorias, haciendo énfasis en infecciones respiratorias agudas.

**Elementos estresantes:** Factores ambientales como hacinamiento, estilo de vida de los padres, altas concentraciones de polvo por las calles sin asfalto, baja escolaridad de los padres, cambios climáticos, contaminación del aire y agua, escasa atención médica, origen de charcos de lodo en épocas de lluvia lo que permite acumulación de mosquitos que afectan a los niños.

**Prevención como intervención:** Recomendaciones para evitar enfermedades respiratorias, como: alimentación adecuada, vacunación, buenos hábitos de higiene, entre otras.

**Prevención primaria:** Medidas cuando se sospecha que el niño presenta síntomas de enfermedades respiratorias, para lo cual deberá reforzar el sistema inmune del niño a través de una buena alimentación, buenas prácticas de higiene y salubridad ambiental.

**Prevención secundaria:** Medidas cuando ya se han identificado los síntomas de enfermedades respiratorias, por ejemplo: aislarse de personas con el virus o que fumen, llevar control médico riguroso, alimentarse adecuadamente, toser en el ángulo recto del brazo, en caso de gripe usar pañuelo, entre otras.

**Prevención terciaria:** Medidas cuando el niño se encuentra en estado crítico y requiere de hospitalización y cuidados intensivos para mitigar los efectos derivados de los elementos estresantes (factores ambientales).

## 2.3 Hipótesis, Variables y Operacionalización.

### 2.3.1 Hipótesis.

La existencia de factores ambientales influye en la aparición de enfermedades respiratorias en los infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitus, La Libertad.

### 2.3.2 Asociación empírica de variables.

**Factores ambientales:** Los factores ambientales son determinantes claves del estado de salud del ser humano, se originan debido a la insalubridad o deterioro del medio ambiente, ya sea por contaminación del aire, agua, suelo; propagación de agentes patógenos, cambios de clima.

**Enfermedades respiratorias:** Las enfermedades respiratorias afectan y comprometen, principalmente, el estado del pulmón, bronquios y vías respiratorias. Este tipo de enfermedades se encuentran entre las principales causas de muerte relacionadas por la insalubridad del medio ambiente, que en su mayoría afectan la salud de los niños menores de cinco años.

### 2.3.3 Operacionalización de variables.

#### VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES AMBIENTALES.

DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA
FACTORES DE RIESGO	Tipos de factores de riesgo	Factores de riesgos ambientales Factores de riesgos sociales Factores de riesgos individuales Todas las anteriores
	Tipo de factores ambientales	Infraestructura deficiente del Centro Educativo Hacinamiento Factores externos (calles no asfaltadas) Todas las anteriores

#### VARIABLE DEPENDIENTE: ENFERMEDADES RESPIRATORIAS.

DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA
CONOCIMIENTO GENERAL	Tipos de enfermedades respiratorias	Gripe <input type="checkbox"/> Faringitis <input type="checkbox"/> Tos <input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Bronquitis <input type="checkbox"/>

	Transmisión de enfermedades respiratorias	Por tomar agua contaminada Presencia de polvo o humo Por picadura de mosquitos Contacto con personas que poseen enfermedades respiratorias	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Síntomas frecuentes de las enfermedades respiratorias	Tos, fiebre, dolor de garganta Secreción y obstrucción nasal Sibilancias (chillido del pecho) Dolor en el pecho Todas las anteriores No conoce	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Medios para solicitar información sobre las enfermedades respiratorias	A las educadoras A un pediatra A las licenciadas A nadie.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>SITUACIÓN ACTUAL DEL CENTRO LOS PITUFITUS</b>	Frecuencia de presencia de enfermedades respiratorias en los niños	Una vez al mes Tres veces al mes Frecuentemente Ninguna vez	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Enfermedades respiratorias más frecuentes en los niños	Gripe <input type="checkbox"/> Faringitis <input type="checkbox"/> Tos <input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Bronquitis <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>PREVENCIÓN</b>	Tipo de lactancia	Lactancia materna Lactancia artificial Lactancia mixta (materna y artificial)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Tipos de establecimiento de asistencia médica	Subcentro Hospital Curandero Médico particular	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Motivo de asistencia al establecimiento médico	Deficientes recursos económicos Limitada responsabilidad No tener tiempo por el trabajo Creencias	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

	Cuidados de la madre	Llevarlo al pediatra Darle la medicación indicada Cumplir el esquema de vacunación Nutrición adecuada	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Tipos de medicamentos	Remedios caseros Por prescripción médica Frotaciones Automedicación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Medidas de prevención a considerar	Alimentación balanceada y nutricional Buenos hábitos de higiene Protegerse de cambios de temperatura Todas las anteriores	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Asistencia a campañas de educación sanitaria	Sí No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

## CAPÍTULO III

### 3. Diseño Metodológico.

#### 3.1 Tipo de Estudio.

**Enfoque cualitativo:** Revisión de referencias bibliográficas, para el desarrollo de teorías, conceptos y definiciones de autores de libros, artículos de revistas, tesis, documentos de internet, sitios web; para conocer y comparar diversos enfoques sobre la temática de estudio.

**Enfoque cuantitativo:** Requiere el manejo de programas informáticos para la tabulación; y, elaboración de tablas y gráficos, que reflejan los datos obtenidos de las encuestas, con el objetivo de comparar los factores ambientales que influyen en enfermedades respiratorias de infantes de 12-36 meses.

**Enfoque Descriptivo:** Se detalla y manifiesta a profundidad la situación actual que atraviesa el Centro Los Pitufos conforme a la relación de factores ambientales y enfermedades respiratorias; se plantean y describen posibles soluciones para mejorar esa debilidad.

**Enfoque Transversal:** Se interpreta la información recolectada para generar conclusiones acerca de los factores ambientales que originan las enfermedades respiratorias en los infantes de 12-36 meses del Centro Los Pitufitos, cantón La Libertad.

#### 3.2 Universo y Muestra.

El universo son cuarenta niños que acuden al Centro Los Pitufitus, Barrio Las Palmeras, cantón La Libertad, representados por sus madres previo consentimiento informado; dado que nuestro universo es mínimo no se ha considerado una muestra.

### **3.3 Técnicas e Instrumentos**

#### **3.3.1 Encuesta.**

Esta técnica de investigación es dirigida a las madres que acuden al Centro Los Pitufitus. Se diseña como instrumento, un cuestionario con tres datos de identificación y dieciséis preguntas de investigación, con ítems de respuestas dicotómicas y de opción múltiple, mediante las cuales se obtienen datos de la relación entre las variables: independiente y dependiente.

#### **3.4 Procesamiento de la información.**

Una vez realizadas las encuestas, se utiliza el sistema estadístico IBM SPSS Statistics, se ingresa cada pregunta con sus alternativas de respuestas, formando una base de datos de respuestas obtenidas de la población de estudio. Posterior a ello, se realizan las tablas y gráficos con frecuencias y porcentajes, dando paso al análisis crítico e interpretación de resultados.

## CAPÍTULO IV

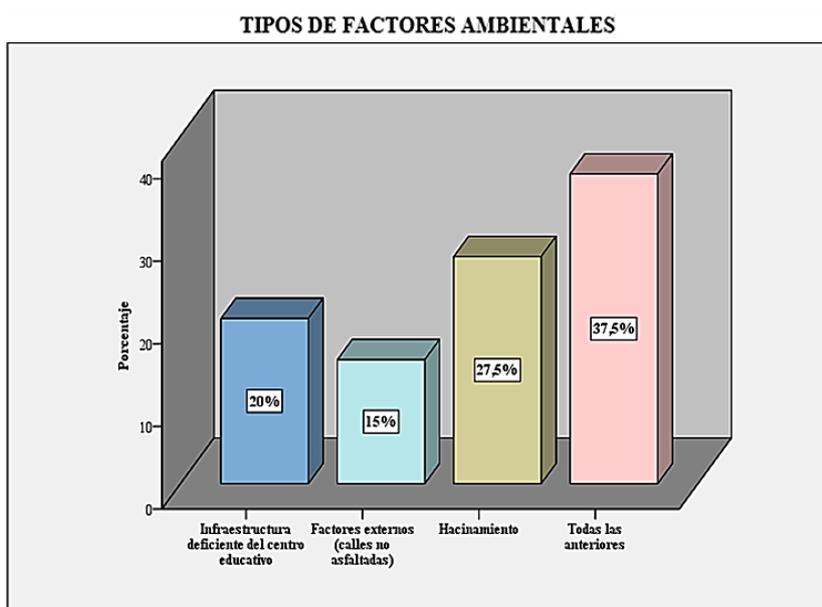
### 4.1 Análisis e Interpretación de resultados.

Una vez obtenidos los datos, se procede a realizar el análisis e interpretación de resultados, para lo cual se fundamenta en base al marco teórico y a la teoría de la enfermera Betty Neuman que hace énfasis en describir los efectos y reacciones ante la tensión en el desarrollo y mantenimiento de la salud, en este caso de los niños de 12-36 meses que asisten al Centro Los Pitufitus.

Esta investigación consideró a las madres de familia de los niños que asisten al Centro Los Pitufitus, del cantón La Libertad, de las cuales el 85% representa al sexo femenino y el 15% al sexo masculino, que estarán en representación de las madres que firmaron el consentimiento informado, debido a que no pudieron asistir por otras ocupaciones. (Ver Anexo 6, tabla 1).

**Gráfico 1: Tipos de factores ambientales**

En relación al primer objetivo específico: “Identificar qué tipo factores ambientales influyen en la aparición de enfermedades respiratorias en los infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitus, La Libertad”, y analizando los resultados se obtiene que la mayoría de madres encuestadas, manifiestan

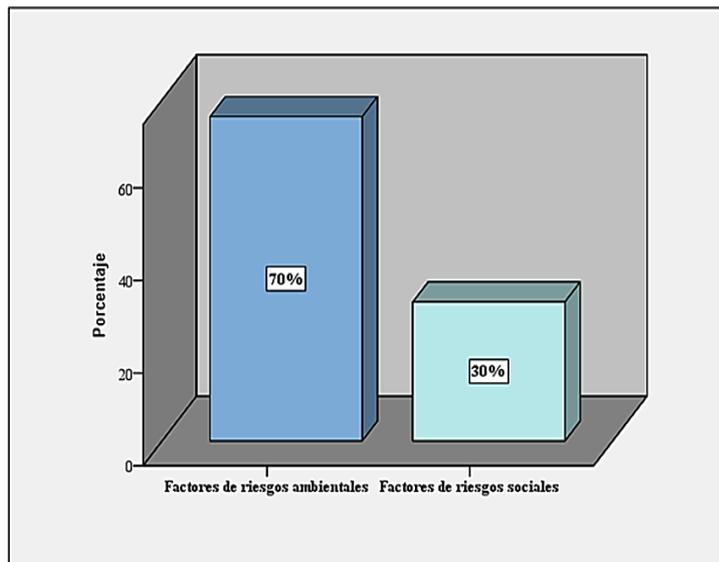


Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).  
Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

que los factores ambientales que contagian de enfermedades respiratorias a los niños que asisten al Centro Los Pitufitus, son el hacinamiento e infraestructura deficiente del lugar, ya que las educadoras colocan a los niños en un solo colchón debido al limitado espacio que existe, lo cual permite la rápida propagación de microorganismos como virus y bacterias. Adicional a ello, se encuentran los factores externos como las calles no asfaltadas, donde los carros levantan polvo al transitar, y que de una u otra manera, los niños lo inhalan y vulneran su aparato respiratorio, por tanto, los directivos deben realizar gestiones para mejorar esas deficiencias.

## Gráfico 2: Relación entre factores ambientales y enfermedades respiratorias

### RELACIÓN ENTRE FACTORES AMBIENTALES Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS



Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos  
Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

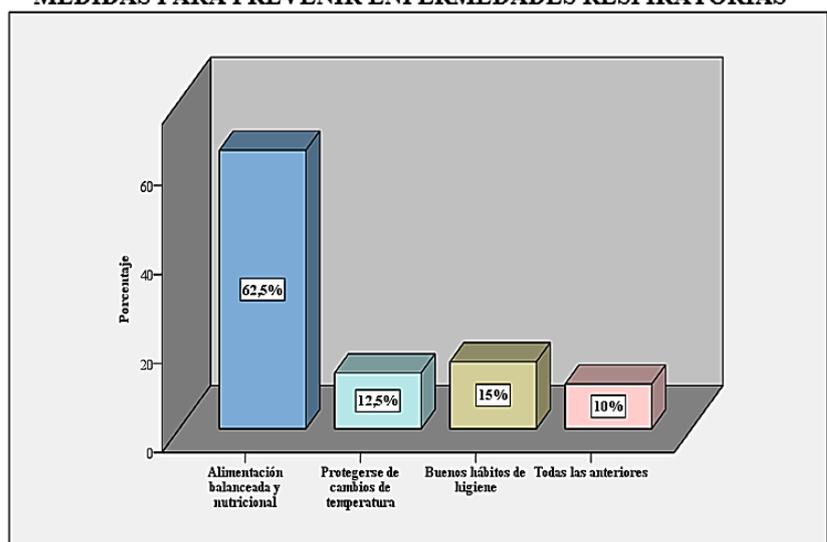
En relación al segundo objetivo específico: “Describir la relación entre los factores ambientales y las enfermedades respiratorias en los infantes de 12-36 meses, Centro Los Pitufitos, La Libertad”, y analizando los resultados se obtiene que el 70% de madres, señalan que las enfermedades respiratorias se relacionan directamente y se propagan debido a la presencia de factores de riesgos ambientales, éstos condicionan la vida del ser

humano afectando su salud cuando no se tiene buenas prácticas de educación sanitaria. Ligado a ello, el 30% de madres indican que, también, se debe a los factores de riesgos sociales, ya que los niños se adaptan a su entorno, exploran e incluso imitan acciones de otras personas que no tienen buenos hábitos de higiene ni preservan la salud ambiental, y por tanto, enferman más rápido.

### Gráfico 3: Medidas para prevenir enfermedades respiratorias

En relación al tercer objetivo específico: “Analizar las medidas para prevenir las enfermedades respiratorias en los infantes de 12-36 meses”, y analizando los resultados se obtiene que el 62,5% de madres, previenen las enfermedades respiratorias brindando una alimentación adecuada y nutricional a sus hijos, que aporte a la defensa de su organismo

### MEDIDAS PARA PREVENIR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

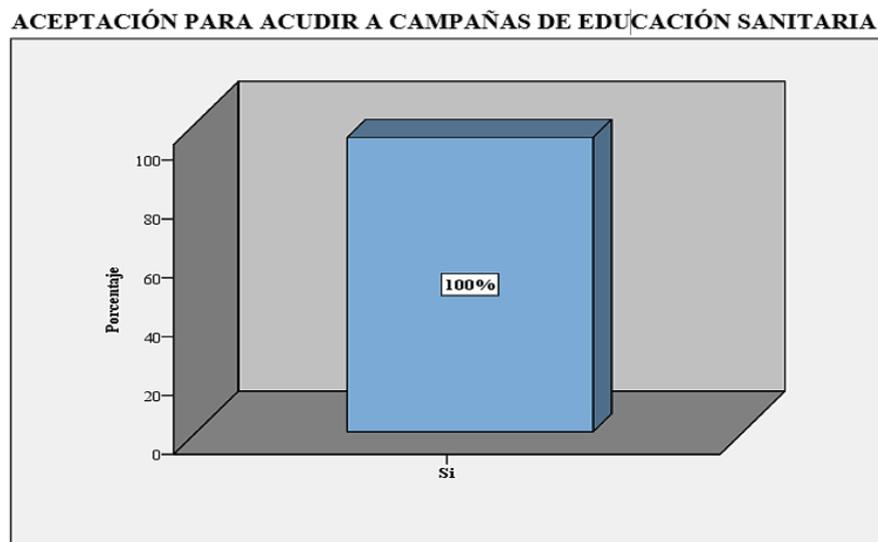


Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).  
Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

vulnerable. Por otro lado, el 27,5% de madres, consideran imprescindible inculcar buenos hábitos de higiene a sus hijos, como lavarse las manos, cepillarse los dientes, entre otras; y protegerlos de los cambios bruscos de temperatura, utilizando una vestimenta adecuada.

Mientras que el 10% de las madres señalan que todas las medidas mencionadas, anteriormente, son muy necesarias, ya que la salud de los hijos es una variable importante para que se desenvuelvan sin complicaciones en su entorno, asegurando así, su bienestar físico, mental y social.

**Gráfico 4: Aceptación para acudir a campañas de educación sanitaria**



**Fuente:** Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufos (2019).  
**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

En relación al cuarto objetivo: específico “Promover educación sanitaria de promoción, prevención y tratamiento de la salud a beneficio de los infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufitos, La Libertad”, y analizando los resultados se obtiene

que todas las madres encuestadas consideran imprescindible que se realicen campañas de educación sanitaria acerca de la promoción, prevención y tratamiento de enfermedades respiratorias, y por supuesto, que acudieron, ya que están conscientes de que no poseen un nivel de escolaridad adecuado y están dispuestas a aprender todo acerca de este tipo de enfermedades, evidenciando con facilidad los síntomas y velar por la salud de sus hijos como es debido y no, de manera empírica.

Hoy en día, las campañas de prevención de diversas enfermedades, han contribuido de manera positiva a que las personas tomen conciencia del cuidado de su salud, tanto para ellos, como para sus hijos, familiares o amigos más cercanos, que ligado a las campañas de educación sanitaria permiten que la persona y la comunidad, opten por una adecuada cultura general que evidencien buenas prácticas de higiene personal, así como, el cuidado y preservación del medio ambiente.

## **4.2 Conclusiones.**

En el estudio investigativo acerca de los factores ambientales que influyen en las enfermedades respiratorias de infantes de 12-36 meses de edad, Centro Los Pitufitus, La Libertad; se concluye lo siguiente:

- Existen diversos tipos de factores ambientales que influyen en las enfermedades respiratorias de los infantes de 12-36 meses del Centro Los Pitufitus, como la infraestructura deficiente del Centro Educativo, factores externos como calles no asfaltadas y el hacinamiento.
- Los factores ambientales se relacionan, directamente, con las enfermedades respiratorias en los niños de 12-36 meses, ya que condicionan la vida de la persona, y por ende los afectan, principalmente, al poseer un sistema inmune débil en comparación a la de un adulto.
- Existen diversas medidas de prevención para las enfermedades respiratorias, entre ellas están: alimentación balanceada y nutricional rica en vitaminas, hierro y calcio, protegerse con vestimenta adecuada por los cambios climáticos; y tener buenos hábitos de higiene.
- Las madres de familia están dispuestas a acudir a las campañas de educación sanitaria acerca de la promoción, prevención y tratamiento de las enfermedades respiratorias, para poseer mayor conocimiento del tema en pro del bienestar y salud de su hijo.

### **4.3 Recomendaciones.**

En base a las conclusiones del estudio investigativo acerca de los factores ambientales que influyen en las enfermedades respiratorias de infantes de 12 a 36 meses de edad, Centro Los Pitufitus, La Libertad; se recomienda lo siguiente:

- Los directivos deben gestionar acciones en base a la mejora de las instalaciones internas y externas del Centro Los Pitufitus, con el fin de brindar adecuados servicios a los niños y éstos puedan desenvolverse con normalidad en el lugar.
- Hacer más énfasis en lo que respecta a los factores de riesgo ambientales, ya que ponen en riesgo el bienestar físico, mental y social de todas las personas, originando enfermedades respiratorias que pueden llegar a ser letales sino son tratadas a tiempo por un médico.
- Las madres de familia deben tomar en consideración las diversas medidas de prevención para las enfermedades respiratorias, ya que permitirá salvaguardar la salud de su hijo evitando así complicaciones futuras que comprometan su vida.
- La ejecución de campañas de educación sanitaria acerca de la promoción, prevención y tratamiento de las enfermedades respiratorias, permitirá que las madres de familia opten por una adecuada cultura de higiene, inculcando buenos hábitos a sus hijos, de manera personal, así como fomentar el cuidado del medio ambiente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

### TEXTO

- Bendezú Lactahuaman, C. J. (2017). *Repositorio UIGV*. Obtenido de Factores ambientales y presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años Centro de Salud III Zona de Collique-Comas.: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2294/TESIS\\_CHRISTIAN%20JOEL%20BENDEZ%C3%99%20LACTAHUAMAN.pdf?sequence=2](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2294/TESIS_CHRISTIAN%20JOEL%20BENDEZ%C3%99%20LACTAHUAMAN.pdf?sequence=2)
- Briceño, G. (2018). *Euston*. Obtenido de Microorganismos.: <https://www.euston96.com/microorganismos/>
- Camejo Lluch, R. (2016). *Los principales factores de riesgos a madres con niños menores de cinco años que presenten las infecciones respiratorias agudas*. Las Tunas: El CidEditor.
- Carbajal Malpartida, O. L. (2017). *Repositorio UDH*. Obtenido de Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 05 años, usuarios de los servicios de consulta externa de la Microred Llata, Huánuco.: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/856/CARBAJAL%20MALPARTIDA%2c%20Otto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castro, R., & Pérez, R. (2015). *Saneamiento rural y salud/Guía para acciones a nivel local*. Guatemala: Directiva OPS/OMS Guatemala.
- Centro Médico ABC. (14 de enero de 2019). *Centro Médico ABC Excelencia en Medicina*. Obtenido de ¿Qué es la bronquitis?: <https://www.abchospital.com/que-es-la-bronquitis/>
- Cerda Fidalgo, V. (06 de junio de 2017). *Clínica Universal de los Andes*. Obtenido de 8 consejos para protegerse de las enfermedades respiratorias.: <https://www.clinicauandes.cl/shortcuts/novedades/8-consejos-para-protegerse-de-las-enfermedades-respiratorias->
- Chimborazo Jarama, L. E., & Sánchez Morocho, C. R. (2017). *Repositorio UCUENCA*. Obtenido de Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, Racar.: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29517/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%c3%93N.pdf>
- CINFASALUD. (2017 de diciembre de 2017). *CINFASALUD. Área de salud*. Obtenido de EPOC: <https://www.cinfasalud.com/areas-de-salud/sintomas-y-enfermedades/respiratorio/epoc/>
- Darias Curvo, S., & Campo Osaba, M. (2016). *Enfermería Comunitaria II* (3era. ed., Vol. 3.). Valencia: Difusión Avances de Enfermería (DAE) Grupo Paradigma.
- Dubón Peniche, M. d., & Bustamante Lejía, L. E. (2016). Bronquitis aguda. Caso CONAMED. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 59(1), 28. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v59n1/2448-4865-facmed-59-01-27.pdf>
- Elidemir, O. (febrero de 2019). *KidsHealth*. Obtenido de Asma: <https://kidshealth.org/es/parents/asthma-basics-esp.html>
- Esteban, E. (14 de agosto de 2017). *guíainfantil.com*. Obtenido de Infecciones respiratorias en bebés y niños. Enfermedades de las vías respiratorias en la infancia.: <https://www.guiainfantil.com/articulos/salud/enfermedades-infantiles/infecciones-respiratorias-en-bebes-y-ninos/>
- Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales. (2017). *El impacto mundial de la Enfermedad Respiratoria*. (2da. ed.). México.: Asociación Latinoamericana de Tórax.

- González. (25 de septiembre de 2018). *Hospital San Ángel Inn*. Obtenido de Las 7 enfermedades respiratorias más comunes.: <https://blog.hospitalsanangelinn.mx/enfermedades-respiratorias-mas-comunes>
- Guerra Pérez. (2015). Diagnóstico de la alergia en atención primaria ¿para qué? *Revista de Pediatría Atención Primaria*, 17, 65. Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v17s24/taller4.pdf>
- Jameson, L., Fauci, A., Kasper, D., Hauser, S., Longo, D., & Loscalzo, J. (2018). *Harrison. Principios de Medicina Interna, 20e* (20e ed.). México: McGraw-Hill Education.
- León Román, C. (2017). Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(4), Revista en internet. Obtenido de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
- López Milián, M. M., Méndez López, M., Méndez López, L., & Nicot Garaguey, A. (2016). Infecciones respiratorias agudas: breve recorrido que justifica su comportamiento. *Revista de Información Científica*, 95(2). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6027552>
- Lozano Sáenz, J. S. (2015). *Controlando el asma. Manuel del niño asmático*. México: Mesa directiva COMPEDIA 2014-2015.
- Márquez. (2018). *West Chicago. Departamento de Desarrollo Comunitario*. Obtenido de Residencia y Hacinamiento: Porque importa el hacinamiento.: <http://westchicago.org/wp-content/uploads/2018/03/Residencia-y-Hacinamiento-Porque-Importa-el-Hacinamiento.pdf>
- Medline Plus. (11 de abril de 2018). *Medline Plus. Información de salud para usted*. Obtenido de Alergia: <https://medlineplus.gov/spanish/allergy.html>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2014). *MIES. Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral*. Obtenido de Servicios en Centros de Desarrollo Infantil. Modalidad Institucional/CIBV-CDI.: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/03/Vista-Previa-Norma-Te%CC%81cnica-CIBV-15x21-32-pag-Final-05-03-142.pdf>
- Ministerio de Salud Y Protección Social. (junio de 2015). *Minsalud. Repositorio Institucional Dgital RDI*. Obtenido de Cómo protegerse de las infecciones respiratorias: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/prevencion-enfermedades-respiratorias-infografia-junio-2015-minsalud.jpg>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (14 de febrero de 2018). *Minsalud. Boletín de Prensa No 019*. Obtenido de Se acerca primer pico epidemiológico de infecciones respiratorias: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Se-acerca-primer-pico-epidemiologico-de-infecciones-respiratorias.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (25 de junio de 2018). *MinSalud. Boletín de prensa No 077*. Obtenido de Personal médico debe fortalecer prevención por infecciones respiratorias agudas: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/personal-medico-debe-fortalecer-prevencion-por-infecciones-respiratorias-agudas.aspx>
- Morán, A. (24 de enero de 2015). *DCIENCIA Ciencia para todos*. Obtenido de Gripe: <http://www.dciencia.es/gripe/>
- Neira, M. (15 de marzo de 2016). *OMS. Centro de prensa*. Obtenido de El medio ambiente debería mejorar la salud, no perjudicarla: <https://www.who.int/mediacentre/commentaries/environments-should-improve-our-health/es/>
- Normon. (30 de junio de 2017). *Blog de Laboratorios Normon*. Obtenido de La tos: qué es y por qué se produce.: <https://www.normon.es/articulo-blog/la-tos-que-es-y-por-que-se-produce>
- Organización Mundial de la Salud. (15 de marzo de 2016). *OMS. Centro de prensa*. Obtenido de Cada año mueren 12,6 millones de personas a causa de la insalubridad del medio ambiente:

- <https://www.who.int/es/news-room/detail/15-03-2016-an-estimated-12-6-million-deaths-each-year-are-attributable-to-unhealthy-environments>
- Organización Mundial de la Salud. (07 de noviembre de 2016). *OMS. Centro de prensa*. Obtenido de Neumonía: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
- Organización Mundial de la Salud. (29 de diciembre de 2017). *OMS. Centro de prensa*. Obtenido de Salud y derechos humanos: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *OMS. Salud ambiental e infantil*. Obtenido de ¡No contamines mi futuro! El impacto de los factores medioambientales en la salud infantil.: <http://www.who.int/iris/handle/10665/260430>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *OMS. Temas de salud*. Obtenido de Gripe: <https://www.who.int/topics/influenza/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *OMS. Temas de salud*. Obtenido de Infecciones del tracto respiratorio.: [https://www.who.int/topics/respiratory\\_tract\\_diseases/es/](https://www.who.int/topics/respiratory_tract_diseases/es/)
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *OMS. Temas de salud*. Obtenido de Mortalidad: <https://www.who.int/topics/mortality/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *OMS. Temas de salud*. Obtenido de Carga mundial de morbilidad: [https://www.who.int/topics/global\\_burden\\_of\\_disease/es/](https://www.who.int/topics/global_burden_of_disease/es/)
- Pacheco, A. (2017). *El misterio de la tos y el reflujo*. Madrid: Punto Rojo Libros S.L.
- Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente. (2016). *Medio ambiente sano, personas sanas. Resumen ejecutivo*. Nairobi: UNEP.
- Ridocci Olmo, E. (noviembre de 2017). Las enfermedades transmisibles en situaciones de emergencia compleja. *Metas de enfermería*, 55-62.
- Rodríguez Cañete, G., Ledea Capote, E. M., Rojas Fajardo, A., & Barban Codoví, M. E. (2016). Acciones estratégicas sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años. *Multimed*, 786.
- Sánchez, J. (15 de junio de 2018). *Ecología verde*. Obtenido de Qué es salud ambiental: definición y ejemplos: <https://www.ecologiaverde.com/que-es-salud-ambiental-definicion-y-ejemplos-1402.html>
- Sánchez, J. (02 de octubre de 2018). *Ecología verde*. Obtenido de Qué es la contaminación ambiental y sus tipos.: <https://www.ecologiaverde.com/que-es-la-contaminacion-ambiental-y-sus-tipos-1336.html>
- Secretaría de la Salud. (17 de septiembre de 2015). *gob.mx Un gobierno conectado con la gente*. Obtenido de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS): <https://www.gob.mx/salud/articulos/infecciones-respiratorias-agudas-iras>
- Valencia Hena, D. C., Pinzón Gómez, E. M., Hernández Carillo, M., Morán Garreta, L. M., Santander Palta, D. C., Gómez Franco, D. C., & Aragón Govea, R. A. (2017). Enfermedad respiratoria aguda en menores de 5 años atendidos en un centro de salud, Cali-Colombia. *Revista Médica Sanitas*.
- Yuit, P. D. (09 de julio de 2017). *academia*. Obtenido de Ensayo: Impacto de los factores ambientales en la salud.: [https://www.academia.edu/36175207/Ensayo\\_Impacto\\_de\\_los\\_factores\\_ambientales\\_en\\_la\\_salud](https://www.academia.edu/36175207/Ensayo_Impacto_de_los_factores_ambientales_en_la_salud)

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### EN LINEA

- Bendezú Llactahuaman, C. J. (2017). *Repositorio UIGV*. Obtenido de Factores ambientales y presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años Centro de Salud III Zona de Collique-Comas.: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2294/TESIS\\_CHRISTIAN%20JOEL%20BENDEZ%C3%99%20LLACTAHUAMAN.pdf?sequence=2](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2294/TESIS_CHRISTIAN%20JOEL%20BENDEZ%C3%99%20LLACTAHUAMAN.pdf?sequence=2)
- Briceño, G. (2018). *Euston*. Obtenido de Microorganismos.: <https://www.euston96.com/microorganismos/>
- Camejo Lluch, R. (2016). *Los principales factores de riesgos a madres con niños menores de cinco años que presenten las infecciones respiratorias agudas*. Las Tunas: El CidEditor.
- Carbajal Malpartida, O. L. (2017). *Repositorio UDH*. Obtenido de Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 05 años, usuarios de los servicios de consulta externa de la Microred Llata, Huánuco.: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/856/CARBAJAL%20MALPARTIDA%2c%20Otto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castro, R., & Pérez, R. (2015). *Saneamiento rural y salud/Guía para acciones a nivel local*. Guatemala: Directiva OPS/OMS Guatemala.
- Centro Médico ABC. (14 de enero de 2019). *Centro Médico ABC Excelencia en Medicina*. Obtenido de ¿Qué es la bronquitis?: <https://www.abchospital.com/que-es-la-bronquitis/>
- Cerda Fidalgo, V. (06 de junio de 2017). *Clínica Universal de los Andes*. Obtenido de 8 consejos para protegerse de las enfermedades respiratorias.: <https://www.clinicauandes.cl/shortcuts/novedades/8-consejos-para-protegerse-de-las-enfermedades-respiratorias->
- Chimborazo Jarama, L. E., & Sánchez Morocho, C. R. (2017). *Repositorio UCUENCA*. Obtenido de Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, Racar.: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29517/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20N.pdf>
- CINFASALUD. (2017 de diciembre de 2017). *CINFASALUD. Área de salud*. Obtenido de EPOC: <https://www.cinfasalud.com/areas-de-salud/sintomas-y-enfermedades/respiratorio/epoc/>
- Darias Curvo, S., & Campo Osaba, M. (2016). *Enfermería Comunitaria II* (3era. ed., Vol. 3.). Valencia: Difusión Avances de Enfermería (DAE) Grupo Paradigma.
- Dubón Peniche, M. d., & Bustamante Lejía, L. E. (2016). Bronquitis aguda. Caso CONAMED. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 59(1), 28. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v59n1/2448-4865-facmed-59-01-27.pdf>
- Elidemir, O. (febrero de 2019). *KidsHealth*. Obtenido de Asma: <https://kidshealth.org/es/parents/asthma-basics-esp.html>
- Esteban, E. (14 de agosto de 2017). *guiainfantil.com*. Obtenido de Infecciones respiratorias en bebés y niños. Enfermedades de las vías respiratorias en la infancia.: <https://www.guiainfantil.com/articulos/salud/enfermedades-infantiles/infecciones-respiratorias-en-bebes-y-ninos/>
- Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales. (2017). *El impacto mundial de la Enfermedad Respiratoria*. (2da. ed.). México.: Asociación Latinoamericana de Tórax.

- González. (25 de septiembre de 2018). *Hospital San Ángel Inn*. Obtenido de Las 7 enfermedades respiratorias más comunes.: <https://blog.hospitalsanangelinn.mx/enfermedades-respiratorias-mas-comunes>
- Guerra Pérez. (2015). Diagnóstico de la alergia en atención primaria ¿para qué? *Revista de Pediatría Atención Primaria*, 17, 65. Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v17s24/taller4.pdf>
- Jameson, L., Fauci, A., Kasper, D., Hauser, S., Longo, D., & Loscalzo, J. (2018). *Harrison. Principios de Medicina Interna, 20e* (20e ed.). México: McGraw-Hill Education.
- León Román, C. (2017). Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. *Revista Cubana de Enfermería.*, 33(4), Revista en internet. Obtenido de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
- López Milián, M. M., Méndez López, M., Méndez López, L., & Nicot Garaguey, A. (2016). Infecciones respiratorias agudas: breve recorrido que justifica su comportamiento. *Revista de Información Científica*, 95(2). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6027552>
- Lozano Sáenz, J. S. (2015). *Controlando el asma. Manuel del niño asmático*. México: Mesa directiva COMPEDIA 2014-2015.
- Márquez. (2018). *West Chicago. Departamento de Desarrollo Comunitario*. Obtenido de Residencia y Hacinamiento: Porque importa el hacinamiento.: <http://westchicago.org/wp-content/uploads/2018/03/Residencia-y-Hacinamiento-Porque-Importa-el-Hacinamiento.pdf>
- Medline Plus. (11 de abril de 2018). *Medline Plus. Información de salud para usted*. Obtenido de Alergia: <https://medlineplus.gov/spanish/allergy.html>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2014). *MIES. Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral*. Obtenido de Servicios en Centros de Desarrollo Infantil. Modalidad Institucional/CIBV-CDI.: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/03/Vista-Previa-Norma-Te%CC%81cnica-CIBV-15x21-32-pag-Final-05-03-142.pdf>
- Ministerio de Salud Y Protección Social. (junio de 2015). *Minsalud. Repositorio Institucional Dgital RDI*. Obtenido de Cómo protegerse de las infecciones respiratorias: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/prevencion-enfermedades-respiratorias-infografia-junio-2015-minsalud.jpg>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (14 de febrero de 2018). *Minsalud. Boletín de Prensa No 019*. Obtenido de Se acerca primer pico epidemiológico de infecciones respiratorias: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Se-acerca-primer-pico-epidemiologico-de-infecciones-respiratorias.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (25 de junio de 2018). *MinSalud. Boletín de prensa No 077*. Obtenido de Personal médico debe fortalecer prevención por infecciones respiratorias agudas: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/personal-medico-debe-fortalecer-prevencion-por-infecciones-respiratorias-agudas.aspx>
- Morán, A. (24 de enero de 2015). *DCIENCIA Ciencia para todos*. Obtenido de Gripe: <http://www.dciencia.es/gripe/>
- Neira, M. (15 de marzo de 2016). *OMS. Centro de prensa*. Obtenido de El medio ambiente debería mejorar la salud, no perjudicarla: <https://www.who.int/mediacentre/commentaries/environments-should-improve-our-health/es/>
- Normon. (30 de junio de 2017). *Blog de Laboratorios Normon*. Obtenido de La tos: qué es y por qué se produce.: <https://www.normon.es/articulo-blog/la-tos-que-es-y-por-que-se-produce>
- Organización Mundial de la Salud. (15 de marzo de 2016). *OMS. Centro de prensa*. Obtenido de Cada año mueren 12,6 millones de personas a causa de la insalubridad del medio ambiente:

- <https://www.who.int/es/news-room/detail/15-03-2016-an-estimated-12-6-million-deaths-each-year-are-attributable-to-unhealthy-environments>
- Organización Mundial de la Salud. (07 de noviembre de 2016). *OMS. Centro de prensa*. Obtenido de Neumonía: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
- Organización Mundial de la Salud. (29 de diciembre de 2017). *OMS. Centro de prensa*. Obtenido de Salud y derechos humanos: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *OMS. Salud ambiental e infantil*. Obtenido de ¡No contamines mi futuro! El impacto de los factores medioambientales en la salud infantil.: <http://www.who.int/iris/handle/10665/260430>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *OMS. Temas de salud*. Obtenido de Gripe: <https://www.who.int/topics/influenza/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *OMS. Temas de salud*. Obtenido de Infecciones del tracto respiratorio.: [https://www.who.int/topics/respiratory\\_tract\\_diseases/es/](https://www.who.int/topics/respiratory_tract_diseases/es/)
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *OMS. Temas de salud*. Obtenido de Mortalidad: <https://www.who.int/topics/mortality/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *OMS. Temas de salud*. Obtenido de Carga mundial de morbilidad: [https://www.who.int/topics/global\\_burden\\_of\\_disease/es/](https://www.who.int/topics/global_burden_of_disease/es/)
- Pacheco, A. (2017). *El misterio de la tos y el reflujo*. Madrid: Punto Rojo Libros S.L.
- Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente. (2016). *Medio ambiente sano, personas sanas. Resumen ejecutivo*. Nairobi: UNEP.
- Ridocci Olmo, E. (noviembre de 2017). Las enfermedades transmisibles en situaciones de emergencia compleja. *Metas de enfermería*, 55-62.
- Rodríguez Cañete, G., Ledea Capote, E. M., Rojas Fajardo, A., & Barban Codoví, M. E. (2016). Acciones estratégicas sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años. *Multimed*, 786.
- Sánchez, J. (15 de junio de 2018). *Ecología verde*. Obtenido de Qué es salud ambiental: definición y ejemplos: <https://www.ecologiaverde.com/que-es-salud-ambiental-definicion-y-ejemplos-1402.html>
- Sánchez, J. (02 de octubre de 2018). *Ecología verde*. Obtenido de Qué es la contaminación ambiental y sus tipos.: <https://www.ecologiaverde.com/que-es-la-contaminacion-ambiental-y-sus-tipos-1336.html>
- Secretaría de la Salud. (17 de septiembre de 2015). *gob.mx Un gobierno conectado con la gente*. Obtenido de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS): <https://www.gob.mx/salud/articulos/infecciones-respiratorias-agudas-iras>
- Valencia Henaó, D. C., Pinzón Gómez, E. M., Hernández Carillo, M., Morán Garreta, L. M., Santander Palta, D. C., Gómez Franco, D. C., & Aragón Govea, R. A. (2017). Enfermedad respiratoria aguda en menores de 5 años atendidos en un centro de salud, Cali-Colombia. *Revista Médica Sanitas*.
- Yuit, P. D. (09 de julio de 2017). *academia*. Obtenido de Ensayo: Impacto de los factores ambientales en la salud.: [https://www.academia.edu/36175207/Ensayo\\_Impacto\\_de\\_los\\_factores\\_ambientales\\_en\\_la\\_salud](https://www.academia.edu/36175207/Ensayo_Impacto_de_los_factores_ambientales_en_la_salud)

# Anexo

## APÉNDICES Y ANEXOS.

### Anexo 1: Presupuesto.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Fotocopias	100	\$ 0,03	\$ 3,00
Horas de Internet	50	\$ 0,50	\$ 25,00
Resmas de hojas A4	2	\$ 3,50	\$ 7,00
Bolígrafos	6	\$ 0,35	\$ 2,10
Carpetas de cartón	3	\$ 0,25	\$ 0,75
Cartuchos de impresora	4	\$ 12,00	\$ 48,00
Anillados	2	\$ 1,50	\$ 3,00
CD	1	\$ 1,00	\$ 1,00
Empastado	1	\$ 16,00	\$ 16,00
Pasajes	-----	\$ 80,00	\$ 80,00
Imprevistos	-----	\$ 75,00	\$ 75,00
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 257,85</b>

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

## Anexo 2: Cronograma.

### Cronograma de actividades realizadas en el desarrollo del Trabajo de Investigación

ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES																			
	2018		2019																	
	Diciembre		Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo	
	1s	2s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s
Elaboración y presentación del tema	■	■																		
Elaboración del trabajo de investigación			■																	
Presentación del trabajo de investigación				■																
Reajuste y elaboración del trabajo de investigación					■															
Entrega para la revisión						■														
Realización de la bibliografía							■													
Elaboración de la encuesta								■												
Ejecución de la encuesta									■											
Resultados										■										
Análisis e interpretación de la información											■	■								
Conclusiones y recomendaciones													■							
Elaboración del glosario														■						
Bibliografía del glosario															■					
Revisión del gramatólogo																■				
Certificado del gramatólogo																	■			
Revisión por Urkund																		■		
Certificado de Urkund																			■	
Entrega para la revisión total																				■

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019)

Nanda (Diagnostico)	Noc (Resultados)	Nic (Intervención)	Evaluaciones																								
<p><b>Dominio 4:</b> <b>actividad / reposo</b> <b>Clase 4: Respuesta Cardiovascular/ Pulmonares</b> <b>Patrón Respiratorio ineficaz C/D de los músculos accesorios para respirar F/R</b> <b>ansiedad; dolor y fatiga e los músculos respiratorios.</b></p>	<p>Dominio 2. Salud fisiológica Clase E: cardiopulmonar</p> <p>Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.</p> <table border="1" data-bbox="336 472 853 943"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Frecuencia respiratorio</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ansiedad</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	1	2	3	4	5	Frecuencia respiratorio		x				Ansiedad		x				Tos				X		<p>Campo: fisiológico complejo Clase 2 K: Control respiratorio. Manejo de las vías aéreas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Vigilar signos vitales.</b></li> <li>➤ <b>Educar a los padres sobre enfermedades respiratoria</b></li> <li>➤ <b>Administración Según indicaciones médica.</b></li> <li>➤ <b>Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación.</b></li> <li>➤ <b>Administrar tratamiento con nebulizadores como indique el médico.</b></li> <li>➤ <b>Realizar percusión al paciente para para que los expectore la flema.</b></li> </ul>	<p>Paciente pediátrico de 1 año y medio de edad, mediante el tratamiento prescrito por médico y el cuidado adecuado, los padres refieren mejoría en su estado respiratorio, se encuentra estable en casa.</p>
Indicadores	1	2	3	4	5																						
Frecuencia respiratorio		x																									
Ansiedad		x																									
Tos				X																							



Oficio Nro. MINEDUC-CZ5-24D02-2018-2143-OF

La Libertad, 04 de diciembre de 2018

**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.

**Convenio de cooperación entre el Ministerio de Educación y la Universidad Península de Santa Elena, según cláusula segunda: proceso de prácticas pre-profesionales a las instituciones educativas pertenecientes al Distrito 24D02.**

De acuerdo a lo dispuesto en la normativa citada y en virtud de nuestro compromiso en fortalecer lazos interinstitucionales de trabajo cooperativo, **Distrito Educativo 24D02 La Libertad-Salinas autoriza la participación de los estudiantes: PARRALES SUAREZ KATHERINE, ROMAN MURILLO ROSENDA, VELEZ REYES JOHANNA, AVILA ARBOLEDA JOHANNA, YAGUAL BORBOR JEHINSON, TIGRERO ALVARADO ANGEL, BAQUE ALEJANDRO WALTER**, para que puedan realizar actividades relacionadas con los Proyectos de Investigación, previo a la obtención del título de Lcdo. En Enfermería, de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, quienes se acogerán a la programación de acuerdo al calendario de la UPSE, conforme a la planificación detallada y será coordinada con los respectivos Tutores académicos designados para el efecto.

Con sentimientos de distinguida consideración.



Grace Adriana Lolin Parraga  
**DIRECTORA DISTRITAL 24D02 - LA LIBERTAD - SALINAS - EDUCACIÓN**

Referencias:  
 - MINEDUC-CZ5-24D02-UDAC-2018-4666-E

Anexos:  
 - 24d02-4666-e-2018-1.pdf  
 - 24d02-4666-e-2018-2.pdf

Copia:  
 Carmen Antonieta Ortiz Naranjo  
**Analista Distrital de Apoyo, Seguimiento y Regulación**

### Anexo 3: Modelo de encuesta.



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



### ENCUESTA

**Tema: Factores ambientales que influyen en las enfermedades respiratorias en infantes de 12 – 36 meses Centro Los Pitufos, La Libertad 2019.**

La encuesta que se realiza a las madres de familia en el Centro Los Pitufos permitirá conocer cuál es el índice y prevalencia de los factores ambientales que influyen en enfermedades respiratorias en esta institución.

**Objetivo:** Comparar los factores ambientales que influyen en las enfermedades respiratorias en infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufos, La Libertad.

#### Datos de identificación.

**Sexo:**

Masculino

Femenino

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Escolaridad:**

Primaria

Secundaria

Educación superior

Ninguna

#### Preguntas de investigación.

**1. ¿Cuáles de estas enfermedades influyen en las infecciones respiratorias agudas en los niños?**

Gripe	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>	Alergias	<input type="checkbox"/>
Tos	<input type="checkbox"/>	Faringitis	<input type="checkbox"/>	Bronquitis	<input type="checkbox"/>

**2. ¿Cómo cree usted que se transmiten más rápido las enfermedades respiratorias?**

Por tomar agua contaminada	<input type="checkbox"/>
Presencia de polvo o humo	<input type="checkbox"/>
Por picadura de mosquitos	<input type="checkbox"/>
Contacto con personas que poseen enfermedades respiratorias	<input type="checkbox"/>

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

Tos, fiebre, dolor de garganta	<input type="checkbox"/>	Dolor en el pecho	<input type="checkbox"/>
Secreción y obstrucción nasal	<input type="checkbox"/>	Todas las anteriores	<input type="checkbox"/>
Sibilancias (chillido del pecho)	<input type="checkbox"/>	No conoce	<input type="checkbox"/>

**4. Desde que el niño asiste al centro educativo ¿Cuántas veces ha presentado enfermedades respiratorias?**

Una vez al mes	<input type="checkbox"/>	Frecuentemente	<input type="checkbox"/>
Tres veces al mes	<input type="checkbox"/>	Ninguna vez	<input type="checkbox"/>

**5. De estas enfermedades respiratorias ¿Cuáles cree usted que se propagan con mayor frecuencia en el centro educativo?**

Gripe	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>	Alergias	<input type="checkbox"/>
Tos	<input type="checkbox"/>	Neumonía	<input type="checkbox"/>	Bronquitis	<input type="checkbox"/>

**6. ¿Qué tipos de factores de riesgo cree usted que influyen mayormente en las enfermedades respiratorias de los niños?**

Factores de riesgos ambientales  Factores de riesgos sociales   
Factores de riesgos individuales  Todas las anteriores

**7. ¿Qué tipos de factores ambientales cree usted que contagian de enfermedades respiratorias a los niños?**

Infraestructura deficiente del centro educativo  Hacinamiento   
Factores externos (calles no asfaltadas)  Todas las anteriores

**8. ¿Qué tipo de lactancia le brinda a su hijo para prevenir las enfermedades respiratorias?**

Lactancia materna  Lactancia mixta (materna y artificial)   
Lactancia artificial

**9. ¿A que es alérgico su niño?**

Polvo  Alimentos   
Polen  Ropa de lana

**10. ¿Dónde acude con su niño cuando se contagia de enfermedades respiratorias?**

Subcentro  Hospital   
Curandero  Médico particular

**11. Respecto a la pregunta 10 ¿Por qué lo lleva a ese lugar?**

Deficientes recursos económicos  No tener tiempo por el trabajo   
Limitada responsabilidad  Creencias

**12. ¿Qué cuidados como madre realizaría para que su niño no se enferme?**

Llevarlo al pediatra  Cumplir el esquema de vacunación   
Darle la medicación indicada  Nutrición adecuada

**13. ¿Qué tipo de medicamentos utiliza usted cuando su niño se contagia de enfermedades respiratorias?**

Remedios caseros  Frotaciones   
Recetas médicas  Automedicación

**14. ¿Qué medidas debe considerar para prevenir las enfermedades respiratorias?**

Alimentación balanceada y nutricional  Buenos hábitos de higiene   
Protegerse de cambios de temperatura  Todas las anteriores

**15. ¿A quién pide información sobre las enfermedades respiratorias?**

A las educadoras  A las licenciadas   
A un pediatra  A nadie.

**16. ¿Le gustaría acudir a campañas de educación sanitaria para conocer más acerca de las enfermedades respiratorias?**

Sí  No

**Elaborado por:**  
Katherine PARRALES.  
Marilú ROMÁN.



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



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título de la investigación:**

“Factores ambientales que influyen en enfermedades respiratorias en infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufos, La Libertad 2019”.

**Objetivo:**

Comparar los factores ambientales que influyen en las enfermedades respiratorias en infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufos, La Libertad.

**Propósito:**

Proveer información sobre la relación existente entre los factores ambientales y las enfermedades respiratorias, a través de un cuestionario que contiene 11 preguntas.

**Selección de participantes:**

Las madres de familia serán seleccionadas por su asistencia al Centro Los Pitufos y previa autorización del consentimiento informado.

**Cantidad y edades de los participantes:**

La cantidad será de 40 madres de familia de infantes de 12-36 meses.

**Tiempo requerido:**

El tiempo estimado para contestar el cuestionario tomará de 10 a 15 minutos.

**Riesgos y beneficios:**

El estudio no conlleva ningún riesgo y el participante no recibe ningún beneficio.

**Compensación:**

No se otorgará ninguna compensación económica por participar.

**Confidencialidad:**

El proceso será estrictamente confidencial y no se usará para ningún otro propósito ajeno a la investigación. Se garantiza que sus datos personales y respuestas al cuestionario, no serán utilizados en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados.

**Participación voluntaria:**

La participación es estrictamente voluntaria.

**Derecho de retirarse del estudio:**

El participante tendrá derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento. No habrá ningún tipo de sanción o represalias.

**A quién contactar en caso de preguntas:**

**Investigadoras:**

Katherine Geomar Parrales Suárez                      **Teléfono:** 0961588022

Rosenda Marilú Román Murillo                      **Teléfono:** 0991808571

Lic. Nancy Margarita Domínguez Rodríguez, MSc.                      **Teléfono:** 0999279280

Si desea que su hijo(a) participe, favor de llenar el talonario de autorización y devolver a las investigadoras implicadas.



\_\_\_\_\_  
Katherine Geomar Parrales Suárez

\_\_\_\_\_  
Rosenda Marilú Román Murillo

*Nancy Domínguez R*  
\_\_\_\_\_  
Lic. Nancy Margarita Domínguez Rodríguez, MSc.



**AUTORIZACIÓN**

He leído el procedimiento descrito arriba. Las investigadoras me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para ser participe en el estudio de Katherine Geomar Parrales Suárez y Rosenda Marilú Román Murillo sobre Factores ambientales que influyen en enfermedades respiratorias en infantes de 12-36 meses Centro Los Pitufos, La Libertad 2019. He recibido copia de este procedimiento.

\_\_\_\_\_  
Madre de familia

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Anexo 6: Tablas y Gráficos.

### Sexo

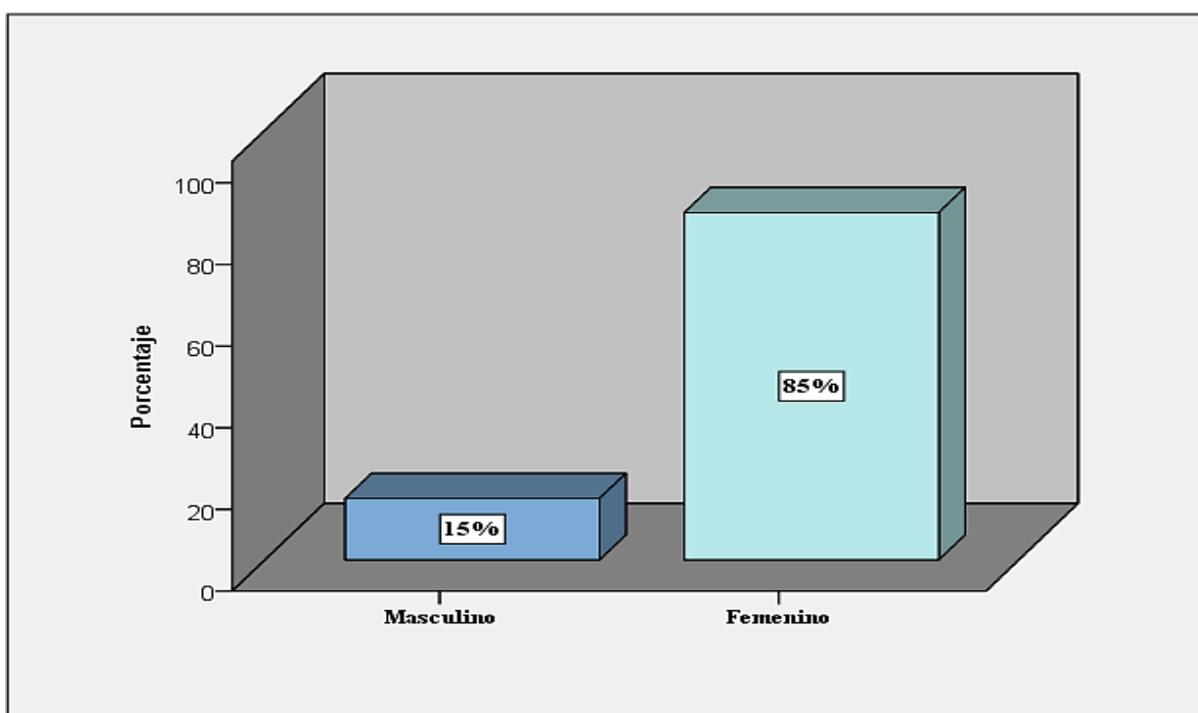
Tabla 1: Sexo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Masculino	6	15,0	15,0
	Femenino	34	85,0	100,0
	<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

Gráfico 5: Sexo



Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según, los resultados obtenidos se observan que el 85% de encuestados pertenecen a 34 personas del sexo femenino, mientras que el 15% representa a 6 personas del sexo masculino.

Vale recalcar que las encuestas son dirigidas a las madres de los infantes de 12 a 36 meses de edad, por tanto, se manifiesta que las 6 personas del sexo masculino son los padres de los niños en representación de las madres que firmaron el consentimiento informado, debido a que no pudieron asistir por otras ocupaciones.

# 1. ¿Cuáles de estas enfermedades influyen en las infecciones respiratorias agudas en los niños?

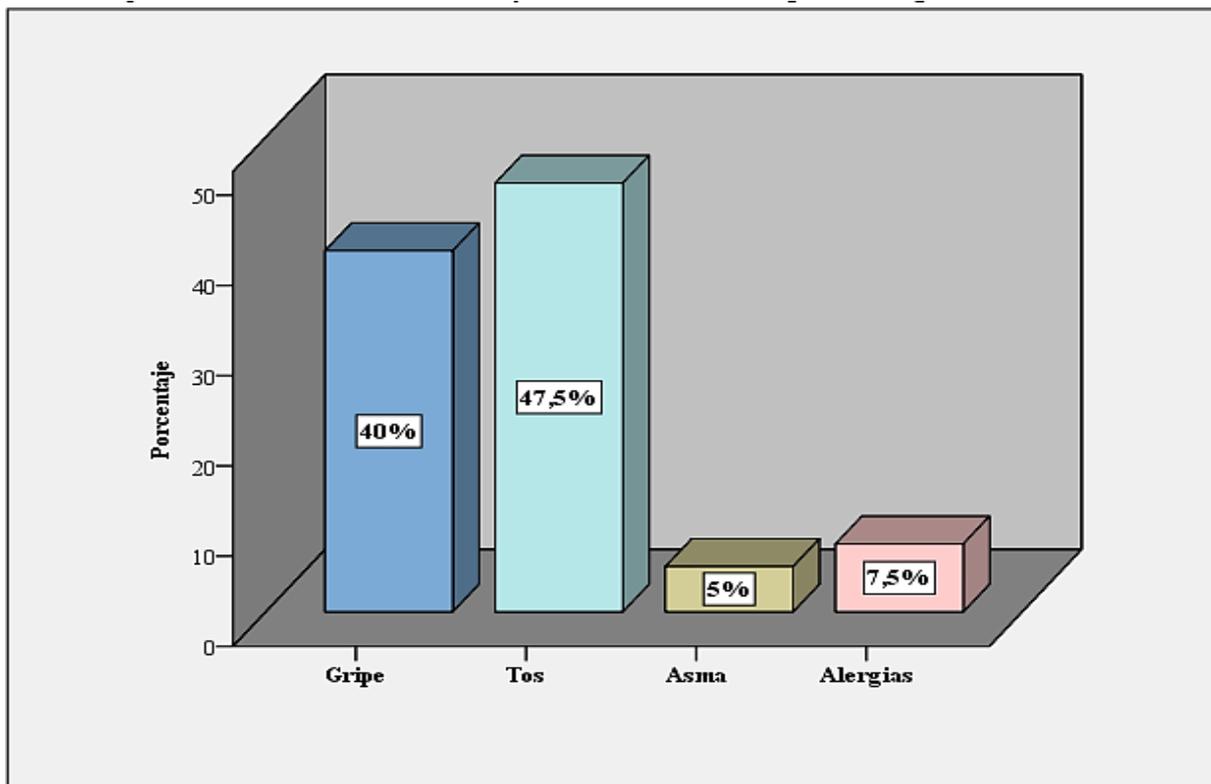
Tabla 2: Enfermedades que influyen más en infecciones respiratorias agudas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Gripe	16	40,0	40,0
	Tos	19	47,5	87,5
<b>Válidos</b>	Asma	2	5,0	92,5
	Alergias	3	7,5	100,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

Gráfico 6: Enfermedades que influyen más en infecciones respiratorias agudas



Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres, que representan el 87,5%, indican que las enfermedades que influyen más en las infecciones respiratorias agudas son la tos y gripe, ya que son enfermedades virales que se contagian rápidamente, especialmente en los niños que poseen un sistema inmune débil. Mientras que la minoría de madres, que representan el 12,5% restante, indican que son las alergias y asma; que son enfermedades no muy comunes en los niños.

## 2. ¿Cómo cree usted que se transmiten más rápido las enfermedades respiratorias?

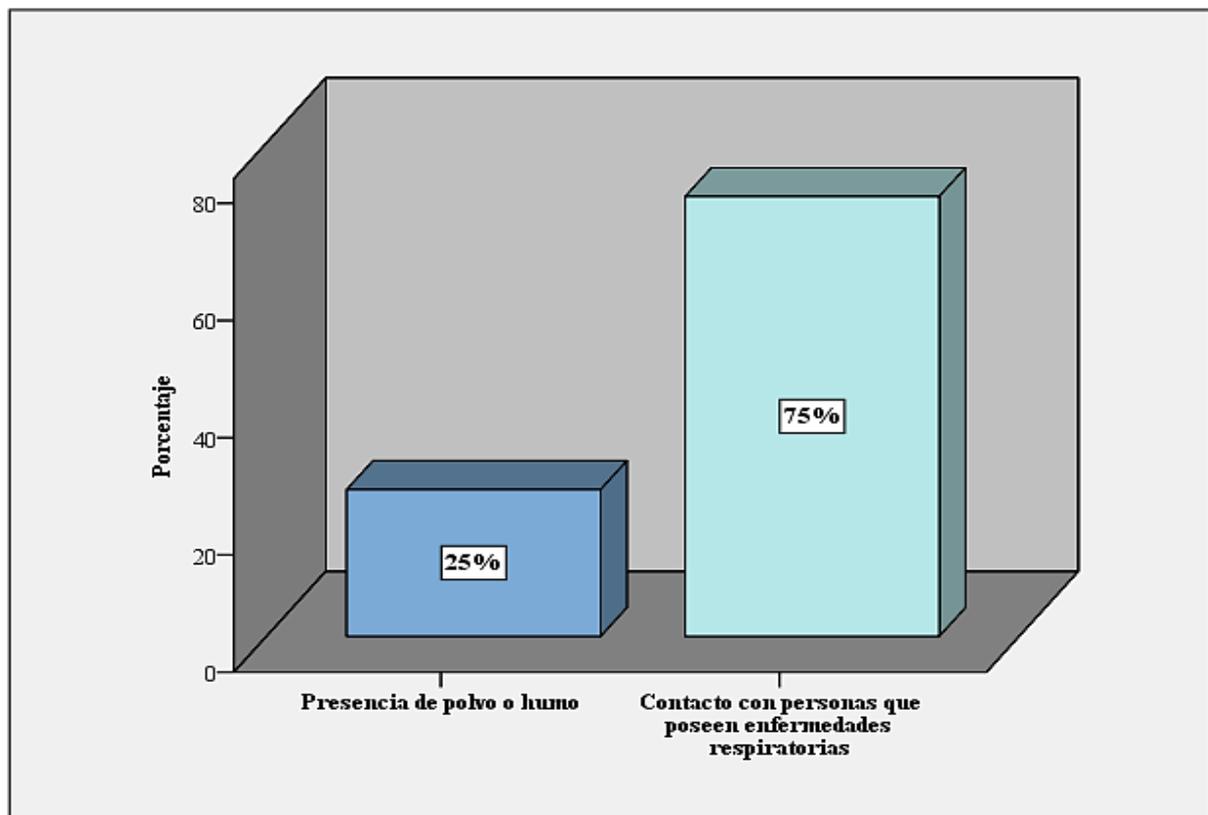
Tabla 3: Forma de transmisión rápida de enfermedades respiratorias

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Presencia de polvo o humo	10	25,0	25,0	25,0
Válidos				
Contacto con personas que poseen enfermedades respiratorias	30	75,0	75,0	100,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

Gráfico 7: Forma de transmisión rápida de enfermedades respiratorias



Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que el 75% de las madres manifiestan que las enfermedades respiratorias se transmiten más rápido al estar en contacto con personas que ya posean dicha enfermedad. Mientras que el 25% de las madres manifiesta que los niños se contagian más rápido de enfermedades respiratorias mediante la presencia de polvo o humo, que afectan directamente a las vías respiratorias, y por tanto, a los pulmones.

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

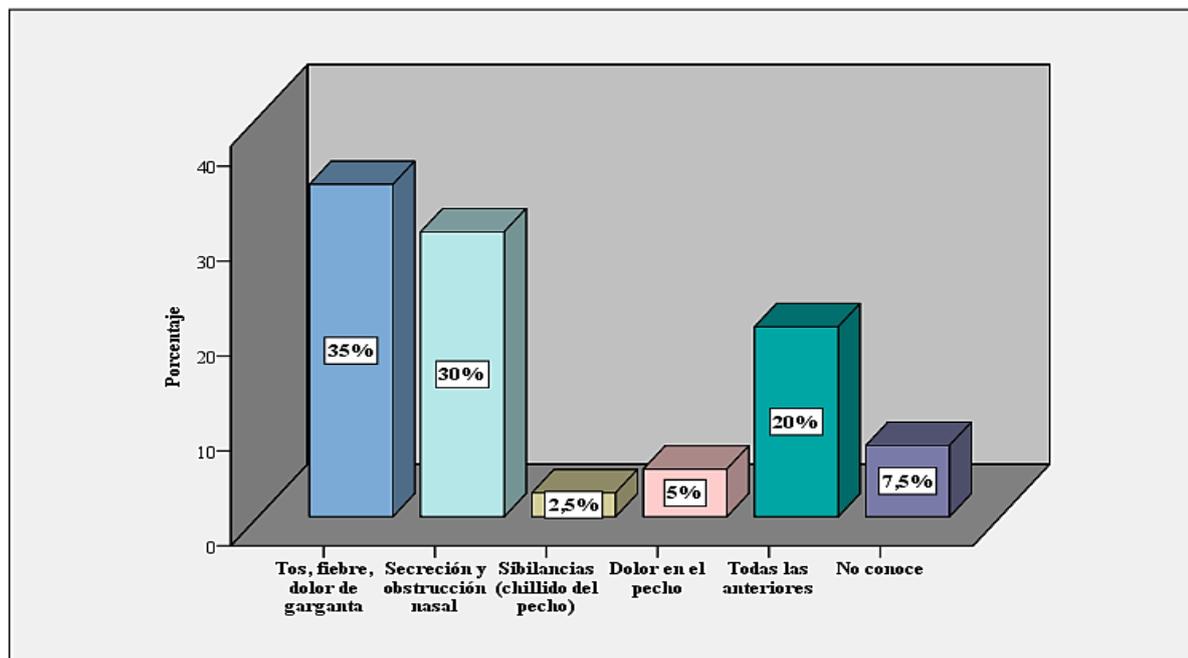
Tabla 4: Síntomas más frecuentes de enfermedades respiratorias

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Tos, fiebre, dolor de garganta	14	35,0	35,0
	Secreción y obstrucción nasal	12	30,0	65,0
	Sibilancias (chillido del pecho)	1	2,5	67,5
	Dolor en el pecho	2	5,0	72,5
	Todas las anteriores	8	20,0	92,5
	No conoce	3	7,5	100,0
	<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

Gráfico 8: Síntomas más frecuentes de enfermedades respiratorias



Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres encuestadas, representando el 65%, indican que los síntomas más frecuentes derivados de las enfermedades respiratorias son tos, fiebre, dolor de garganta, secreción y obstrucción nasal, afectando el sistema inmune del niño. Por otro lado, el 20% de las madres señalan que aparte de los síntomas anteriores, se incluyen el dolor y sibilancias del pecho 7,5%. Mientras que un porcentaje considerable de madres, representando el 7,5% no conocen sobre los síntomas de enfermedades respiratorias, por tanto, es imprescindible considerar el hecho de capacitar a dichas madres para que conozcan cómo prevenir y tratar este tipo de enfermedades.

**4. Desde que el niño asiste al centro educativo ¿Cuántas veces ha presentado enfermedades respiratorias?**

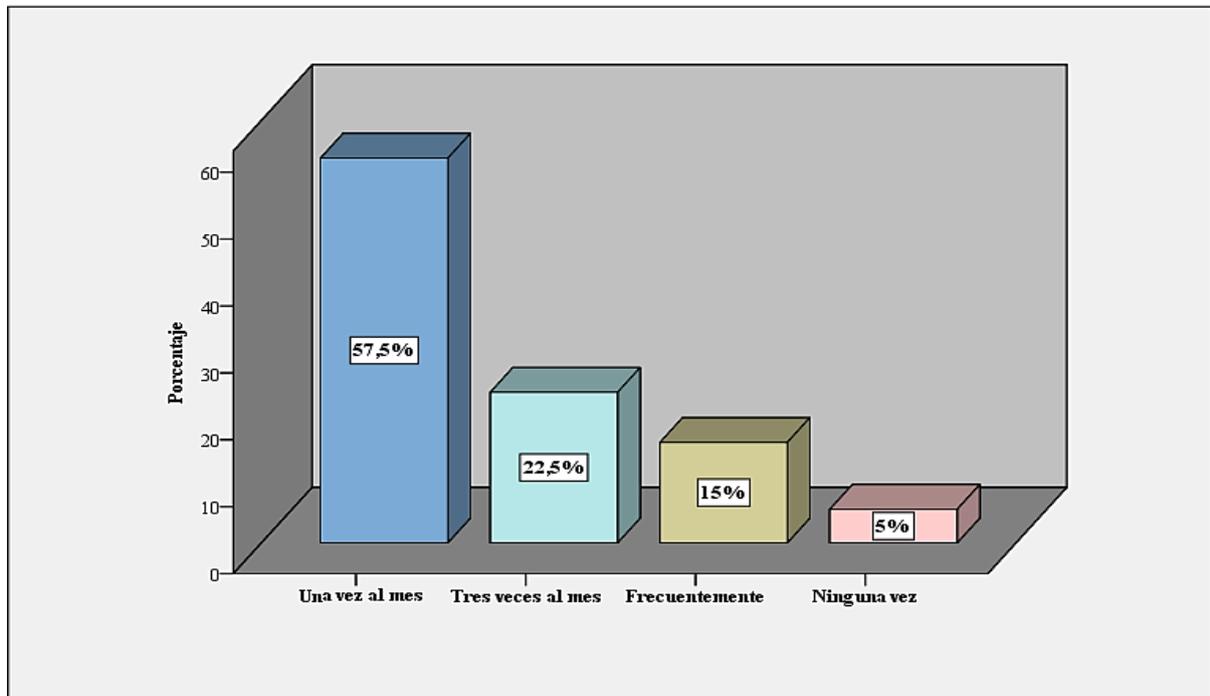
**Tabla 5: Frecuencia en que el niño se enferma al asistir al Centro Los Pitufitos**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Una vez al mes	23	57,5	57,5	57,5
Tres veces al mes	9	22,5	22,5	80,0
Frecuentemente	6	15,0	15,0	95,0
Ninguna vez	2	5,0	5,0	100,0
<b>Válidos</b>				
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

**Gráfico 9: Frecuencia en que el niño se enferma al asistir al Centro Los Pitufitos**



**Fuente:** Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres encuestadas, representando el 57,5%, señalan que su niño ha presentado enfermedades respiratorias una vez al mes, desde que ingresó al Centro Los Pitufitos; seguido del 22,5% de madres que indican que su niño se ha enfermado tres veces al mes. Por otro lado, el 15% de madres también indica que su niño se enferma frecuentemente, siendo un caso a considerar porque este tipo de establecimientos debe buscar el bienestar del niño más no vulnerar su salud. Se recalca que sólo el 5% de madres indica que su niño no ha enfermado, pero tienen la preocupación que pueda ser contagiado.

**5. De estas enfermedades respiratorias ¿Cuáles cree usted que se propagan con mayor frecuencia en el centro educativo?**

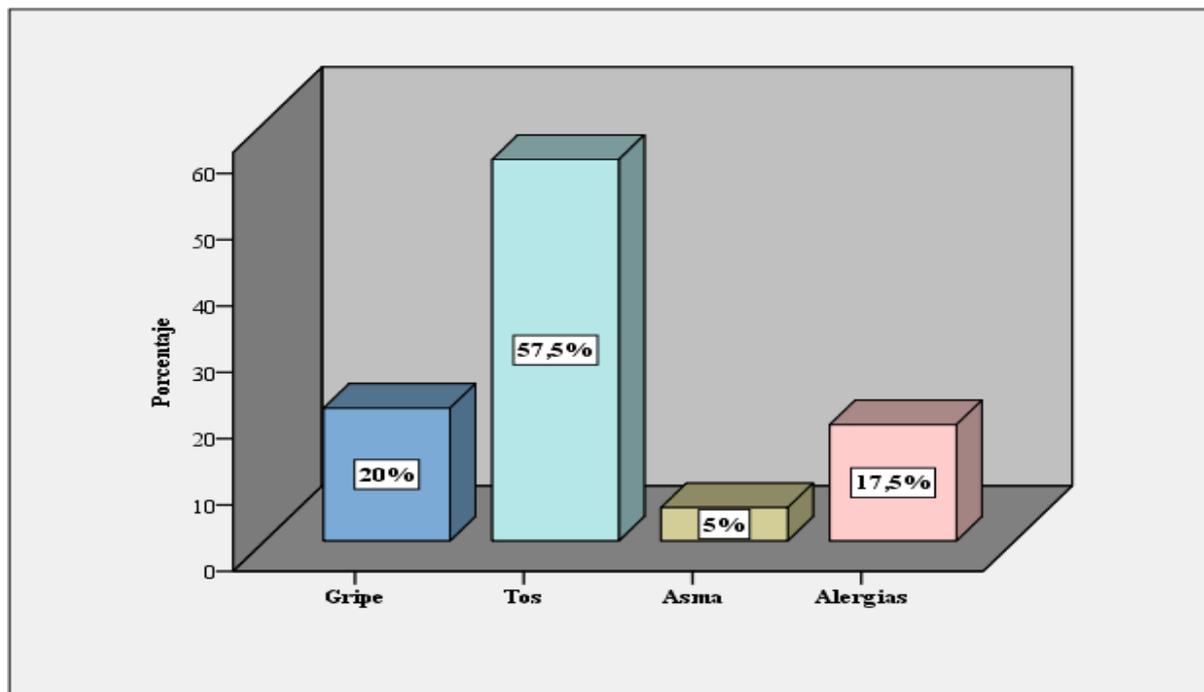
**Tabla 6: Enfermedad respiratoria de mayor propagación**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válidos</b>	Gripe	8	20,0	20,0
	Tos	23	57,5	77,5
	Asma	2	5,0	82,5
	Alergias	7	17,5	100,0
	<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

**Gráfico 10: Enfermedad respiratoria de mayor propagación**



**Fuente:** Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres encuestadas, representando el 57,5%, señalan que la tos es la enfermedad que se propaga con mayor facilidad dentro del entorno del Centro Los Pitufitos en el que se desenvuelven los niños. Seguido del 20% de madres que manifiestan que se propaga más la gripe; y el 17,5% que indican que son las alergias. El menor porcentaje de madres, que es el 5%, manifiestan que es el asma. Sin embargo, hay que considerar que tipo de factores influyen a que este tipo de enfermedades se propaguen tan frecuentemente y afecten la salud del niño.

**6. ¿Qué tipos de factores de riesgo cree usted que influyen mayormente en las enfermedades respiratorias de los niños?**

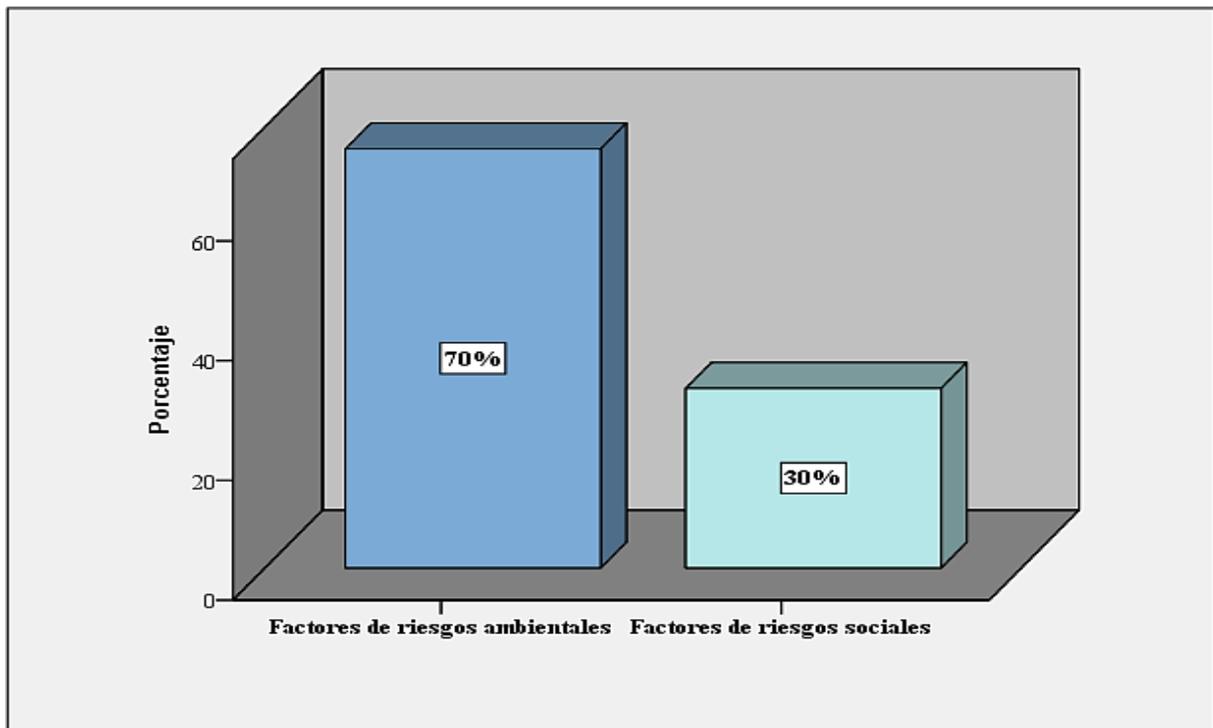
**Tabla 7: Tipos de factores de riesgos que influyen más en enfermedades respiratorias**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Factores de riesgos ambientales	28	70,0	70,0	70,0
Factores de riesgos sociales	12	30,0	30,0	100,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

**Gráfico 11: Tipos de factores de riesgos que influyen más en enfermedades respiratorias**



**Fuente:** Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres encuestadas, representando el 70%, señalan que las enfermedades respiratorias se propagan debido a la presencia de factores de riesgos ambientales, éstos condicionan la vida del ser humano debido a la contaminación del entorno en el que se desenvuelven. Ligado a ello, el 30% de madres indican que también se debe a los factores de riesgos sociales, ya que los niños aprenden conductas de otras personas y responsabilidad de los padres inculcar buenos hábitos de higiene para evitar la propagación de enfermedades respiratorias.

## 7. ¿Qué tipos de factores ambientales cree usted que contagian de enfermedades respiratorias a los niños?

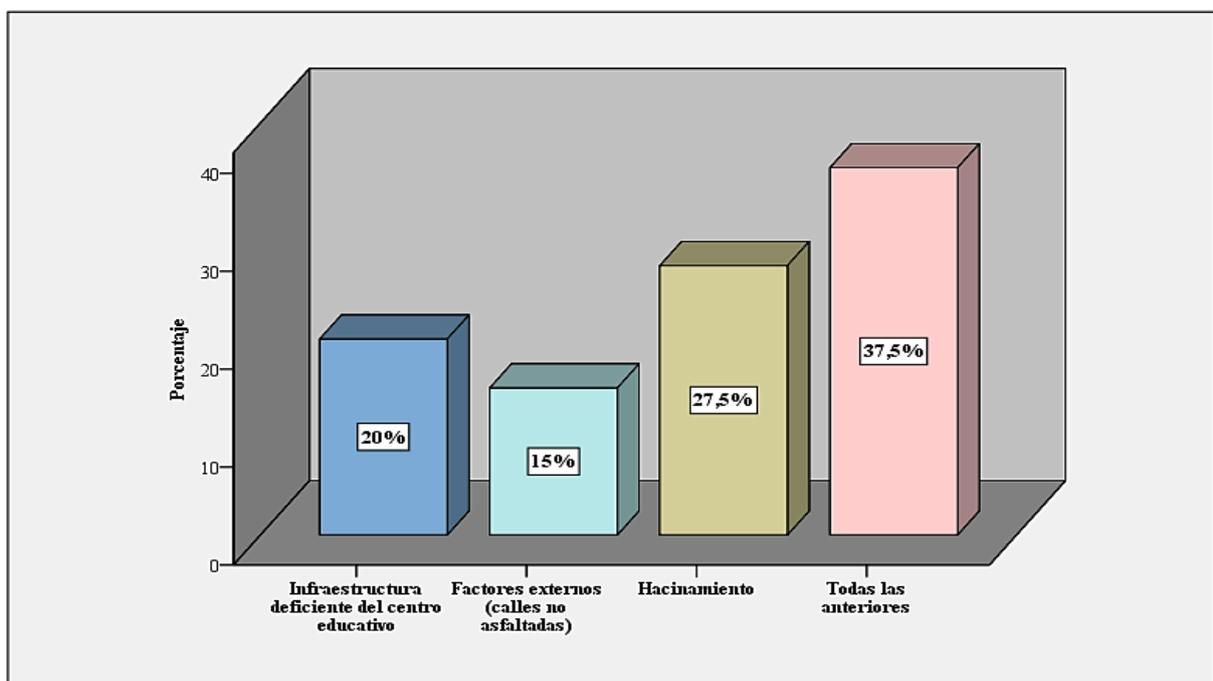
Tabla 8: Factores ambientales que contagian de enfermedades respiratorias a los niños

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Infraestructura deficiente del centro educativo	8	20,0	20,0	20,0
Factores externos (calles no asfaltadas)	6	15,0	15,0	35,0
Hacinamiento	11	27,5	27,5	62,5
Todas las anteriores	15	37,5	37,5	100,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

Gráfico 12: Factores ambientales que contagian de enfermedades respiratorias a los niños



Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres encuestadas, manifiestan que los factores ambientales que contagian de enfermedades respiratorias a los niños que asisten al Centro Los Pitufitos, son el hacinamiento e infraestructura deficiente del lugar, ya que existe un gran cúmulo de niños en un solo colchón, lo que permite la proliferación de agentes patógenos que afectan la salud del niño. Adicional a ello, se encuentran los factores externos como las calles no asfaltadas, donde los carros levantan polvo al transitar, siendo éste el principal factor ambiental que origina infecciones respiratorias y enfermedades obstructivas pulmonares.

**8. ¿Qué tipo de lactancia le brinda a su hijo para prevenir las enfermedades respiratorias?**

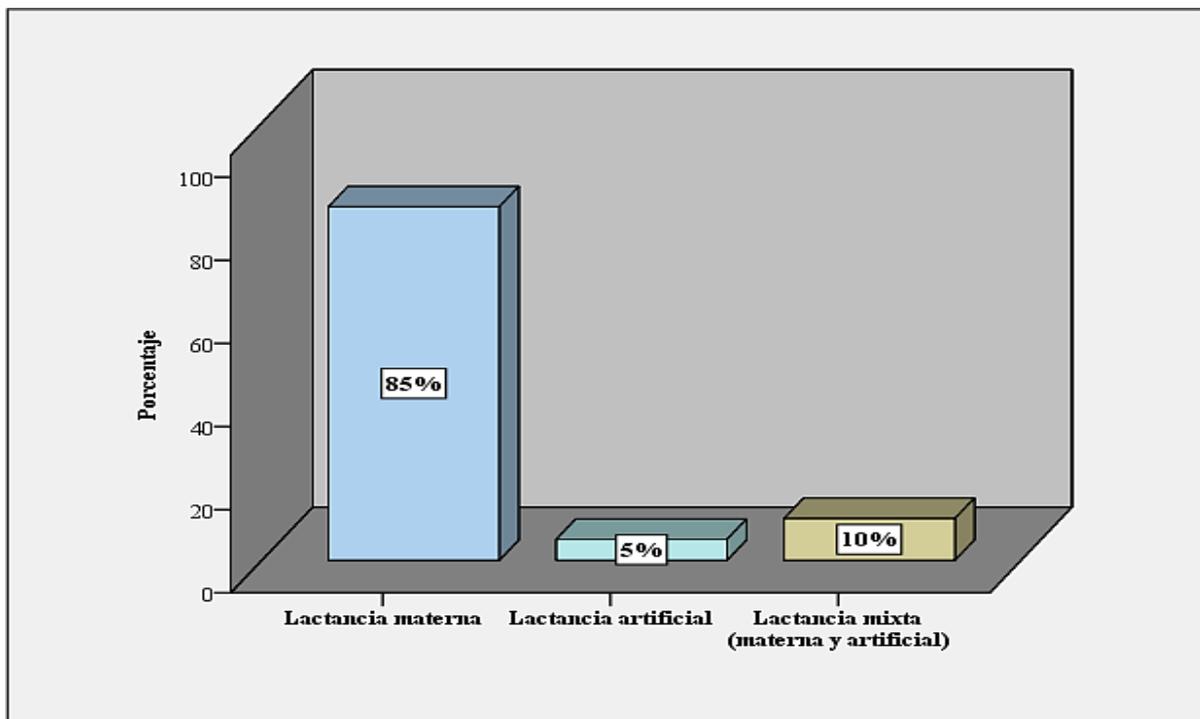
**Tabla 9: Tipo de lactancia para prevenir las enfermedades respiratorias**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Lactancia materna	34	85,0	85,0
	Lactancia artificial	2	5,0	90,0
<b>Válidos</b>	Lactancia mixta (materna y artificial)	4	10,0	100,0
	<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

**Gráfico 13: Tipo de lactancia para prevenir las enfermedades respiratorias**



**Fuente:** Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres encuestadas, representando el 85%, brindan lactancia materna a sus hijos, porque les permite prevenir las enfermedades respiratorias, protegiendo el organismo del niño frente a infecciones derivadas del ambiente. Por otro lado, el 10% de las madres brindan una lactancia mixta porque consideran que su hijo aún está en etapa de crecimiento y requiere un nivel nutricional propicio. Mientras que el 5% brindan lactancia artificial ya que sus hijos son mayores de un año, y están en la etapa del destete.

## 9. ¿A que es alérgico su niño?

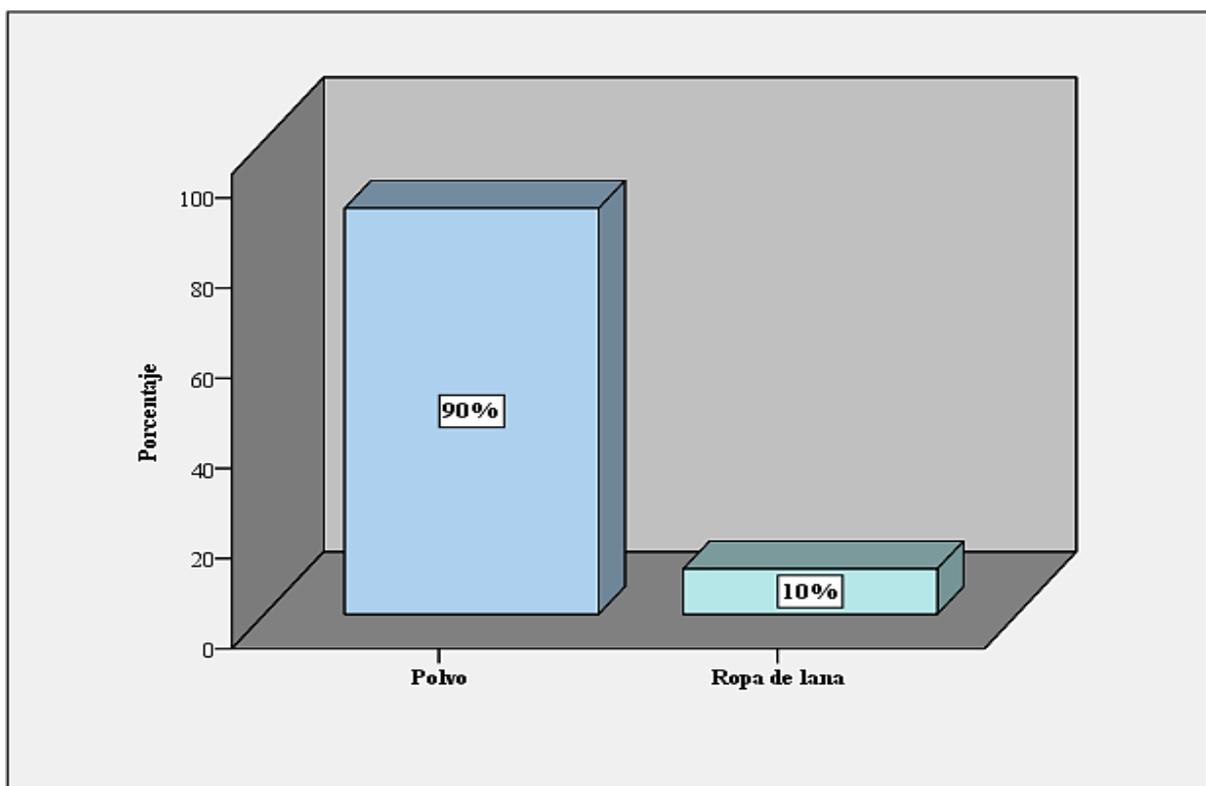
Tabla 10: Tipo de alergia del niño

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Polvo	36	90,0	90,0
	Ropa de lana	4	10,0	100,0
	<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019)

Gráfico 14: Tipo de alergia del niño



Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres encuestadas, representando el 90%, indican que sus hijos son alérgicos al polvo, por tanto, son más propensos a contraer enfermedades respiratorias, que comprometen en mayor grado a sus pulmones causando enfermedades como asma, neumonía o bronquitis. Mientras que la minoría de madres, que son el 10% restante, señalan que sus hijos son alérgicos a la ropa de lana, cuyo material hace que se sientan incómodos causando reacciones extrañas del organismo, como enrojecimiento, urticaria e incluso dificultad para respirar.

**Tabla 11: Cuidados de la madre para que el niño no enferme**

12. ¿Qué cuidados como madre realizaría para que su niño no se enferme?

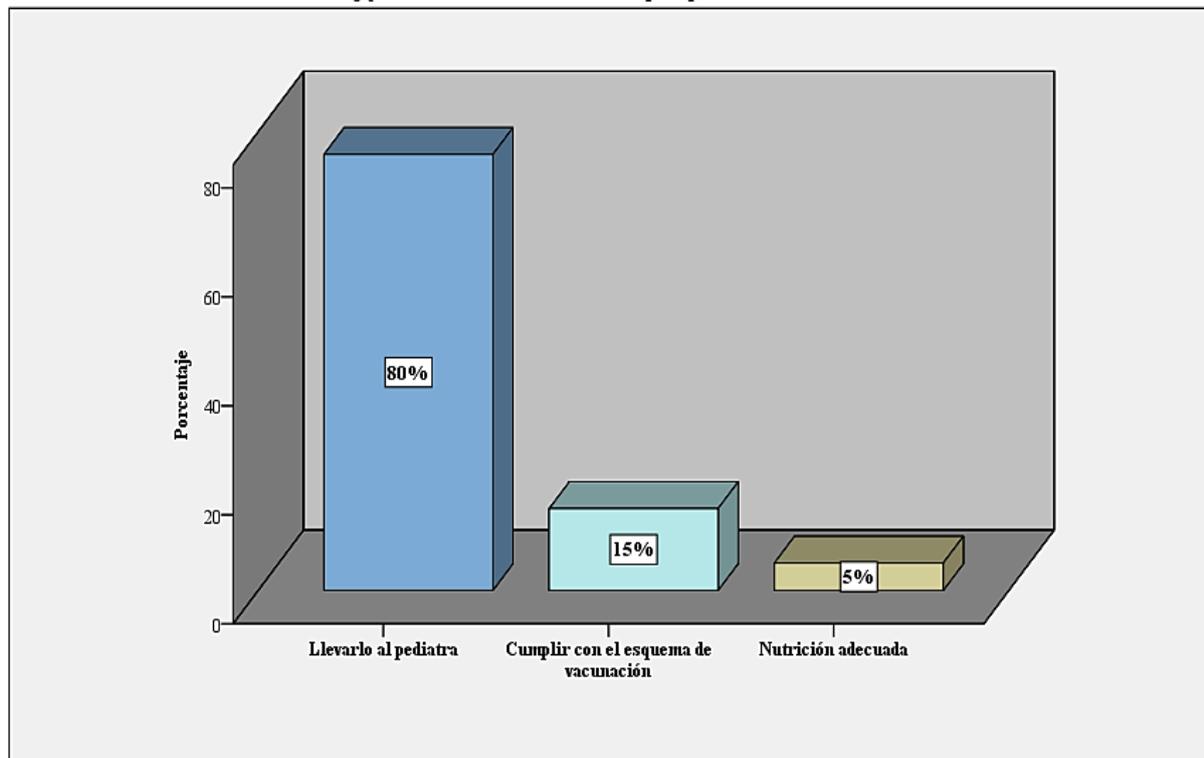
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válidos</b>				
Llevarlo al pediatra	32	80,0	80,0	80,0
Cumplir con el esquema de vacunación	6	15,0	15,0	95,0
Nutrición adecuada	2	5,0	5,0	100,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

**Gráfico 15: Cuidados de la madre para que el niño no enferme**

12. ¿Qué cuidados como madre realizaría para que su niño no se enferme?



Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres encuestadas, representando el 80%, indican que para que su hijo no se enferme acuden periódicamente al pediatra para evaluar el estado de salud en el que se encuentra, tratando así a tiempo alguna complicación en su salud. Seguido del 15% de madres que consideran imprescindible cumplir con el esquema de vacunación ya que permite proteger el sistema inmune de su hijo. Adicional, el 5% de madres señalan que la nutrición adecuada también es parte primordial para prevenir enfermedades.

### 13. ¿Qué tipo de medicamentos utiliza usted cuando su niño se contagia de enfermedades respiratorias?

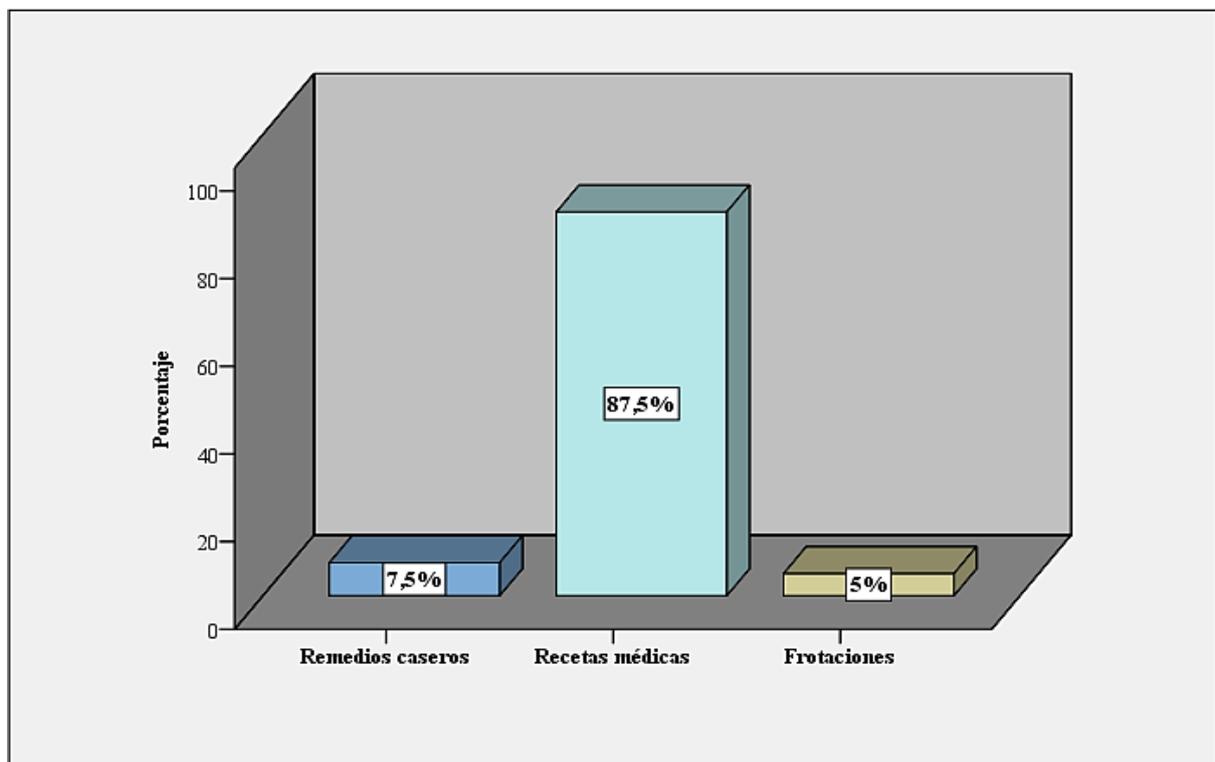
Tabla 12: Tipo de medicamento utilizado para enfermedad respiratoria del niño

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Remedios caseros	3	7,5	7,5
	Recetas médicas	35	87,5	95,0
	Frotaciones	2	5,0	100,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

Gráfico 16: Tipo de medicamento utilizado para enfermedad respiratoria del niño



Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres encuestadas, representando el 87,5%, indican que cuando su hijo presenta enfermedades respiratorias prefieren brindar medicación bajo suscripción médica, ya que este tipo de enfermedades son peligrosas si se automedica al niño, que puede llegar a provocar su muerte. Por otro lado, el 7,5% de las madres prefieren dotar a sus hijos de remedios caseros y el 5% realizar frotaciones, ya que otras personas le han recomendado aquello y manifestado que es efectivo.

## 14. ¿Qué medidas debe considerar para prevenir las enfermedades respiratorias?

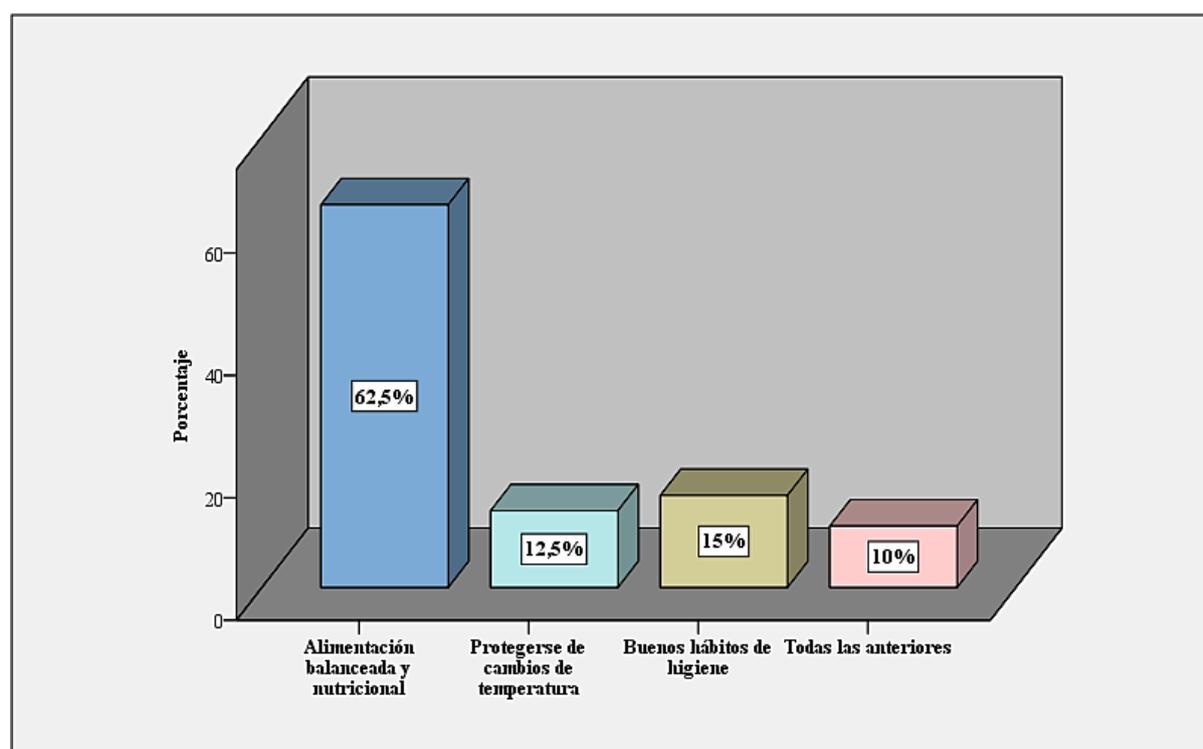
Tabla 13: Medidas para prevenir enfermedades respiratorias

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alimentación balanceada y nutricional	25	62,5	62,5
	Protegerse de cambios de temperatura	5	12,5	75,0
	Buenos hábitos de higiene	6	15,0	90,0
	Todas las anteriores	4	10,0	100,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

Gráfico 17: Medidas para prevenir enfermedades respiratorias



Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres encuestadas, representando el 62,5%, previenen las enfermedades respiratorias brindando una alimentación adecuada y nutricional a sus hijos, rica en vitaminas, hierro y calcio, permitiendo el desarrollo del niño. Por otro lado, el 27,5% de madres, consideran imprescindible inculcar buenos hábitos de higiene a sus hijos y protegerlos de los cambios de clima. Mientras que el 10% de las madres señalan que todas las medidas mencionadas anteriormente son necesarias, ya que la salud es un factor importante a considerar para evitar enfermedades.

## 15. ¿A quién pide información sobre las enfermedades respiratorias?

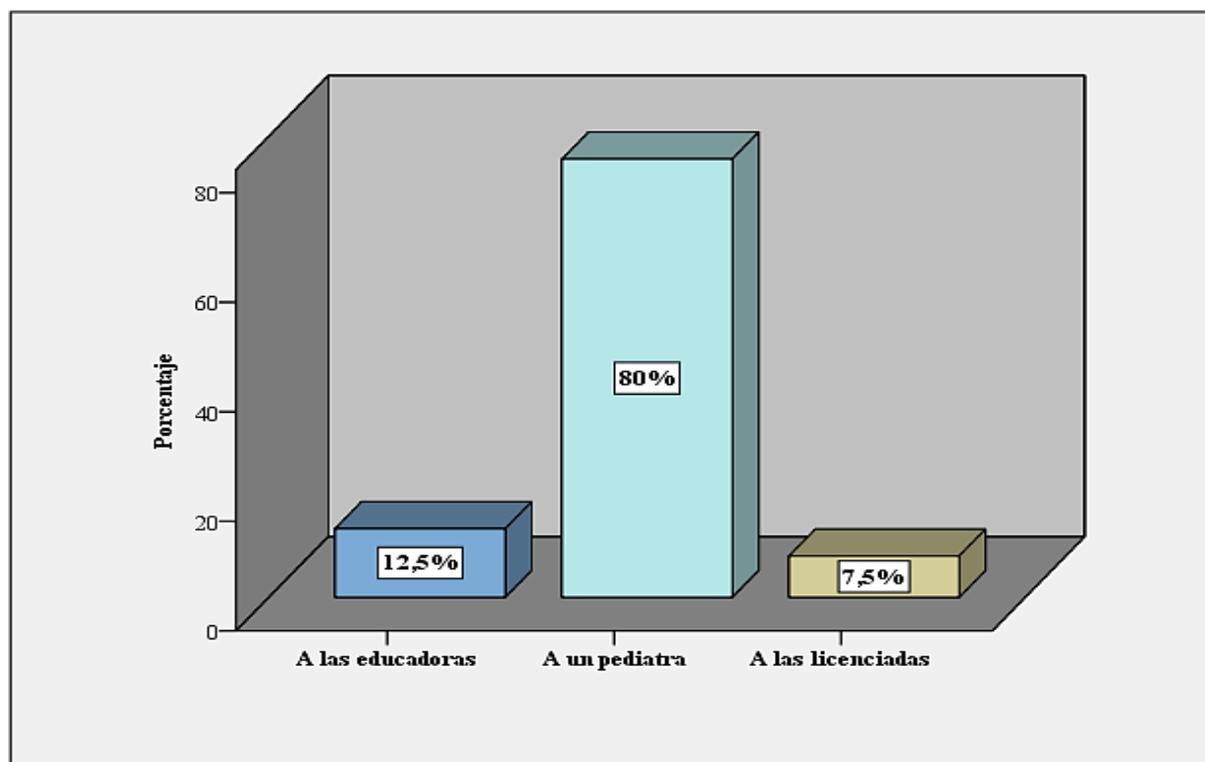
Tabla 14: Solicitud de información sobre enfermedades respiratorias

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	A las educadoras	5	12,5	12,5
	A un pediatra	32	80,0	92,5
	A las licenciadas	3	7,5	100,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

Gráfico 18: Solicitud de información sobre enfermedades respiratorias



Fuente: Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitos (2019).

Elaborado por: K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que la mayoría de madres encuestadas, representando el 80%, solicitan información sobre enfermedades respiratorias a un pediatra, ya que son los profesionales en el área que conocen todo acerca de los niños, y por ende, velan por su salud y bienestar. Mientras que el 12,5% solicita información a las educadoras del Centro Los Pitufos y el 7,5% solicitada a las licenciadas, ya que también poseen conocimiento sobre el cuidado de la salud del niño.

**16. ¿Le gustaría acudir a campañas de educación sanitaria para conocer más acerca de las enfermedades respiratorias?**

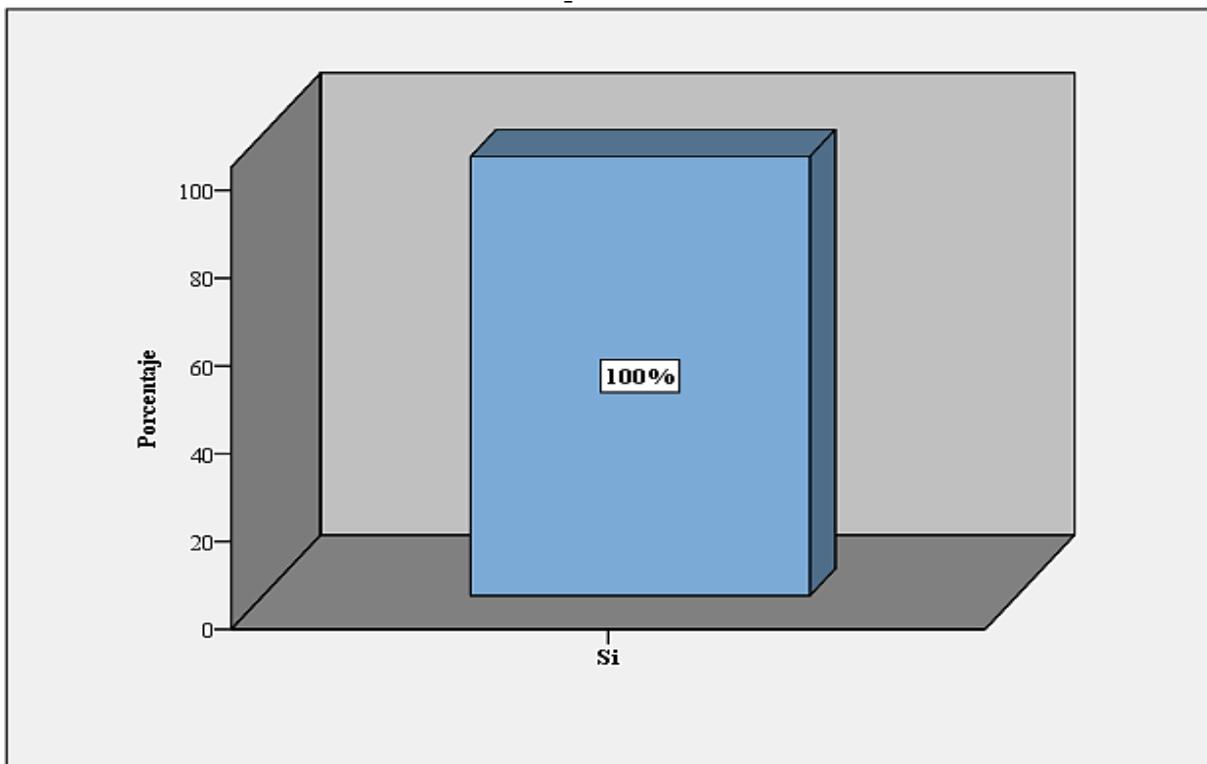
**Tabla 15: Aceptación para acudir a campañas de educación sanitaria**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válidos</b>	Sí	40	100,0	100,0	100,0

**Fuente:** Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

**Gráfico 19: Aceptación para acudir a campañas de educación sanitaria**



**Fuente:** Adaptado de la encuesta realizada en el Centro Los Pitufitus (2019).

**Elaborado por:** K. Parrales, M. Román (2019).

**Interpretación:** Según los datos obtenidos se observa que todas las madres encuestadas (100%) consideran imprescindible que se realicen diversas campañas de educación sanitaria acerca de la promoción, prevención y tratamiento de enfermedades respiratorias, ya que les permitirá tener una noción más clara y amplia del tema, evaluando así las diversas alternativas para cuidar la salud de su hijo.

**Anexo 5: Evidencias fotográficas.**



**Fotografía 1:** Reunión con la Sra. Yaneth Figueroa, coordinadora del Centro Los Pitufitus, recolectar información para el desarrollo de la investigación.



**Fotografía 2:** Reunión con la Sra. Yaneth Figueroa, coordinadora del Centro Los Pitufitus, para dar a conocer el respectivo conocimiento informado dirigido hacia las madres de familia.



**Fotografía 3:** Socialización de la encuesta a una madre de familia.



**Fotografía 4:** Resolución de dudas en las preguntas del cuestionario.



**Fotografía 5:** Socialización por parte de las educadoras e investigadoras acerca de los buenos hábitos de higiene dirigida a los niños del Centro Los Pitufitus.



**Fotografía 6:** Culminación del proceso del plan de tesis de investigación en el Centro Los Pitufitus.

## **GLOSARIO**

**Alergia:** Reacción diferente o extraña presente en el cuerpo humano, al digerir algún alimento, absorber o inhalar sustancias alérgicas, por fármacos, inyecciones o picaduras de insectos, que afectan el sistema inmune del cuerpo. Los síntomas más comunes son estornudos, picazón, sarpullidos, hinchazón, asfixia, entre otros. (Medline Plus, 2018).

**Asma:** Enfermedad frecuente en niños que se deriva por la propagación de factores ambientales o son de origen genético, que ocasiona problemas en la respiración, tos y ritmo cardíaco acelerado, ya que los pulmones se inflaman, irritan, encogen o están llenos de mucosidades. (Elidmir, 2019).

**Bronquitis:** Enfermedad viral que inflama los tubos bronquiales, que obstruyen el intercambio de oxígeno hacia y desde los alvéolos. Presenta síntomas como mucosidad, que es expulsada a través de la tos persistente, dolor de garganta, dificultad para respirar, fiebre, jadeo, fatiga, sibilancias, opresión en el pecho, entre otros. (Centro Médico ABC, 2019).

**Contaminación:** Repercusión negativa en el equilibrio del medio ambiente, debido a la introducción de agentes físicos, químicos y/o biológicos, que alteran las condiciones naturales del entorno en el que se desenvuelven; y por ende, la salud y calidad de vida. (Sánchez, Ecología verde., 2018).

**Enfermedad respiratoria:** Son enfermedades que afectan directamente las vías respiratorias, pulmones y bronquios del ser humano, causadas por condiciones genéticas, malos hábitos de higiene, infecciones o por fumar. Las principales son: asma, bronquitis, enfisema, cáncer de pulmón, neumonía y alergias. (González, 2018).

**Enfermedad pulmonar obstructiva crónica:** Enfermedad letal que no permite respirar con absoluta normalidad, presenta tos expectorante, disnea, agudizaciones respiratorias, cansancio. Es derivada por genética, convivencia con las personas fumadoras, exposición a gases tóxicos o frecuencia de infecciones respiratorias agudas desde la infancia. (CINFASALUD, 2017).

**Factores ambientales:** Son factores relacionados con el cambio de clima, como humedad, temperatura, presión atmosférica, vientos; adicional a ello, están los cambios de rutina, reflejo del sol, sonidos fuertes, entre otros, que afectan la salud humana. (Yuit, 2017).

**Gripe:** Enfermedad vírica e infecciosa que afecta la nariz, garganta, bronquios y hasta los pulmones, derivadas por epidemias estacionales, cuyos síntomas son fiebre, dolores musculares, de cabeza y garganta, malestar y secreción nasal abundante. (Morán, 2015).

**Hacinamiento:** Término referente a la sobrecarga de una infraestructura, está vinculado con la mala salud, que permite la propagación de enfermedades infecciones respiratorias, asma, depresión, problemas en la salud mental, cognitiva, que pueden ser permanentes. (Márquez, 2018).

**Infección respiratoria aguda:** Enfermedad infecciosa frecuente en niños, producida por microorganismos como virus o bacterias, que afectan su aparato respiratorio. Sus síntomas son resfriados leves, que si no son tratadas a tiempo desencadenan en neumonía, amenazando la vida del niño. (Secretaría de la Salud, 2015).

**Microorganismos:** Son seres vivos microscópicos, que incluyen bacterias, virus, algas, parásitos, algas. Se clasifican en patógenos causantes de enfermedades y responsables del deterioro de los alimentos; y beneficiosos para protección de la flora intestinal. (Briceño, 2018).

**Morbilidad:** Son datos que representan la situación mundial de salud de un número de personas, por lugar, utilizando los años de vida ajustados en función de su discapacidad (AVAD), ya sea por consecuencias no mortales de enfermedades, lesiones o salud menguada. (Organización Mundial de la Salud, 2017).

**Mortalidad:** Son los datos pertenecientes al número de defunciones por lugar, período de tiempo y causas. Se presenta debido a enfermedades, lesiones patológicas que provocaron la muerte, accidentes o actos de violencia. (Organización Mundial de la Salud, 2017).

**Neumonía:** Enfermedad que infecta el parénquima, ya que inflama los pulmones y daña sus tejidos. Los alvéolos se llenan de líquido o pus, que alteran el intercambio de gases con el exterior, evitando respirar adecuadamente. (Jameson, y otros, 2018)

**Salud ambiental:** Disciplina que evalúa, controla, corrige y mitiga los factores ambientales que influyen negativamente en la salud, sean físicos, químicos y/o biológicos, o la combinación Es la lucha constante contra la contaminación ambiental. (Sánchez, Ecología verde, 2018).

**Tos:** Se lo conoce como reflujo silencioso. Es una enfermedad con más consultas en la farmacia, cuyas características es que el organismo posee un mecanismo de defensa para extraer mucosidad y sustancias extrañas del aparato respiratorio incluyendo una velocidad brusca del aire espirado. (Pacheco, 2017).

La Libertad, 13 de abril de 2019

## CERTIFICADO ANTIPLAGIO

### 001-TUTOR NMDR-2019

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **FACTORES AMBIENTALES QUE INFLUYEN EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN INFANTES DE 12-36 MESES CENTRO LOS PITUFOS, LA LIBERTAD 2019,**

elaborado por el(s) señor **Parrales Suárez Katherine Geomar, Román Murillo Rosenda Marilú**, 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 investigación ejecutado, se encuentra con el 5% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

---

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.

C.I.: 0912150950

DOCENTE TUTOR