



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN**

**INFORME FINAL DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADOS EN
ENFERMERÍA**

TEMA

**INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA
PREVENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDA A
PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO
OCTUBRE 2018- MARZO 2019**

AUTORES

**HENRY JOEL NOBOA CEDEÑO
LADY LAURA MEDINA ARIAS**

TUTORA

LIC. LORENA OTERO TOBAR

BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

2018 – 2019



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN**

**INFORME FINAL DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADOS EN
ENFERMERÍA**

TEMA

**INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA
PREVENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDA A
PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO
OCTUBRE 2018- MARZO 2019**

AUTORES

**HENRY JOEL NOBOA CEDEÑO
LADY LAURA MEDINA ARIAS**

TUTORA

LIC. LORENA OTERO TOBAR

BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

2018 – 2019



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

**LIC. ELISA BOUCOURT RODRIGUEZ MSC.
DELEGADO (A) DECANA**

**LIC. ROSA BEDOYA VÁSQUE MSC.
DELEGADO (A) CARRERA**

**DRA. VERONICA AYALA ESPARZA MSC.
DELEGADO (A) CIDE**



**ABG. CARLOS L. FREIRE NIVELÁ
SECRETARIO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 9 de abril del 2019

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

**A: Universidad Técnica de Babahoyo,
Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela de Salud y Bienestar**

Por medio de la presente declaro ser autor (a) del Informe final del Proyecto de Investigación titulado: **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019**

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Proyecto de Investigación para optar por el grado académico de Licenciado (a) en Enfermería en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, el cual ha sido producto de mi labor investigativa.

Así mismo doy fe que, el uso inclusivo de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad y que es un trabajo investigativo totalmente original e inédito, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de ENFERMERIA exenta de toda responsabilidad al respecto.

Por lo que autorizo en forma gratuita, a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Autores,

Henry Noboa
Noboa Cedeño Henry Joel
CI: 1250205224

Lady Medina
Medina Arias Lady Laura
CI: 1207278985



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo **LCDA. LIDICE LORENA OTERO TOBAR**, en calidad de tutor(a) del Informe Final del Proyecto de Investigación (Tercera etapa) con el tema: **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDA EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019**, elaborado por el(los) estudiantes: **HENRY NOBOA CEDEÑO** y **LADY MEDINA AIRAS**, de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 9 días del mes de abril del año 2019

FIRMA

Lcda. Lidice Lorena Otero Tobar
CI. 1203841802

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Lady Medina,HenrriNoboa.docx(D50142229)
Submitted: 4/3/2019 10:35:00 PM
Submitted By: loterot@utb.edu.ec
Significance: 1 %

Sources included in the report:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas->

(IRA).aspx Instances where selected sources appear:

2



LIC. OTERO TOBAR LIDICE LORENA
DOCENTE-TUTORA
CI: 1203841802



NOBOA CEDEÑO HENRY JOEL
CI: 1250205224



MEDINA ARIAS LADY LAURA
CI: 1207278985

DEDICATORIA

A mi familia por ser ese apoyo incondicional de estar en las buenas y en las malas, a pesar de muchos errores cometidos en este largo camino de aprendizaje que nos presenta la vida.

Y en especial dedico a mi madre por ser la persona que en mis derrotas llora a mi lado y en mis triunfos los celebra a mi lado por haberme enseñado a ver por medios de caminos oscuros la luz del cambio del ser humano.

HENRY JOEL NOBOA CEDEÑO

DEDICATORIA

A dios por no desampararme en las caídas de la vida, por ser ese fiel acompañante a pesar de que a el no lo acompañen.

A mi familia por estar siempre a mi lado brindándome la mayor de las fuerzas para culminar diferentes etapas de la vida.

A mi hijo que es el motor y motivación en mi para lograr pasar todo tipo de obstáculos que se me presenten.

LADY LAURA MEDINA ARIAS

AGRADECIMIENTO

A dios por estar a nuestros lados y guiarnos en cada paso que hemos dado en proyecto que tiene como objetivo el avance de un peldaño más a nuestra preparación profesional en nuestras vidas.

A nuestros padres porque han sido ese motor tanto de motivación como ese incondicional apoyo que nos brindaron en esta investigación y en lo largo del camino de nuestra educación para lograr convertirnos en profesionales.

A mi tutora por brindarnos el tiempo y la paciencia además de guía y por compartir sus conocimientos en esta investigación para lograr el ansiado de título de profesionales.

HENRY NOBOA CEDEÑO
LADY MEDINA ARIAS

TEMA

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDA A PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNIÓN DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019

RESUMEN

El proyecto que se presenta intenta determinar de qué manera influye las intervenciones de enfermería en las infecciones respiratorias agudas en preescolares. Bajo los lineamientos del enfoque humanístico, considerando que este modelo holístico indica que las intervenciones de enfermería se centran en el cuidado de un humano hacia otro. Las variables consideradas en el trabajo fueron: intervenciones de enfermería (variable independiente) e infecciones respiratorias agudas (variables dependiente) y a los preescolares (variable interviniente, en el estudio participaron 51 madres de los preescolares que asisten al centro de salud la unión de Babahoyo, este proyecto corresponde a una investigación multimetodo o investigación mixta cuantitativa-cualitativa, de metodología exploratoria-descriptiva, investigación no experimental, de corte transaccional o transversal. Obteniendo el consentimiento informado de las madres, se utilizó la técnica de la entrevista junto como instrumento la encuesta, junto con el respaldo de las exploración teórica de autores representativos e investigaciones actuales, los resultados demostraron que las intervenciones de enfermería influyen de forma favorable en la medida se realice los procedimiento de manera pertinente-oportuno como el PAE (valoración-observación, diagnostico, planificación, ejecución y evaluación), caso contrario se tomara desfavorable, dentro del rango de edades: los menores de 6 meses y 2 años respectivamente son los que predominan esta enfermedad.

Palabras claves: Infecciones respiratorias agudas, intervenciones de enfermería, PAE, Familia concientización, sensibilización.

SUMMARY

The project presented attempts to determine how nursing interventions influence respiratory infections in pre-school waters. Under the guidelines of the humanistic approach, considering that this holistic model indicates that nursing interventions focus on the care of one human towards another. The variables considered in the work were: nursing interventions (independent variable) and acute respiratory infections (dependent variables), in the study participated 51 mothers of preschool children attending the Babahoyo union health center, this project corresponds to an investigation multimetodo or mixed quantitative-qualitative research, exploratory-descriptive methodology, non-experimental research, transactional or transversal. Obtaining the informed consent of the mothers, the interview technique was used together with the survey instrument, together with the support of the theoretical exploration of representative authors and current research, the results showed us that the nursing interventions have a favorable influence on the measure is carried out in a pertinent-timely manner such as the PAE (assessment-observation, diagnosis, planning, execution and evaluation), otherwise it will be taken unfavorably, within the age range: children under 6 months and 2 years are respectively those who predominate this disease.

Key words: Acute respiratory infections, nursing interventions, PAE, Family awareness, awareness.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	¡Error! Marcador no definido.
TEMA	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	¡Error! Marcador no definido.
SUMMARY	¡Error! Marcador no definido.
INTRODUCCION	xviii
CAPITULO I	1
1. PROBLEMA	1
1.1 Marco Contextual.....	1
1.1.2 Contexto Internacional	1
1.1.3 Contexto Nacional.....	2
1.1.4 Contexto Regional	2
1.1.5 Contexto Local y/o Institucional	3
1.2 Situación Problemática	4
1.3 Planteamiento Del Problema	5
1.3.1 Problema General.....	6
1.3.2 Problemas Específicos	6
1.4 DELIMITACION DE LA INVESTIGACION	6
1.5 JUSTIFICACION	7
1.6 OBJETIVOS	9
1.6.1 OBJETIVO GENERAL	9
1.6.2 Objetivos Específicos.....	9
CAPITULO II	10

2. MARCO TEÓRICO	10
2.1 Marco teórico	10
2.1.1 Marco Conceptual	11
2.1.2 Antecedentes Investigativos.....	23
2.2 HIPOTESIS	31
2.2.1 Hipótesis General	31
2.2.2 Hipótesis Específicas.....	31
2.3 VARIABLES	31
2.3.1 Variables Independiente	31
2.3.2 Variables Dependientes	32
2.3.3 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES	33
CAPITULO III	34
3. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	34
3.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	34
3.2 MODALIDAD DE INVESTIGACION.....	35
3.3 TIPO DE INVESTIGACION.....	35
3.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INVESTIGACION	36
3.4.1 Técnicas.....	36
3.4.2 Instrumento	36
3.5 POBLACION Y MUESTRA DE INVESTIGACION	37
3.5.1 Población	37
3.5.2 Muestra	37
3.6 CRONOGRAMA DEL PROYECTO	39
3.7 RECURSOS	39
3.7.1 Recursos humanos	40
3.7.2 Recursos Económicos	40

3.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS	41
3.8.1 BASE DE DATOS	41
3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos	41
CAPITULO IV	42
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	42
4.1 Resultados obtenidos de la investigación	42
4.2 Análisis e interpretación de datos	49
4.3 Conclusiones.....	54
4.4 Recomendaciones	55
CAPITULO V	57
5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACION	57
5.1 Titulo de la propuesta de aplicación.....	57
5.2 Antecedentes	57
5.3 Justificación	58
5.4 Objetivos	60
5.4.1 Objetivos generales	60
5.4.2 Objetivos específicos	60
5.5 ASPECTOS BASICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACION	61
5.5.1 Estructura General de la Propuesta.....	61
5.5.2 Componentes.....	62
5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación	65
5.6.1 Alcance de la alternativa	65

INDICE DE CUADROS

Tabla 1 Delimitacion	7
Tabla 2 Operacionalizacion de las variables.....	33
Tabla 3 Cronograma del proyecto.....	39
Tabla 4 Recursos humanos	40
Tabla 5 Recursos economicos.....	40
Tabla 6 Cronograma de talleres educativos	64
Tabla 7 Matriz de contingencia	73
Tabla 8 Taller educativo 1.....	78
Tabla 9 Taller educativo 2.....	79
Tabla 10 Taller educativo 3.....	80

INDICE DE GRAFICOS

Grafico n°1 ¿Cuál es el genero de su hijo?.....	42
Grafico n°2 ¿Qué edad tiene su hijo?	43
Grafico n°3 ¿Cumple usted con la fecha del control pediatrico?.....	43
Grafico n°4 ¿Con que frecuencia acude al centro de salud?	44
Grafico n°5 ¿Tiene conocimiento sobre las infecciones respiratorias?	44
Grafico n°6 ¿Sabe usted como su hijo se puede contagiar?	45
Grafico n°7 ¿Esta al tanto de que medios utilizar para prevenir?	45
Grafico n°8 ¿Qué acciones realiza para prevenir una infeccion respiratoria? 46	
Grafico n°9 ¿Sabe usted que es una terapia respiratoria?	46
Grafico n°10 ¿Realizan terapias respiratorias a su hijo/a?	47
Grafico n°11 ¿El personal de enfermeria realiza capacitaciones?	47
Grafico n°12 ¿Esta de acuerdo en participar en capacitaciones?.....	48

INTRODUCCION

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) son un conjunto de enfermedades que aparecen en el aparato respiratorio, siendo causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, estas aparecen de forma repentina y duran menos 3 semanas. Es una de las infecciones que se presenta con más frecuencia en Latinoamérica y representa uno de los temas más importante a nivel de la salud pública de nuestro país. En el mayor número de casos estas infecciones como el resfriado común o gripe son leves, solo dependiendo del estado general de la persona puede llegar a complicarse y de esta forma amenaza la vida, como lo es si llegase a una neumonía siendo la mayor de las complicaciones.

En los preescolares, la tasa de la infección es el 95% de los casos que son causados por los virus, tan solo un pequeño porcentaje puede presentar complicaciones como: la otitis, sinusitis y neumonía en el peor de los casos.

“Según la gaceta epidemiológica en la semana 53 del año 2015 en Ecuador se han notificado 74.894 casos de enfermedades respiratorias, el mayor número de casos presentados en las semana corresponden a las provincias de Pichincha y Guayas. De acuerdo al número de casos las provincias de Pichincha, Guayas y Chimborazo acumulan el 44,06% (32.891) del total nacional, siendo 5.647 el número de casos notificados en Guayas. El grupo de edad más afectado es el de 1 a 4 años”.

En el capítulo I se refieren los datos de interés, especialmente estadísticos de nivel contextual internacional, nacional, regional y local permiten enlazar la información sobre el problema o fenómeno de estudio y así de esta forma poder determinar la problemática del mismo junto a su planteamiento,

justificación, ubicación espacial y temporal, incluyendo el objetivo que se trata de alcanzar con la investigación.

El capítulo II describe toda fundamentación teórica y conceptual en donde se detallan las diferentes definiciones, características, tipologías entre otros, que interesan para despejar los conceptos a utilizar, de igual forma también se muestran la conceptualización de las variables y operacionalización de las variables, buscando de manera técnica la pertinente conexión investigativa.

En el capítulo III se especifica el tipo de metodología aplicada en la que indica el método, tipo y modalidad de investigación, así también se resaltan las técnicas y los instrumentos correctos que permitirán la obtención de información, de igual se observa la población y su muestra con la que se trabajara en este proyecto de investigación por medio de un cronograma y recursos.

El capítulo IV se muestran los resultados de la investigación, se ven reflejados los datos en gráficos estadísticos junto con su debido análisis e interpretación, los mismo que nos llevan a conclusiones y recomendaciones que salen de los resultados.

En el capítulo V se describe la propuesta de la investigación, la cual detalla los antecedentes, justificación, objetivos y el respectivo alcance del resultado de investigación propuesto.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1 Marco Contextual

1.1.2 Contexto Internacional

Las infecciones respiratorias agudas es una de las causas principales de morbilidad y mortalidad en los países que se los considera desarrollados, de los 11 millones de defunciones de niños en edad preescolar, de estos 11 millones aproximadamente un tercio se deben a enfermedades de infecciones respiratorias agudas. En números absolutos, las defunciones causadas por las IRAS se encuentran en un orden de 2 millones por año o 9.000 por día. La mortalidad en la niñez causada por las IRAS en los países desarrollados es de 20 a 50 veces superior a la de los países en vías de desarrollo.

En algunas investigaciones que se llevaron a cabo en niños que presentaban neumonía, los mismo que no había recibido ningún tipo de tratamiento antimicrobiano, de los cuales aproximadamente un 45% de los tratados produjeron crecimiento bacteriano especialmente en el continente africano y en países de Latinoamérica como Brasil, Paraguay y Chile, por lo que esto no disminuye que la causa principal de estas infecciones respiratorias agudas sean los virus por lo que son prevalentes y son probablemente los agentes etiológicos en las primeras fases de estas infecciones respiratorias agudas.

1.1.3 Contexto Nacional

La incidencia de los virus respiratorios en los últimos años, según el instituto nacional de salud, indica que el virus sincitial respiratorio causo el 60% de los casos estudiados, de los cuales la influenza AH1N1 (15%) es uno de los casos que más se presenta junto al virus sincitial, seguidos por para influenza (6%), influenza A estacional (4%), influenza B (2%) y los adenovirus con apenas el 1%.

La población más afectadas son los niños en edad preescolar presentando síntomas como fiebre, malestar general, congestión nasal, de los cuales también se pueden presentar síntomas como tos, dolor de garganta y dificultad al respirar

Según cifras del Ministerio de Salud Pública, más del 52% de las consultas médicas de la atención primaria en el 2012 es por infecciones respiratorias agudas; y a pesar de haberse realizado campañas por parte del Ministerio de Salud, no se ha logrado disminuir la morbi-mortalidad de niños menores de 5 años; las infecciones respiratorias agudas son la causa de 4.3 millones de muertes en niños menores de cinco años. La mayoría de las muertes causadas por tales infecciones ocurren en las áreas menos desarrolladas del mundo. (Arcentales, 2017)

1.1.4 Contexto Regional

Actualmente en el Ecuador las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen la primera causa de morbilidad y la segunda en mortalidad, en los menores de 5 años al respecto, según el Ministerio de Salud Pública. En el año 2007 fueron 1.703.083 casos. Además de su importancia como causa de mortalidad la IRA son la principal causa de enfermedad infantil con una incidencia de entre 4 y 5 episodios anuales en las zonas urbanas y entre 5 y 8 en las zonas rurales.

Del año 2012 al 2015 en Ecuador la primer causa de morbilidad en niños menores de 5 años fueron las infecciones respiratorias agudas ocupando una tasa del 28% (3.406,166 casos) clasificados por regiones de la siguiente manera: , un 14,3% de estos casos se registra en la Sierra versus el 10,4% en la Costa y el 4,3% en la Amazonía. (Arcentales, 2017)

1.1.5 Contexto Local y/o Institucional

Actualmente en el cantón Babahoyo de la parroquia la Unión las infecciones respiratorias agudas constituyen la segunda causa de morbo-mortalidad en edad preescolar, al respecto el número de casos registrados de infecciones respiratorias agudas en el cantón según el distrito de salud 12D01 (oficina ejecutiva de estadística), en concordancia con el contexto global del brote 2017- 2018 el porcentaje de infecciones respiratorias agudas es similar a la de los años 2013-2016 donde se presentaron 16.000 casos.

Esta cifra es preocupante para las entidades cantonales que buscan erradicar o disminuir el problema a través de la implementación de las estrategias gubernamentales y programas de prevención diseñados por las autoridades locales de cada cantón.

Las infecciones respiratorias agudas representan entre el 40% y 60% de las consultas de los centro de salud, muchas de las cuales se asocian a complicaciones de mayor índole que afectan a la salud y la relación social del niño.

1.2 Situación Problemática

Las infecciones respiratorias agudas son una de las causas más frecuentes de la inflamación de las vías respiratorias con la aparición de síntomas y complicaciones, durante los primeros años de vida, estas infecciones son unos de los principales motivos de consulta médica aunque en algunas de estas infecciones, son producidas por virus y pueden ser auto eliminadas en algunas ocasiones de las cuales están pueden ser también causadas por agentes bacterianos.

Las IRAS (infecciones respiratorias agudas), es una de las principales causas de muerte infantil a nivel mundial del cual teniendo en cuenta como uno de los factores o causas a esta enfermedad; siendo el aire y el ambiente contaminado los factores responsables de casos como neumonía e influenza que han causado la muerte de 3.5 millones de niños cada año a nivel mundial.

Uno de los principales factores que tiene una gran repercusión sobre la salud del niño es el factor ambiental de los cuales también pueden ser clasificados como; biológicos, químicos orgánicos e inorgánicos, físicos mecánicos y no mecánicos. Según varios estudios internacionales ubican a los factores ambientales con una contribución de gran relatividad a la mortalidad total de un país representando por un 20%.

Los factores de riesgo ambientales más frecuentes en las infecciones respiratorias agudas son: el hacinamiento, la exposición al humo, la falta de condiciones higiénicas y la contaminación del aire.

La problemática existente en las infecciones respiratorias agudas es bastante compleja, tanto a nivel mundial, nacional, provincial y cantonal;

además existen diversos determinantes ambientales que se asocian a las IRAS causando un incremento de las mismas. Motivo por el cual esta investigación la realizare en el centro de salud de la parroquia la unión de Babahoyo.

1.3. Planteamiento Del Problema

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son un importante problema de salud pública, siendo reconocidas como la principal causa de morbilidad pediátrica y más frecuente motivo de utilización de los servicios de salud. Las estadísticas muestran que las IRA representan entre 30 y 50% de las visitas de los niños a los establecimientos de salud y entre 20 y 40% de las hospitalizaciones pediátricas en la mayoría de los países en vías de desarrollo.

Para la realización del siguiente trabajo de investigación se tomara como referencia al centro de salud la unión de Babahoyo octubre 2018- marzo 2019, el mismo que al momento cuenta con 1220 pacientes en edad preescolar que asisten mensual y diariamente.

Mediante el seguimiento que se brinda se logra evidenciar un número total de 51 niños que presentan I.R.A (Insuficiencia Respiratoria Aguda) en dicho centro de salud.

Entre las causas que originan la problemática se menciona el limitado acceso a la educación de la madre, un factor socioeconómico bajo, y ambientales (contaminación del aire, hacinamiento, temperatura y humedad, entre otros), el incremento de la tasa de riesgo infantil y aumentando la morbimortalidad infantil.

1.3.1 Problema General

¿De que manera se puede identificar las intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención de infecciones respiratoria aguda en preescolares del centro de salud la unión de Babahoyo octubre 2018- marzo 2019?

1.3.2 Problemas Específicos

- ¿cuál es la incidencia de infecciones respiratorias agudas de acuerdo a edad, género, procedencia?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento que presentan las madres de los preescolares sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas?
- ¿cómo implementar un plan de contingencia para prevenir las infecciones respiratorias agudas?

1.4 DELIMITACION DE LA INVESTIGACION

El presente estudio con el tema: Intervención de enfermería y su influencia en la prevención de las infecciones respiratorias agudas en preescolares del centro de salud la unión de Babahoyo octubre 2018-marzo 2019.

DELIMITE DONDE SE REALIZO EL PROYECTO EN ESTUDIO

Tabla 1

AREA	Salud Publica
ASPECTO	Intervención De Enfermería y su influencia en la prevención de infecciones respiratorias agudas
UNIDAD DE OBSERVACION	Preescolares
DELIMITACION ESPACIAL	Centro de salud la unión de Babahoyo
DELIMITACION TEMPORAL	Octubre 2018- Marzo 2019

1.5 JUSTIFICACION

Las I.R.A corresponden a las enfermedades más comunes de la infancia temprana, las IRA explican la mayoría de las afecciones severas o crónicas y aunque persisten como preocupación durante toda la infancia, se ha confirmado que la incidencia de rinofaringitis aguda y faringitis aguda disminuye con la edad, y particularmente es alta en niños de edad preescolar. De esta manera, parece lógico evaluar la magnitud del problema en aquellos niños biológicamente más vulnerables y en donde la severidad se prevé mayor.

Debido a ello nuestro tema se enfoca en la prevención oportuna y control de los preescolares y educativo a las madres puesto que esta etapa es primordial en el desarrollo cognitivo.

Por esta razón hemos decidido llevar a cabo este proceso investigativo utilizando el método científico mediante la recopilación de información en base a datos del Centro de Salud la unión de Babahoyo, y a su vez dar a conocer a las autoridades sobre esta problemática y cuáles son las intervenciones de enfermería en la prevención de las I.R.A, así como también nos permite implementar un plan de mejora que beneficiara al grupo de estudio antes mencionado.

El siguiente estudio se ubica en el área de Salud Pública; Protección a los grupos poblacionales de mayor riesgo: Materno Infantil, discapacidades y Tercera Edad, como Línea de Investigación establecida por la Universidad Técnica De Babahoyo.

Se utilizará como teorizante al modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender el Proceso Enfermero se orienta y se aplica hacia el desarrollo de conductas sanitarias que favorecen la salud al influir en ellas, mediante la comprensión de cómo se constituyeron en edades tempranas de la vida, de ahí que la conducta previa tenga una influencia indirecta en la conducta promotora de la salud a través de percepciones de auto-eficacia, beneficios, barreras y efectos relacionados a la actividad.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar las intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención de infecciones respiratoria aguda en preescolares del centro de salud la unión de Babahoyo octubre 2018- marzo 2019.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Determinar la incidencia de infecciones respiratorias agudas de acuerdo a edad, género y procedencia.
- Evaluar el nivel de conocimiento que presentan las madres de los preescolares sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas.
- Analizar la implementación de un plan de contingencia para la prevención de infecciones respiratorias agudas.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco teórico

Intervenciones de Enfermería

Siendo la esencia de enfermería, las intervenciones: Es ineludible construir un cuerpo de sapiencias a partir de una visión holística del ser humano, con el objetivo de actuar de forma eficaz y comprometida, garantizando un bienestar físico, mental y social del individuo, familia y comunidad. La intervención de enfermería es necesario: El enfermero interiormente del equipo de salud: está en contacto directo y permanente con el usuario; Ser enfermero, consiste primordialmente en atender al usuario en aquellas actividades que asisten al mantenimiento y recuperación de su salud manifestando actitud de tolerancia, sensibilidad, respeto y amor. El enfermero asume el rol protagónico de “Coordinador del Cuidado”. Reto: humanizar la atención y el cuidado. (Montenegro, 2015)

Infecciones Respiratorias Agudas

Las infecciones respiratorias agudas (IRA), continúan siendo un importante problema de salud pública y afectan principalmente a grupos de mayor riesgo como son los niños, los portadores de patología crónica y los adultos mayores. Presentan un significativo aumento durante el período invernal, lo que se asocia a los descensos de la temperatura, la mayor circulación de virus

respiratorios y al aumento de la exposición a contaminantes, tanto intra como extradomiciliarios. Las consultas por esta causa pueden llegar a ser la mayoría de las consultas ambulatorias principalmente de los menores de 5 años (DEIS, 2011)

2.1.1 Marco Conceptual

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

(Perez Porto & Gardey, 2014). Las intervenciones de enfermería, comprenden diversas atenciones que un enfermero debe brindar a su paciente. Sus particularidades dependen del estado y la gravedad del paciente, en otras palabras se puede definir en nivel general que básicamente se orientan a monitorear la salud y a asistir sanitariamente al paciente. Cuando una persona se encuentra internada en un centro médico, las intervenciones de enfermería se encargan del control de la hidratación del paciente mientras se encuentra hospitalizado, el monitoreo de sus signos vitales y el suministro de los medicamentos indicados por el médico y otras tareas.

Los y las profesionales en enfermería también en algunos casos, se desplazan hasta la residencia del paciente para darle los cuidados respectivos.

IMPORTANCIA DE LA INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

Las infecciones respiratorias -ya sean virales o bacterianas y tratándose de resfríos, gripe, rinitis o trastornos de los bronquios- se transmiten generalmente por contacto físico y se alojan en el tracto respiratorio ocasionando todo tipo de complicaciones debido a la combinación de la predisposición genética y los

factores externos. Entre quienes padecen enfermedades previas como por ejemplo el asma, las consecuencias suelen ser muy molestas pues aumenta la incidencia de crisis o exacerbaciones. es aquí donde el personal de enfermería, incursiona con sus conocimientos al brindar su cuidado a personas con problemas de salud, debe tener sus acciones dirigidas a las demandas biológicas, sociales, espirituales y psíquicas del ser humano. (Freitas, 2014)

Para concluir, es necesario resaltar que la importancia de las intervenciones de enfermería recae en la forma de servir a los intereses de las instituciones donde se prestan los servicios profesionales de enfermería y de las personas que la integran mediante la adopción de un enfoque global y ético para superar las expectativas y la normatividad en su conjunto. Sin olvidar que la calidad del cuidado de enfermería nunca es un accidente; siempre es el resultado del esfuerzo y la inteligencia.

GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

La gestión de las intervenciones de enfermería en el ámbito de las infecciones respiratorias agudas en el primer nivel de atención hace uso de la educación sanitaria como uno de los elementos para presentar al individuo una cultura de salud que permita el desarrollo del autocuidado y que pueda informar de las diferentes situaciones especiales que se pueden presentar o como poder valorar los diferentes aspectos inducen desfavorablemente en la salud, se cumple un rol muy importante dentro de la problemática de salud, en lo que se refiere a la contribución en la disminución del padecimiento. Todo ello a través de su participación en los programas de prevención y control de enfermedades. (Minsa J, 2016)

El rol de la enfermera en los programas que se ejecutan para este tipo de enfermedades se verá a medida que en la práctica se vaya definiendo, pero siempre será de quien fomente la participación activa del usuario en todas las fases, de quien les ayude mientras no se puede valerse por sí mismo, de quien acepte de que la curación no existe para todos los procesos y desde allí sume con energía tanto el curar como el cuidar a quien no puede curarse.

LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN RESPECTO A SUS FUNCIONES

La administración y gestión de las intervenciones de enfermería pretende el conocimiento de los variados factores del entorno en el que se sitúa la acción de gestión y de las personas que conceden cuidados. Sus funciones están encaminadas a prevenir y controlar las Infecciones Respiratorias Agudas, así como garantizar la seguridad del paciente que recibe los cuidados. La prevención es fundamental para evitar la diseminación de los microorganismos entre los pacientes y los profesionales cuando se prestan los cuidados, garantizando, de esta forma, una atención segura. (Wenzel, 2015).

Entre sus competencias podemos encontrar cuatro áreas de actuación: vigilancia y control de la infección, sistemas y métodos de prevención y control de las infecciones (higiene y saneamiento), calidad, seguridad del paciente, investigación y formación y tecnología de la comunicación.

Cabe indicar que el personal profesional en Enfermería son los responsables de llevar a cabo la vigilancia de los casos de infección o colonización por microorganismos multiresistentes, estableciendo el tipo y la procedencia de los mismos. Sus labores abarcan, a su vez, el conocimiento de la evolución de los gérmenes, para lo que cuentan con herramientas con las

que detectarlos de forma precoz, evitando, de esta forma, su posible diseminación; además del control de la aparición de brotes epidémicos.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA DETECCIÓN TEMPRANA Y EL CONTROL DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

La detección anticipada de las Infecciones Respiratorias Agudas y el control de la fuente de la infección, implica la higiene respiratoria, son medidas empleadas de control encaminadas a disminuir o evitar la propagación de los agentes infecciosos desde su origen. La detección temprana, el aislamiento y la notificación de las infecciones respiratorias agudas que podrían ser fuente de preocupación constituyen, por consiguiente, elementos centrales de la eficacia de la contención y el tratamiento.

La examinación rápida de los pacientes con infección respiratoria aguda reconocerá poner en práctica las medidas de prevención y control de las infecciones inmediatamente, disminuyendo la transmisión a otras personas del centro médico y así evitará brotes de infecciones con potencial epidémico.

Dado que los pacientes con infección respiratoria aguda grave buscan atención en los establecimientos de atención médica, esos centros y su personal tienen la función fundamental en la detección de indicios tempranos de la aparición de infecciones respiratorias agudas que podrían establecer una emergencia de salud pública de alcance local. La detección y notificación temprana dan la conformidad de hacer una contención eficaz. Por otra parte, la detección y el procedimiento rápido de los pacientes, el recursos humanos de salud o las visitas que pudieron haber contraído una infección respiratoria aguda con potencial pandémico y epidémico son medidas de control fundamentales y son esenciales para reducir al mínimo el riesgo de transmisión durante la atención sanitaria y permitir una respuesta eficaz de salud pública. (Honorio C, 2017)

INFECCIÓN RESPIRATORIA

(Frazão, 2017) Se define como infección respiratoria, o de las vías aéreas, a la infección que se presenta en cualquier región del tracto respiratorio, abarcando desde las vías aéreas altas, como las narinas, garganta o senos paranasales, hasta las vías aéreas bajas como bronquios y pulmones.

Habitualmente, este tipo de infección es provocado por microorganismo como virus, bacterias u hongos de diversos tipos, presentando síntomas como catarro, estornudos, tos, fiebre o dolor de garganta. Estas infecciones son más frecuentes durante la etapa invernal, porque es un período en el que hay mayor movimiento de microorganismos, por el motivo que la temperatura ambiental se mantiene más baja y hay mayor tendencia a mantenerse en espacios cerrados.

Según los síntomas y signos que presente el paciente, las IRA se dividen en altas y bajas. Las altas afectan principalmente estructuras por encima de la laringe: nariz, nasofaringe y orofaringe, y las bajas, las estructuras de la laringe (incluso la epiglotis) o por debajo de ésta: tráquea, bronquios de diversos calibres, bronquiolos y alveolos, junto con el tejido que rodean o no. Aproximadamente un 75% de las IRA corresponden a las infecciones de las vías aéreas superiores, cuya importancia nosológica se ve acrecentada por las complicaciones en órganos y tejidos vecinos. (Cifuentes, 2016).

Las Infecciones Respiratorias Agudas de origen viral tienden a tener una estacionalidad, presentándose especialmente en épocas de fríos. Pueden causar infección inaparente o sintomática de diferente gravedad o extensión, dependiendo de factores del paciente como edad, sexo, contacto previo con el mismo agente infeccioso, alergia y estado nutricional.

FACTORES DE RIESGO

Mala Higiene: Los resfriados y la influenza se transmiten mediante el contacto de una Persona a otra, así que las personas que no se lavan las manos tienen riesgo más alto de propagar y contraer resfriados o influenza. Además, tocarse la nariz, boca, y ojos con los dedos contaminados puede propagar gérmenes a usted mismo.

Poblaciones Hacinadas: Las personas en condiciones de vivienda hacinadas tienen riesgo incrementado de infecciones de resfriado e influenza.

La incidencia de IRA alta es entre tres a nueve episodios por niño cada año y la incidencia de IRA baja oscila entre tres a seis episodios anuales por niño, disminuyendo su frecuencia con la edad. Desde un punto de vista epidemiológico se ha establecido la frecuente aparición de episodios de infecciones respiratorias agudas en niños pequeños, independientemente de sus condiciones de vida y del grado de desarrollo del país de procedencia.

CLASIFICACIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

(Maffey, 2017). En un nivel general a las infecciones respiratorias agudas se las podría clasificar de en una escala de altas no complicadas, bajas y bajas no complicadas. Estas infecciones afectan directamente a las vías respiratorias altas (nariz, garganta, tráquea y bronquios) o a las vías bajas (los pulmones). Las primeras son las más frecuentes y engloban, entre otras, la rinofaringitis aguda (resfriado común), la faringoamigdalitis y la rinosinusitis. Las infecciones de los pulmones, denominadas neumonías, son más graves, pero mucho

menos comunes. En función de la causa, se clasifican en víricas -la mayoría- y bacterianas y se las agrupa de la siguiente forma:

Infecciones respiratorias agudas altas no complicadas.

- Rinofaringitis Aguda.
- Faringoamigdalitis con ulceraciones o vesículas.
- Faringoamigdalitis con exudados o membranas
- Ira altas complicadas.
- Adenitis cervical
- Absceso periamigdalino y retrofaríngeo.
- Sinusitis.

Infecciones respiratorias agudas bajas.

- Crup Infecciosos
- Laringitis espasmódica.
- Epiglotitis infecciosa aguda.
- Laringitis. (L)
- Laringotraqueitis (LT)
- Laringotraqueobronquitis (LTB)
- Bronquitis y Traqueobronquitis.
- Bronquiolitis.
- Neumonías:
- Neumonía lobar.
- Neumonía Intersticial.
- Bronconeumonía.

Infecciones respiratorias agudas bajas complicadas.

- Atelectasia
- Empiema
- Absceso pulmonar
- Edema Pulmonar
- Neumotórax
- Traqueitis bacteriana
- Mediastinitis y Pericarditis.

QUÉ PUEDE CAUSAR UNA INFECCIÓN RESPIRATORIA

(Potter P & Perry A, 2016) No existe un solo tipo de infecciones respiratorias sino varias que pueden alcanzar el tracto respiratorio, unas leves y otras graves. Entre las causas de infecciones respiratorias más comunes son:

- **Resfriado común o gripe:** infección causada por virus, provocando tos, coriza, estornudos y obstrucción nasal. En la gripe hay infección por los virus del tipo Influenza, que provocan síntomas más intensos como dolor en el cuerpo y fiebre.

¿CUÁLES SON LOS SIGNOS DE ALARMA?

- Fiebre mayor a 38.5°C que no ceda pese a manejo.
- Duración de síntomas mayor a 7 días.
- Sensación de falta de aire.
- Signos de dificultad respiratoria entendida como: labios, manos o pies azules, hundimiento de las costillas al respirar, movimientos de músculos del cuello al respirar, quejido al respirar, respiración muy rápida.

- Dolor en el tórax cuando respira.
 - Que los síntomas empeoren después de varios días de adecuado tratamiento.
 - Tos con sangre.
 - Presencia de silbidos cuando respira.
-
- **Sinusitis:** infección originada en los senos paranasales, logrando provocar dolor de cabeza, en el rostro, secreción nasal, tos y fiebre, producida por virus, bacterias u hongos.
-
- **Faringitis:** se muestra infección de la zona de la garganta, ocasionando inflamación, además de resfrío y tos, mayormente es originada por un virus.
-
- **Amigdalitis:** la faringitis puede ir seguida de infecciones de las amígdalas, originando inflamación intensa, aún más cuando hay infección por bacterias, que puede causar pus en la región.
-
- **Bronquiolitis:** infección que aqueja los bronquiolos, se la considera una infección respiratoria baja y afecta principalmente a menores de 2 años. Produce congestión nasal, tos y dificultad para respirar, en ocasiones puede haber la presencia de fiebre.
-
- **Bronquitis:** inflamación de los bronquios, es considerada una infección respiratoria baja, ya que alcanza los pulmones. Produce tos y falta de aire, pudiendo tener orígenes tanto alérgicas como infecciosas por virus o bacterias.
-
- **Neumonía:** infección de pulmones y alvéolos pulmonares, logrando causar produce una intensa secreción, tos, falta de aire y fiebre. Generalmente causada por bacterias, pero también puede ser por virus u hongos.

- **Tuberculosis:** tipo de infección pulmonar provocada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*, que causa inflamación crónica, gradual con tos, fiebre, pérdida de peso y debilidad, pudiendo agravarse si no se realiza el tratamiento inmediatamente.

Cabe indicar que estas infecciones se pueden clasificar como infecciones respiratorias agudas, cuando aparecen repentinamente y empeoran rápidamente, y como infecciones respiratorias crónicas cuando tienen larga duración, lenta evolución y difícil tratamiento, esto suele ocurrir en ciertos casos de sinusitis, bronquitis o tuberculosis.

CONSEJOS PARA PREVENIR INFECCIONES RESPIRATORIAS

(González Valdés, 2014) Las infecciones respiratorias, generalmente las de origen viral, son el grupo de enfermedades que frecuentemente afectan al ser humano. Los resfriados, catarros, gripes... en el mayor de los casos se desarrollan en pocos días. Las enfermedades respiratorias agudas se contagian por el contacto directo del virus cuando quien la padece no toma las precauciones necesarias. Las infecciones respiratorias se pueden prevenir siguiendo unos consejos básicos:

- Lavarse las manos con agua y jabón o asearlas con toallitas húmedas de alcohol; específicamente luego de estornudar, o en el caso que se tenga contacto con alguien enfermo o si se ha tocado objetos que pudieran estar contaminados.
- Ventilar las habitaciones y dejar entrar el sol. Limpiar la casa y el área de trabajo. Con atención específicamente en mesas, teléfonos, teclados de

ordenador, juguetes, interruptores, perillas de puertas, grifos y objetos de uso común.

- Beba abundante líquido (agua, zumos de frutas frescas o sopas calientes); tenga una alimentación equilibrada, que incluya frutas y verduras (ricos en vitaminas y minerales) esto ayuda a que el sistema inmune del organismo funcione mejor.
- Abrigarse bien (ropa adecuada), evite cambios bruscos de temperatura, exponerse al frío con el cabello mojado... Evite ambientes con exceso de calefacción y aires acondicionados.
- Evitar ambientes fríos o muy secos, con humo o donde se encuentren personas tosiendo o con otros síntomas respiratorios.
- Cuide la higiene personal y evite compartir comidas, vasos, platos, cubiertos.
- Lave con frecuencia la ropa incluidas bufandas, gorras, guantes y abrigos.
- No fume
- Realice ejercicio físico regularmente.
- Descanse y duerma lo suficiente (7-8 horas).
- Cuide la forma de estornudar, no se cubra la boca con la mano, pues promueve la dispersión del virus a las personas de su entorno. Al estornudar use el antebrazo y evite tocarse los ojos, la nariz y la boca.
- No se auto medique, especialmente con antibióticos. El hecho de utilizarlos de manera incorrecta o frecuente puede hacer que nuestro organismo se haga resistente a ellos.

- Vacúnese. Póngase todas las vacunas recomendadas en el momento indicado.

Por parte de la madre o representante legal del niño en estudio debe realizar también diversas actividades para prevenir una infección respiratoria :

- Realizar vaporizaciones en caseras.
- Controlar y verificar la toma adecuada de medicamentos en horas correctas.
- Realizar o llevar al centro de salud mas cercano a realizarse las debidas terapias respiratorias.
- Educar al niño en como estornudar para asi prevenir el contagio de virus o bacterias.

Si con estas indicaciones básicas sufre algún síntoma de infección respiratoria debe ser más cuidadoso con los cuidados para no contagiar a las personas en su entorno, deberá lavarse las manos con más frecuencia, evitar lugares concurridos, dar la mano, besos.

Normalmente los síntomas del resfriado duran de 1 a 2 semanas. Si después de este plazo sus síntomas no mejoran, debe ser debido a una alergia, complicación del resfriado o alguna otra razón. La mejor opción en estos casos es visitar a un médico de manera inmediata.

2.1.2 Antecedentes Investigativos

En el trabajo de grado de **SINTIA VIVIANA CHILQUINGA RIVERA, DIANA ELIZABETH FERNÁNDEZ ZHINGRE y MARIELA ALEXANDRA MONTALEZA MONTALEZA** denominado **DETERMINANTES AMBIENTALES DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LOS NIÑOS/AS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PARQUE IBERIA DEL CANTÓN CUENCA 2014**, las autoras del presente trabajo menciona que La Infección Respiratoria Aguda es una de las principales causas de muerte infantil a nivel mundial produciendo el tercio de las muertes de los niños/as de 0 a 5 años; siendo el aire y el ambiente contaminado los factores responsables de las neumonías e influenza que han causado la muerte de 3,5 millones de niños cada año...(1)

La infección respiratoria aguda se define como el conjunto de infecciones del aparato respiratorio causadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con un período inferior a 15 días, con la presencia de uno o más síntomas o signos clínicos como : tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria que puede estar o no acompañado de fiebre.(2)

Un amplio número de exposiciones ambientales han sido relacionadas con enfermedades respiratorias y problema de desarrollo en niños. Tanto en países industrializados como en los sub desarrollados, la mala calidad del aire, tanto intradomiciliario como exterior, aumenta el riesgo de enfermedades respiratorias junto a otros factores como condiciones habitacionales, falta de higiene y conductas no saludables. "Siendo las principales fuentes de contaminación el tráfico vehicular, vegetación, industrias, centrales térmicas, uso de solventes o aceite para limpiar máquinas, uso de productos químicos para limpieza del hogar gasolineras y otros. El monóxido de carbono, óxido de nitrógeno, compuestos orgánicos volátiles, dióxido de azufre y material

articulado u hollín, son los principales contaminantes que están presentes en el aire de cuenca” (3).

“La contribución estimada de la contaminación del aire a las infecciones respiratorias bajas es aproximadamente, el 40% en países en desarrollo y 20% en los industrializados. Los niños son generalmente más vulnerables ante tales exposiciones y la carga de enfermedad pesa desproporcionadamente sobre los niños de países en desarrollo y de bajos ingresos. Los niños menores de 5 años de edad son especialmente vulnerables: hasta un 56% de todas las muertes atribuibles a contaminación doméstica corresponden a niños de este grupo etario”

Los autores del presente trabajo investigativo concluyen que este estudio es de vital importancia teóricamente, porque sirve para ahondar los saberes de los futuros profesionales de enfermería acerca de la enfermedad en tema, en este caso se brindaría información adecuada a las madres, de las maneras más precisas de prevención y disminuir paulatinamente la concurrencia de niños con esta patología en los centros médicos. Además desde el punto de vista práctico, el desarrollo de una actitud responsable de los padres acudiendo a centros asistenciales desde la presencia de síntomas de este tipo de dolencia ayuda a combatirla, en esto reside justificadamente la relevancia social del conocimiento de este tema. Dejando en claro que en base este trabajo hay eventualidad metodológicamente que pueda utilizarse para otras investigaciones de Infecciones Respiratorias Agudas desde otras perspectivas. (RIVERA, DIANA ELIZABETH FERNÁNDEZ ZHINGRE, & MARIELA ALEXANDRA MONTALEZA MONTALEZA, 2014)

En el trabajo investigativo **denominado “MANEJO TERAPÉUTICO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE PEDIATRÍA EN EL HOSPITAL BÁSICO HUAQUILLAS”** de **JULEYSSI ANNABEL RUIZ GODOS** En esta investigación se evidenció que para el tratamiento de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) alta predominó la etiología

viral, para ello se utilizó medidas generales, antipiréticos, antihistamínico y para el tratamiento en Infección Respiratoria Aguda (IRA) baja que influyó la etiología bacteriana, en la cual se aplicó amino penicilinas y macrólidos.

A diferencia de la investigación realizada por Claudia Guzmán en el Instituto Catalá de Salud en Madrid 2014, que prevaleció la etiología bacteriana para el tratamiento de IRA alta y baja, se utilizó medidas generales y antibióticos de primera línea como la amoxicilina, esto permitió considerar que aunque existe la normalización para su diagnóstico y tratamiento el manejo terapéutico es un tema de principal importancia que no dejara de ser siempre trascendente y actual.

La rinofaringitis, faringitis, otitis media aguda y neumonía se evidenció la relación con la investigación realizada por Claudia Guzmán en el Instituto Catalá de Salud en Madrid 2014, en que prevaleció rinofaringitis, seguido de otitis media aguda, faringoamigdalitis y neumonía; similares resultados se encontraron en un estudio realizado por Andrés Reyes en el centro de salud de Jadán en Ecuador 2014, en que resaltaron principalmente la Rinofaringitis Aguda que alcanzó el 68.2% de los casos seguida por la Neumonía con un 14.9%, como indica la bibliografía es de alta prevalencia y a la vez asociada con mortalidad, sin embargo ventajosamente no se presentó ningún caso de mortalidad durante el estudio por ningún tipo de patología.

Con respecto a fiebre, tos y rinorrea en esta investigación predominan, la misma que se relaciona con la investigación realizada por la Dra. Juana María Rodríguez Cutting en Cuba 55 2016 del Hospital pediátrico “Juan Manuel Márquez”, en que se encuentra más relevante la fiebre.

Cabe recalcar que el manejo terapéutico con amoxicilina como antibiótico de primera línea según el Plan B se reflejaron con evolución favorable en los niños estudiados; a su vez se compara y diferencia en un estudio realizado por Wilma Pérez en el Hospital Alfredo Noboa Freire en la ciudad de Guaranda 2014, se consideró importante señalar que en este estudio fue preferentemente utilizado la amoxicilina y ácido clavulánico, evidenciándose dentro de los protocolos y esquemas establecidos. Con el 94% se manejó antibiótico terapia con ampicilina prevaleciendo según el Plan C la hospitalización en caso neumonía, mientras que el 6% no utilizaron ampicilina, y optaron por referir al paciente a un Hospital de mayor complejidad, concordante a la literatura; a diferencia de la investigación realizada por la Dra. Juana María Rodríguez Cutting en Cuba, en que se aplicó penicilina cristalina a 68 pacientes y se logró una buena evolución clínica.

Además Las Infecciones respiratorias agudas (IRA) son el principal motivo de consulta pediátrica, representando cerca del 50% de las causas de asistencia a los servicios de salud, en ellas intervienen varios factores determinantes como: socioeconómicos, biológicos, culturales, nutricionales, medio ambientales.

Por ser estas entidades tan frecuentes en la población pediátrica se hace necesario su manejo terapéutico oportuno y adecuado.

En el trabajo investigativo de **DURAN ESPINOZA JESSICA PAOLA** denominado **PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUE PRESENTAN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.**

Mediante la presente investigación se concluye que el aparato respiratorio es uno de los sistemas más importantes del organismo ya que cumple la función del intercambio gaseoso en donde se da la entrada de oxígeno y salida de dióxido de carbono. Cuando este sistema se ve afectado por ciertas patologías no cumple adecuadamente la función del mismo, entre la patología que frecuentemente afecta las vías respiratorias tanto superiores como inferiores son las infecciones respiratorias agudas, en donde al inicio afecta el tracto superior y si este no se trata a tiempo hay una complicación y se disemina al tracto inferior en donde puede darse una bronquiolitis o neumonía, la misma que es una de las principales causas de mortalidad en menores de cinco años a nivel mundial.

Cuando un menor de edad ingresa a una casa de salud con síntomas respiratorios como rinorrea, tos, disnea, ruidos pulmonares y en ocasiones alza térmica se está hablando de una infección respiratoria, si esta no presenta temperatura mayor de 38 °C, se podría decir que está afectando el tracto superior y el tratamiento de primera elección es sintomático, por ejemplo se utiliza analgésicos y antipiréticos; en el caso que el paciente presente una temperatura mayor a la antes mencionada estamos frente a un proceso infeccioso a nivel del tracto inferior es decir a nivel de bronquios y pulmones. Para hacer un diagnóstico eficaz se realiza exámenes complementarios para saber si es bronquiolitis o neumonía. En estas dos patologías el tratamiento es más estricto dependiendo del agente causal, en la mayoría de los casos es bacteriano y se inicia con tratamiento antibiótico.

En este tipo de pacientes se trabajó con la teoría de Virginia Henderson, que analiza las 14 necesidades básicas, entre ellas se toman las que están afectando al paciente y su cuidador, que en este caso el menor de edad depende del cuidado de la madre, a la madre se indica los cuidados que debe realizar en casa y al paciente pediátrico se aplica cuidados basándonos en las necesidades detectadas al paciente. (ESPINOZA, 2018)

En el trabajo investigativo de **CAROLINA ESTEFANY BERMEO FLORES y KATHERINE ELIZABETH BRAVO VERA** denominado **“PROCESO DE ATENCIÓN ENFERMERO EN MENORES DE 5 AÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS EN EL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR”** El número de pacientes menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas fue igual a 260 infantes atendidos en el periodo en estudio, de los cuales se seleccionó una muestra de 155 niños, de los cuales más de las tres cuartas partes tienen menos de 3 años, siendo la bronquitis y la neumonía los principales tipos de infecciones respiratorias agudas, representando la influenza AH1N1 solamente el 15%, mientras el tiempo de diagnóstico de la IRA tienen 3 meses en las cuatro quintas partes. Se identificó la aplicabilidad del PAE en los profesionales de enfermería que atienden a pacientes menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, observándose un cumplimiento adecuado en los procesos de identificación de los signos vitales, de la frecuencia cardíaca y respiratoria, sin embargo, no fue eficiente la valoración del patrón perceptual y comportamiento de los padres de familia. Se pudo conocer un diagnóstico algo adecuado en lo relacionado al déficit de la respiración del niño, así como en lo relacionado al grado de deshidratación del niño y el desequilibrio en la ventilación – perfusión del infante, sin embargo, casi la mitad del personal enfermero no diagnosticó el déficit en el afrontamiento del estrés y la ansiedad de los padres de familia. Por una parte, se algunos resultados coinciden con lo expuesto por (Espinoza, 2013), autor de la investigación titulada “atención de enfermería que se brinda a los niños menores de 5 años de edad con diagnóstico de enfermedades respiratorias agudas (IRA) atendidos en el SCS de San Rafael”, quien señaló falencias en el la valoración del patrón perceptual y comportamiento de los padres de familia, así como en el diagnosticó limitado del déficit en el afrontamiento del estrés y la ansiedad de los padres de familia, oponiéndose a los requerimientos del Ministerio de Salud Pública en el MAIS y en el Plan del Buen Vivir.

Si bien es cierto, la mayoría de intervenciones de enfermería fueron planificadas, sin embargo, se cumplió de manera adecuada con la administración eficaz de los medicamentos, el palmo de percusión adecuado, la higiene personal del infante, la alimentación apropiada del niño, no obstante, las intervenciones relacionado al apoyo emocional y el afrontamiento del estrés de los padres de familia, evidenciándose además un déficit en las evaluaciones de las intervenciones inherentes al plan de actuaciones. Al comparar los resultados obtenidos con (Miniguano, 2014), se expresa que en general, el apoyo emocional y el afrontamiento del estrés de los padres de familia, son dos déficit en las intervenciones de enfermería, las cuales afectan la calidad del servicio y por lo tanto, el autor recomienda que sean plasmadas en el protocolo que él propone como solución, para mejorar la calidad y calidez del servicio de salud. Entre los factores que influyeron en la aplicabilidad del proceso de atención de enfermería en los profesionales, se citaron que tres cuartas partes del personal enfermero son Licenciadas con experiencia mayor de un año, observándose que las cuatro quintas partes no se guiaron bajo un protocolo especializado para proporcionar los cuidados enfermeros ni tampoco fueron capacitados, mientras que algo más de la mitad de estos profesionales no contaron con los recursos materiales necesarios. El estudio de (Gil, 2013) al ser comparado con la presente investigación, estableció similitudes en el aspecto que en ambos se propuso la capacitación constante para mejorar la calidad y calidez de la atención, con el fin de satisfacer las necesidades de los pacientes, ayudar en la planificación y toma de decisiones acertadas en los cuidados, siendo esenciales la consejería, brindar educación y potenciar los indicadores del sistema sanitario. Los resultados obtenidos y descritos en la discusión, condujeron al cumplimiento del objetivo general, porque se determinó una aplicabilidad media del Proceso de Atención de Enfermería en niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, 52 Que, si bien es cierto, se cumple en algunas intervenciones, no se cumple en otras fases del proceso, lo que puede afectar la calidad de atención de este grupo prioritario.

Donde concluye lo siguiente Se identificó la aplicabilidad del PAE en los profesionales de enfermería que atienden a pacientes menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, observándose un cumplimiento adecuado en los procesos de identificación de los signos vitales, de la frecuencia cardiaca y respiratoria, diagnóstico del déficit de la respiración del niño, grado de deshidratación del niño y el desequilibrio en la ventilación – perfusión, sin embargo, no fue eficiente la valoración del patrón perceptual y comportamiento a los padres de familia, ni el déficit en el afrontamiento del estrés y ansiedad de los progenitores, incumpléndose en las intervenciones relacionadas al apoyo emocional y el afrontamiento del estrés de los padres de familia y en la evaluación de las mismas. Los factores que influyen en la aplicabilidad del proceso de atención de enfermería en los profesionales, hicieron referencia a que no el personal enfermero no fue capacitado ni se orientó bajo un protocolo especializado para suministrar los cuidados a los niños con IRA, a pesar que cuentan con un nivel de experiencia mediano que, sin embargo, evidencia las posibles causas de las falencias en la aplicación del PAE. Se estableció una muestra de 155 pacientes menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, observándose que la mayoría tiene menos de 3 años, quienes son afectados por bronquitis y neumonía, las principales IRA's que afectan a la mayor parte de la población infantil que recibe atención en el establecimiento hospitalario en el que se delimitó el estudio. Se determinó una aplicabilidad del Proceso de Atención de Enfermería en niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, lo que puede afectar la calidad de atención de este grupo prioritario, por esta razón debe mejorar esta actividad.

2.2 HIPOTESIS

2.2.1 Hipótesis General

A una mejor intervención del personal de enfermería y su influencia en la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños preescolares, menor será la tasa de I.R.A en el Centro de Salud la unión de Babahoyo.

2.2.2 Hipótesis Específicas

- La incidencia de las infecciones respiratorias agudas se asocian de acuerdo a la edad, género, procedencia.
- La falta de conocimientos adecuados sobre la prevención de la enfermedad son determinantes en la aparición de las IRAS.
- Al elaborar un plan de contingencia para la prevención de infecciones respiratorias agudas menor será la tasa de las IRAS.

2.3 VARIABLES

2.3.1 Variables Independiente

- INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

Las intervenciones de enfermería va encaminado a la resolución de problemas, derivado de su competencia para asumir el cuidado de la salud no solo de sí

misma, si no de los relacionados con personas que tienen una alteración en su capacidad funcional.

2.3.2 Variables Dependientes

- **INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS**

Las infecciones respiratorias agudas afectan directamente a las vías respiratorias, de las cuales se incluyen las vías nasales, los bronquios y los pulmones. Estas infecciones agudas como la bronquitis y neumonía se las considera las enfermedades crónicas y también a la enfermedad obstructiva pulmonar crónica (EPOC).

2.3.3 Variable interviniente

- **PREESCOLARES**

En los preescolares, la tasa de la infección es el 95% de los casos que son causados por los virus, tan solo un pequeño porcentaje puede presentar complicaciones como: la otitis, sinusitis y neumonía en el peor de los casos.

2.3.3 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Tabla 2

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN O CATEGORÍA	INDICADOR	ÍNDICE
Intervenciones de Enfermería	Las intervenciones de enfermería va encaminado a la resolución de problemas, derivado de su competencia para asumir el cuidado de la salud no solo de sí misma, si no de los relacionados con personas que tienen una alteración en su capacidad funcional.	Cuidado	¿Conoce Ud. si el personal de enfermería realiza la elaboración de diagnósticos de enfermería en cada consulta que asiste?	SI NO
		Educación	¿El personal de enfermería le ha proporcionado las capacitaciones adecuadas en la sala de espera del centro de salud?	SI NO
		Confianza	¿El personal de enfermería le ha informado sobre la prevención sobre las infecciones respiratorias agudas?	SI NO
		Seguimiento	¿Ha participado en talleres de prevención organizado por el sub-centro de salud?	SI NO
VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN O CATEGORÍA	INDICADOR	Por ciento
Enfermedades Respiratorias Agudas	Las infecciones respiratorias agudas afectan directamente a las vías respiratorias, de las cuales se incluyen las vías nasales, los bronquios y los pulmones. Estas infecciones agudas como la bronquitis y neumonía se las considera las enfermedades crónicas y también a la enfermedad obstructiva pulmonar crónica (EPOC).	Interés de la madre	¿Cumple con el control pediátrico de su niño?	SI NO
		Conocimiento de la madre	¿Conoce Ud., la importancia de saber cómo prevenir estas infecciones respiratorias?	SI NO
		Educación de la madre	¿conoce Ud. Forma o tipos de realizar terapias respiratorias?	SI NO

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El presente proyecto de investigación se direcciona bajo la metodología exploratoria-descriptiva ya que este tiene como objetivo indagar inicialmente la incidencia que tienen las diferentes modalidades o niveles de una o más variables, además la evaluación de ciertas características de una población o situación particular y de esta forma permitirá trabajar de manera sistemática y ordenada para así poder determinar el alcance de las variables si las hubiera. De esta manera se buscó determinar si las intervenciones de enfermería influyen en la prevención de las infecciones respiratorias agudas en los preescolares que asisten al centro de salud la unión de Babahoyo.

Documental y bibliográfica: este es el tipo de investigación que nos ayudara a reunir la información necesaria para este proyecto de investigación, la cual dicha información que se recopilara está basada en investigaciones del pasado.

Además encontraremos un sin número de información sobre la problemática, esto se realizara mediante la búsqueda de diferentes fuentes tales como libros, artículos científicos, revistas, etc.

3.2 MODALIDAD DE INVESTIGACION

Con el fin de dar el cumplimiento a los objetivos planteados, este proyecto de investigación se encuentra bajo la modalidad de investigación multimetodo o también llamada investigación mixta (cuantitativa-cualitativa), ya que estas dos metodologías permitieron el acercamiento y la profundización en la complejidad del problema y así alcanzar una visión más amplia respecto a la realidad que se asocia al mismo.

La metodología cuantitativa nos permite a partir de la deducción lógica y estructurada la obtención de resultados sobre los problemas de interés para arribar las conclusiones.

La modalidad de investigación cualitativa es un procedimiento que toma unas aseveraciones en calidad de hipótesis y comprobando las mismas, afirmando de ellas un conjunto con otros conocimientos que ya poseemos, conclusiones que confrontamos con evidencias, de esta manera nos permitirá dar a conocer si la intervención que realiza el personal de enfermería influye en la prevención de las infecciones respiratorias agudas y de tal forma nos permitirá conocer si existe un aumento de casos de infecciones respiratorias agudas, así como también promover un control eficaz hacia los niños y de cómo prevenirlos adecuadamente, realizar y llevar una oportuna intervención del personal de salud para de tal manera disminuir los casos de la problemática ya antes mencionada.

3.3 TIPO DE INVESTIGACION

Este proyecto de investigación se encuentra alineado dentro del tipo de investigación descriptiva de campo no experimental, de corte transversal, considerando la no manipulación de las variables por lo que su estudio se encuentra en una línea de tiempo definida para analizar la problemática identificada.

El tipo de investigación que se realizó en este proyecto de investigación fue descriptiva **de campo**: este tipo de investigación es la recopilación de datos nuevos de fuentes primaria para un propósito específico, es un método cualitativo de recolección de datos los cuales se encuentran encaminados a comprender, observar y además interactuar con las personas de su entorno natural, de tal forma nos ayudó a poder desenvolvernos de una manera eficaz u oportuna en el lugar o territorio donde realizo la siguiente investigación antes mencionada y así poder determinar si las intervenciones de enfermería influye en la prevención de las infecciones respiratorias agudas en preescolares que acuden al centro de salud de la unión de Babahoyo.

3.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INVESTIGACION

3.4.1 Técnicas

Observación científica directa.- mediante dicha técnica se logró obtener la información necesaria de manera eficaz y verídica en cuanto a la intervención que mantiene el personal de salud a llevar a cabo la respectiva prevención en los casos de infecciones respiratorias agudas en dicho centro de salud.

Entrevistas.- se realizara al personal de salud y las madres de los preescolares involucradas en dicha investigación.

3.4.2 Instrumento

Los instrumentos de recolección de información serán elaborados tomando como base; encuestas, fichas médicas y seguimiento personalizado a los preescolares, que reflejen la situación actual de la población a estudio.

3.5 POBLACION Y MUESTRA DE INVESTIGACION

3.5.1 Población

En vista de que la investigación se realizó en una institución de salud, existen dos informantes de calidad como son: madres de familia y personal médico pertenecientes al Centro de Salud La Unión del cantón Babahoyo de la provincia de Los Ríos; la población de estudio la constituyen 1220 familias con niños menores de cinco años.

Entre los criterios de inclusión a considerar en los participantes son:

a) Madres de niños menores de cinco años que acuden a los controles periódicos de salud en la casa asistencial.

b) Niños que tienen en su historia clínica diagnóstico de infecciones respiratorias agudas y las madres que no acuden a los controles mensuales.

c) Madres que permitan de forma voluntaria que se les realice la encuesta en el área de preparación de niños.

3.5.2 Muestra

Considerando que la población de esta investigación no reúne las características necesarias se procede a utilizar el criterio de muestra no probabilística al referirse que “la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador... el procedimiento no es

mecánico ni se basa en fórmulas de probabilidad. De tal manera la muestra seleccionada posee las características que interesan para este trabajo.

- 51 niños en edad preescolares
- 51 representantes legales de los niños en edad preescolar
- Personal de enfermería

3.6 CRONOGRAMA DEL PROYECTO

Tabla 3

N.º	Meses Sem Actividades	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO			MARZO				ABRIL				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del Tema			■	■																								
2	Aprobación del tema					■	■																						
3	Recopilación de la Información						■	■																					
4	Desarrollo del capítulo I								■	■																			
5	Desarrollo del capítulo II									■	■																		
6	Desarrollo del capítulo III										■	■																	
7	Elaboración de las encuestas											■	■																
8	Aplicación de las encuestas												■	■															
9	Tamización de la información													■	■														
10	Desarrollo del capítulo IV														■	■													
11	Elaboración de las conclusiones															■	■	■											
12	Presentación de la Tesis																	■	■	■									
13	Sustentación de la previa																										■	■	
14	Sustentación																											■	■

3.7 RECURSOS

3.7.1 Recursos humanos

Tabla 4

Recursos Humanos	Nombres
Investigadores	-Henry Joel Noboa Cedeño -Lady Laura Medina Arias
Asesor del proyecto de investigación	-Lic. Lorena Otero Tobar
Personal de salud	
Niños menores de 5 años	
Madres de los menores	

3.7.2 Recursos Económicos

Tabla 5

Recursos Económicos	Inversión
Seminarios de tesis	60
Internet	30
Primer Material Escrito en Borrador	15
Material Bibliográfico	40
Copias a Color	30
Fotocopia Final	30
Fotografías	20
Empastada	40
Alquiler de equipo de informática	15
Materia de escritorio	50
Alimentación	50
Movilización y transporte	55
CD	8
Memoria Flash	9
TOTAL	452

3.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

3.8.1 BASE DE DATOS

Partiendo de los datos obtenidos de la muestra y con el propósito de responder al problema y los objetivos planteados en el proyecto de investigación, se presenta la información en un documento informático de Microsoft Excel por medio de gráficos estadísticos para de tal forma analizar y facilitar la visualización de las variables y su interrelación con los diversos elementos influyente del estudio, de esta forma se otorga el fácil acceso en un orden de mayor a menor para lograr las conclusiones necesarias.

3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos

A continuación, se detalla cómo se aplica el instrumento de recolección de datos, luego se prosigue con la respectiva tabulación de la información obtenida a través de las encuestas y utilizando como base ejecutora a Microsoft Excel ya que esta determina con datos precisos y concisos para llevar el procedimiento de las variables que participan en el proyecto de investigación.

CAPITULO IV

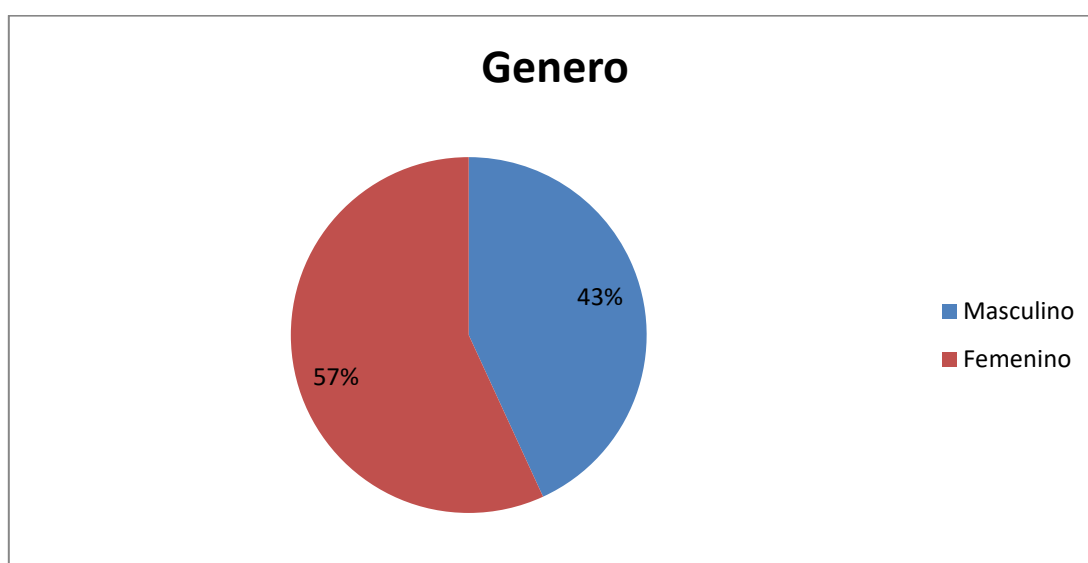
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados obtenidos de la investigación

Resultados obtenidos a través de una encuesta realizada a madres de niños en edad preescolar que asisten al centro de salud la unión de Babahoyo.

Pregunta N° 1 ¿Cuál es el género de su hijo/a?

Grafico n°1

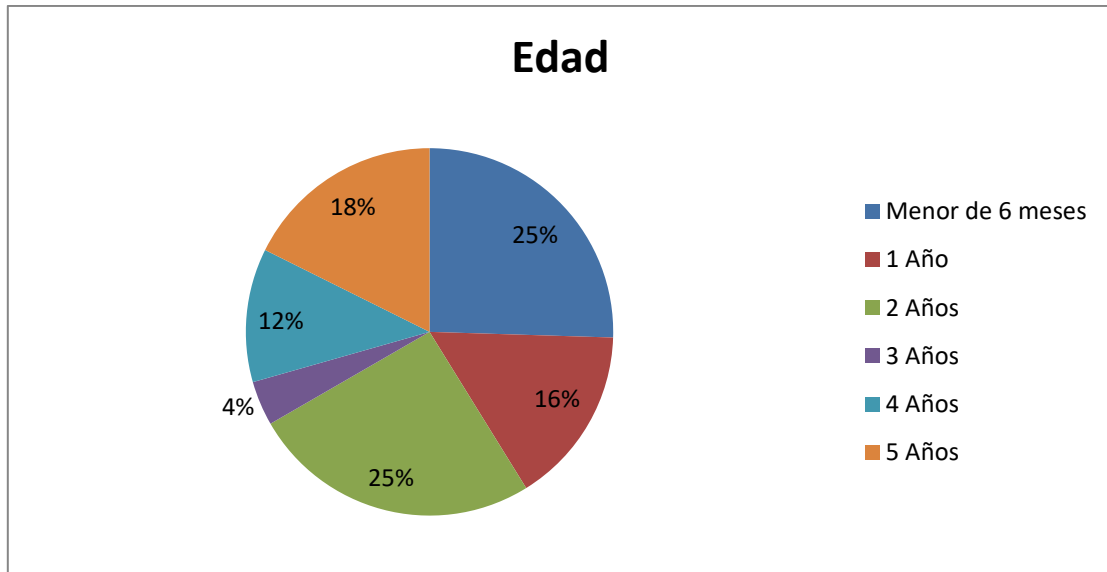


Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

Pregunta N° 2 ¿Qué edad tiene su hijo/a?

Grafico n°2

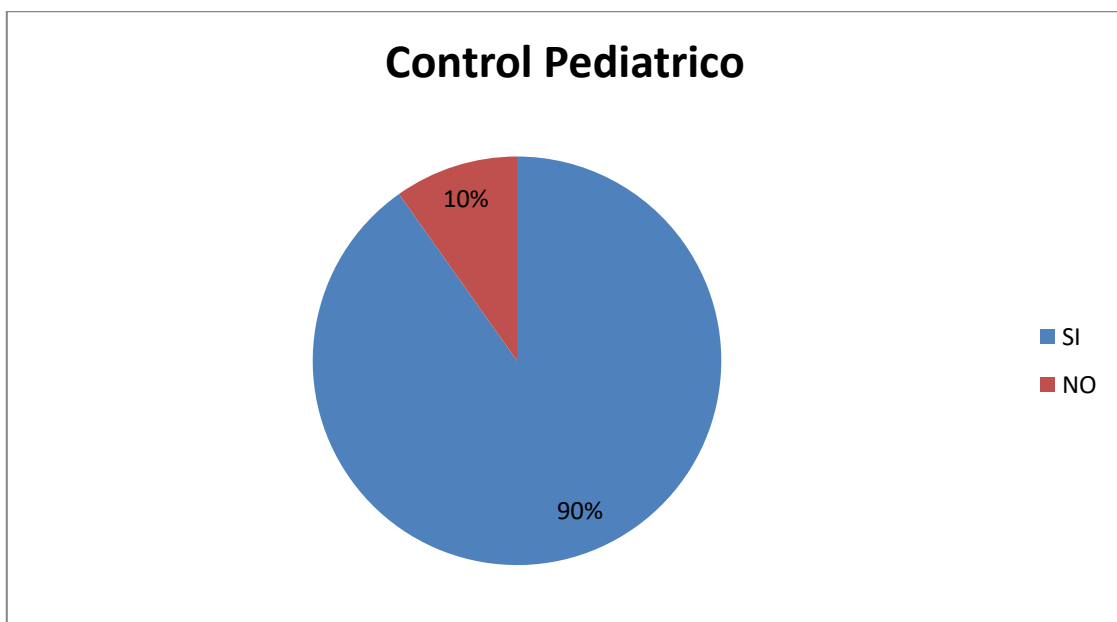


Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

Pregunta N° 3 ¿Cumple usted con la fecha del control pediátrico de su hijo/a?

Grafico n°3

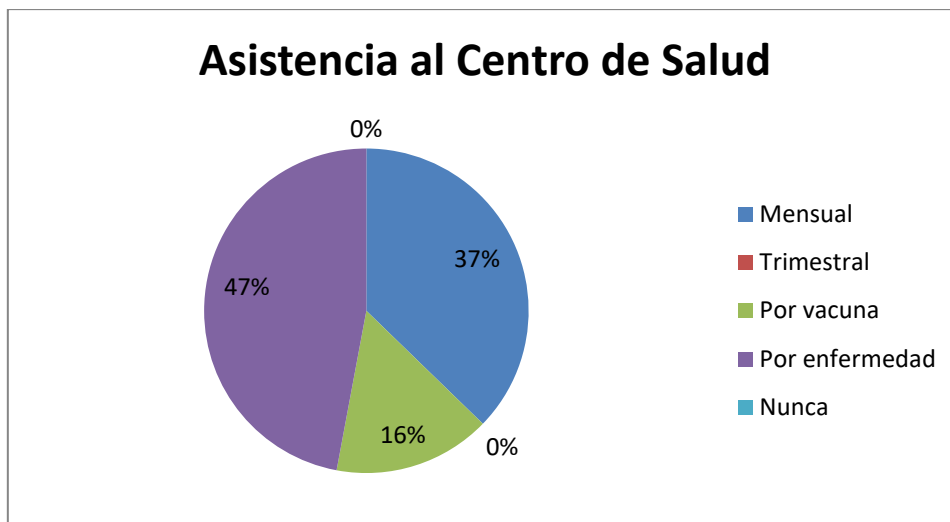


Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

Pregunta N° 4 ¿Con que frecuencia usted acude al centro de salud a los controles de su hijo/a?

Grafico n°4

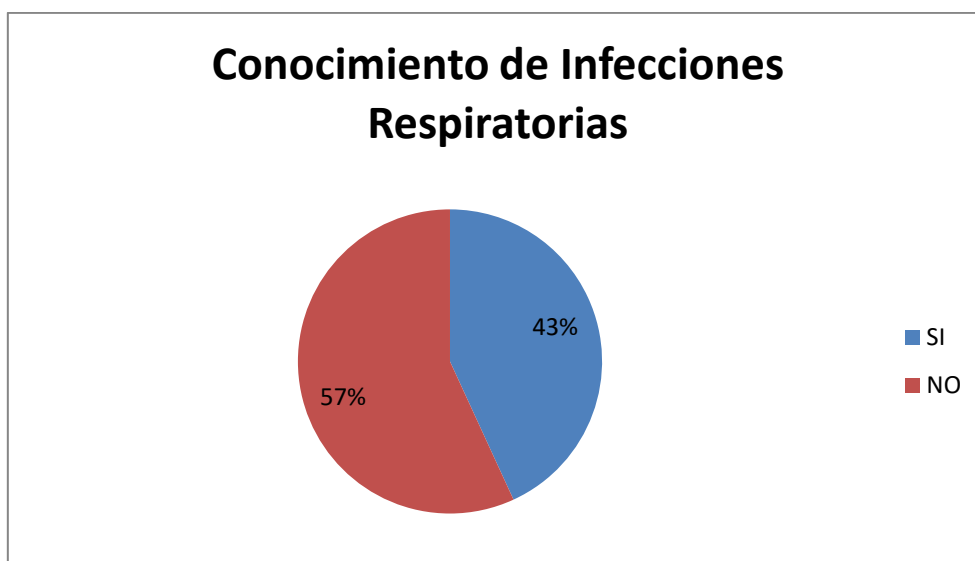


Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

Pregunta N° 5 ¿Tiene conocimiento sobre que son las infecciones respiratorias?

Grafico n°5

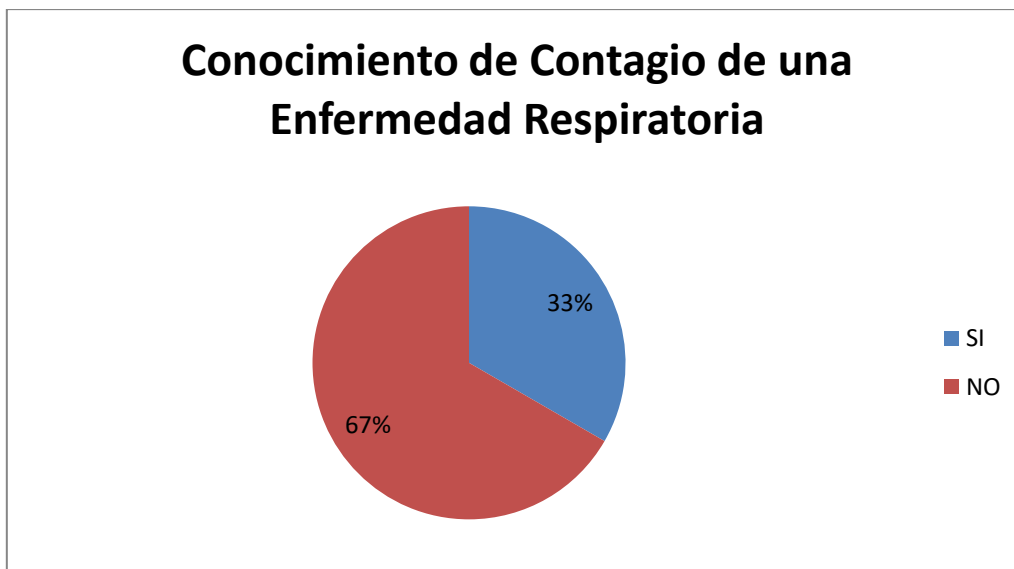


Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

Pregunta N° 6.- ¿Sabe usted cómo su hijo/a se puede contagiar con una enfermedad respiratoria?

Grafico n°6

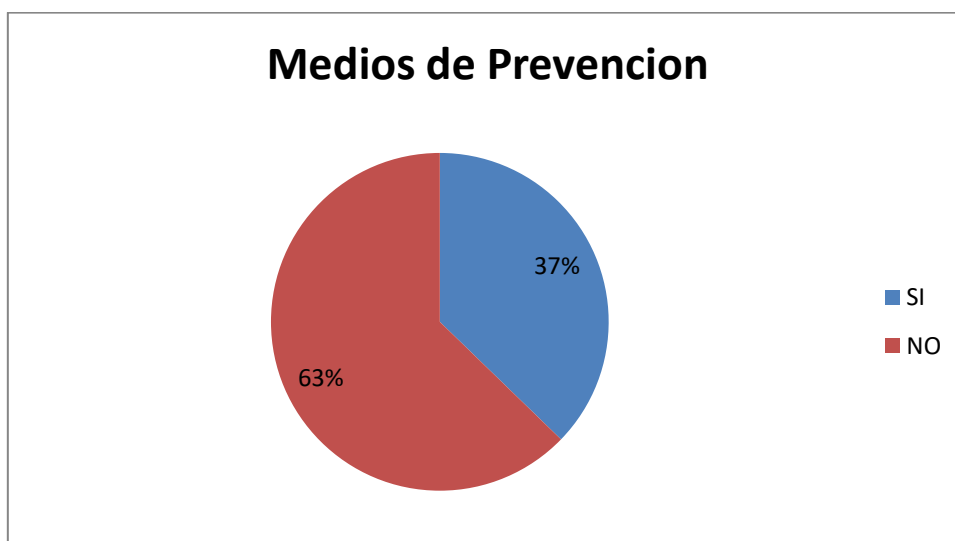


Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

Pregunta N° 7 ¿Está al tanto de que medios utilizar para prevenir una enfermedad respiratoria?

Grafico n°7

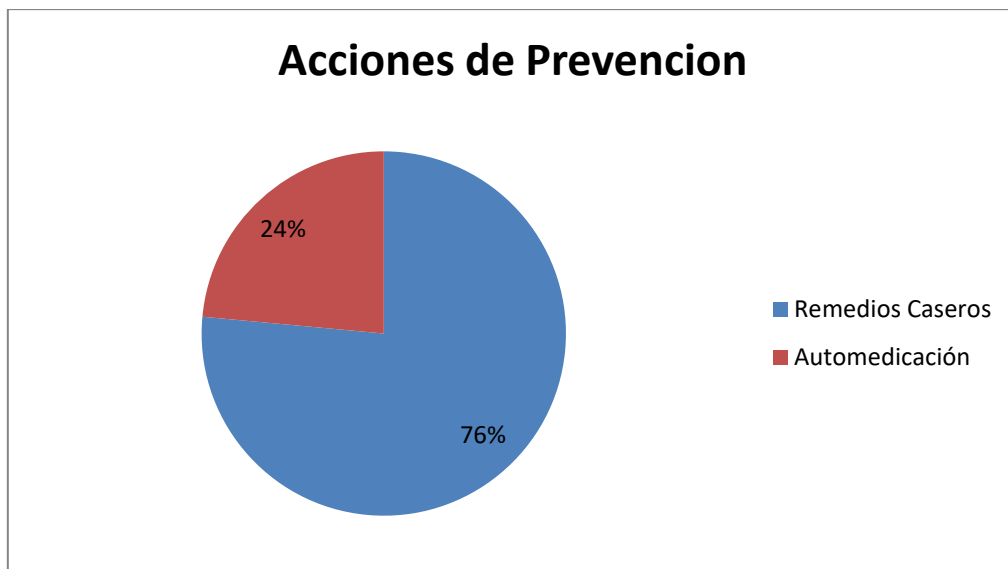


Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

Pregunta N° 8 ¿Qué acciones utiliza para prevenir una enfermedad respiratoria?

Grafico n°8

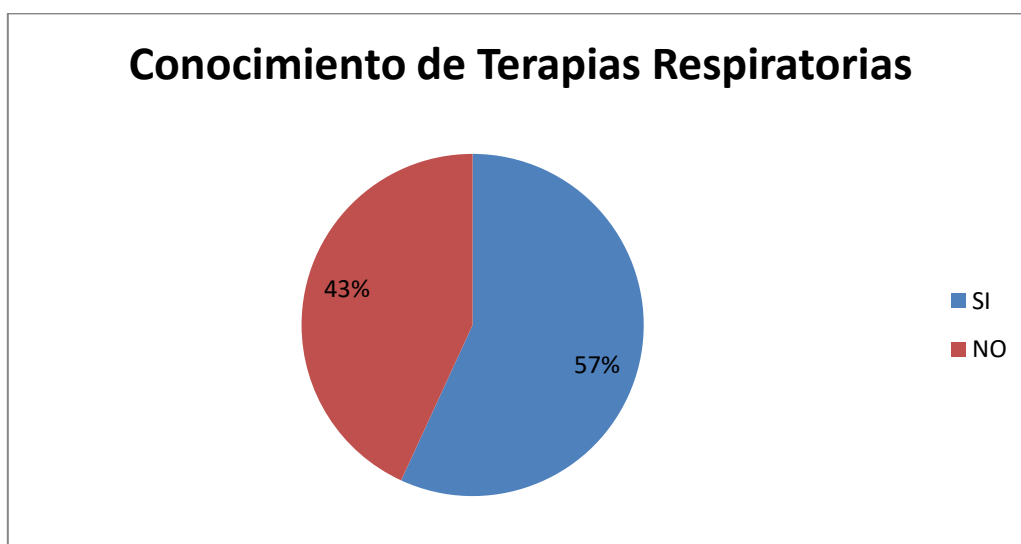


Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

Pregunta N° 9 ¿sabe usted que es una terapia respiratoria?

Grafico n°9



Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

Pregunta N°10 ¿Le realizan terapias respiratorias a su hijo/a en el centro de salud?

Grafico n°10

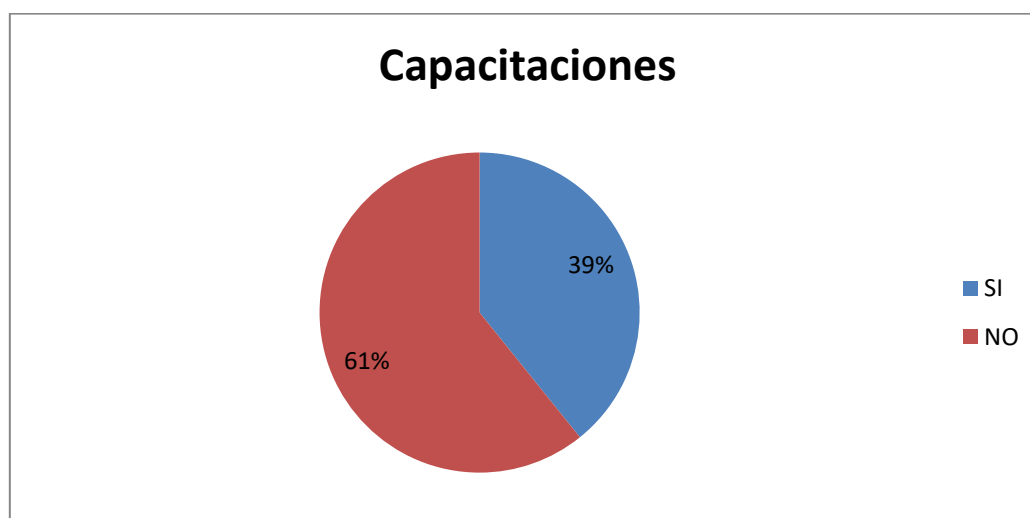


Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

Pregunta N°11 ¿El personal de enfermería le ha proporcionado las capacitaciones adecuadas en la sala de espera del centro de salud?

Grafico n°11

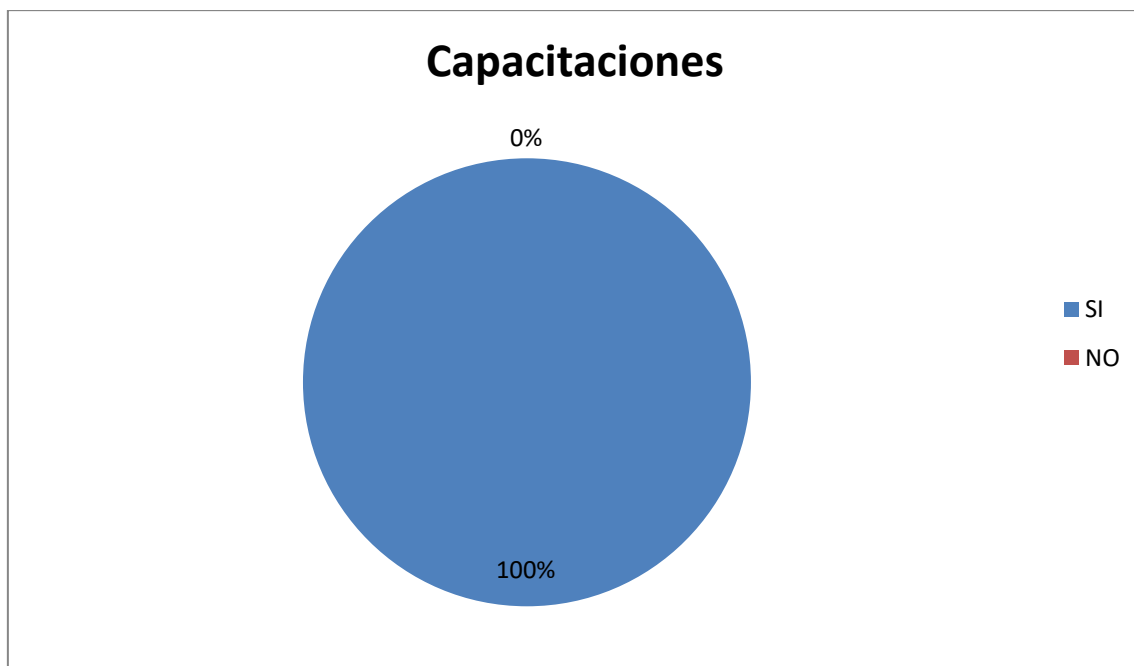


Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

Pregunta N°12 ¿Estaría de acuerdo usted en participar en charlas informativas sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años?

Grafico n°12



Fuente: Madres de niños que asisten al centro de salud.

Autores: Henry Noboa Cedeño y Lady Medina Arias. Año: 2019

4.2 Análisis e interpretación de datos

Según el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSP y BS), se insiste en adoptar medidas de prevención ya que los datos de la vigilancia centinela señalan que la franja infantil es la más afectada por esta epidemia. En comparación a años anteriores, el 2012 registra mayor número de cuadros respiratorios. Hasta la fecha se han notificado unos 120.000 casos. La etapa de más frío, es el ideal para la transmisión de agentes infecciosos, sobre todo del tipo viral, que habitualmente son las que predisponen a complicaciones de las vías respiratorias que pueden desembocar en una neumonía que ya reviste mayor gravedad, y eso puede incluso desencadenar la muerte de los pacientes”, advirtió el Director de Vigilancia de la Salud, Dr. Iván Allende en el marco de una conferencia de prensa. (Otazu Escobar, 2013)

En otras palabras y a manera de conclusión de la comparación realizada se puntualiza que las Infecciones Respiratorias Agudas siguen estando entre las principales causas de morbimortalidad en menores de 5 años en América Latina, por tal motivo los autores del presente trabajo investigativo manifiestan que este sirve para profundizar los conocimientos de los futuros profesionales de enfermería en respecto a la enfermedad en cuestión, por el motivo principal que son el medio para brindar información propicia a las madres, de formas más precisas de prevención y lograr disminuir paulatinamente la concurrencia de niños con esta patología en los centros públicos de atención de nuestro país. Además es sabido que desde un punto de vista práctico, el desarrollo de una actitud responsable de los padres acudiendo a centros asistenciales desde el inicio de la enfermedad ayuda a combatirla, en esto radica justamente la relevancia social del estudio de este tema.

Y no se separa la eventualidad que metodológicamente pueda servir para aleccionar otras investigaciones de IRA desde otros aspectos. La importancia anida en estar al tanto con datos actuales sobre la prevalencia de infecciones

respiratorias agudas, los distintivos de la población que padecen, factores de riesgo existentes, mismos datos puedan servir de base para desarrollar planes de intervención e incentivar a que se ejecuten controles más frecuente en los infantes.

En los países en vía desarrollo como es el caso del Ecuador, la infección respiratoria es otra de las principales causas directas de muerte en niños menores de 5 años. En el año 2007 se presentaron 1'703.083 casos, con incremento de 16.35% por infecciones respiratorias agudas. En la provincia del Guayas según ENDEMAIN se estima que las infecciones respiratorias agudas constituyeron 37% de las causas de muerte en los niños de entre 1 semana a 11 meses y el 32% en los de 1 a 5 años de edad, siendo el 28% y 24% respectivamente las causas de egresos hospitalarios. En las instalaciones del Hospital del niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante se reciben más de 4000 casos al año con predominio de niños menores de 5 años de edad. Durante los meses de Marzo, Abril y Mayo del año 2014 según el registro de los partes diarios del Subcentro de Salud Puerto Hondo se han presentado 230 casos de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años de las cuales el 59,57% corresponden a niños y el 40,43% a niñas. (Ladines Canales A & Merejildo Dominguez D, 2014)

Tanto en la localidad objeto del presente trabajo investigativo como a nivel nacional uno de los problemas de salud usuales lo hallamos en los padecimientos que se exteriorizan en los infantes menores de 5 años, cuando asisten a la consulta en alguna institución de salud, la mayoría de ocasiones el nulidad de los padres ante problemas, signos de alarma o falta de orientación establece que los pacientes alcancen o lleguen en malas condiciones; existiendo en ciertas localidades una clemente accesibilidad hacia los servicios de salud, mayormente son atendidos con remedios casero o llevados a un empírico. Las medidas que se efectúen en el hogar para el tratamiento de IRAS deben perennemente estar encaminadas por equipos de profesionales médicos

– enfermeros y enfermeras, quienes deben instruir a la madre para lograr reconocimiento de signos y síntomas que permitan el manejo del paciente sin alcanzar el agravamiento, o una correcta derivación a un centro de atención de mayor complejidad si el caso lo amerita.

A nivel nacional esta problemática es de gran importancia debido a las complicaciones de la misma, por ello es beneficioso que se mejore y priorice las intervenciones del personal de enfermería en los centros médicos a manera de que los concurrentes obtengan un mayor nivel de educación en lo que refiere al tema de las infecciones respiratorias agudas, así incentivamos a que no exista un desinterés o falta de información sobre este padecimiento. Por lo tanto, es de gran importancia que los conocimientos y la intervención del personal de enfermería sean recibidos a contextos de la vida diaria de cada una de las familias, siendo necesario que se conozcan las medidas preventivas ante este tipo de situación que afecta en gran densidad en niños en etapa preescolar y escolar, es así, que nuestra hipótesis toma mucha validez y relevancia en esta investigación por medio de los delineamientos metodológicos propuestos por los especializados en la rama de Enfermería.

En el Ecuador las Enfermedades Respiratorias Agudas (IRA) simbolizan la primera causa de demanda de atención de salud, y así mismo son responsables del 20 al 40% de las consultas externas infantiles y del 12-35% de los ingresos hospitalarios de niños, con la aparición de brotes en la población e instituciones cerradas y siendo la cuarta origen de muerte para todas las edades. Los cambios destemplados en el clima de la ciudad en temporada de verano, en específico el frío extremo, componen desencadenantes para la proliferación de este tipo de padecimientos. En la información disponible de los años 2011 a 2012, se evidencia un aumento del 84% en cuadros clínicos de IRAS notificados, pasando a ser en conjunto con la enfermedad diarreica aguda uno de los padecimientos más frecuentes y de suma atención. En el año 2012 se identificó que en Ecuador el primer causal de

morbilidad infantil son las Enfermedades Respiratorias Agudas ocupando un 14% (1`703.803 Habitantes). Mismo patrón de morbilidad que es constante en 24 provincias consideradas dentro de las estadísticas, desde 2000 hasta 2010. (Banegas Torres Yadira P, 2015)

A este punto de investigación queda muy clarificado por parte de los autores de este trabajo investigativo que los problemas de infecciones respiratorias agudas son de tal dimensión, que la lucha para prevenir y combatir, se transforman en fundamentales, debido a las consecuencias tanto a nivel familiar en el ámbito social y debido a las condiciones climáticas, los mismos que traen consigo varias enfermedades asociadas. La importancia de las intervenciones de los profesionales de enfermería radica en brindar la información necesaria, preventiva y complementaria para erradicar paulatinamente la asistencia de usuarios con padecimientos de IRAS en cuadros avanzados, además de conocer los datos actuales sobre la prevalencia de infecciones respiratorias, las características de la población que las padecen, factores de riesgo existentes, que sirva de base para desarrollar un plan de intervención o incentivar para que realicen los controles más frecuente a los niños.

Entre sus competencias podemos encontrar cuatro áreas de actuación: vigilancia y control de la infección, sistemas y métodos de prevención y control de las infecciones (higiene y saneamiento), calidad, seguridad del paciente, investigación y formación y tecnología de la comunicación. Además de ser los responsables de llevar a cabo la vigilancia de los casos de infección o repoblación por microorganismos resistentes, estableciendo el tipo y la procedencia de los mismos. Sus intervenciones abarcan, a su vez, el conocimiento de la evolución de los gérmenes, para lo que cuentan con herramientas con las que detectarlos de forma precoz, evitando, de esta forma, su posible dispersión; además del control de la aparición de brotes epidémicos. Por otro lado, la recogida de datos, y el análisis posterior para obtener tasas de infección, es básica para establecer las medidas de mejora.

Queda reflejado a nivel general en plano de análisis y con una interpretación personal de los autores de este trabajo investigativo que con el mejoramiento en las intervenciones por parte de los profesionales de enfermería en respecto al conocimiento y la prevención de I.R.A, si disminuirá gradualmente la tasa de estos padecimientos en el Centro de Salud de la parroquia La Unión, cantón Babahoyo; por los motivos primordiales que sus funciones están encaminadas a informar, prevenir y controlar las IRAS, así como garantizar la seguridad del paciente que recibe los cuidados. La prevención es fundamental para evitar la diseminación de los microorganismos entre los pacientes y los profesionales cuando se prestan los cuidados, garantizando, de esta forma, una atención segura.

Lo que se pretende dando validez a la hipótesis generada es que el profesional de enfermería por medio de sus intervenciones capacitar al paciente para que conozca su enfermedad y saber cómo actuar en casos puntuales. En este sentido el profesional de enfermería tiene el gran reto de cuidar y enseñar a la gente a que se cuide. Consensuar con el equipo formado por estos profesionales y saber cuáles son sus necesidades, y convertirse a través de sus intervenciones de enfermería en “su” guía, liderando el autocuidado, que es algo que en la actualidad, a raíz de la estrategia de cronicidad, de las características de la población y de sus necesidades, está en continuo auge.

4.3 Conclusiones

- Una vez realizada el análisis completo de los resultados obtenidos mediante las encuestas , consideramos la importancia de la intervenciones de enfermería y su influencia para prevenir estas enfermedades a medida de que se ejecuten las debidas acciones y procedimientos asistenciales propias de los profesionales de enfermería, en conjunto con la predisposición de todo el equipo de salud, aplicando los fundamentos y principios éticos que respaldan dichas acciones de lo contrario puede tomarse como una acción desfavorable y así no permitir que se fomente una relación estricta dirigencial entre el profesional de enfermería y el usuario.
- Conforme al estudio realizado en este proyecto de investigación en los procedimientos que debe responder el profesional de enfermería en el cual determinamos un PAE, lo que lo conforma la valoración-observación, diagnostico, planificación, ejecución y evaluación, refiriendo en la parte del diagnóstico el personal de enfermería no refiere un diagnóstico de la enfermedad siendo únicamente de los signos y síntomas relevantes a la enfermedad que refiere el paciente. El personal de enfermería debe realizar una adecuada valoración a los preescolares que asisten a este centro de salud brindando además, información en la postconsulta acerca de las condiciones en la que se encuentra el infante de acuerdo a su patología.
- En este estudio, se encontró que existe un mayor índice de infecciones respiratorias especialmente en niñas, dentro del rango de edades comprendido en menores de 6 meses y 2 años respectivamente. Lo que

nos lleva comprometer no solo el desarrollo físico, sino que además influyen en su sistema inmunológico y cognitivo.

- Desde el punto de vista de esta investigación, las acciones encaminadas a la prevención de esta patología deben ser ejecutadas por parte del profesional de enfermería mediante charlas educativas en la sala de espera del centro de salud, realizadas al grupo de madres de los preescolares y a las madres en general. De tal manera lograr la concientización mediante la educación familiar y contrarrestar los efectos negativos de esta enfermedad, de tal forma sensibilizar la adopción de hábitos y estilos saludables en calidad de vida, debido que en la niñez se producen numerosos cambios que a lo largo pueden afectar a las subsiguientes etapas en la vida de un individuo.

4.4 Recomendaciones

- Se recomienda al personal administrativo, realizar las gestiones adecuadas para la obtención de equipos para la realización de terapias respiratorias ya que al momento no cuentan con el equipo necesario para llevar a cabo las mismas, ya que sin estas terapias no se está brindando el adecuado procedimiento del profesional de salud.
- Así mismo, es importante que el personal de enfermería elabore un correcto y eficiente PAE en los niños que presentan estas patología, de esta forma los profesionales actuaran de manera oportuna para atender de manera pertinente a este tipo de paciente, por otro lado, es necesario que el personal de enfermería tenga vínculos bidireccionales con las madres de los preescolares y así poder encaminar el trabajo asistencias hacia los objetivos planteados para contrarrestar esta enfermedad.

- Se debe impartir de manera constante desde la prevención, los efectos que genera las infecciones respiratorias en las personas, especialmente en la etapa de niñez siendo esta la más vulnerable y la forma de cómo evitarlas, asegurándose también de informar de manera oportuna a la comunidad sobre la misma. Lograr hacer partícipes a las madres y a las familias sobre la responsabilidad que tienen sobre sus hijos.
- En estudios posteriores en relación al tema de las infecciones respiratorias agudas, sería oportuno conocer a más la frecuencia del control de los infantes, que tipo de educación de salud se les brinda ya que este tipo de información permitirá el levantamiento de otro tipo de claves para atender de forma oportuna esta problemática.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACION

5.1 Titulo de la propuesta de aplicación

Talleres educativos sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas impartida a madres de preescolares que asisten al centro de salud la unión de Babahoyo octubre 2018- marzo 2019.

5.2 Antecedentes

Iniciando con la enfermería en la salud pública, en la cual no solo se dirige a tratar directamente la enfermedad sino también a la promoción de la salud, teniendo como actividad dirigir los esfuerzos colectivos destinados a proteger, promover y restaurar la salud de los habitantes de una comunidad. (Cambara, 2018)

En la protección de la salud nos dirigimos al control sanitario del medio ambiente con el control a la contaminación del suelo, agua, aire siendo así la contaminación unas de las causas para aumentar la presencia de casos de infecciones respiratorias agudas, de la cual partiendo como objeto de estudio s los preescolares que asisten al centro de salud la unión de Babahoyo.

En la promoción de la salud se intenta fomentar la salud del individuo promoviendo un nuevo estilo de vida saludable o mejorar uno ya establecido de acuerdo a los conocimientos que el individuo presente.

Al impartir educación implementamos una estrategia que tiene como finalidad conocer todas las medidas que se relacionan a la problemática observada en el centro de salud la unión de Babahoyo donde asisten preescolares con infecciones respiratorias agudas con la representación de sus madres poder actuar de manera oportuna para mejorar la calidad de vida.

Se estima que el profesional de enfermería involucrado en aplicar estrategias de promoción de salud, debe estar en contacto directo con los pacientes, activo en sus cuidados y mantenimiento de la salud, de este aspecto, la promoción de la salud se la describe como uno de los procesos de capacitación a la comunidad y así poder actuar de forma oportuna para una mejora de calidad de vida y salud, también se debe incluir una mejor participación en los controles de los procesos de acciones educativas, donde puedan ser capaces de confirmar la autonomía ante las diferentes situaciones de la enfermedad. Lo que abarca a los usuarios de los servicios, familiares y demás profesionales que se encuentran involucrados, estableciendo nuevos objetivos en mejoras de la salud y su promoción.

Además, el enfermero interactúa con los otros agentes de la salud, a fin de facilitar la interdisciplinariedad, por medio de la cual los diversos saberes dialogan para proporcionar asistencias de calidad en los diversos contextos de cuidados. (Firmino Bezerra, y otros, 2013)

5.3 Justificación

Debido a los resultados obtenidos mediante la realización de las encuestas el cual son de forma desfavorable que se aplicó a las madres de los preescolares que asisten al centro de salud la unión de Babahoyo, en la cual señalan

desconocer lo que es una infecciones respiratoria aguda y la importancia de asistir a los controles médicos.

De igual manera se logró observar otros componentes que perjudican el conocimiento de la madre, estas observaciones nos motivan la realización de los talleres educativos dirigidos a las madres por su falta de conocimiento tanto de las infecciones respiratorias agudas como la importancia de no auto medicarse que es uno de los problemas más perjudiciales para la salud del preescolar.

El padecimiento de estas enfermedades respiratorias se encuentra relacionado a diversos factores que condicionan a una mejor calidad de vida, el factor económico es uno de los principales causas de la no disminución de casos de enfermedades respiratorias puesto que el centro de salud la unión de Babahoyo no cuenta con los instrumentos médicos para la realización de nebulizaciones a los preescolares ni el espacio físico.

Los talleres a realizar tienen como finalidad mejorar el conocimiento de las madres respecto a las enfermedades respiratorias, por lo cual a través de esta implementación se logre sensibilizar a las madres sobre la importancia de la no automedicación de esta forma aportaremos con nuestros conocimientos que beneficiara a mejorar la calidad de vida de las madres, preescolares y sus familiares.

5.4 Objetivos

5.4.1 Objetivos generales

- Optimizar el nivel de conocimiento de las madres de los preescolares que asisten al centro de salud la unión de Babahoyo mediante talleres educativos.

5.4.2 Objetivos específicos

- Brindar talleres educativos a las madres de preescolares acerca de la importancia de la no automedicación.
- Fomentar la importancia de acudir a los controles médicos de su niño mediante consejería dirigido a las madres de preescolares con enfermedades respiratorias.
- Mejorar el nivel de conocimiento que presentan las madres de los preescolares sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas.

5.5 ASPECTOS BASICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACION

5.5.1 Estructura General de la Propuesta

El taller educativo sobre la importancia de asistir a los controles médicos y la no automedicación a las madres de los preescolares que asisten al centro de salud la unión de Babahoyo, es muy importante ya que los participantes conozcan las causas y efectos respecto a las infecciones respiratorias agudas.

Se obtiene su factibilidad ya que se cuenta con el apoyo del centro de salud y con la participación de las madres de los preescolares que se encuentran afectados con las enfermedades respiratorias.

Considerando principalmente en proporcionar a las madres los conocimientos adecuados de que son las enfermedades respiratorias, de cómo deben de actuar ante la presencia de las mismas, así de dar a conocer los beneficios de asistir a los controles médicos de sus niños.

El proyecto educativo participara en el mejoramiento de la calidad de vida de los niños con infecciones respiratorias agudas, el cual buscara mejorar el nivel de conocimiento de las madres por lo que nos basaremos en las siguientes actividades:

- Crear un cronograma con las diversas fechas de los talleres educativos y consejería.

- Coordinar la programación de las charlas educativas junto al personal de salud que labora en el centro de salud.
- Distribuir los temas de carácter educativo hacia las madres de los preescolares que presentan infecciones respiratorias.

Los aspectos o temas a tratar serán:

- Infecciones respiratorias agudas, causas, consecuencias, importancia de llevar periódicamente los controles.
- Una vez realizados los talleres educativos se procederá a evaluar el conocimiento adquirido de las madres mediante preguntas al azar respecto a los temas tratados.

5.5.2 Componentes

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) son un conjunto de enfermedades que aparecen en el aparato respiratorio, siendo causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, estas aparecen de forma repentina y duran menos 3 semanas. Es una de las infecciones que se presenta con más frecuencia en Latinoamérica y representa uno de los temas más importantes a nivel de la salud pública de nuestro país. En el mayor número de casos estas infecciones como el resfriado común o gripe son leves, solo dependiendo del estado general de la persona puede llegar a complicarse y de esta forma amenazar la vida, como lo es si llegase a una neumonía siendo la mayor de las complicaciones.

En los preescolares, la tasa de la infección es el 95% de los casos que son causados por los virus, tan solo un pequeño porcentaje puede presentar complicaciones como: la otitis, sinusitis y neumonía en el peor de los casos.

Por esta razón se expone los componentes de esta propuesta:

- El taller educativo se llevara a cabo en el centro de salud la unión de Babahoyo, en la sala de espera durante el mes de marzo del 2019, 3 días debidamente planificados con las madres en la segunda semana de este mes.
- Dirigido a las madres de los preescolares que acuden al centro de salud.

Las personas en calidad de autores encargados de realizar esta intervención son:

- Los investigadores de este proyecto de investigación.
- El personal de enfermería que tienen contacto directo con las madres de familia y laboran en el centro de salud.
- Se evalúa a las madres con preguntas al azar una vez realizadas cada charla educativa.

Tabla 6

FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLES
1/03/2019	Organización de los talleres educativos	Henry Noboa Cedeño Lady Medina Arias
11/03/2019	Impartir las charlas de carácter educativas	Henry Noboa Cedeño Lady Medina Arias
13/03/2019	Impartir las charlas de carácter educativas	Henry Noboa Cedeño Lady Medina Arias
15/03/2019	Impartir las charlas de carácter educativas	Henry Noboa Cedeño Lady Medina Arias

Tiene como principales beneficiarios a:

- Niños menores de cinco años.
- Madres de los niños (cuidadoras primarias).
- Unidad de salud.
- Comunidad en general

5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

5.6.1 Alcance de la alternativa

Se efectuó a elaborar este programa en base al estudio sobre **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDA A PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019** el mismo que con el total apoyo del personal de salud que permitió que se lleve a cabo la realización de este proyecto de investigación.

Se trata de que las madres logren obtener el nivel de conocimiento óptimo para poder actuar ante estas enfermedades respiratorias y así ellas puedan aportar a un cambio de un estilo y calidad de vida diferente en la que se encuentran sus niños.

Entre tanto la realización de los talleres educativos y los temas tratados en cada charla, se realizaron preguntas al azar a las madres que se encontraban en las charlas las cuales fueron respondidas de forma adecuada en un 95%, por lo que nos indica que efectivamente el realizar los talleres educativos dieron resultados favorables.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Arcentales, W. S. (3 de Enero de 2017). *Repositoria de la UTB*. Obtenido de Repositoria de la UTB: referencias/P-UTB-FCS-TERR-000009.pdf
2. Banegas Torres Yadira P. (2015). *PREVALENCIA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS BAJAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE ZUMBA PARROQUIA ZUMBA. AÑO 2015*. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA, ÁREA DE LA SALUD HUMANA CARRERA DE ENFERMERÍA. Loja Ecuador: Tesis de Grado.
3. Cambara, D. A. (18 de 03 de 2018). *Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas*. Obtenido de Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas: <http://www.sld.cu/sitios/infodir/temas.php?idv=8857>
4. CAROLINA ESTEFANY BERMEO FLORES, & KATHERINE ELIZABETH BRAVO VERA. (20 de 05 de 2018). *UNIVERSIDAD ESTATAL DE GUAYAQUIL*. Obtenido de UNIVERSIDAD ESTATAL DE GUAYAQUIL: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/29985>
5. Cifuentes. (2016). *Infecciones Respiratorias en Centros Ambulatorios*. Mexico: Pearson Educación.
6. ESPINOZA, J. P. (20 de 08 de 2018). *UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA*. Obtenido de UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/13142>
7. Firmino Bezerra, Sara Taziana, Mesquita Lemos, Costa de Sousa, andra Maria; de Lima Carvalho, & Carolina Maria; Carvalho Fernandes, Ana Fátima y S. (5 de 10 de 2013). *Revista Scielo*. Obtenido de Revista Scielo: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400016
8. Frazão, D. A. (2017). *Diccionario de Definiciones Medicas*. Rio Grande del Norte: Universidade Federal do Rio Grande do Norte.

9. Freitas, J. S. (2014). Calidad de los cuidados de enfermería. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 6.
10. Garcia-Martin C. (2014). *Historia de la Enfermeria*. Madrid: Harcourt.
11. Gerrish & Lacey. (2015). *Investigacion en Enfermeria*. España: MacGraw-Hil.
12. GODOS, J. A. (15 de abril de 2016). *universidad de loja*. Obtenido de universidad de loja: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/17094>
13. González Valdés. (2014). *Las infecciones respiratorias agudas*. Cuba: RevCubana.
14. Honorio C. (2017). Conocimiento y su relacion de prevencion de las Infecciones Respiratorias Agudas. *Infecciones Respiratorias Agudas* (pág. 12). Lima: U.N.M. San Marcos .
15. Ladines Canales A & Merejildo Dominguez D. (2014). *CONOCIMIENTO DEL MANEJO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA COMUNIDAD DE PUERTO HONDO, AÑO 2014*. UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL, FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, ESCUELA DE ENFERMERÍA. Guayaquil Ecuador: Tesis de Grado.
16. Maffey. (2017). *Virus asociados a Infecciones Respiratorias Agudas*. California: Arch Argent Medical.
17. Minsa J. (2016). *Factores de Gestion en la Intervencion de Enfermeria en IRA*. Lima: Blasa.
18. Montenegro, E. (2015). *Intervenciones de Enfermeria*. Peru: Univeridad Nacional Mayor de San Marcos.
19. MSP. (22 de 5 de 2015). *ministerio de salud publica*. Obtenido de ministerio de salud publica:

[https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)

20. Otazu Escobar, F. R. (2013). *PERCEPCIÓN SOBRE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS QUE POSEEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE CONSULTAN EN EL HOSPITAL DISTRITAL DE HORQUETA, AÑO 2.012*. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Tecnológica Intercontinental, Facultad de Ciencias de la Salud. Horqueta Paraguay: Tesis de Pregado.
21. Perez Porto & Gardey. (2014). *Diccionario de Definiciones*. La Habana: RevCubana.
22. Potter P & Perry A. (2016). *Fundamentos de Enfermería*. Brasilia: LusoCiencia.
23. RIVERA, S. V., DIANA ELIZABETH FERNÁNDEZ ZHINGRE, & MARIELA ALEXANDRA MONTALEZA MONTALEZA. (5 de junio de 2014). *universidad de cuenca*. Obtenido de universidad de cuenca: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21084>
24. Sintés, Á. (2015). *Medicina General Integral - Generalidades*. La Habana: Ciencias Medicas.
25. Wenzel, R. (2015). Intervenciones de Enfermería en respecto de IRA. *Prevenciones Medicas*, 23.
26. Arcentales, W. S. (3 de Enero de 2017). *Repositoria de la UTB*. Obtenido de Repositoria de la UTB: <referencias/P-UTB-FCS-TERR-000009.pdf>
27. CAROLINA ESTEFANY BERMEO FLORES, & KATHERINE ELIZABETH BRAVO VERA. (20 de 05 de 2018). *UNIVERSIDAD*

- ESTATAL DE GUAYAQUIL. Obtenido de UNIVERSIDAD ESTATAL DE GUAYAQUIL: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/29985>
28. Cifuentes. (2016). *Infecciones Respiratorias en Centros Ambulatorios*. Mexico: Pearson Educación.
29. ESPINOZA, J. P. (20 de 08 de 2018). *UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA*. Obtenido de UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/13142>
30. Frazão, D. A. (2017). *Diccionario de Definiciones Medicas*. Rio Grande del Norte: Universidade Federal do Rio Grande do Norte.
31. Freitas, J. S. (2014). Calidad de los cuidados de enfermería. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 6.
32. Garcia-Martin C. (2014). *Historia de la Enfermeria*. Madrid: Harcourt.
33. Gerrish & Lacey. (2015). *Investigacion en Enfermeria*. España: MacGraw-Hil.
34. GODOS, J. A. (15 de abril de 2016). *universidad de loja*. Obtenido de universidad de loja: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/17094>

35. González Valdés. (2014). *Las infecciones respiratorias agudas*. Cuba: RevCubana.
36. Honorio C. (2017). Conocimiento y su relación de prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas. *Infecciones Respiratorias Agudas* (pág. 12). Lima: U.N.M. San Marcos .
37. Maffey. (2017). *Virus asociados a Infecciones Respiratorias Agudas*. California: Arch Argent Medical.
38. Minsa J. (2016). *Factores de Gestión en la Intervención de Enfermería en IRA*. Lima: Blasa.
39. Montenegro, E. (2015). *Intervenciones de Enfermería*. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
40. MSP. (22 de 5 de 2015). *ministerio de salud publica*. Obtenido de ministerio de salud publica: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)
41. Pérez Porto & Gardey. (2014). *Diccionario de Definiciones*. La Habana: RevCubana.
42. Potter P & Perry A. (2016). *Fundamentos de Enfermería*. Brasilia: LusoCiencia.

43. RIVERA, S. V., DIANA ELIZABETH FERNÁNDEZ ZHINGRE, & MARIELA ALEXANDRA MONTALEZA MONTALEZA. (5 de junio de 2014). *universidad de cuenca*. Obtenido de universidad de cuenca: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21084>
44. Sintés, Á. (2015). *Medicina General Integral - Generalidades*. La Habana: Ciencias Médicas.
45. Wenzel, R. (2015). Intervenciones de Enfermería en respecto de IRA. *Prevenciones Médicas*, 23.

ANEXOS

Matriz de contingencia

TEMA: INTERVENCION DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS A PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019

Tabla 7

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿De qué manera se puede identificar las intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención de infección respiratoria aguda en preescolares del centro de salud la unión de Babahoyo octubre 2018- marzo 2019?	Identificar las intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención de infección respiratoria aguda en preescolares del centro de salud la unión de Babahoyo octubre 2018- marzo 2019.	A mejor intervención del personal de enfermería y su influencia en la prevención de I.R.A en niños preescolares, menor será la tasa de I.R.A en el Centro de Salud la unión de Babahoyo.
Problemas Derivados		
<ul style="list-style-type: none">✓ ¿cuál es la incidencia de infecciones respiratorias agudas de acuerdo a edad, género, procedencia?✓ ¿Cuál es el nivel de conocimiento que presentan las madres de los preescolares sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas?		

- ✓ ¿cómo implementar un plan de contingencia para prevenir las infecciones respiratorias agudas?

Objetivos Específicos

- ✓ Determinar la incidencia de infecciones respiratorias agudas de acuerdo a edad, género y procedencia.
- ✓ Evaluar el nivel de conocimiento que presentan las madres de los preescolares sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas.
- ✓ Analizar la implementación de un plan de contingencia para la prevención de infecciones respiratorias agudas.

Hipótesis Específicas

- ✓ La incidencia de las infecciones respiratorias agudas se asocian de acuerdo a la edad, género, procedencia.
- ✓ La falta de conocimientos adecuados sobre la prevención de la enfermedad son determinantes en la aparición de las IRAS.
- ✓ Al elaborar un plan de contingencia para la prevención de infecciones respiratorias agudas menor se la tasa de las IRAS.

Evidencias fotográficas



Fuente: Centro de Salud LA UNION

Autores: Henry Noboa, Lady Medina



Fuente: Centro de Salud LA UNION

Autores: Henry Noboa, Lady Medina



Fuente: Centro de Salud LA UNION

Autores: Henry Noboa, Lady Medina



Fuente: Centro de Salud LA UNION

Autores: Henry Noboa, Lady Medina



Fuente: Centro de Salud LA UNION

Autores: Henry Noboa, Lady Medina



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA ENFERMERÍA



PLANIFICACIÓN DE TALLERES EDUCATIVOS OCTUBRE 2018- MARZO 2019

1.- DATOS DE INFORMACION

Institución: centro de salud "La Unión"

Hora: 10H00 – 10H25

Responsables: Noboa Cedeño Henry, Medina Arias Lady

Fecha: 11/03/2019

Participación: Madres de familia que asisten al centro de salud.

Tabla 8

OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO	EVALUACION
Brindar talleres educativos a las madres de preescolares acerca de la importancia de la no automedicación.	Inicio: Saludo de bienvenida		5 minutos	Dinámicas al grupo para el trabajo
	Automedicación. Factores socio económicos. Estilos de vida. Causas y consecuencias.	Paleógrafo Marcadores Computadora papeles	20 minutos	Promover la reflexión y razonamiento a las actividades impartidas para llevarlas a cabo en su estilo de vida. Paso a preguntas voluntarias y sus respuestas.
			25 minutos	Opiniones respecto al tema tratado



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA ENFERMERÍA



PLANIFICACIÓN DE TALLERES EDUCATIVOS OCTUBRE 2018- MARZO 2019

1.- DATOS DE INFORMACION

Institución: centro de salud "La Unión"

Hora: 10H00 – 10H25

Responsables: Noboa Cedeño Henry, Medina Arias Lady

Fecha: 13/03/2019

Participación: Madres de familia que asisten al centro de salud.

Tabla 9

OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO	EVALUACION
Fomentar la importancia de acudir los controles médicos de sus niños/as mediante consejería dirigido a las madres de preescolares con enfermedades respiratorias.	Inicio: Saludo de bienvenida		5 minutos	Dinámicas al grupo para el trabajo
	Definición de un chequeo médico. Importancia de un control médico. Prevención de enfermedades.	Paleógrafo Marcadores Computadora papeles	20 minutos	Promover la reflexión y razonamiento a las actividades impartidas para llevarlas a cabo en su estilo de vida. Paso a preguntas voluntarias y sus respuestas.
			25 minutos	Opiniones respecto al tema tratado



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA ENFERMERÍA



PLANIFICACIÓN DE TALLERES EDUCATIVOS OCTUBRE 2018- MARZO 2019

1.- DATOS DE INFORMACION

Institución: centro de salud "La Unión"

Hora: 10H00 – 11h00

Responsables: Noboa Cedeño Henry, Medina Arias Lady

Fecha: 15/03/2019

Participación: Madres de familia que asisten al centro de salud.

Tabla 10

OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO	EVALUACION
Mejorar el nivel de conocimiento que presentan las madres de los preescolares sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas.	Inicio: Saludo de bienvenida		5 minutos	Dinámicas al grupo para el trabajo
	Definición de infecciones respiratorias. Clasificación. Causas y consecuencias. Prevención de infecciones respiratorias agudas	Paleógrafo Marcadores Computadora papeles	50 minutos	Promover la reflexión y razonamiento a las actividades impartidas para llevarlas a cabo en su estilo de vida. Paso a preguntas voluntarias y sus respuestas.
			20 minutos	Opiniones respecto al tema tratado



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA



Babahoyo, 30 de Enero del 2019

LCDA. LORENO OTERO TOBAR
Presente

De nuestras consideraciones:

Por medio del presente, nosotros, **Noboa Cedeño Henry Joel**, con cédula de ciudadanía **125020522-4** y **Medina Arias Lady Laura**, con cédula de ciudadanía **120727898-5**, egresados de la Carrera de **Enfermería**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitarle su colaboración en la validación del presente cuestionario que será aplicado para la realizar un trabajo de investigación titulado: **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019**

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidos.

Atentamente:

LCDA. LORENA OTERO TOBAR

Henry Noboa
Noboa Cedeño Henry Joel
C.I 125020522-4

Lady Medina
Medina Arias Lady Laura
C.I 120727898-5



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**



Babahoyo, 30 de Enero del 2019

DR. DARROMAN CONSTANTINO
Presente

De nuestras consideraciones:

Por medio del presente, nosotros, **Noboa Cedeño Henry Joel**, con cédula de ciudadanía **125020522-4** y **Medina Arias Lady Laura**, con cédula de ciudadanía **120727898-5**, egresados de la Carrera de **Enfermería**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitarle su colaboración en la validación del presente cuestionario que será aplicado para la realizar un trabajo de investigación titulado: **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019**

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidos.


Atentamente:

DR. DARROMAN CONSTANTINO


Noboa Cedeño Henry Joel
C.I 125020522-4


Medina Arias Lady Laura
C.I 120727898-5



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**



Babahoyo, 30 de Enero del 2019

LCDA. ALICIA CALDERON NORIEGA
Presente

De nuestras consideraciones:

Por medio del presente, nosotros, **Noboa Cedeño Henry Joel**, con cédula de ciudadanía **125020522-4** y **Medina Arias Lady Laura**, con cédula de ciudadanía **120727898-5**, egresados de la Carrera de **Enfermería**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitarle su colaboración en la validación del presente cuestionario que será aplicado para la realizar un trabajo de investigación titulado: **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNIÓN DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019**

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidos.

Atentamente:

LCDA. ALICIA CALDERON NORIEGA

Noboa Cedeño Henry Joel
C.I 125020522-4

Medina Arias Lady Laura
C.I 120727898-5



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tema de investigación: intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención de infecciones respiratorias agudas en preescolares del centro de salud la unión de Babahoyo octubre 2018- marzo 2019.

Objetivo de la investigación: Identificar las intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención de infecciones respiratoria aguda en preescolares del centro de salud la unión de Babahoyo octubre 2018- marzo 2019.

Objetivos de la entrevista: Obtener información relevante a las variables intervención de enfermería e infecciones respiratorias agudas.

Cordialmente Sr. Padre/ Sra. Madre de Familia.

Nosotros, **Noboa Cedeño Henry y Medina Arias Lady**, somos egresados de la **carrera de enfermería** de la **Universidad Técnica de Babahoyo**, actualmente realizando un trabajo de investigación para culminar la carrera con el tema: intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención de infecciones respiratorias agudas en preescolares del centro de salud la unión de Babahoyo octubre 2018- marzo 2019.

Su hijo/a _____ ha sido seleccionado para colaborar en esta investigación cuyo objetivo es Identificar las intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención de infecciones respiratoria aguda en preescolares del centro de salud la unión de Babahoyo octubre 2018- marzo 2019.

Para llevar a cabo este trabajo, realizaremos una entrevista estructurada por medio de una encuesta, observación y por medio de instrumentos, valoraremos sus conocimientos sobre las infecciones respiratorias agudas, medidas que nos ayudaran a obtener los datos que nos servirán para comprobar la validez de esta investigación.

Toda la información obtenida de su participación y la de su hijo/a es confidencial y con fines científicos. Les aseguramos confidencialidad y protección de los datos e información obtenida. La participación es voluntaria, por tanto, si está de acuerdo firme el presente documento.

Le agradecemos de antemano

FIRMA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA ENFERMERÍA



Formato de Encuesta

INSTRUCTIVO

En cada pregunta coloque una X a su criterio.

Datos Informativos

Lugar: Centro de Salud La Unión

Este instrumento es para la realización de una encuesta mediante cuestionario y está dirigido a las madres de familia con hijos menores de 5 años que asisten al Centro de Salud de esta manera se destina a recoger datos referentes al tema:

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019

1.- ¿Cuál el género del su hijo(a)?

Masculino

Femenino

2.- ¿Qué edad tiene su hijo/a?

Menor de 6 meses

2 años

1 año

3 años

4 años

5 años

3.- ¿Cumple usted con la fecha del control pediátrico de su hijo/a?

Si

No

4.- ¿Con qué frecuencia usted acude al centro de salud a los controles de su hijo/a?

Mensual

Por enfermedad

Trimestral

nunca

Por Vacuna

5.- ¿Sabe usted que son las infecciones respiratorias?

Si

No

6.- ¿Sabe usted como su hijo/a se puede contagiar con una enfermedad respiratoria?

Si

No

7.- ¿Sabe usted qué medios utilizar para prevenir una enfermedad respiratoria?

Si

No

¿Cuáles son los medios que utiliza para prevenir una enfermedad respiratoria?

Remedios caseros

Automedicación

Remedios artificiales

8.- ¿Sabe usted que es una terapia respiratoria?

Si

No

9.- ¿En el centro de salud le realizan terapia respiratoria a su hijo/a?

Si

No

10.- ¿El personal de enfermería le ha proporcionado las capacitaciones adecuadas en la sala de espera del centro de salud?

Si

No

11.- ¿Estaría de acuerdo usted en participar en charlas informativas sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años?

Si

No



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 12 de diciembre del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
**COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotros, **HENRY JOEL NOBOA CEDEÑO**, con cédula de ciudadanía **1250205224** y **LADY LAURA MEDINA ARIAS**, con cédula de ciudadanía **1207278985**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **LCDA. LIDICE LORENA OTERO TOBAR**.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente

Henry Noboa

**Henry Noboa Cedeño
C.I 1250205224**

Atentamente

Lady Medina

**Lady Medina Arias
C.I 1207278985**

*Recibido
12-12-18
9:27 AM*



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDA. LIDICE LORENA OTERO TOBAR** en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **"INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019** elaborado por los estudiantes: **HENRY NOBOA CEDEÑO** y **LADY MEDINA ARIAS** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 12 días del mes de Diciembre del año 2018

Firma del Docente -Tutor
Lcda. Lidice Lorena Otero Tobar:
CI: 1203841802



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



6	Marco teorico preliminar (Esquema de contenidos).	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden.	Las categorías determinadas están relacionadas con el problema de investigación pero son insuficientes	Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio	3
7	Hipótesis (General).	La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivos	La hipótesis se relaciona con los problemas pero no con el objetivos	La hipótesis se relaciona con el problema pero no da respuesta al mismo.	La hipótesis no tiene relación ni con el problema ni con el objetivo.	4
8	Tipo de investigación.	Tiene relación con el proposito de la investigación y se justifica su aplicación.	Tiene relación con el proposito de la investigación, pero no se justifica su aplicación.	Explica las razones de su aplicación pero no es pertinente al proposito de la investigación	No corresponde al proposito de la investigación.	4
9	Metodología.	Define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación; y, además describe en que consistió cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto.	Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación.	Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto.	Carece de metodología.	4
10	Referencias Bibliográficas.	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuestas(APA, Vancouver)	Presente una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuestas(APA, Vancouver)	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma	La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma.	3
TOTAL						36
PROMEDIO PONDERADO					40 = 10 / 28 = 7	Mínimo

OBSERVACIONES:

<p>Nombre y Firma del Docente Evaluador</p> <p><i>Francisco Javier Torres</i></p>	<p>Fecha de Revisión</p> <p>11-12-18</p>	<p>Fecha y Firma de Recepción</p> <p>12-17-18</p> <p><i>JFAV</i></p>
---	--	--



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)

RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNIÓN DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019

NOMBRE DE LOS PROPONENTES: HENRY JOEL NOBOA CEDEÑO

LADY LAURA MEDINA ARIAS

No.	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO			Puntos	
		Competente 4	Satisfactorio 3	Básico 2		Insuficiente 1
1	Idea o tema de Investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante pero si es pertinente al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	2
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático)	Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema.	3
3	Problema (General)	Desarrolla interrogantes que se deriven de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que no se deriven de la justificación y planteamiento del problema pero que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que se deriven de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación pero no están relacionados con su hipótesis.	Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.	4
4	Objetivo (General)	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera, saber hacia dónde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.	3
5	Justificación.	Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación limitado, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019
 CARRERA DE ENFERMERÍA



12/12/2018

FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO:

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: LCDA. LIDICE LORENA OTERO TOBAR
 FIRMA TUTOR: *Lidice Lorena Otero Tobar*
 TEMA DEL PROYECTO: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNIÓN DE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: HENRY JOEL NOBOA CEDEÑO
 CARRERA: ENFERMERÍA
 LADY LAURA MEDINA ARIAS

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	Docente	FIRMAN		Pag. Nº.
			Presencial	Virtual			Estudiante 1	Estudiante 2	
1h	23-11-2018	Selección del tema	✓		50%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>	
1h	29-11-2018	Conceptos del tema		✓	50%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>	
1h	30-11-2018	Presentación de objetivos y planteamiento	✓		25%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>	
1h	3-12-2018	Conceptos de objetivos y planteamiento		✓	40%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>	
1h	5-12-2018	Presentación de justificación y objetivos	✓		55%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>	
1h	7-12-2018	Presentación de tipo de investigación	✓		75%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>	
1h	10-12-2018	Presentación de perfil de fondo	✓		90%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>	
1h	11-12-2018	Conceptos y formas de documentos	✓		100%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>	



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 15 de enero del 2019

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotros, **HENRY JOEL NOBOA CEDEÑO**, con cédula de ciudadanía **1250205224** y **LADY LAURA MEDINA ARIAS**, con cédula de ciudadanía **1207278985**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega del proyecto de investigación (segunda etapa): **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDA EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNIÓN DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **LCDA. LIDICE LORENA OTERO TOBAR**.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente

Henry Noboa

Henry Noboa Cedeño
C.I 1250205224

Atentamente

Lady Medina

Lady Medina Arias
C.I 1207278985

*15/01/19
9:55
Mauricio Jofe*



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDA. LIDICE LORENA OTERO TOBAR** en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (segunda Etapa): **"INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDA EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNIÓN DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019** elaborado por los estudiantes: **HENRY NOBOA CEDEÑO y LADY MEDINA ARIAS** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 14 días del mes de Enero del año 2019

Firma del Docente -Tutor
Lcda. Lidice Lorena Otero Tobar:
CI: 1203841802



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERIODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO:

14/01/2019

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (SEGUNDA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR:
 TEMA DEL PROYECTO:

LCD. LIDICE LORENA OTERO TOBAR
 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDA EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNIÓN DE

FIRMA TUTOR:

Lidice Lorena Otero Tobar

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:
 CARRERA:

HENRY JOEL NOBOA CEDENO
 ENFERMERIA

LADY LAURA MEDINA ARIAS

Pag. No.

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Asistencia	Docente	FIRMAN	
			Presencial	Virtual			Estudiante 1	Estudiante 2
2h	14-12-18	Introducción y conceptos generales e interrelación	✓		100%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>
2h	20-12-18	Objetivos, problemáticas, problema general y Específicas	✓		15%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>
2h	29-12-18	Objetivos de la investigación, objetivos específicos	✓		30%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>
1h	2-01-19	Metodo teorico, Metas conceptuales y metodológicas	✓		50%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>
1h	4-01-19	Metodología empírica, Variables	✓		70%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>
1h	9-01-19	Conceptos de variables, Metodología de investigación	✓		80%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>
1h	11-01-19	Tipo de variables, Transferencia de conocimientos, métodos	✓		95%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>
1h	14-01-19	3° informe de desarrollo y Metodología de investigación	✓		100%	<i>Lidice Lorena Otero Tobar</i>	<i>Henry Noboa</i>	<i>Lady Medina</i>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo **LCDA. LIDICE LORENA OTERO TOBAR**, en calidad de tutor(a) del Informe Final del Proyecto de Investigación (Tercera etapa) con el tema: **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDA EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNIÓN DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019**, elaborado por el(los) estudiantes: **HENRY NOBOA CEDEÑO** y **LADY MEDINA AIRAS**, de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 9 días del mes de abril del año 2019

FIRMA

Lcda. Lidice Lorena Otero Tobar

CI. 1203841802



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



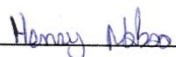
Babahoyo, 9 de Abril del 2019


A. COORDINADOR(A) DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, nosotros, **NOBOA CEDEÑO HENRY JOEL**, con cédula de ciudadanía **1250205224**, y **MEDINA ARIAS LADY LAURA**, con cédula de ciudadanía **1207278985** egresados de la **Escuela Salud y Bienestar** de la carrera de **ENFERMERIA**, de la **Facultad de Ciencias de la Salud** de **Universidad Técnica de Babahoyo**, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para realizar la entrega de los tres anillados requeridos del Informe Final del Proyecto de Investigación, tema: : **INTERVENCION DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNION DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019**, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Saludos cordiales, quedamos de usted muy agradecidos.


HENRY NOBOA CEDEÑO
C.I.-125020522


LADY MEDINA ARIAS
C.I.- 1207278985

Recibido.

9-04-19



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN
PERÍODO OCTUBRE-ABRIL 2019



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 09/04/2019

REGISTRO DE TUTORIAS DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: LIC. Lidice Lorena Otero Tobar
 FIRMA: _____

TEMA DEL PROYECTO: INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
 EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LA UNIÓN DE BABAHOYO OCTUBRE 2018- MARZO 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: HENRY JOEL NOBOA CEDENO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: LADY LAURA MEDINA ARIAS

CARRERA: ENFERMERIA

Pag. No. _____

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
1h	17-01-19	Desarrollo del capítulo IV	x		10%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	22-01-19	Revisión de análisis de datos	x		20%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	29-01-19	Presentación de propuestas	x		30%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	19-02-19	Revisión de cronograma de actividades	x		50%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	27-03-19	Desarrollo del capítulo V	x		75%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	19-03-19	Conclusiones	x		80%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	3-04-19	Tránsito y revisión	x		90%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	9-04-19	Firma de documento	x		100%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>