



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

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA DE ENFERMERÍA

TEMA:

"ACCIONES DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE NEUMONÍA EN
NIÑOS PREESCOLARES EN LA PARROQUIA ROBERTO ASTUDILLO
CANTÓN MILAGRO PERIODO OCTUBRE 2019-MARZO 2020"

AUTORAS:

MARTÍNEZ JINES SULAY MARICELA

ENCALADA PESANTES GLORIA LISBETH

TUTOR:

Dr. PINO ICAZA GALO

Babahoyo - Los Ríos – Ecuador

2019-2020

Hoja legal del tribunal y de la Secretaria General (este documento irá solo en el empastado final)

Autorización de la autoría intelectual

Certificación del tutor

Informe final por parte del Tutor

Informe final del Sistema Urkund

ÍNDICE GENERAL

1	PROBLEMA.....	1
	1.1 Marco Contextual.....	1
	1.1.1 Contexto Internacional.....	1
	1.1.2 Contexto Nacional.....	2
	1.1.3 Contexto Regional.....	3
	1.1.4 Contexto Local y/ o Institucional.....	4
	1.2 Situación problemática.....	5
	1.3 Planteamiento del Problema.....	6
	1.3.1 Problema General.....	7
	1.3.2 Problemas Derivados.....	7
	1.4 Delimitación de la Investigación.....	7
	1.5 Justificación.....	8
	1.6 Objetivos.....	9
	1.6.1 Objetivo General.....	9
	1.6.2 Objetivos Específicos.....	9
2	MARCO TEÓRICO.....	10
	2.1 Marco teórico.....	10
	2.1.1 Marco conceptual.....	21
	2.1.2 Antecedentes investigativos.....	23
	2.2 Hipótesis.....	25

2.2.1	Hipótesis general.....	25
2.3	Variables.....	26
2.3.1	Variables Independientes.....	26
2.3.2	Variables Dependientes.....	26
2.3.3	Operacionalización de las variables.....	27
3	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	29
3.1	Método de investigación.....	29
3.2	Modalidad de investigación.....	29
3.3	Tipo de Investigación.....	29
3.4	Técnicas e instrumentos de recolección de la Información.....	30
3.4.1	Técnicas.....	30
3.4.2	Instrumento.....	30
3.5	Población y Muestra de Investigación.....	30
3.5.1	Población.....	30
3.5.2	Muestra.....	31
3.6	Cronograma del Proyecto.....	32
3.7	Recursos.....	34
3.7.1	Recursos humanos.....	34
3.7.2	Recursos económicos.....	34
3.8	Plan de tabulación y análisis.....	35
3.8.1	Base de datos.....	35
3.8.2	Procesamiento y análisis de los datos.....	35

4	RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	36
4.1	Resultados obtenidos de la investigación.....	36
4.2	Análisis e interpretación de datos.....	60
4.3	Conclusiones	64
4.4	Recomendaciones	65
5	PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN	66
5.1	Título de la Propuesta de Aplicación	66
5.2	Antecedentes	66
5.3	Justificación.....	68
5.4	Objetivos.....	69
5.4.1	Objetivos generales.....	69
5.4.2	Objetivos específicos.....	69
5.5	Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación.....	69
5.5.1	Estructura general de la propuesta	70
5.5.2	Componentes.....	79
5.6	Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación.....	80
5.6.1	Alcance de la alternativa	80

ÍNDICE CUADROS

Cuadro. 1 Operacionalización de Variables	27
Cuadro. 2 Cronograma del Proyecto	32
Cuadro. 3 Recursos humanos.....	34
Cuadro. 4 Recursos económicos	34

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1 Población de Investigación	31
Tabla 2. Muestra de Investigación	31
Tabla 3 Edad del Preescolar.....	36
Tabla 4. Sexo de preescolar	37
Tabla 5. Zona donde reside preescolar	38
Tabla 6. Ocupación desempeña	39
Tabla 7. Familiares que fuman	40
Tabla 8. Ventilación adecuada de vivienda	41
Tabla 9. Vertedores de basura	42
Tabla 10. Fábrica.....	43
Tabla 11. Material de vivienda	44
Tabla 12. Hacinamiento.....	45
Tabla 13. Nivel de conocimiento.....	46
Tabla 14. Síntomas de infección respiratoria.....	47
Tabla 15. Conocimiento de Neumonía	48
Tabla 16. Contagio de la Neumonía	49
Tabla 17. Prevención de Neumonía	50
Tabla 18. Factores de riesgo	51
Tabla 19. Contaminación en el aire	52
Tabla 20. Problemas de salud	53

Tabla 21. Medidas contra infección respiratoria	54
Tabla 22. Edad de mayor frecuencia	55
Tabla 23. Sexo.....	56
Tabla 24. Tipos de Neumonía.....	57
Tabla 25. Factores de Riesgo.....	58
Tabla 26. Tratamiento Oportuno.....	59
Tabla 27. Estructura General de la Propuesta.....	70
Tabla 28. Plan de acción	72

ÍNDICE GRÁFICOS

Gráfico N. 1 Edad del preescolar	36
Gráfico N. 2. Sexo de preescolar	37
Gráfico N. 3 Zona donde reside preescolar	38
Gráfico N. 4 Ocupación desempeña	39
Gráfico N. 5. Familiares que fuman.....	40
Gráfico N. 6 Ventilación adecuada de vivienda.....	41
Gráfico N. 7 Vertedores de basura.....	42
Gráfico N. 8 Fábrica	43
Gráfico N. 9 Material de vivienda	44
Gráfico N. 10 Hacinamiento	45
Gráfico N. 11 Nivel de conocimiento	46
Gráfico N. 12 Síntomas de infección respiratoria	47
Gráfico N. 13 Conocimiento de Neumonía.....	48
Gráfico N. 14 Contagio de la Neumonía	49
Gráfico N. 15. Prevención de Neumonía.....	50
Gráfico N. 16 Factores de riesgo	51
Gráfico N. 17 Contaminación en el aire	52
Gráfico N. 18 Problemas de salud	53
Gráfico N. 19 Medidas contra infección respiratoria.....	54
Gráfico N. 20 Edad de mayor frecuencia	55

Gráfico N. 21 Sexo.....	56
Gráfico N. 22 Tipos de Neumonía.....	57
Gráfico N. 23 Factores de Riesgo	58
Gráfico N. 24 Tratamiento Oportuno	59

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a Dios ya que gracias a él he Logrado concluir mi carrera a mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo, sus consejos y recursos para hacer de mí una mejor persona, a mi hermano por sus palabras y compañía.

MARTÍNEZ JINES SULAY MARICELA

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios; por brindarme sabiduría, valentía, salud y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres, por su amor, trabajo, apoyo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hija, son los mejores padres los amo.

A mis hermanos por estar siempre presentes, acompañando y por el apoyo moral, que me brindaron a lo largo de esta maravillosa etapa de mi vida.

A mi novio, por brindarme su apoyo moral cada día en el transcurso de todos estos años, siempre estarás en mi corazón.

Finalmente, a mi compañera de tesis más que compañera es como mi hermana, por apoyarme cuando más la necesito, por extender su mano en momentos difíciles y por el amor brindado cada día, de verdad mil gracias hermanita.

ENCALADA PESANTES GLORIA LISBETH

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por protegerme durante todo mi camino y Darme las fuerzas para superar obstáculos Y dificultades A lo largo de toda mi vida, a mis padres Esther y Antonio que con su demostración de padres ejemplares me han enseñado a no desfallecer, ni rendirme ante nada y siempre perseverar a través de sus sabios consejos, a mi abuelita Cruz por su apoyo incondicional y demostrarme la gran fe que tiene en mí ,a mi hermano Kevin por acompañarme durante todo ese arduo camino y compartir conmigo alegrías y fracasos , a mi amiga Lisbeth por haber logrado Nuestro objetivo con mucha perseverancia y por demostrarme que podemos ser grandes amigas y compañeras de trabajo a la vez, a mi tutor Dr Galo pino por su valiosa, guía y asesoramiento de la realización de nuestra tesis y gracias a mis demás familiares amigos que Ayudaron directa e indirectamente en la realización de este proyecto.

MARTÍNEZ JINES SULAY MARICELA

Agradezco a Dios por brindarme salud, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

A mis padres y hermanos por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron. Por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que me han inculcado. A mi tutor, Dr. Galo pino, por haberme orientado en todos los momentos que necesité sus consejos. Finalmente, a todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con exitoso en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

ENCALADA PESANTES GLORIA LISBETH

TEMA

ACCIONES DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE NEUMONÍA EN NIÑOS
PREESCOLARES EN LA PARROQUIA ROBERTO ASTUDILLO CANTÓN
MILAGRO PERIODO OCTUBRE 2019-MARZO 2020

RESUMEN

La Neumonía es considerada una enfermedad de salud pública que afecta en mayor medida a menores de edad; datos estadísticos citados por la Organización Mundial de la Salud, revelan que existe un 15% de defunciones de infantes en la población mundial de forma anual, contexto que revelan el gran problema que existe en el control y prevención de esta patología. La presente investigación fue realizada en la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro, donde se evalúa el nivel de conocimiento de los padres de familias responsables de los infantes que cursan la etapa preescolar, además, también se relaciona cómo las acciones de enfermería contribuyen en la promoción de la salud para la prevención o tratamiento oportuno de la enfermedad, por medio de la identificación de factores de riesgos y complicaciones que produce la Neumonía. La metodología se encuentra conformada por los métodos deductivo e inductivo, debido a que permite identificar los principales hallazgos en el proceso investigativo, también se aplicaron los tipos de investigación exploratoria, de campo y transversal, mediante aquellas se recaban la mayor cantidad de información en relación a las variables de estudio, donde se obtuvo como resultados que los padres de familias desconocen de los principales factores de riesgos que provoca Neumonía, por lo que el menor de edad aumenta sus probabilidades de contraer la enfermedad, además se ha podido determinar que no han existido jornadas educativas de parte de los profesionales de salud para la promoción activa de información relacionada con la patología analizada, lo cual permite concluir que las acciones de enfermería influye en el nivel de conocimiento de las personas estudiadas.

Palabras Claves: Neumonía, Enfermería, Virus, Hongos, Bacterias.

ABSTRACT

Pneumonia is considered a public health disease that affects minors to a greater extent; Statistical data cited by the World Health Organization, reveal that there is 15% of deaths of infants in the world population annually, context that reveals the great problem that exists in the control and prevention of this pathology. This research was carried out in the Roberto Astudillo parish of the Milagro canton, where the level of knowledge of the parents of families responsible for the infants attending the preschool stage is evaluated, in addition, it also relates how nursing actions contribute to the promotion of health for the prevention or timely treatment of the disease, through the identification of risk factors and complications caused by pneumonia. The methodology is made up of the deductive and inductive methods, because it allows identifying the main findings in the research process, the types of exploratory, field and cross-sectional research were also applied, through which the greatest amount of information is collected in relation to the study variables, where it was obtained as results that parents of families are unaware of the main risk factors caused by Pneumonia, so that the minor increases their chances of contracting the disease, it has also been determined that they have not There were educational days by health professionals for the active promotion of information related to the pathology analyzed, which allows to conclude that nursing actions influence the level of knowledge of the people studied.

Keywords: Pneumonia, Nursing, Viruses, Fungi, Bacteria

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades respiratorias en niños, jóvenes o adultos, cada día son más frecuentes, de forma particular en ciudades con una gran población, donde los diferentes estratos económicos y el aumento de la contaminación ambiental representan las bases para la proliferación de bacterias y de vulnerabilidades que inciden en la aparición de infecciones respiratorias como la neumonía, enfermedad que gana terreno en los índices de mortalidad a nivel nacional e internacional, las causas principales que la provocan son virus, hongos y bacterias. Es importante manifestar que la neumonía es una enfermedad infecciosa, grave y con influencia en defunciones del ser humano, por tal razón las acciones de enfermería son importantes, debido a que gracias al cumplimiento de sus roles docentes o asistenciales se podrá prevenir o tratar adecuadamente la enfermedad.

Las acciones o cuidados de enfermería juegan un rol protagónico en el análisis de la patología estudiada, debido a que la neumonía es una enfermedad mortal cuando no se la trata de forma debida, pero curable cuando se diagnostica a tiempo, porque existen medios de prevención y tratamientos farmacológicos esenciales para el control o erradicación de la enfermedad, se resalta también, que en la investigación se analiza los múltiples factores que condicionan la presencia de neumonía, como el índice de pobreza y la contaminación ambiental, motivo por el cual es importante traer a coalición como las acciones de enfermería aportan a la determinación de los factores predisponentes.

La importancia del estudio de la neumonía en niños prescolares se debe a que la enfermedad tiene mayor índice de prevalencias de aparición en niños y personas adultas mayores, donde según estudios realizados, durante la etapa invernal se presenta el mayor número de problemas de salud por medio de infecciones virales, como la influenza, que si no son tratadas de forma adecuada puede desencadenar en la patología que se analiza. La neumonía es una afectación endémica que afecta a ciertos grupos vulnerables, que produce la muerte de millones de niños durante la etapa escolar, motivo por el cual la intervención de enfermería ayuda a detectar posibles factores de riesgos que permita el incremento de conocimiento de la

población sobre las complicaciones que puede acarrear un tratamiento inadecuado de una enfermedad con altos índices de crecimiento

La presente investigación se realizó en la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro con el objetivo de identificar cuáles son las principales causas que provocan la presencia de neumonía en la población de prescolares de la localidad, debido a que la aparición de la neumonía depende de múltiples factores, como el social, ambiental y el nivel de conocimiento de las familias sobre una enfermedad que afecta de forma reiteradas segmentos de población mucho más vulnerables como niños de la parroquia Roberto Astudillo y por medio de la identificación de los principales componentes asociados en la aparición de la enfermedad se establece las sugerencias necesarias a la población para prevenir la patología objeto de estudio. Es válido resaltar que el análisis sobre la prevención de neumonía guarda relación con la línea de investigación de la carrera Servicios de Salud.

La investigación sobre acciones de enfermería y la prevención de neumonía en prescolares de la parroquia Roberto Astudillo, está estructurada de los siguientes capítulos: Capítulo I, En este apartado se encuentra los problemas de investigación según el contexto internacional, nacional, local, regional e institucional, también se compone de la justificación, planteamiento del problema, situación problemática y objetivos, Capítulo II, se encuentra el marco teórico, conceptual y antecedentes investigativos, mientras el Capítulo III, lo conforma la metodología de investigación, donde se establece las herramientas de investigación para la recolección de datos.

CAPITULO I.

1 PROBLEMA

1.1 Marco Contextual

1.1.1 Contexto Internacional

Según la Organización Mundial de la Salud, estima que unos 5,6 millones de niños murieron antes de cumplir cinco años en 2016, lo que significa 15.000 defunciones de menores de 5 años por día, las principales causas de muerte es la neumonía, complicaciones por parto prematuro, asfixia y la malaria; también menciona que la mortalidad prematura se debe a enfermedades que se podrían prevenir o tratar si hubiera acceso a intervenciones simples y asequibles. La neumonía es una infección que afecta a los pulmones y es la principal causa de morbilidad infantil en todo el mundo; en el año 2015 mato a 920.136 niños menores de cinco años por, lo que representan el 15% de todas las defunciones; esta es una enfermedad tiene mayor prevalencia en África subsahariana y Asia meridional.

La OMS ha creado planes de acción mundial para la prevención y control de neumonía con el objetivo de disminuir el índice de mortalidad en cada país, para lo cual han identificado dos grupos de intervenciones eficaces como la vacunación y el manejo de los casos, los cuales han tenido resultados significativos debido a la ampliación de cobertura de vacunación antisarampionosa. Otras de las medidas potencialmente efectivas en la prevención de neumonía en los niños de corta edad son la promoción de lactancia natural durante los primeros meses de vida, la administración de suplementos de zinc y la reducción de contaminación del aire en espacios interiores. (Organización Mundial de la Salud, 2019).

A nivel mundial mueren aproximadamente 15 millones de niños menores de cinco años, de los cuales 5 millones por infecciones respiratorias agudas con un 30% y más del 90% de las causas por neumonía; la enfermedad tiene su máxima incidencia en los meses de agosto a noviembre por virus respiratorio inicial; además la mayor mortalidad neumonía proviene de países en desarrollo en que muchas veces no recibieron atención medica oportuno, representando un 90%.

En la Región de las Américas aproximadamente mueren 28 mil niños menores de cinco años mueren anualmente por neumonía 2 por cada hora, la mayoría de los muertos son niños (hombre) representando un 11%. La incidencia de neumonía en América Latina es de 120 mil casos anuales, en Argentina 170 mil en Chile y 1 millón 920 mil casos en Brasil. En 2014, Perú reporto 114 niños menores de cinco años han muerto por neumonía, según el informe del Ministerio de Salud las instituciones médicas han atendido más de 14 mil casos de neumonía en niños menores de 5 años. La neumonía afecta principalmente a niños entre 3 y 5 años conocido como etapa preescolar, en el mundo se registran anualmente 140 a 160 episodios de neumonía en el 8% de hospitalización y más de 270 por 10.000 pacientes hospitalizados con un 4% y para los ambulatorios el 1%. (Alburquerque, 2015)

1.1.2 Contexto Nacional

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo 2008, a nivel nacional el número de fallecidos por neumonía es de 3.041 personas de las cuales 422 son menores de 15 años. Esta infección representa en Ecuador una de las principales causas de mortalidad y morbilidad en el grupo infantil con predominio en menores de 5 años, además indica que más de 5 niños menores de 1 año son hospitalizados diariamente por neumonías bacterianas. El Ministerio de Salud de Ecuador en 2009, registró 7,614 casos de neumonía no específica, por lo que esta infección es la primera causa de morbilidad infantil en el país. La tasa de mortalidad en 2011 fue de 13,6% en niños menores a 5 años, el 30,2% para la tasa bruta de mortalidad hospitalaria por infección respiratoria, mientras que la tasa neta de mortalidad fue de 23%. (Toapanta, 2018)

A nivel Nacional una de las principales causas de muerte en niños está relacionada a enfermedades respiratorias que según las alarmas establecidas por el Congreso Nacional de Pediatría desarrollado en Quito; el INEC estableció que entre el año 2003 y 2013 la neumonía causó la muerte de 33.040 niños especialmente en época invernal. La infección ocupa diferentes lugares en algunas provincias de Ecuador, en el caso de Pichincha registro una gran cantidad de pacientes atendidos por esta causa con 8.742 casos en el año 2017, Guayas registro 5.760 ocupa el tercer lugar, Manabí con 2.688 y la provincia del Oro y Chimborazo donde también se reportaron pacientes con esta enfermedad. (El Universo , 2018)

1.1.3 Contexto Regional

La neumonía como ya se ha mencionado representa a nivel mundial el 15 % de todas las defunciones de niños prescolares y en el Ecuador es considerada como una de las diez principales causas de morbilidad, por tal razón, resulta necesario un estudio de la patología a nivel regional, para establecer el nivel de prevalencia de la patología estudiada, según investigaciones realizada por un medio de comunicación del país, establece que la neumonía representa el 18.39% de prevalencia de morbilidad en hombres y 17.39% en mujeres, datos llamativos que demuestran que las personas están expuestas en contraer esta enfermedad por medio de infecciones bacterianas o virales.

En la región costa durante el año 2017 la provincia del Guayas presentó 5.760 caso, Manabí 2.688, el Oro 2.180 y la que mayor prevalencia posee, pero que no pertenece a la región costa es Pichincha donde se registraron 8.742 casos de neumonía, datos que reflejan como la enfermedad analizada se constituye en una de la patología de mayor influencia en la prevalencia de morbilidad y de defunción de la personas que padecen este tipo de enfermedades infecciosas, que ataca por lo general a prescolares y adultos mayores. La provincia de los Ríos en 2014, presentó el índice más alto del país por infecciones respiratorias según datos de la Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica, reportó un porcentaje del 101% constituyéndose la principal causa de afecciones respiratoria la neumonía en etapas prescolares y en adultos mayores, especialmente los que viven en zonas rurales.

1.1.4 Contexto Local y/ o Institucional

En la provincia del Guayas, específicamente en el cantón Duran en 2016 existió una prevalencia alta de infecciones respiratorias que en los meses de enero, febrero, marzo y abril se intensificaron según datos proporcionado por el Centro de Salud N° 5 de la parroquia Eloy Alfaro; la institución presenta con más frecuencia este tipo de patologías, debido a la época invernal, los factores económicos y de vivienda, hacen que los niños menores de 5 años sean los más afectados por este grupo de enfermedades, especialmente en neumonía. También indica que cada 4 de 10 niños que acuden a consultas médicas llegaron con algún tipo de infección respiratoria, siendo el grupo etario más perjudicados los menores de entre 3 a 5 años los que mantienen su prevalencia en este tipo de atención ambulatoria.

El cantón Milagro perteneciente a la provincia del Guayas, tiene una superficie de 405,6 km², está conformado por las parroquia rurales como el Choco, Roberto Astudillo, Mariscal Sucre y urbana de Milagro con una población total de 166.634 correspondiente a las dos áreas; En el área urbana la población es de 113.508 de los cuales 66.062 son hombres y 67.446 mujeres, en el área rural la población total es de 33.126 de los cuales 17.179 son hombres y 15.947 mujeres, El 81% de la población se centra en el área urbana de la ciudad de Milagro. En el lugar donde se realiza la investigación los habitantes presentan niveles de conocimientos inadecuados en la determinación de enfermedades infecciosas como la neumonía, lo cual influye a que no se la prevenga o controlo a tiempo, situaciones que puede generar elevadas tasas de mortalidad en la población preescolar.

En el ámbito de salud, el cantón Milagro cuenta con 23 establecimientos de salud con internación con un número de médicos en los establecimientos es de 152, cantidad inferior a la que demanda que se estima en 1000 profesionales, lo que demuestra un déficit del 85%, el equipamiento y recursos no son suficientes para cubrir el 38% de la demanda total de salud; existen 5 centros médicos en el área urbana los que son: 22 de Noviembre, Los Vergeles, Los pinos, Las Piñas y Dispensario 3 mientras que en el área rural hay 4 unidades de atención que son: Los Monos, Carrizal , Mariscal Sucre y Roberto Astudillo. Los principales problemas que presentan los niños y niñas del cantón son por infecciones respiratorias

representada con un 32%; y de defunciones por neumonía del 37 personas por dicho padecimiento.(GAD de Milagro, 2015).

1.2 Situación problemática

La situación problemática que persiste en la población estudiada de la parroquia Roberto Astudillo de la ciudad de Milagro, es el desconocimiento que posee los padres de familia sobre una enfermedad que causa la muerte de millones de niños prescolares, lo que provoca a que el niño esté expuesto a contraer cualquier enfermedad infecciosa durante la etapa invernal o en cualquier época del año, pero ante el desconocimiento descrito, resulta difícil la identificación, el control y tratamiento adecuado de la patología, donde es importante la identificación de los principales factores de riesgo que provocan la presencia de neumonía en los prescolares de la parroquia Roberto Astudillo.

El desarrollo del proyecto de investigación se realiza en la parroquia descrita debido a que existen casos reportados de neumonía en prescolares, por tal motivo establecer cuáles fueron las causas y de esa manera determinar uno de los factores de riesgo que mayor incidencia posee, además que permitirá establecer cuáles serán las acciones que se deben emprender para mitigar y controlar una enfermedad que afecta de forma especial a sectores de la población vulnerables como los niños y ancianos. Es importante mencionar que la neumonía se puede producir por diferente agente infecciosos, como virales, bacterias, fúngicos y parásitos; pero también genera influencia estar expuestos en agentes de sustancias tóxicas como químicos, polvo, moho, sustancia lipoides, gases y contenidos gástrico o de alimentación

Independiente de qué tipos de agentes son los que influyen en la aparición de la neumonía, la situación problemática de la población objeto de estudio, radica en los escasos conocimientos sobre la enfermedad y cómo aquella debilidad puede aumentar los índices de morbimortalidad de la población sobre la cual se realiza la investigación, contexto negativo donde las acciones de enfermería deben intervenir, a través del modelo de promoción de salud con propósito de ayudar en la prevención de la enfermedad.

1.3 Planteamiento del Problema

La neumonía es una infección respiratoria que genera complicaciones en el pulmón de una persona, debido a que está formado por pequeños sacos cuyo nombre es alvéolos los cuales se llenan y permiten que el proceso de respiración se ejecute de forma normal, sin embargo, en aquellas personas que presentan un cuadro clínico de neumonía los alvéolos se encuentran cubiertos de pus o algún otro líquido que dificulta la respiración, donde dicha infección puede provocar problemas mortales, puesto que se ha convertido en una de las principales causas de muerte en niños menores de 5 años de edad.

Para la OMS (2019), la neumonía es un tipo de infección a las vías respiratoria causante del alrededor del 15% de las tasas de mortalidad a nivel mundial en niños que oscilan entre los 4 a 5 años de edad, donde se estiman las defunciones de 930.000 niño durante el periodo 2015 y 2016. Datos que demuestran el problema de salud que genera la neumonía y sus consecuencias mortales en los niños a temprana edad, la cual es causada por virus, bacterias u hongos; lo expresado induce a resaltar la importancia que puede llegar a tener las acciones de enfermería en la prevención de la patología analizada, a través de la promoción de salud y principales cuidados, puesto que sus principales factores de riesgos son la alimentación inadecuada, ausencia de lactancia exclusiva, exposición a entornos inadecuado donde se frecuente humo de tabaco o entre contextos ambientales.

A nivel nacional, la neumonía se encuentra ubicada en el puesto número tres de las principales causas de muertes infantiles durante los años 2016 y 2017 según datos oficiales del Instituto Nacional de Estadística y Censos, donde las vías principales de transmisión son la presencia de virus o bacterias en la nariz de los niños, hogares con hábitos de consumo de tabaco o hacinados y débil sistema inmunitario por la ausencia de lactancia exclusiva, motivo por el cual, las acciones de enfermería juegan un rol fundamental en la prevención de la enfermedad descrita, debido a que el nivel de conocimiento de padres es inadecuado, referente a los factores de riesgos que influyen en la aparición de la infección respiratoria. (INEC, 2017)

1.3.1 Problema General

¿Cómo las acciones de enfermería contribuyen en la prevención de neumonía en niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020?

1.3.2 Problemas Derivados

¿Cuáles son los principales factores de riesgo que influye la presencia de neumonía en niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020?

¿Cuáles son las acciones de enfermería para la prevención de neumonía en niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020?

¿Cómo una propuesta teórica de capacitación ayuda la prevención de neumonía en niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020?

1.4 Delimitación de la Investigación

Campo: Salud

Área: Enfermería

Aspecto: Acciones de enfermería en la prevención de neumonía en preescolares

Línea de investigación de la carrera de enfermería: Servicios de Salud

Delimitador espacial: Parroquia Roberto Astudillo, **Cantón:** Milagro

Provincia: Guayas, **País:** Ecuador

Delimitador temporal: Octubre 2019-Marzo 2020

Unidades de observación: Padres de familia, docentes y personal de la unidad operativa

1.5 Justificación

La importancia de la realización de la presente investigación se fundamenta en expresar como el rol del personal de enfermería permite proporcionar acciones de cuidado integral que ayuden en la prevención de neumonía en niños prescolares de la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro, debido a que el especialista en el área de enfermería que cuente con conocimientos sólidos, aporta con acciones preventivas mediante su práctica diaria en la promoción de salud de manera constante, porque por medio de las acciones de enfermería se puede contribuir al incremento de los niveles de conocimiento de los padres sobre los factores de riesgo que causan la neumonía, puesto que es válido mencionar que la patología analizada se da por contagio de virus o bacterias como el neumococo, factores ambientales, desnutrición, lactancia materna exclusiva y heredada por los padres con estilos de vidas inadecuados.

La investigación se realiza para determinar cómo las acciones de enfermería ayudan en la prevención de la neumonía en prescolares de la parroquia Roberto Astudillo, cantón Milagro, debido a que en la actualidad existen hogares, padres de familias y demás ciudadanos, que desconocen, las causas, signos, tratamiento y los principales cuidados de prevención, es decir, el desarrollo investigativo, sobre la neumonía en niños aporta con la información necesaria para la prevención de complicaciones de salud que pueden genera la pérdida de la vida de un ser humano, argumentos necesarios que justifican el porqué de la investigación.

La factibilidad con la que cuenta el desarrollo de la investigación es de tipo, profesional y social, puesto que se cuenta con los sujetos de observación para analizar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo sobre la neumonía, lo cual permite destacar la importancia de las acciones de enfermería en la promoción de la salud por medio de prácticas de autocuidado, mientras que la relevancia social radica en el desarrollo del proyecto investigativo que contiene información relevante sobre problemas de salud pública que cobran la vida de un gran número de infantes, motivo por el cual, la investigación pretende generar conciencia en la sociedad sobre los importante que es la prevención de neumonía. Los beneficiarios que contiene el desarrollo investigativo de las acciones de enfermería son los niños prescolares, padres de familia y habitantes de la parroquia Roberto Astudillo.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Analizar la relación de las acciones de enfermería en la prevención de neumonía en niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020

1.6.2 Objetivos Específicos

- Identificar los principales factores de riesgo que influye la presencia de neumonía en niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020
- Determinar las acciones de enfermería para la prevención de neumonía en niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020
- Elaborar una propuesta teórica de capacitación que ayude la prevención de neumonía en niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020

CAPITULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Marco teórico

Acciones de enfermería

Las acciones o intervenciones de enfermería están encaminadas a conseguir objetivos previstos, de tal manera que, en el proceso de atención de enfermería, se establezcan actividades necesarias para alcanzar los criterios de resultados determinados, de forma coordinada y oportuna. Las intervenciones se definen como el tratamiento que realiza el profesional para ayudar a mejorar los problemas que presenta una persona; además es el encargado de la promoción de salud y prevención de complicaciones, con el propósito de que el individuo tome control y mejore su salud. (Albuquerque & Lumini, 2016)

Importancia de la intervención de enfermería

La intervencione de enfermería se refiere a todo tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico que realiza un profesional para favorecer el resultado esperado por el paciente, por tal, son esenciales porque permiten el fomento y conservación de la salud en base a los cuidados que los profesionales de ofrecen a individuos, familias y comunidades durante el proceso de afección que presenten o en cualquier situación que lo requieran; por lo tanto las acciones de enfermería son importantes para el tratamiento de afecciones que pueden repercutir en el estado físico, emocional, cognitivo de los individuos, lo cual tratan de evitar mediante la aplicación de metodologías del sistema sanitario con el propósito de solventar las necesidades de las personas y población en general. (Erazo & Dominguez, 2018)

Rol del profesional de enfermería

La enfermería es una profesión que consiste en el cuidado de personas enfermas de gravedad y pacientes ambulatorios; esta disciplina que puede efectuarse mediante intervenciones autónomas y en colaboración que se ofrecen a personas, familias, poblaciones, enfermos o sanos. Los roles principales del profesional de enfermería se basan en la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la gestión de los pacientes, en los sistemas de salud y la formación, los cuales deben estar relacionados con el uso de teorías y modelos propios de la disciplina. (Arcoe & Suarez, 2018)

Los profesionales de enfermería brindan cuidados a todas las personas sin importar su condición, con el fin de garantizar el bienestar y seguridad de las mismas preservando su salud de manera integral, además de física, mental y social, lo cual es logrado con el permanente desarrollo, fortalecimiento de actitudes y valores que le permitan la humanización en sus actividades siendo reflexivo, comprometido, solidario, respetuoso, participativo y responsable para atender a los individuos, es decir busca satisfacer las necesidades de la población a cuidar. Los principales roles de enfermería están:

- **Rol asistencial:** El profesional de enfermería como cuidador debe desarrollar habilidades físicas e interpersonales que ayudan al paciente a mantener, recuperar la salud, manejar la enfermedad y a alcanzar el máximo nivel de función e independencia mediante el proceso de recuperación. El rol asistencial en las instituciones médicas se centra en las actividades encaminadas a mantener y recuperas las necesidades de individuos deteriorados en su salud por alguna enfermedad.
- **Rol administrativo:** Este rol consiste en organizar el trabajo, velar por la calidad de los cuidados buscando personalización, complementariedad, continuidad del bienestar y seguridad de los usuarios; el profesional en su rol debe cumplir con competencias : poseer condiciones físicas para enfrentar el esfuerzo que conlleva administrar a un grupo heterogéneo , tener conocimientos de administración que le permita tomar decisiones acertadas, contar con experiencias profesional en diferentes niveles de responsabilidad,

ser creativos y ejercer liderazgo participativo, ser innovador, buscar siempre actualización constante.

- **Rol educador:** Este se basa en la formación del paciente y de los propios profesionales; el cumplimiento de este rol requiere de bases científicas y pedagógicas para una adecuada enseñanza individual o grupal. Las competencias que deben cumplir son: desvelar e incentivar el interés para el aprendizaje de conocimientos, habilidades y actitudes que pueden contribuir a la salud, enseñar a personas respondiendo sus necesidades, identificar y desarrollar programas de salud para la comunidad.
- **Rol investigador:** Consiste en responsabilizarse del desarrollo de la práctica profesional; los enfermeros deben siempre utilizar los datos de investigación en su práctica, incluyendo el uso, la validación, replicación, difusión y evaluación de datos apoyados en la ciencia de la enfermería. Las competencias relacionadas al rol son: desarrollar una práctica reflexiva, identificar problemas de investigación, aplicar los resultados de la investigación en ciencias de la enfermería y colaborar y realizar trabajos investigativos para la mejora de los cuidados. (Molina & Rizo, 2018)

Proceso de atención de enfermería

El proceso de atención de enfermería está compuesto por la valoración, diagnóstico, planificación y evaluación, los cuales son factores claves en para brindar una atención adecuada, ya que a través de estos los enfermeros utilizan la evaluación y el juicio clínico para formular explicaciones sobre la presentación de problemas, riesgos u oportunidades de promoción de la salud; a continuación, se describe cada uno de ellos:

Valoración: Esta se basa en la recolección de datos subjetivos-objetivos como signos vitales, entrevista y la revisión de la información histórica proporcionada por el paciente/familia o del historial clínico.

Diagnóstico: Se refiere al juicio que hace el enfermero relacionado a la condición de salud, procesos de vida o en base a las respuestas por parte del individuo, familia, grupo o comunidad.

Planificación/intervención: Ese paso se aplica una vez identificado el diagnóstico, porque se da prioridad a los juicios enfermeros seleccionados para determinar cuáles son las necesidades de atención. Los diagnósticos se utilizan para identificar los resultados esperados de la atención y planificar las intervenciones necesarias y secuenciales que el profesional de enfermería debe efectuar.

Evaluación: Es la etapa final del proceso de enfermería, en donde se valora la situación actual del paciente en base a los resultados o respuestas del tratamiento, de manera que se determina si se han conseguido los objetivos establecidos. (Nanda International, 2019)

Diagnostico e intervenciones de enfermería en paciente con neumonía

Para diagnosticar e intervenir a un paciente con neumonía, se debe realizar el siguiente procedimiento: la valoración, se evalúa la respiración, donde se observa si existe disnea, taquipnea y demás aspectos relacionados; el diagnóstico, limpieza ineficaz de las vías aéreas r/c el aumento de secreciones, patrón respiratorio ineficaz; la planificación, se realiza con el objeto de mejorar el intercambio gaseoso y mantener un patrón respiratorio eficaz; la intervención, se realiza monitorización respiratoria e interpretación de datos de laboratorio, además se hace actividades como auscultar los pulmones para comprobar si las vías se encuentran obstruidas por secreciones; y la evaluación, da el resultado de lo que tiene el paciente, por ejemplo la vía aérea se encuentra permeable. (Domínguez & Villa, 2017)

Teorizante de Virginia Henderson

Es un modelo de cuidados que parte de las necesidades humanas para la vida y la salud como núcleo central para la actuación de enfermería; para la Henderson el papel de enfermería está basado en ayudar al individuo sano o enfermo, a que conserve o recupere su salud, para que pueda realizar aquellas necesidades por si mismo; también menciona que el profesional de enfermería debe asistir a los

pacientes en actividades básicas de la vida diaria, para mantener la salud, recuperarse de la enfermedad o acompañar a la muerte.

El modelo teórico de Virginia Henderson tiene cuatro conceptos en relación a su paradigma, los cuales son:

Salud: Es básica para el funcionamiento del ser humano, porque buscar que los individuos se recuperen o mantengan la salud, si tienen voluntad, fuerza y conocimientos necesarios.

Persona: Es el individuo que necesita ayuda para alcanzar salud, independencia o muerte en paz.

Entorno: El individuo es capaz de manejar su entorno, sin embargo, muchas veces las enfermedades influyen en esta capacidad; además incluye la relación del individuo con la familia, a responsabilidad de la comunidad de brindar cuidados.

Enfermera: Este concepto se refiere a la función de enfermería que es ayudar a las personas sanas o enfermas a realizar actividades que favorezcan a la salud.(Hernández, 2015)

Atención de enfermería en preescolar con neumonía

La neumonía es una infección respiratoria que causa de muerte infantil a nivel mundial y nacional especialmente en niños menores de cinco años, por tal, el sistema de salud a través de su personal médico y enfermero buscan prevenir los índices de prevalencia de la enfermedad, mediante sus funciones, una de ellas, es la capacitación en la cual se brinda información sobre la prevención y factores que provocan la patología como la exposición ha ambientes inapropiados, una inadecuada nutrición en el niño y demás elementos que pueden generar la enfermedad.

Los preescolares son muy vulnerables a las neumonías especialmente de tipo viral, afectando el patrón respiratorio y los niveles de saturación de oxígeno; que dependiendo de su gravedad se aplicará el tratamiento, el cual ayudará a mantener los niveles de oxígeno y prevenir complicaciones; por tal razón los profesionales de

enfermería dentro de la atención que brindan deben realizar la monitorización respiratoria, siendo esta esencial para determinar la situación del paciente. Además, la atención de enfermería debe ser optima direccionada a la recuperación del estado fisiológico, con el propósito de lograr que el niño tenga menos días de hospitalización, de manera que disminuya su ansiedad. Para que el profesional pueda brindar un cuidado de calidad, debe primero aplicar el proceso de enfermería como la valoración, diagnóstico, planificación y ejecución. (Felipe, 2017)

Cuidados de enfermería a un paciente con neumonía

Los cuidados de enfermería en pacientes con neumonía son algunos que deben aplicar de manera correcta para brindar un servicio de calidad, entre los cuales están: el control terapéutico de la neumonía durante todo el programa de tratamiento en base de antibióticos, la oxigenoterapia se emplea para tratar la hipoxemia, los tratamientos de terapia respiratoria con percusión torácica y drenaje postural debe realizarse cada dos horas, la cabecera de la cama se eleva para contribuir a la ventilación, aseo de las vías respiratorias, dieta blanda, aumentar la consumo de líquidos, control de la temperatura y desarrollar programas de educación. (Choy, 2017)

Neumonía

La neumonía es una enfermedad del sistema respiratorio que se basa en la inflamación aguda de los espacios alveolares de los pulmones, que por lo general es causada por infecciones, la inhalación de humo y productos químicos. La neumonía es una infección en uno de los pulmones o ambos que causa inflamación pulmonar y acumulación de líquido, además cualquier persona puede contraer la enfermedad, sin embargo, algunos individuos tienen más riesgo en padecerla como los niños, esta es causada por virus, hongos, bacterias. También se considera como una infección respiratoria que se confunde al inicio como un resfriado con mocos por la nariz, tos y fiebre, pero luego genera inflamación e infección de los pulmones, provocando dificultades para respirar. (Sanz & Chiné, 2016)

Causas

Las causas que provocan neumonía son las bacterias y virus respiratorios que viven en las fosas nasales, los senos paranasales y la boca, los cuales pueden propagarse hasta los pulmones; inhalación de microorganismos pueden estar en el medio ambiente pueden transferirse al inhalar gotitas en el aire después de que una persona infectada tosa o estornude, la aspiración de alimentos, vómitos o secreciones desde la boca que llegan a los pulmones. (Hospital Universitario, 2020)

Clasificación

La neumonía se clasifica de acuerdo al tipo de germen que la causa y el lugar donde ocurre la infección, las cuales son: neumonía adquirida en la comunidad, esta es la más frecuente de todas, ocurre fuera del hospital y es causada por bacterias (*Streptococcus*), organismos tipo bacteria (*Mycoplasma pneumoniae*), los hongos que se encuentran en la tierra o heces de aves y los virus que causan resfríos y la gripe; neumonía adquirida en el hospital, esta se produce durante la estancia en el hospital debido a otras enfermedades; neumonía adquirida por cuidados de la salud, es un tipo de infección bacteriana que ocurre en personas que viven en instalaciones de salud por largo tiempo o que reciben atención ambulatorio e incluso en centros de diálisis; y la neumonía por aspiración, se da cuando se inhala comida, bebidas, vomito o saliva que a los pulmones, esta sucede cuando algo altera el reflejo de náuseas, como lesión cerebral o dificultad para tragar o el exceso de consumo de alcohol. (Mayo Clinic, 2020)

Tipos de neumonía

- **Neumonía bacteriana:** Es una infección de los pulmones provocada por bacterias como la *Streptococcus pneumoniae* organismo grampositivo que a menudo coloniza la garganta; es la bacteria que más frecuentemente causa neumonías en todos los grupos de edad excepto recién nacidos; esta neumonía puede tener un comienzo repentino y puede presentar tos productiva con moco, dolor de pecho, vómitos, diarreas, disminución del apetito y fatiga
- **Neumonía viral:** Esta se presenta en niños pequeños y adultos mayores, debido a que sus cuerpos tienen dificultad para combatir el virus que las personas con un

sistema inmunitario fuerte; este tipo de neumonía es causada por el virus sincicial respiratorio y presenta síntomas iguales a los de la bacteriana.

- **Neumonía por micoplasma:** Esta es causada por la bacteria *Mycoplasma pneumoniae*, presenta síntomas y signos físicos ligeros, esta suele causar neumonía leve y generalizada a personas de todas las edades con la diferencia que en niños se presenta más especialmente en los mayores de cinco años, y se presenta con fiebre, tos persistente durante 3 a 4 semanas. (Stanford childrens, 2020)

Fases de la neumonía

- **Etapa de congestión:** En cuando presenta la respuesta inflamatoria aguda temprana, es decir, cuando el lóbulo afectado se pone rojo y pesado debido a la congestión vascular, además esta etapa dura de uno a dos días.
- **Etapa de hepatización roja:** Es cuando los lóbulos afectados se tornan rojos, firmes y adquieren consistencia similar a la del hígado, esta etapa dura de dos a cuatro días.
- **Etapa de hepatización gris:** Es cuando el lóbulo se vuelve seco, firme y gris debido a los glóbulos rojos lisados, dicha etapa dura de cuatro a siete días.
- **Etapa de resolución:** Esta se da después de aplicar un adecuado tratamiento, mediante enzimática se reestablece gradualmente la ventilación pulmonar. (Rosa Espinoza, 2016)

Manifestaciones clínicas

Los síntomas más usuales de la neumonía según la (Biblioteca Médica Nacional, 2018) son los siguientes:

- Tos con mucosidad verdosa, amarilla e incluso con sangre
- Fiebre que puede ser leve o alta
- Escalofríos
- Dificultad para respirar
- Dolor agudo en el pecho
- Fatiga, malestar
- Pérdida de apetito

- Respiración rápida

Diagnóstico

Según Úbeda & Murcia (2017) el diagnóstico de neumonía puede ser clínico, radiológico y microbiológico, a continuación se describe cada uno de ellos:

Diagnóstico clínico: Este se basa en hacer una buena anamnesis para conocer los síntomas del paciente, su inicio, evolución, antecedentes y factores de riesgos, así como las vacunas que ha recibido. El diagnóstico de neumonía por lo general se caracteriza por presentar fiebre, tos, taquipnea, dificultad respiratoria, sibilancias, dolor torácico o abdominal. La taquipnea es el signo clínico más útil porque permite diferenciar infecciones de vías respiratorias altas y bajas en niños con fiebre. En la anamnesis de todo niño sospechoso de padecer neumonía se comprueba el estado vacunal, la posibilidad de exposición a tuberculosis, así como antecedentes patológicos de interés como presencia de inmunodeficiencias.

Diagnóstico radiológico: Se basa en hacer una radiografía del tórax para establecer el diagnóstico de neumonía, debe realizarse con estándares técnicos adecuados, incidiendo en la correcta colimación y la dosis de radiación acorde a la edad del paciente. Para formar un diagnóstico la proyección frontal es suficiente, sin embargo, la radiografía lateral solo se realiza cuando la proyección frontal no es concluyente, existan complicaciones. Existen dos patrones radiológicos de neumonía como el alveolar que se caracteriza por la consolidación lobar, broncograma aéreo y el intersticial, se determina por infiltrados perihiliares difusos bilaterales, atrapamiento aéreo.

Diagnóstico microbiológico: Este permite identificar el agente causal de la neumonía y su patrón de sensibilidad antimicrobianos; las pruebas específicas de diagnóstico etiológico solo se aplican en aquellas situaciones en las que se debe identificar el agente causal, se realiza en paciente hospitalizados con neumonía moderada-grave, niños inmunodeprimidos o sometidos a tratamientos inmunosupresores y cuando se presentan brotes epidémicos en domicilios o instituciones.

Tratamiento

Como parte del tratamiento de neumonía se recomiendan algunas medidas generales como: en la alimentación, tomar menor cantidad y con frecuencia alimentos líquidos; mantener una correcta hidratación; antitérmicos; la fisioterapia no beneficia la enfermedad, instruir a la familia sobre el curso de la patología, no usar antitusivos, mucolíticos y expectorantes; reposo relativo; y tomar analgesia adecuada que favorezca la expansión pulmonar.

Tratamiento antibiótico-uso racional, este se establece cuando hay la sospecha clínica de neumonía y la dificultad en conocer si la etiología son vírica o bacteriana, la práctica habitual es prescribir antibióticos empírico a todos los niños y el tratamiento antibiótico empírico, se basa en las etiologías más probables en función de la edad, datos clínicos, radiológicos, es decir, se prescribe los antibióticos de manera empírica en función de sospechas etiológicas, edad y las resistencias bacterianas; la edad y la gravedad son los principales parámetros en los que los que apoyar el tratamiento. (Úbeda & Murcia, 2017)

Complicaciones

Las complicaciones más frecuentes que se presentan en la neumonía son: el derrame pleural, esta se presenta en la neumonía aguda y es una de las causas del fracaso del tratamiento, esta puede detectarse ante cualquier persistencia de los síntomas infecciosos como fiebre o ausencia e descenso de los reactantes de fase aguda. Es la presencia de líquido alrededor del pulmón como consecuencia de la inflamación pleural que provoca la neumonía, además puede sobreinfectar y acumular pus, convirtiéndose en empiema y requiere de drenaje con tubo de tórax; y la abscesificación es otra de las complicaciones, esta forma cavidades múltiples a nivel del tejido pulmonar destruyéndolo, es una problema derivado poco frecuente, pero que actualmente se observa en la neumonía de origen neumocócico. (Méndez & García, 2019)

Prevención de neumonía en niño menor de cinco años

La neumonía se puede prevenir aplicando las siguiendo las estas recomendaciones: dar alimentos nutritivos durante los primeros años de vida, cumplir con las vacunas contra el neumococo, llevar al niño al control de crecimiento y desarrollo en el establecimiento de salud, otras medidas son lavar las manos con agua y jabón antes de comer o atender al niño, evitar el contacto con personas enfermas de una infección respiratoria, ventilar los ambientes todos los días, no escupir en el suelo, evitar la exposición al humo del tabaco. (Ministerio de Salud, 2015)

Factores de riesgo

La Organización Panamericana de salud indica un factor de riesgo es un hábito personal o una exposición ambiental asociado a un aumento de la probabilidad que se produzca una enfermedad. La mayoría de los niños pueden combatir la infección mediante sus defensas naturales, sin embargo, hay niños inmunodeprimidos que presentan un mayor riesgo de contraer neumonía siendo el sistema inmunitario del niño puede debilitarse por diferentes razones como la mal nutrición cuando son lactantes no alimentados con leche materna, la presencia de enfermedades como sarampión; la neumonía también se produce por contaminación del aire, vivir en hogares hacinados y consumo de tabaco por los padres. Los factores de riesgo son los siguientes:

Demográficos

- Los factores demográficos están conformados por el sexo, la neumonía predomina en el sexo masculino, debido a que es el más sensible a la acción de los cambios o alteraciones del medio ambiente y la edad, por lo general la neumonía es adquirida en niños de entre 1 a 5 años.

Socioeconómico

- **Ingresos familiares:** Es el ingreso que tiene una familia con el que cuenta para cubrir sus necesidades básicas; muchas veces es determinante para la salud ya que no solo influye en el estado de nutrición, sino que también en el acceso a los servicios de salud que requiera.

Ambientales

- **Hacinamiento:** Es cuando el niño duerme en una habitación donde hay más de tres personas por tal se encuentra predispuesto a adquirir la neumonía.
- **Contaminación por humo de cigarrillo:** La exposición involuntaria al humo aumenta la frecuencia de infecciones respiratorias bajas.
- **Limpieza en el hogar:** Si el hogar no cuenta con el equipamiento y limpieza adecuada puede causar problemas de salud.
- **Ventilación:** Es un factor de riesgo debido a que, si el hogar no tiene suficiente corriente de aire, se producirá humedad afectando al niño.

Nutricionales

- **Peso al nacer:** El bajo peso es un factor muy importante porque es un determinante de mortalidad que está relacionado con la inmunocompetencia disminuida y función pulmonar restringida.
- **Desnutrición:** La desnutrición adelgaza la membrana pulmonar con lo que puede facilitar la entrada de bacterias, debilitando el sistema inmunitario del niño.
- **Lactancia materna exclusiva:** Los niños deben ser amamantados desde el nacimiento, caso contrario están propensos a contraer infecciones respiratorias agudas.
- **Inmunización:** Todo niño debe ser vacunado con las vacunas correspondientes a la edad de manera oportuna así estará protegido de infecciones respiratorias graves. (Espino, 2018)

2.1.1 Marco conceptual

Enfermería: Es una profesión que utiliza modelos de atención para comprender a las personas durante su ciclo de vida dentro del proceso de salud/ enfermedades, así como conseguir y mantener estados de salud óptimos mediante la asistencia, docencia, administración e investigación. (Valverde Molina, 2017)

Cuidado de enfermería: Se refiere a la actividad que realiza el profesional de enfermería direccionado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de las personas, a través de diversas funciones en el proceso de apoyo y tratamiento

de los pacientes, mediante las acciones de promoción de la salud y prevención de las enfermedades. (Borges Damas, 2016)

Oxigenoterapia: Es la administración de oxígeno como parte esencial en el tratamiento del paciente respiratorio; se trata de un tratamiento que consiste en suministrar oxígeno mediante una serie de mecanismos con el fin de corregir la hipoxemia en paciente con problemas respiratorios. (Quesada & Francisco, 2019)

Patología: Se refiere a la ciencia que estudia e investiga el desarrollo de enfermedades, en relación con el nivel estructural, químico, bioquímico y funcional del organismo, es decir se encarga de describir, clasificar a las enfermedades y focalizar como pueden desenvolverse en el organismo afectando al ser humano. (Herrero, 2015)

Alveolo: El alveolo se define como una capa continua de citoplasmas celulares con núcleos particulares y escasas mitocondrias. Se componen por un conjunto de estructuras que deben cruzar los gases y están revestidos por el capilar pulmonar. (Dueñas & Fortich, 2015)

Ventilación pulmonar: Se refiere al proceso funcional, regulado por el núcleo respiratorio y necesidades del metabolismo, que se realiza para transportar el oxígeno, medio por donde pasa el gas hasta el espacio alveolar e incluye ventilación mecánica, como sistema de apoyo en el manejo de los pacientes. (Carrillo & Pérez , 2015)

Sistema inmunitario: Se refiere al sistema de defensa del cuerpo humano contra infecciones, este es capaz de reaccionar contra muchos microbios y cualquier otro antígeno extraño; las respuestas inmunitarias son autolimitadas y declinan cuando la infección es eliminada. (Abbas & Lichtman, 2017, pág. 6)

Taquipnea: Se refiere al aumento de la frecuencia respiratoria por encima de los valores normales de acuerdo a la edad, en menos de dos meses, 60 o más respiraciones por minuto; de 2 meses a 2 años, 50 o más respiraciones por minuto; de 1 a 4 años, 40 o más respiraciones por minuto y en mayores de cinco años, 20 a más respiraciones por minuto. (MSP, 2017)

Terapia respiratoria: Es el proceso que se utiliza en diferentes enfermedades pulmonares, se centra en realizar la función de despejar las vías respiratorias y facilitar la respiración en casos donde el paciente tenga dificultades al respirar, sufra de insuficiencia de oxígeno o si padece bronquitis. (Esparza, 2016)

2.1.2 Antecedentes investigativos

Perez Freire, Vilma (2015). *Estrategias Educativas para Prevenir Neumonía Adquirida en la Comunidad en Niños Menores 5 Años en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la Ciudad de Guaranda*. (Tesis de Grado). Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ambato, Ecuador. La neumonía es una de las principales causas de muerte en niños en todo el mundo, porque mata a un 1.1 millones de niños menores de cinco años cada año, lo que significa un 8% de las defunciones. La prevención de neumonía infantil es un elemento fundamental de toda estrategia para reducir la mortalidad infantil, las cuales pueden ser por medio de vacunas para la inmunización contra la Hib, neumococos, sarampión y tos ferina son las formas de prevenir la enfermedad.

El objetivo de la investigación es elaborar una propuesta educativa para prevenir la neumonía adquirida en la comunidad en niños menores de 5 años que acuden al Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda, para lograrlo primero se utilizaron técnicas como la observación directa para conocer el comportamiento que manifiesta las personas sobre los métodos de prevención aplicados y una encuesta dirigida a los padres de familia para saber el nivel de conocimiento respecto a la neumonía.

La investigación tuvo como resultado que la mayor incidencia de neumonía se presenta en niños de 0-36 meses lo que representa 17 pacientes con un 56,6% y en las niñas del mismo grupo de edad con 11 paciente con 36,6%; además la sintomatología que se presentaron en pacientes se observa que los casos estudiados representan un 56,75% (12 pacientes), los cuales presentaron taquicardia y polipnea, estos síntomas predominan en el sexo femenino con 7 casos expresados en un 63,6% respectivamente y en sexo masculino 9 casos con un 52,9%.

Como conclusión se obtuvo que el sexo más afectado es el masculino en grupos de edades de 0 a 36 meses, que la raza predominante en el estudio fue la mestiza de procedencia urbana, los antecedentes patológicos personales y familiares fueron encontrados en masculinos de 0 a 36 meses con cifras no relevantes, la alimentación fue adecuada en el 33% de la muestra, inadecuada en 6,7% y el resto no refiere, los antibióticos fueron aplicados al 83% de los pacientes.

Erazo, Joselin & Domínguez, Mayram (2018). *Intervenciones de Enfermería Prioritaria en Neumonía Pediátrica por Reingreso en el Hospital General Pablo Arturo Suárez*. (Tesis de Grado). Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador. La neumonía es una infección respiratoria que afecta especialmente a la zona de los pulmones es una de las principales causas de defunciones en menores de 5 años con un 15% donde la cifra de fallecimiento alcanzó 920.136 infantes de estas edades. Los profesionales de enfermería son parte fundamental del sistema de salud, especialmente en la atención de los niños con enfermedades respiratorias con mayor énfasis en neumonía, por ser una enfermedad con mayor mortalidad causa a este grupo prioritario menor de 12 años.

La neumonía afecta a gran cantidad de la población ecuatoriana, debido a que muchas veces no es tratada con efectividad provocando el agravamiento de la enfermedad, ya que en algunos casos está relacionada con la falta de prevención, es decir, los niños diagnosticados con la enfermedad, no recibieron la inmunización correspondiente, por lo cual su sistema inmunológico no lucha contra los microorganismos causantes de la patología, acompañado de la falta de atención oportuna y también la imposibilidad de contar con profesionales especialistas en el tratamiento.

Por tal razón el objetivo de la investigación es determinar las intervenciones de enfermería en neumonía en el Hospital General Pablo Arturo de la ciudad de Quito, para lo que se utilizó las técnicas de la observación directa y la encuesta dirigida a 30 profesionales que prestan servicio de enfermería y 50 historias clínicas de los niños menores de 5 años con neumonía atendidos en la institución analizada, de manera que permitió conocer la problemática de forma general; en donde se obtuvieron como resultado que los profesionales cuentan con experiencia de uno hasta 5 años por lo que son capaces de llevar a cabo el proceso de rehabilitación de

los pacientes, el personal enfermo cumplió eficientemente con la administración de medicamentos y cooperación en ventilación del esquema respiratorio, sin embargo parte de los profesionales no midieron el riesgo de déficit para afrontar ansiedad.

Para los autores Chávez Aguirre, Priscila; Segura Castro, Gloria (2019) . *Rol de Enfermería en la Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en Niños de 3 a 5 Años del Centro de Salud 5 Duran Guayas*. (Tesis de Grado). Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo, Ecuador. Las infecciones respiratorias son causadas por microorganismos virales, bacterianos, micóticos y parásitos, caracterizada por presentar tos, rinorrea, obstrucción nasal, respiración ruidosa y dificultad respiratoria, la cual puede estar o no acompañada de fiebre; estas infecciones pueden afectar las vías respiratorias inferiores o superiores y los pulmones. El objetivo de la investigación es determinar el rol de enfermería en la prevención de infecciones respiratorias en niños de 3 a 5 años del Centro de Salud Duran para contribuir con el fortalecimiento de la educación en salud, de casos que amerite una intervención inminente relacionada a los factores que influyen en la prevención de las patologías.

Para lograr el objetivos se utilizó la técnica de observación científica lo que confirmo que la presencia de múltiples factores de riesgo desencadenante de la infecciones respiratorias que presentan los niños menores de 5 años, una encuesta dirigida a los profesionales y familiares en representación de los niños; datos que dieron como resultado que el rol de enfermería si influye en la prevención de infecciones debido a las charlas en la comunidad y el establecimiento de salud, las madres si poseen conocimientos sobre las infecciones en cuanto a signos y síntomas, mecanismos de prevención y contagio.

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis general

Las acciones de enfermería permiten incrementar el nivel de conocimiento de los padres de familias responsables de los niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020.

2.3 Variables

2.3.1 Variables Independientes

Acciones de enfermería

2.3.2 Variables Dependientes

Prevención de neumonía

2.3.3 Operacionalización de las variables

Cuadro. 1 Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión o Categoría	Indicador	Índice/ escala
Acciones de Enfermería	se definen como el tratamiento que realiza el profesional para ayudar a mejorar los problemas que presenta una persona; además es el encargado de la promoción de salud y prevención de complicaciones	Rol de la enfermería	<p>Docente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se proporciona información para prevenir la Neumonía • Se realiza charlas de capacitación sobre Neumonía. • Se establece un diagnóstico de los factores de riesgo de neumonía 	Si No Porcentaje
			<p>Asistencial</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promueve seguimiento por medio de citas médica • Brigadas para prevenir neumonía 	Si No Porcentaje
Neumonía	. La neumonía es una infección en uno de los pulmones o ambos que causa inflamación pulmonar y acumulación de	Tipos de neumonía	Neumonía viral	Porcentaje
			Neumonía Bacteriana	Porcentaje

	líquido, además cualquier persona puede contraer la enfermedad, sin embargo algunos individuos tienen más riesgo en padecerla como los niños, esta es causada por virus, hongos, bacterias		Neumonía adquirida en la comunidad	Porcentaje
			Neumonía Atípica	Porcentaje
			Neumonía Aspirativa	Porcentaje

CAPITULO III

3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación

Método deductivo: Se aplicó el método deductivo, debido a que se construyen conclusiones generales por medio de la identificación de situaciones particulares sobre la relación de las acciones de enfermería y la prevención de la neumonía en prescolares.

Método inductivo: El método inductivo aportó con la identificación de hallazgos relevantes en el proceso de investigación, lo que permite la elaboración de conclusiones y recomendaciones sobre la temática analizada.

3.2 Modalidad de investigación

La modalidad de investigación que se aplicó es de enfoque cuali-cuantitativo, debido a que se analiza las acciones de enfermería en la prevención de neumonía preescolar por medio de instrumentos de investigación, con el fin de recolectar datos que reflejan características de las variables de estudio, además se cuantificó dicha información a través de una tabulación que dio una perspectiva más objetiva de la temática estudiada.

3.3 Tipo de Investigación

Investigación Exploratoria: Se aplicó una investigación exploratoria porque permitió la indagación profunda sobre la relevancia que puede llegar a obtener las acciones de enfermería en la prevención de neumonía en niños preescolares de la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro.

Investigación de Campo: se desarrolló una investigación de campo, debido a que se consultó preguntantes relevantes sobre las variables analizadas a los padres de familia de los prescolares de la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020, con el objetivo de obtener datos importantes sobre el tema analizado.

Investigación Transversal: Se empleó una investigación transversal debido a que se obtuvieron datos sobre las variables de estudio en los prescolares de la parroquia Roberto Astudillo durante un periodo determinado de tiempo que oscila desde octubre 2019-marzo 2020.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información

3.4.1 Técnicas

En la presente investigación se aplicó una encuesta dirigida a los padres de familia, y personal de enfermería de la Unidad Operativa del Centro de Salud ubicado en la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro, con el propósito de conocer datos estadísticos y el nivel de conocimiento que tienen sobre los factores de riesgos que causan neumonía y como esta puede ser prevenida.

3.4.2 Instrumento

Como instrumento se utilizó un cuestionario con preguntas específicas que ayuden analizar las variables objeto de estudio que se presentan en los preescolares de la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro.

3.5 Población y Muestra de Investigación

3.5.1 Población

La población sobre la cual se realizó la investigación la compone prescolares, padres de familias, y personal de salud que labora en la Unidad operativa del Centro de Salud de la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro, en un número de 88 sujetos de observación.

Tabla 1 *Población de Investigación*

Población	Frecuencia
Prescolares y Padres de familia	80
Personal de la unidad operativa	8
Total	88

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

3.5.2 Muestra

La muestra de la investigación se determinó por medio de un muestreo no probabilístico, debido a que la población es finita, la cual es de 88 personas, donde se excluye a los docentes debido a que los padres de familias brindan la información necesaria sobre el estudio efectuado en la evaluación de las variables acciones de enfermería y la prevención de la Neumonía en menores prescolares de la parroquia Roberto Astudillo.

Tabla 2. *Muestra de Investigación*

Población	Frecuencia
Padres de Familia	80
Personal de la unidad operativa	8
Total	88

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

3.6 Cronograma del Proyecto

Cuadro. 2 Cronograma del Proyecto

N°	Meses Sem. Actividades	Octubre					Noviembre					Diciembre					Enero					Febrero					Marzo				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
		1	Convocatoria de proceso de titulación																												
2	Socialización del proceso de titulación																														
3	Inscripción del proceso de titulación en sai.utb.ec																														
4	Entrega de documentos para matriculación																														
5	Seminario de preparación sobre el proyecto de investigación																														
6	Designación y aprobación de tutor																														
7	Entrega y revisión de tema de proyecto																														
8	Corrección y entrega de tema																														

9	Aprobación del tema de proyecto por consejo directivo																								
10	Entrega de tema aprobado y subida al Sai.utb																								
11	Subida de perfil de proyecto de investigación al Sai.utb																								
12	Subida de proyecto de investigación (2da etapa)																								
13	Sustentación de proyecto de investigación 2 fase																								
14	Subida de informe final																								
15	Revisión del documento escrito																								
16	Sustentación final																								

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos humanos

Cuadro. 3 *Recursos humanos*

Talento Humano	Apellidos y Nombres
Investigadoras	Martínez Jines Sulay Maricela
	Encalada Pesantes Gloria Lisbeth
Tutor del proyecto de investigación	Pino Icaza Galo
Coordinadora de la unidad de Titulación	

3.7.2 Recursos económicos

Cuadro. 4 *Recursos económicos*

Detalle	Inversión
Internet	\$40
Impresiones	\$25
Alimentación	\$40
Empastado	\$25
Movilización/transporte	\$50
TOTAL	\$180

3.8 Plan de tabulación y análisis

3.8.1 Base de datos

La información obtenida de los sujetos de observación ha permitido la elaboración de una base de datos conformada con todas las respuestas que efectuaron las personas consultadas sobre la influencia que generan las acciones de enfermería en la prevención de enfermedades de salud pública como la Neumonía, donde ha sido necesario la utilización de Microsoft Excel para la organización de datos de forma resumida y de fácil entendimiento.

3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos

El procesamiento empleado para el análisis de los resultados es detallado en el siguiente apartado:

- Realización de una encuesta a 88 personas, de los cuales 80 son padres de familias y menores de edad de la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro y 8 profesionales de salud de la Unidad Operativa médica del sector donde se ejecutó la investigación.
- Los datos obtenidos en la aplicación de la encuesta a las fuentes de información primaria descritas, ayudan a la cuantificación y ordenamiento de los datos.
- Ingresar los datos organizados a la herramienta informática del Office
- Elaborar análisis e interpretación de los resultados alcanzados mediante el apoyo de la elaboración de tablas y figuras que muestran los principales hallazgos investigativos.
- Los fenómenos investigativos detectados en los resultados de la investigación, han permitido la construcción de conclusiones y recomendaciones del presente estudio.

CAPITULO IV

4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados obtenidos de la investigación

Tabulación de encuesta dirigida a padres de familia

1. Datos generales

Tabla 3 *Edad del Preescolar*

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
4 años	25	31%
5 años	30	37%
6 años	15	19%
7 años	10	13%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

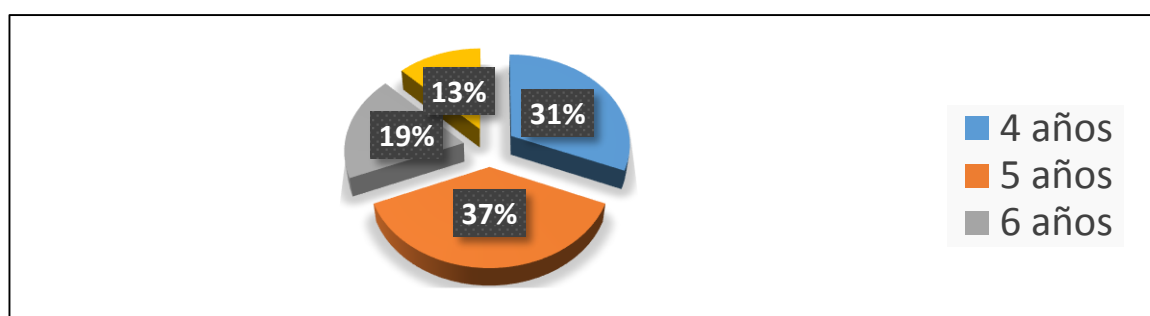


Gráfico N. 1 Edad del preescolar

Análisis e interpretación

Los resultados de la investigación realizada en los preescolares han permitido determinar que la mayoría de la población posee una edad de 5 años, la cual corresponde al 37% de la población estudiada, mientras que otro 31% pertenece a los 4 años de edad, un 19% son de 6 años, y el 13% restante es de 7 años. Los datos obtenidos en la investigación para determinar la edad de mayor prevalencia en los menores estudiados, revelan que los niños que poseen 5 años, son los que predominan en el estudio, es importante manifestar que la Neumonía se da por lo general en personas de edades extremas como niños de 2 a 5 años y adultos mayores superior a los 65 años de edad.

Tabla 4. Sexo de preescolar

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	45	45%
Masculino	55	55%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

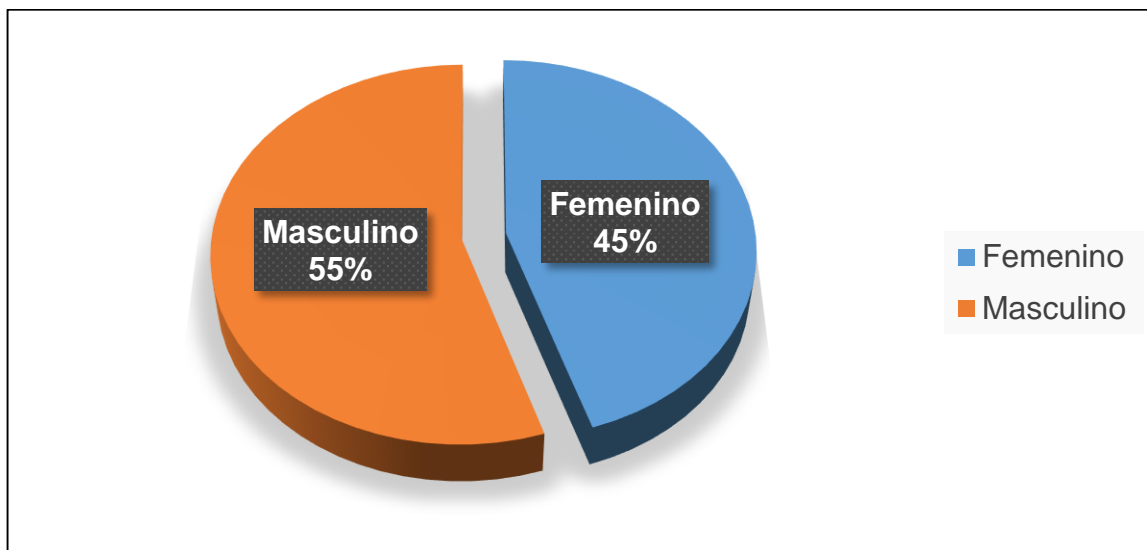


Gráfico N. 2. Sexo de preescolar

Análisis e interpretación

Cuando se consulta el sexo del menor preescolar, el 55% son de género masculino, mientras que el 45% restante pertenece al sexo femenino, los resultados obtenidos revelan que de la población estudiada, la mayoría son menores pertenecientes al género masculino, por lo que se interpreta que son aquellos los que poseen mayor tipo de prevalencia en la presencia de infecciones respiratorias dentro de la población estudiada, los cuales residen en las localidades de San Gregorio, San Martín de Portes y Divino Niño de la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro.

Tabla 5. Zona donde reside preescolar

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Sector Urbano	43	54%
Sector Rural	37	46%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

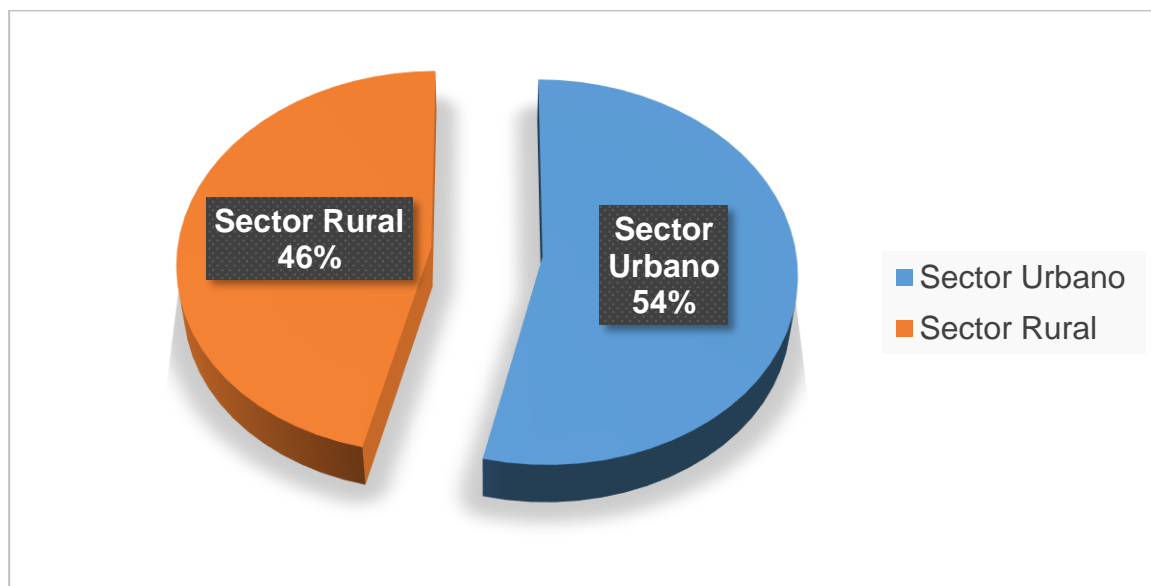


Gráfico N. 3 Zona donde reside preescolar

Análisis e interpretación

La pregunta direccionada a identificar el lugar de residencia de las personas responsables de los menores de edad que cursan la etapa preescolar el 46% mencionaron que son del sector rural, mientras que el 54% restante han manifestado que pertenecen al sector urbano, lo cual evidencian que la población estudiada en su mayoría residen en la parroquia Roberto Astudillo, los cuales se enfrentan a diferentes factores de riesgo que provocan el padecimiento de infecciones respiratorias como Neumonía

2. ¿Qué ocupación desempeña?

Tabla 6. Ocupación desempeña

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Labores domesticas	40	50%
Artesano (a)	0	0%
Profesional	19	24%
Otras actividades	21	26%
Ninguna	0	0%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

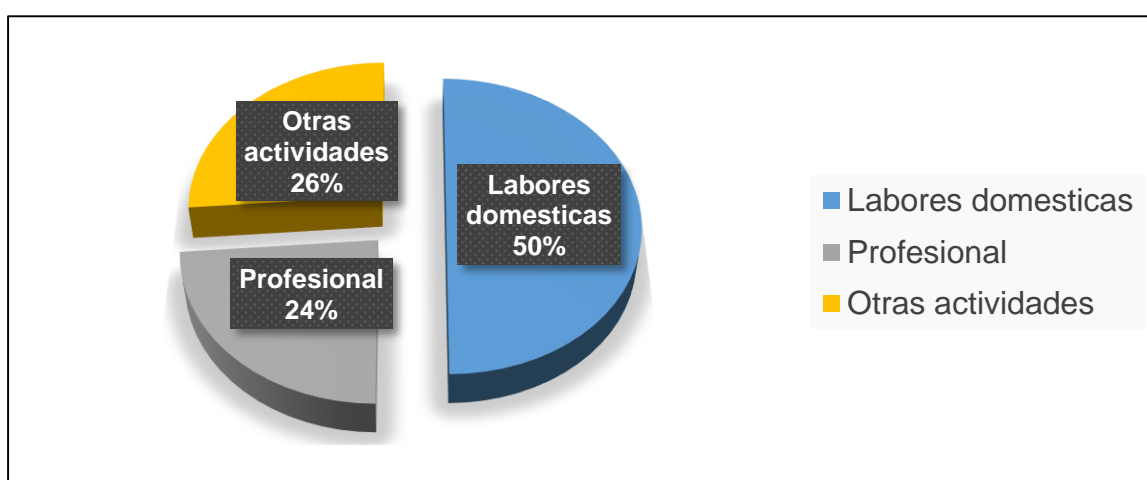


Gráfico N. 4 Ocupación desempeña

Análisis e interpretación

La pregunta de información general dirigida a los padres de familias responsables de los menores preescolares de la parroquia Roberto Astudillo ha permitido identificar que el 50% de las personas encuestadas ejecutan actividades domésticas, mientras que el 26% manifestaron actividades varias y por último el 24% comunicaron que realizan competencias labores bajo un perfil profesional, los datos obtenidos permiten interpretar que las personas que desempeñan actividades domésticas poseen más probabilidades en desconocer los signos, síntomas y factores de riesgo para contraer enfermedades respiratorias, motivo por el cual se precisa el aumento del nivel de conocimiento de este segmento de la población.

3. ¿Existen personas que fuman dentro del núcleo familiar?

Tabla 7. Familiares que fuman

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	54	67%
No	26	33%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

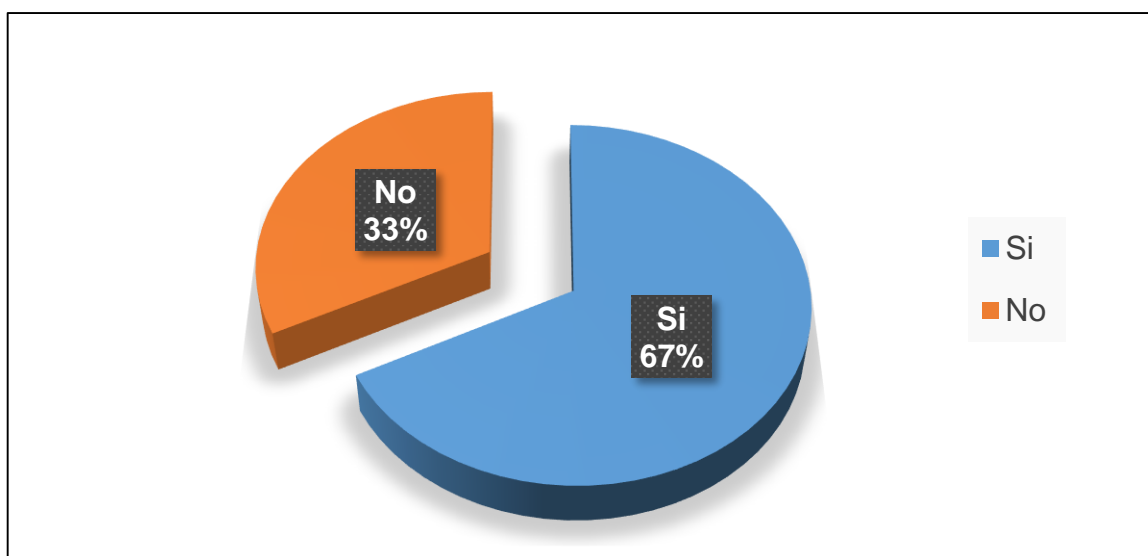


Gráfico N. 5. Familiares que fuman

Análisis e interpretación

La aplicación de la encuesta a los responsables de los menores preescolares de la parroquia Roberto Astudillo ha permitido identificar que dentro del núcleo familiar, en el contexto más cercano al menor preescolar existen personas que poseen el hábito de fumar cigarrillos de manera constante, debido a que las personas consultadas el 67% manifestaron que si se encuentran cerca de personas que fuman, mientras que el 33% restante consideran que no, aquellos datos alcanzados permite inducir que uno de los factores de riesgo que puede generar influencia en la aparición de Neumonía es la inhalación de humo de tabaco al que se está expuesto el menor de edad.

4. ¿Posee su vivienda adecuada ventilación con número de ventanas apropiadas para la circulación del aire?

Tabla 8. Ventilación adecuada de vivienda

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	35	44%
No	45	56%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

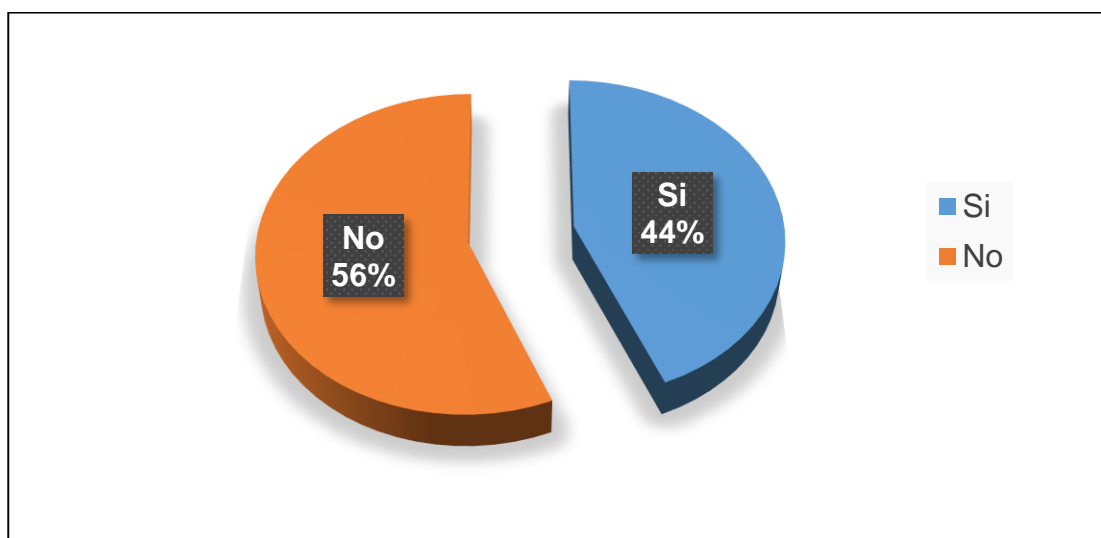


Gráfico N. 6 Ventilación adecuada de vivienda

Análisis e interpretación

La pregunta direccionada a identificar si la vivienda donde residen el menor preescolar presenta una adecuada ventilación, el 56% manifestó que no y el 44% restante consideran que sí, datos que permiten interpretar que los hogares del menor de edad no posee una infraestructura adecuada para el drenaje del aire y evitar el contagio de virus que residen en el ambiente, motivo por el cual, la ventilación inadecuada de la vivienda se consideran como un factor de riesgo que influye en el padecimiento de enfermedades respiratorias.

5. ¿Cerca de su vivienda existen vertedores de basura cercanos?

Tabla 9. Vertedores de basura

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	42	52%
No	38	48%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

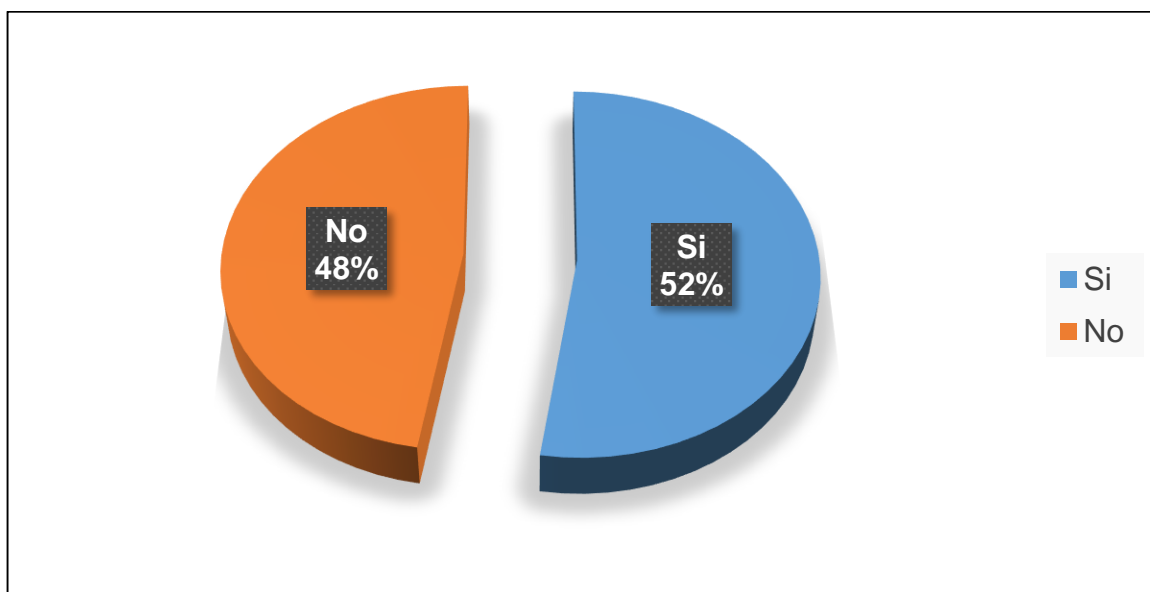


Gráfico N. 7 Vertedores de basura

Análisis e interpretación

Al consultar a la ciudadanía si en el lugar donde residen, los cuales son los sectores de San Gregorio, San Martín de Portes y Divino Niño existen vertedores de basura, el 52% comunicaron que sí, mientras que el 48% consideran que no, los resultados obtenidos revelan que aquellos niños que habitan en el perímetro urbano de la parroquia Roberto Astudillo, tienen mayores probabilidades de contagio de infecciones respiratorias como la Neumonía, debido a que la presencia de lugares donde se bota basura o desperdicios de todo tipo se convierte en el contexto ideal para huésped de virus y bacterias causante de Neumonía.

6. ¿Cerca de su vivienda existe alguna fábrica cerca?

Tabla 10. Fábrica

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	20	25%
No	60	75%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

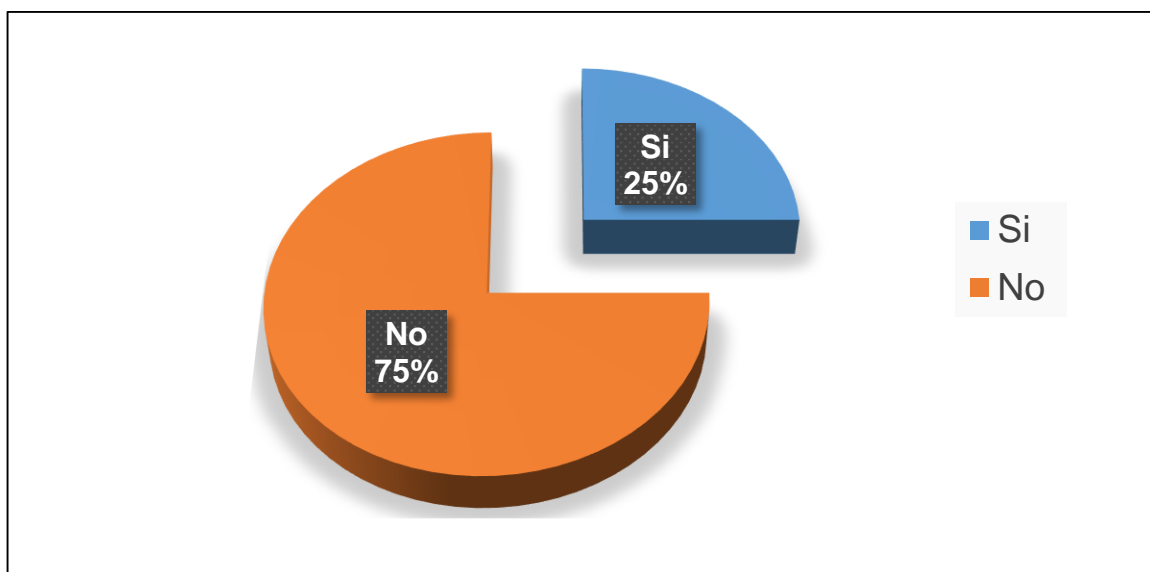


Gráfico N. 8 Fábrica

Análisis e interpretación

La pregunta planteada para identificar si cerca del lugar de residencia existe la presencia de algún tipo de fábrica, el 75% dijeron que no, mientras que el 25% mencionaron que sí, aquello reflejan que no existen factores de riesgo con respecto a la emisión de gases nocivos o promulgación de virus y bacterias por las actividades productivas de una fábrica, lo cual permite interpretar que los factores de riesgo de padecimiento de Neumonía son aquellos relacionados con la infraestructura de la vivienda, el contexto donde reside al niño y los inadecuados hábitos familiares, dentro del entorno donde se desenvuelve el preescolar.

7. ¿Qué material compone su vivienda?

Tabla 11. Material de vivienda

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Madera	4	5%
Caña	4	5%
Cemento	67	84%
Mixta	5	6%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

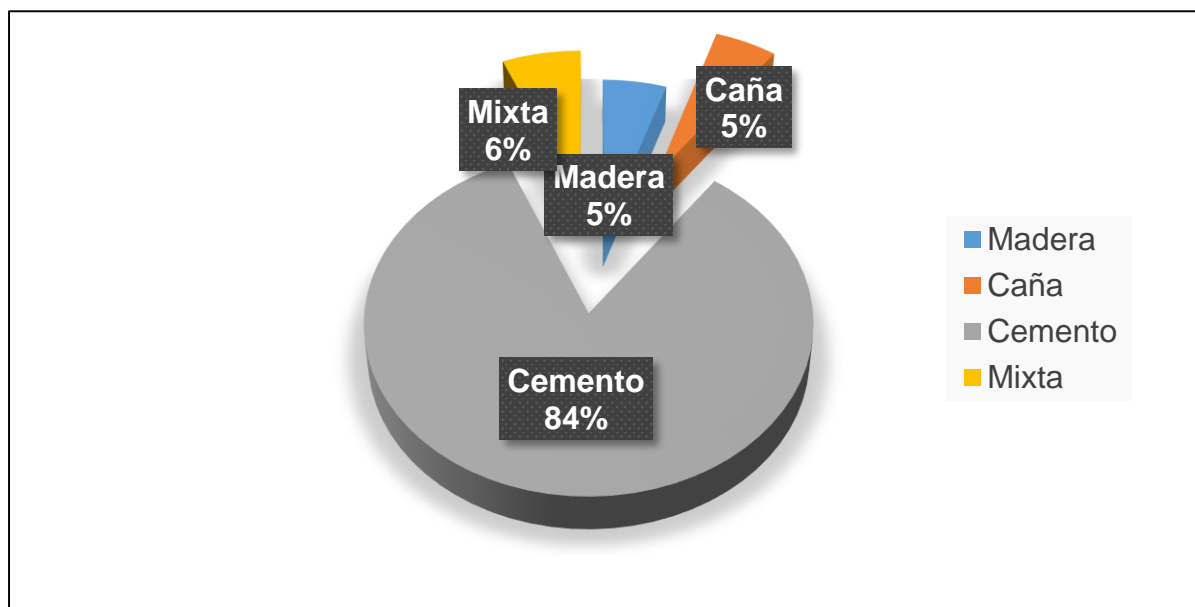


Gráfico N. 9 Material de vivienda

Análisis e interpretación

Al consultar a los padres de familia sobre el material que compone la vivienda donde reside, el 84% mencionaron que su construcción es a base de cemento, un 6% manifestaron que es mixta, un 5% que es de caña y por último otro 5% comunicó que su vivienda se compone de madera, los datos obtenidos permiten inducir que aquellos menores de edad que habitan en viviendas de construcción mixta y de madera, poseen mayores probabilidades de contraer problemas de infecciones respiratorias, sin embargo, no es un factor predisponente establecido sobre la presencia de Neumonía.

8. ¿Su Familia vive en hacinamiento (más de dos personas por habitación)?

Tabla 12. *Hacinamiento*

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	59	74%
No	21	26%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

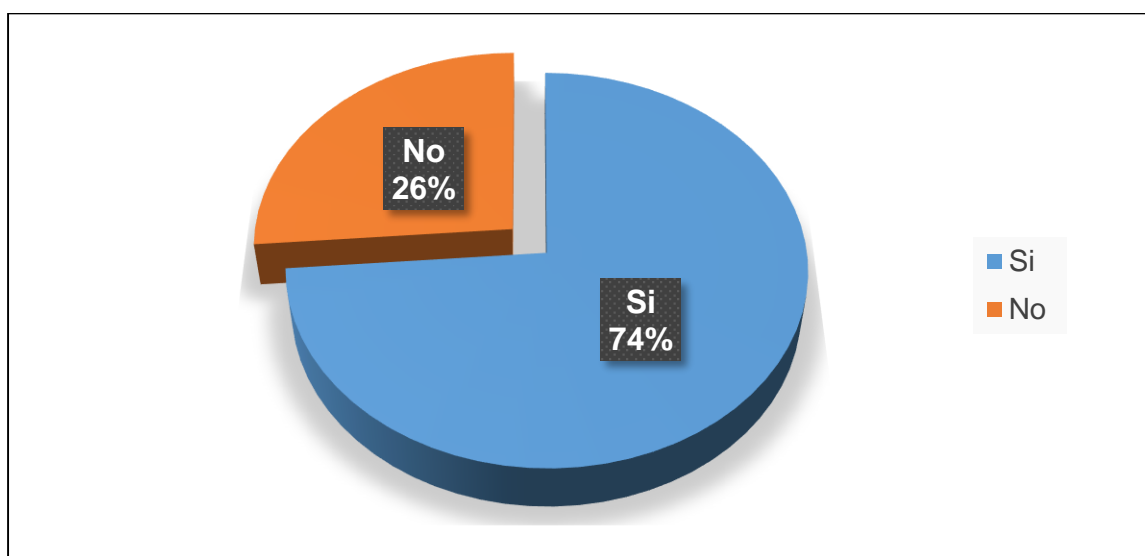


Gráfico N. 10 Hacinamiento

Análisis e interpretación

Cuando se consulta al padre de familia responsable del cuidado del menor preescolar sobre si en el hogar viven en hacinamiento, el 74% comunicaron que sí, mientras que el 26% restante mencionaron que no, los resultados obtenidos ayudan a interpretar que aquellos hogares presentan un mayor probabilidad de contraer Neumonía, puesto que vivir en hacinamiento es considerado un factor de riesgo principal en el padecimiento de enfermedades respiratorias, de forma probable, todos los resultados obtenidos revelan que el hacinamiento, los vertedores de basura y la poca ventilación de la vivienda provocan que la neumonía se encuentre entre las diez principales enfermedades públicas que padecen los habitantes del cantón Milagro.

9. ¿Cuál es el nivel de conocimiento que posee acerca de las infecciones respiratorias?

Tabla 13. Nivel de conocimiento

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Mucho	8	10%
Poco	44	55%
Muy poco	24	30%
Nada	4	5%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

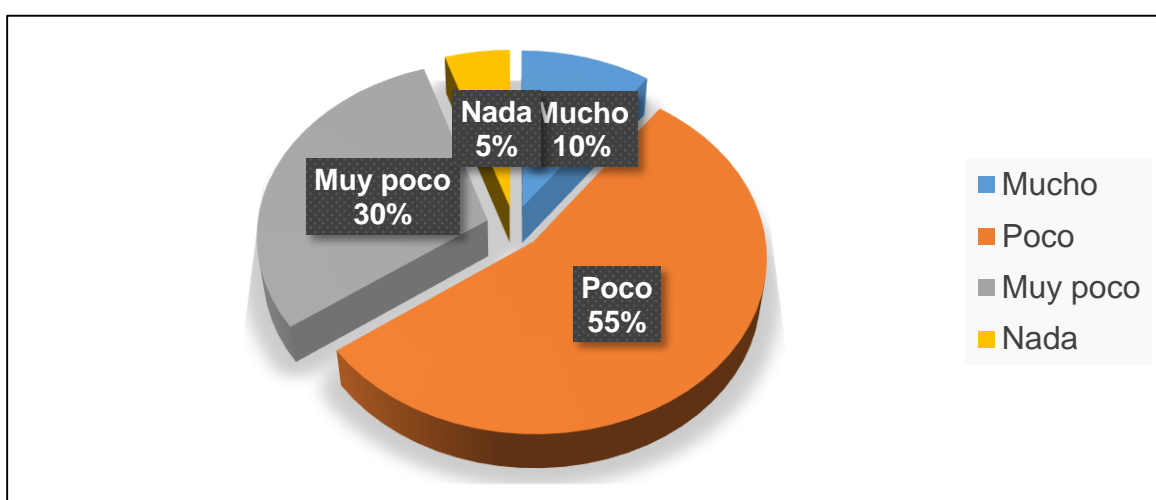


Gráfico N. 11 Nivel de conocimiento

Análisis e interpretación

La pregunta direccionada a identificar sobre el nivel de conocimiento de los padres de familia en infecciones respiratorias, el 55% comunicaron que poseen poco conocimiento sobre afectaciones respiratorias agudas, mientras que otro 30% manifestaron que muy poco, un 10% dijeron que si conocía lo suficiente sobre problemas respiratorios y por último el 5% dijeron que no cuentan con nada de conocimiento sobre la patología analizada, de forma probable se menciona que aquello se constituye en un factor social de riesgo en el padecimiento de Neumonía, debido que aquellas personas que no poseen niveles de conocimiento adecuados pueden generar que el procedimiento a seguir para la prevención de IR no se ejecuten de forma óptima.

10. ¿Cuándo el preescolar presenta enfermedades por infección respiratoria, cuáles son los síntomas?

Tabla 14. Síntomas de infección respiratoria

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Tos	56	70%
Fiebre	9	12%
Ojos irritados	1	1%
Bajo estado de animo	4	5%
Dolores de cabeza	8	10%
Ninguno de las anteriores	2	2%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

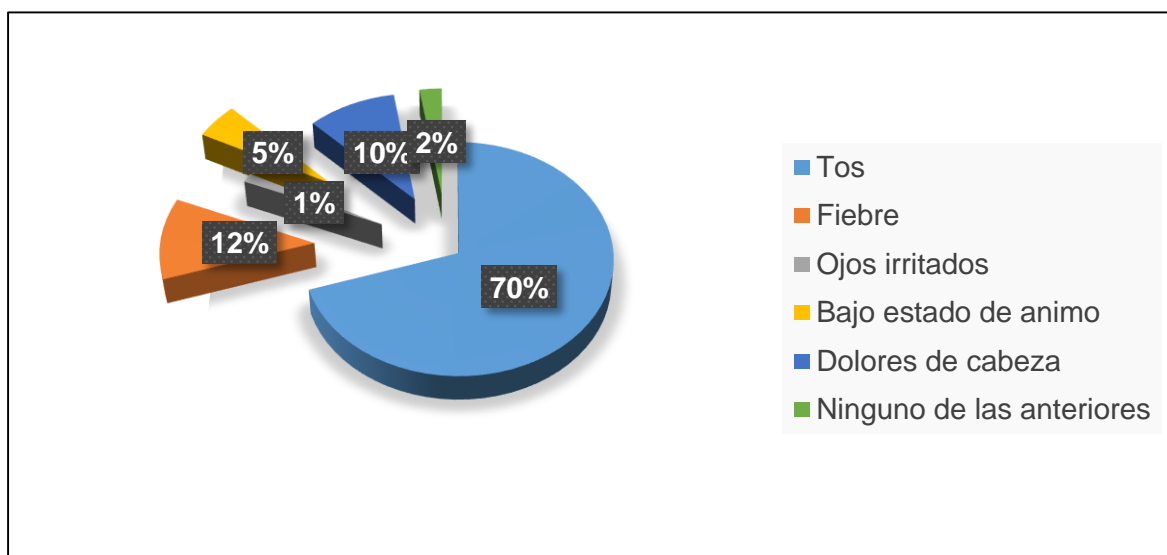


Gráfico N. 12 Síntomas de infección respiratoria

Análisis e interpretación

Quando se consulta a la población encuestada sobre cuáles son los síntomas que presenta el preescolar, el 70% manifestó el que más se identifica es la tos, seguido de la fiebre, la cual representa un 11%, otro 10% manifestó que el dolor de cabeza, y un 5% consideran que el estado de ánimo es el síntoma de mayor frecuencia en el niño cuando padece de IR, y, por último, los ojos irritados también se consideran como signos o señales que se suscitan en los preescolares.

11. ¿Posee conocimiento sobre lo que es la Neumonía?

Tabla 15. Conocimiento de Neumonía

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	28	35%
No	52	65%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

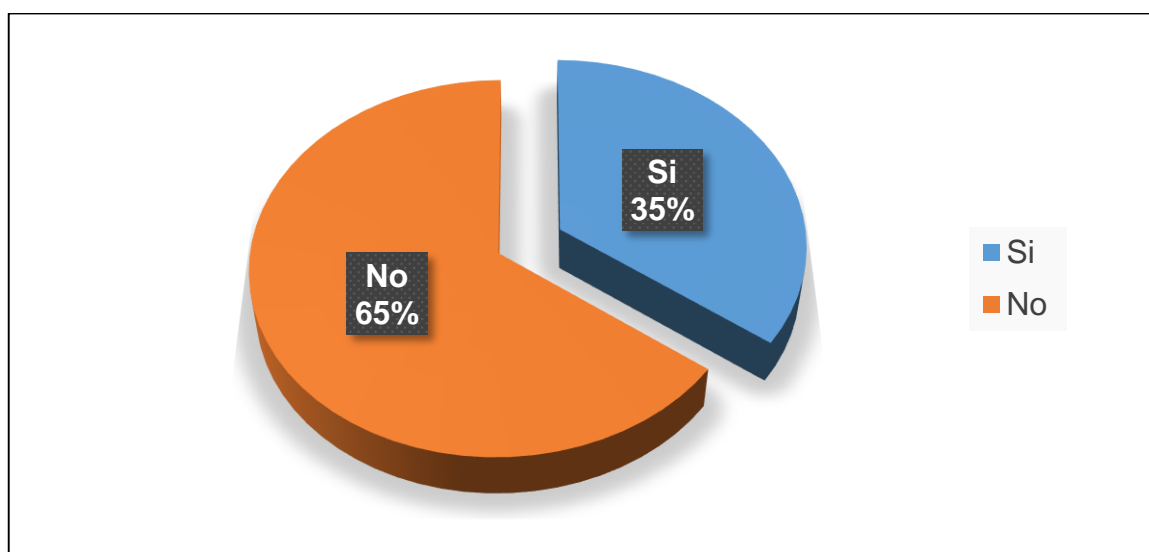


Gráfico N. 13 Conocimiento de Neumonía

Análisis e interpretación

La pregunta direccionada a identificar sobre el nivel de conocimiento que tienen los responsables de los menores que cursan la etapa preescolar, el 65% manifestaron que no, mientras que el 32% dijeron que si, datos que reflejan una vez más que la población analizada, no presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre la neumonía, lo que a veces influye en el estado de salud del menor, debido a que no se identifica a tiempo los signos y síntomas, lo cual limita un tratamiento oportuno.

12. ¿Conoce cómo se puede contagiar la Neumonía?

Tabla 16. Contagio de la Neumonía

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	28	35%
No	52	65%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

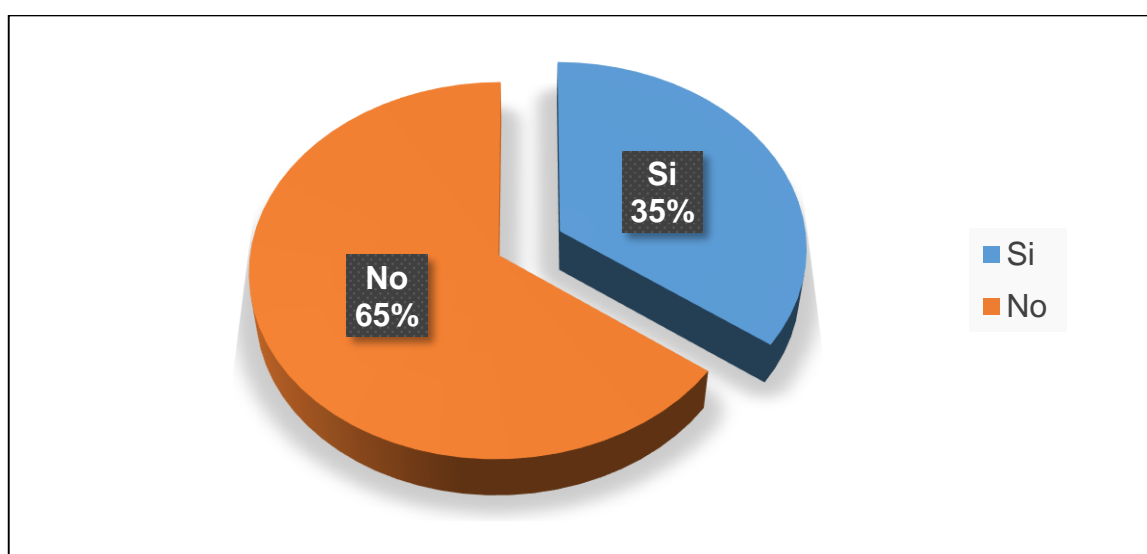


Gráfico N. 14 Contagio de la Neumonía

Análisis e interpretación

La población objeto de análisis al ser consultada si conocen cuales son las principales formas de contagio, el 65% mencionó que no, mientras que el 35% manifestaron que sí reconocen una que otra causa que genera la presencia de la Neumonía, los datos obtenidos corroboran los resultados alcanzados en preguntas anteriores, debido a que gran parte de la población no cuenta con el nivel de conocimiento adecuado, y revela que en la parroquia Roberto Astudillo, de forma particular en los sectores San Gregorio, San Martín de Portes y Divino Niño, no se han ejecutado jornadas educativas por parte de profesionales de enfermería para disminuir el bajo conocimiento de los padres de familia sobre una enfermedad de salud pública como la Neumonía.

13. ¿Sabe cómo prevenir infecciones respiratorias como la Neumonía?

Tabla 17. *Prevención de Neumonía*

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	26	32%
No	54	68%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

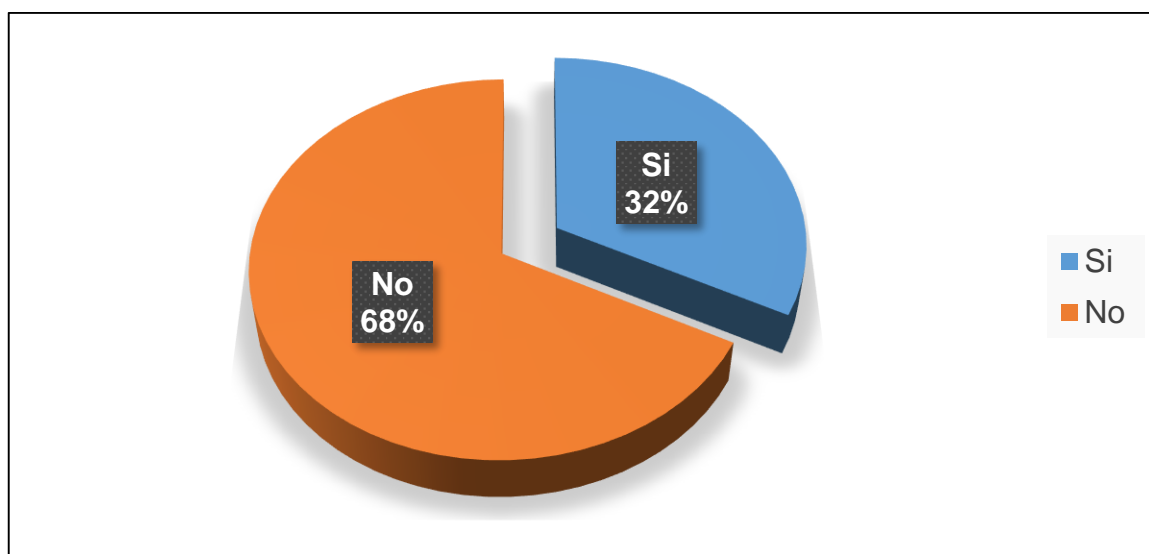


Gráfico N. 15. Prevención de Neumonía

Análisis e interpretación

Las personas encuestadas manifestaron que no reconocen un método efectivo para prevenir el padecimiento de enfermedades respiratorias como la Neumonía, puesto que el 68% de la población consultada mencionaron su nivel de conocimiento ante la premisa planteada es inadecuado, mientras que el otro 32% dijeron que si, datos llamativos que revelan que a pesar de existir un centro de salud cercano a los lugares donde se realizó la investigación, las acciones de enfermería no han sido las adecuadas para disminuir los niveles de conocimientos.

14. ¿Posee conocimiento sobre qué factores de riesgo genera contraer Neumonía?

Tabla 18. Factores de riesgo

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	22	28%
No	58	72%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

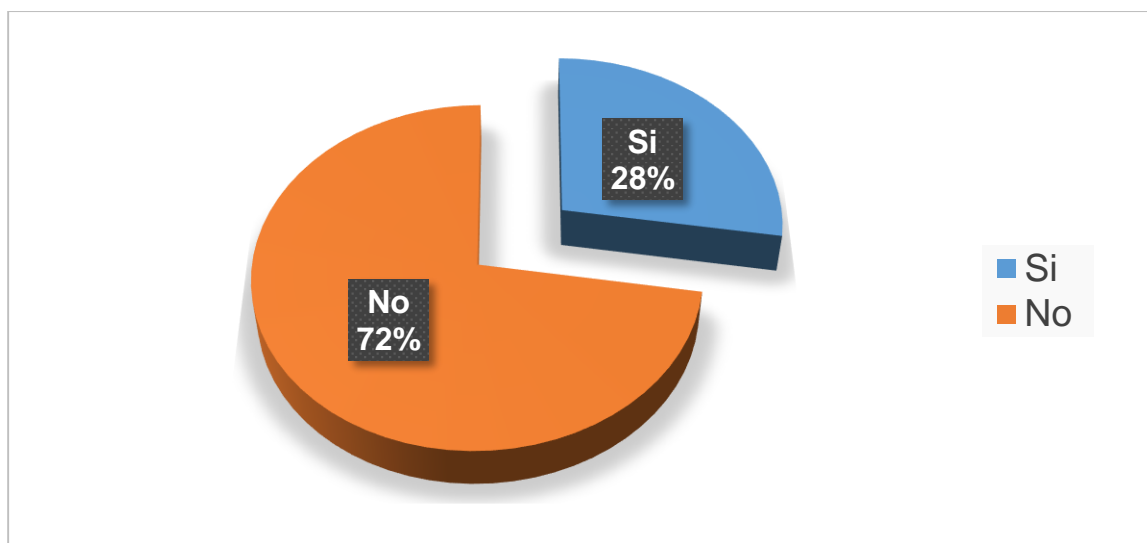


Gráfico N. 16 Factores de riesgo

Análisis e interpretación

Una de las preguntas neurálgicas de la presente investigación consiste en determinar si los responsables de los menores que cursan la etapa preescolar en la parroquia Roberto Astudillo conocen de los principales factores de riesgos que predisponen la enfermedad estudiada, el 73% manifestaron que no, mientras que el 27% dijeron que si, los resultados obtenidos revelan que el nivel de conocimiento de los familiares también se constituyen como otro factor de riesgo, puesto que el desconocimiento sobre la Neumonía impiden acondicionar el lugar donde reside el menor y aumentan las probabilidades de contagio.

15. ¿Se han ejecutado jornadas educativas por partes de profesionales de enfermería para la promoción de información sobre los factores de riesgo de la Neumonía?

Tabla 19. *Contaminación en el aire*

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	20	25%
No	60	75%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

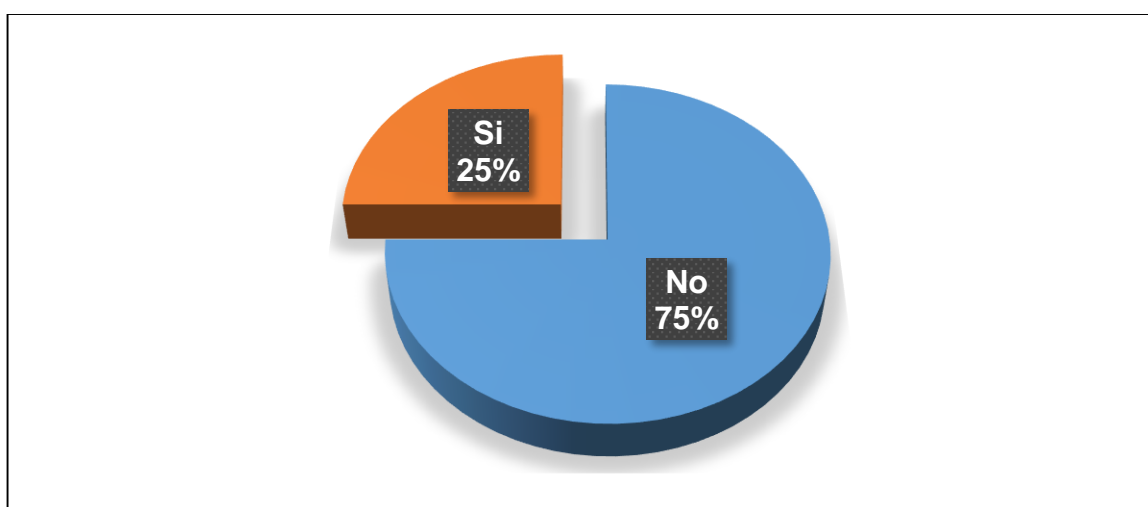


Gráfico N. 17 Contaminación en el aire

Análisis e interpretación

Cuando se consultó a la población analizada sobre la realización de jornadas educativas por parte de profesionales de salud, el 75% mencionaron que no, y el 25% restante dijeron que si, los resultados obtenidos revelan que no existe una adecuada labor de parte de los profesionales de enfermería que laboran en un centro de salud cercano al lugar donde se ejecuta la investigación y aquello genera influencia en la determinación del nivel de conocimiento de los padres responsables de los menores que cursan la etapa preescolar.

16. ¿Cuándo el niño presenta problemas de salud por infecciones respiratorias a donde acude para brindarle atención?

Tabla 20. *Problemas de salud*

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Profesional de medicina particular	8	10%
Hospital	9	12%
Clínica	2	2%
Centro de Salud	56	70%
Farmacia	5	6%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

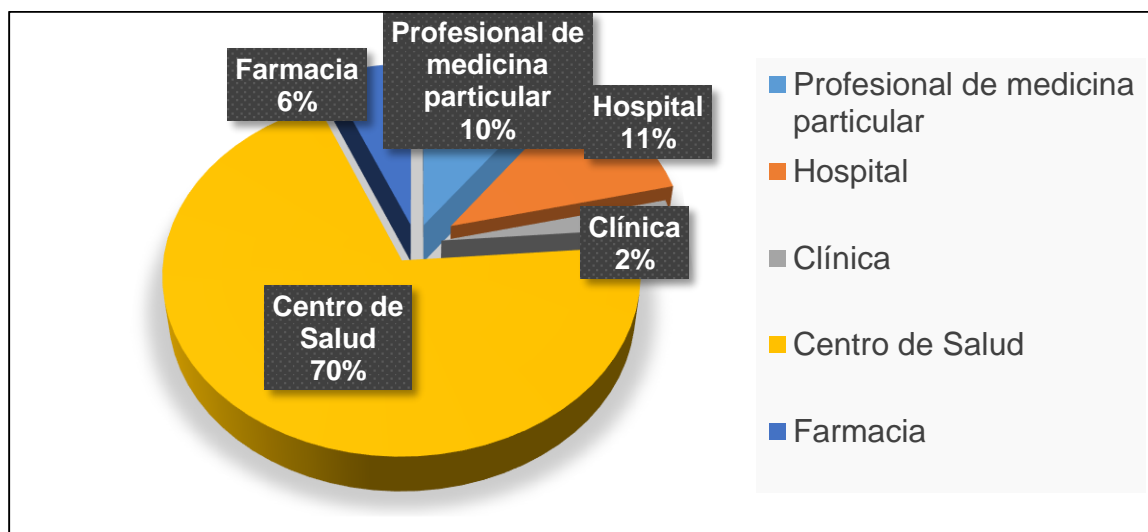


Gráfico N. 18 Problemas de salud

Análisis e interpretación

La pregunta encaminada a conocer sobre cuál es el procedimiento que siguen los padres de familia cuando el niño presenta problemas de infección respiratoria, el 70% manifestaron que acuden a centros de salud de atención primaria para receptor ayuda para el control de la patología, un 11% comunicaron que visitan hospitales, otro 10% recurren a servicios médicos particulares, un 35% a clínicas particulares y el 6% restante solo requieren de la farmacia para el control de infecciones respiratorias, los datos citados revelan cual es el proceder que posee el responsable del menor cuando se presentan afectaciones de salud.

17. ¿Cuáles son las medidas que ejecuta cuando el preescolar contrae problema de infección respiratoria?

Tabla 21. *Medidas contra infección respiratoria*

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Se Automedica	5	6%
Recetas Caseras	11	14%
Recetas médicas	64	80%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

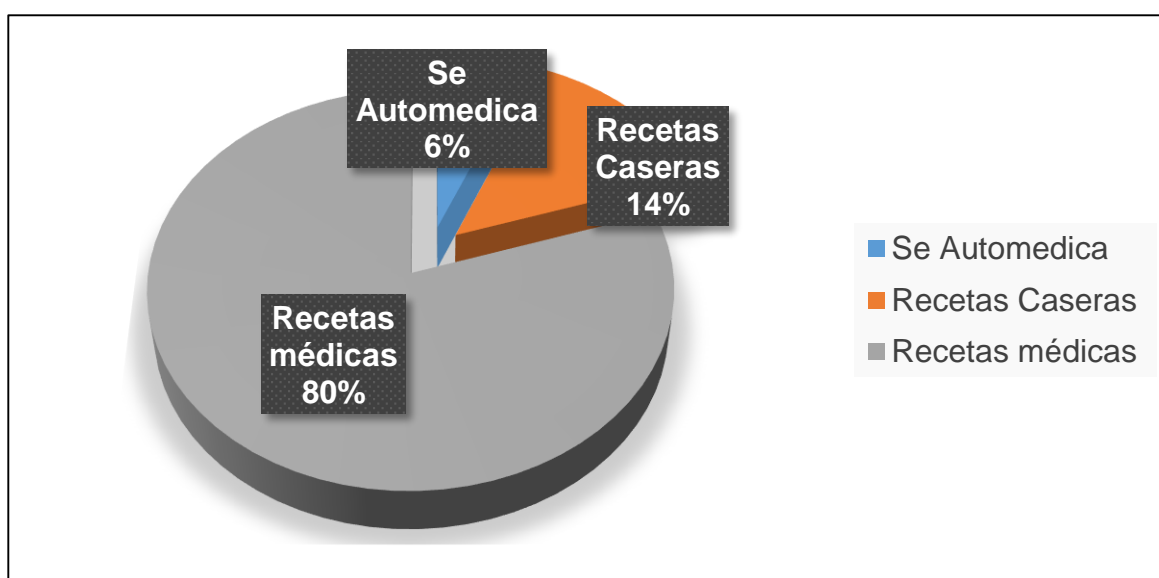


Gráfico N. 19 *Medidas contra infección respiratoria*

Análisis e interpretación

La consulta realizada a los responsables del cuidado del preescolar sobre las medidas que emplean cuando el menor presenta problemas de salud por infecciones, el 80% manifestaron que actúan bajo una receta médica, mientras que otro 14% comunicaron que utilizan recetas caseras y el 65% restante se ha auto medicado al menor de edad cuando posee afecciones de su salud por infecciones respiratorias, lo cual permite revelar que existe un gran segmento de la población que no actúa de forma adecuada para el control y prevención de la enfermedad.

Tabulación de encuesta dirigida a profesionales de salud

1. ¿Cuál es la edad más frecuente de preescolares que presentan problemas de Neumonía

Tabla 22. Edad de mayor frecuencia

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
3 a 4 años	5	62%
5 a 6 años	2	25%
6 años en adelante	1	13%
Total	8	

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

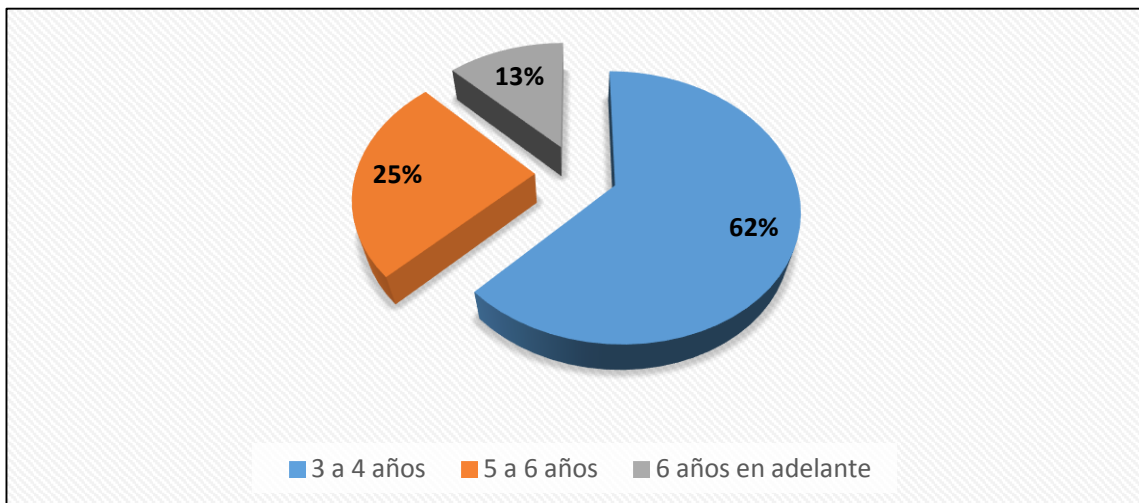


Gráfico N. 20 Edad de mayor frecuencia

Análisis e interpretación

La pregunta dirigida a los profesionales de salud que realizan sus competencias laborales en una institución médica cercana al lugar donde se ejecuta la investigación, el 46% mencionaron que los casos positivos de Neumonía oscilan en una edad de 3 a 4 años, mientras que otro 45% manifestaron de 5 a 6 años de edad y por último el 9% dijeron que los niños que atendieron con IR tenían una edad de 6 años, los datos obtenidos demuestran que la mayor prevalencia de edad se encuentran en los intervalos de 3 a 5 años.

2. ¿Cuál es el sexo que posee mayor prevalencia de Neumonía en preescolares?

Tabla 23. Sexo

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	6	75%
Femenino	2	25%
Total	8	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

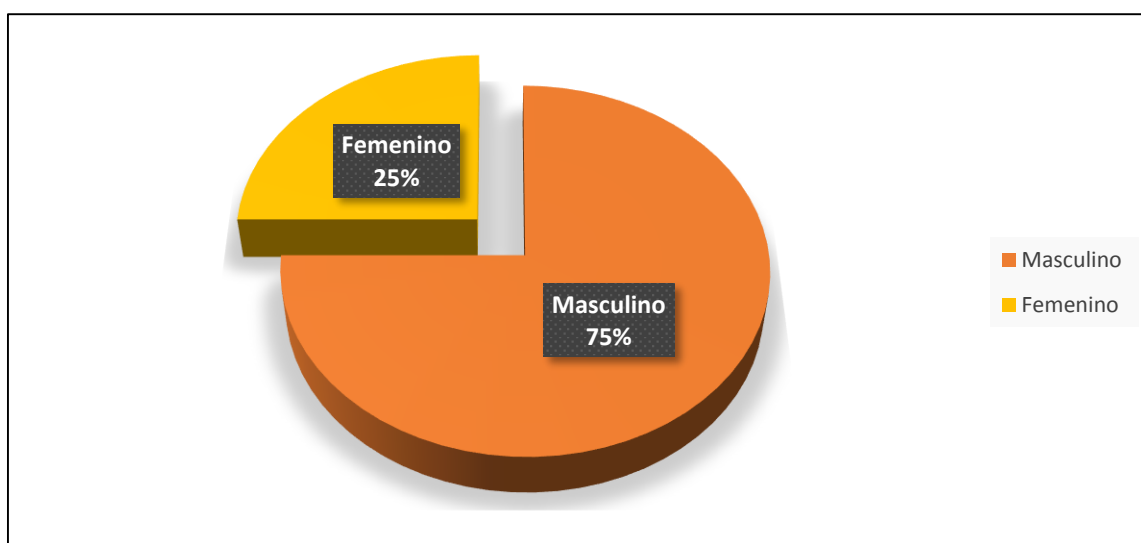


Gráfico N. 21 Sexo

Análisis e interpretación

Los profesionales de enfermería al ser consultado sobre cuál es el género que más prevalece en los casos positivos de Neumonía, el 75% manifestaron que los preescolares de sexo masculino presentan mayor frecuencia en el padecimiento de infecciones respiratorias, mientras que el 25% consideran que el sexo femenino es el más propenso a contraer problemas de salud relacionados a infecciones respiratorias, los datos alcanzados ayudan a interpretar que niños son los más vulnerables a contraer Neumonía, sin embargo, la enfermedad analizada, es una patología que ataca a este segmento de la población y que en la actualidad se convierte en problema de salud pública por el nivel de la tasa de mortalidad a causa de la Neumonía.

3. ¿Qué tipos de Neumonía se presenta con mayor frecuencia en los prescolares de la parroquia Roberto Astudillo?

Tabla 24. Tipos de Neumonía

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Neumonía viral	4	50%
Neumonía Bacteriana	2	25%
Neumonía adquirida en la comunidad	1	12%
Neumonía Atípica	1	13%
Neumonía Aspirativa	0	0%
Total	8	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

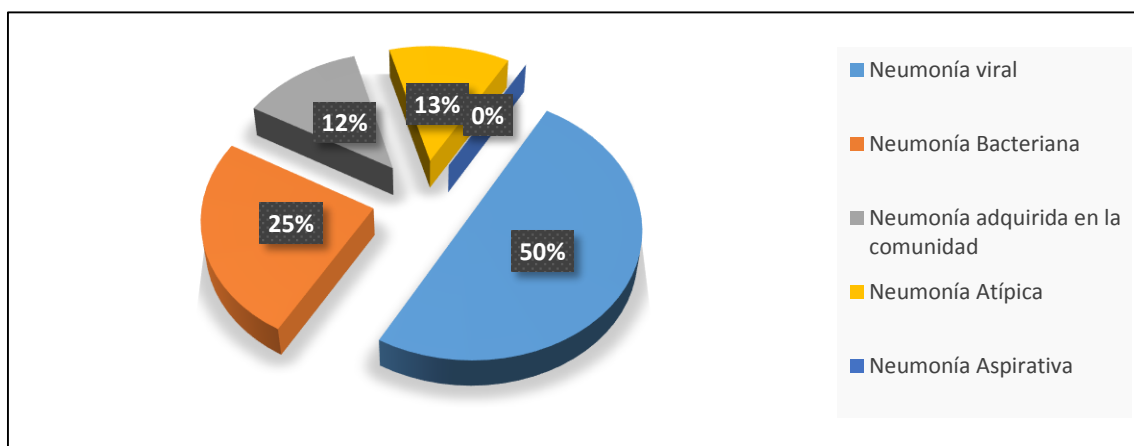


Gráfico N. 22 Tipos de Neumonía

Análisis e interpretación

El análisis realizado sobre qué tipo de Neumonía es la que predomina en los habitantes del sector donde se ejecuta la investigación, el 50% de las profesionales encuestadas revelaron que es aquella que se contrae por la presencia de virus, un 25% manifestaron la bacteriana, otro 13% considera la Neumonía Atípica y por último el 12% restante de la población analizada comunica que la Neumonía adquirida en la comunidad es la más común.

4. ¿Cuáles son los principales factores de riesgo desde su experiencia que provoca contraer Neumonía y complicaciones de la patología?

Tabla 25. Factores de Riesgo

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Factores Ambientales	4	50%
Factores sociodemográficos	3	37%
Nivel de conocimiento de las familias	1	13%
Total	8	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

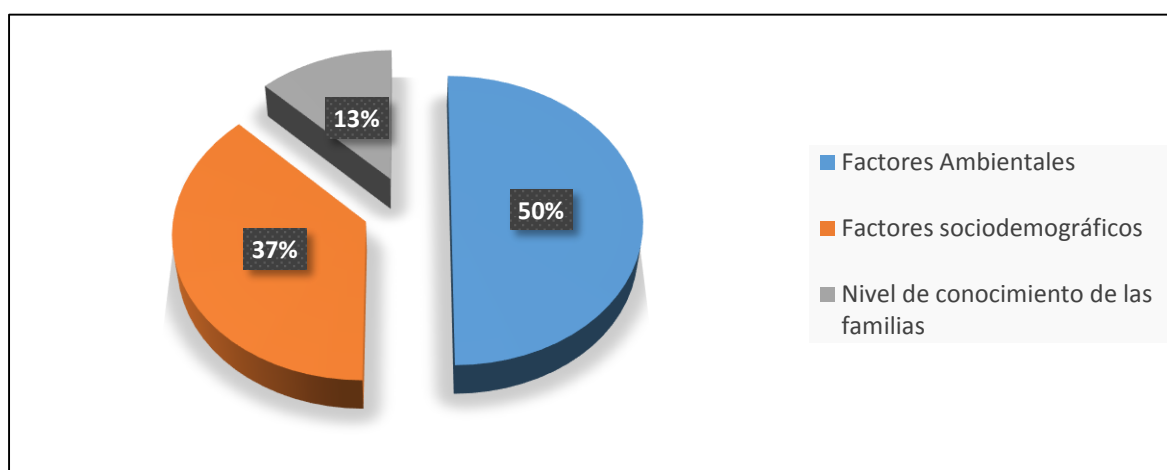


Gráfico N. 23 Factores de Riesgo

Análisis e interpretación

La opinión de los profesionales de salud consultados dejan en evidencia que según la experiencia que poseen, las principales causas de Neumonía se deben por la presencia de factores ambientales, como hacinamiento, lugares donde existe basura, ventilación de la vivienda o calles sin asfaltar, el 50% mencionaron los factores descritos, mientras que otro 37% manifestaron que las condiciones sociodemográficas, como el nivel de ingreso, lugar de residencia e instrucción académica y por último el 13% manifestó que el nivel de conocimiento de las familias crean las condiciones para el padecimiento de este tipos de patologías.

5. ¿Considera ud, que los padres de familia acuden a tiempo para el tratamiento de los preescolares con infecciones respiratorias?

Tabla 26. Tratamiento Oportuno

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	1	13%
Casi siempre	3	38%
Pocas Veces	3	38%
Nunca	1	13%
Total	8	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Martínez Sulay y Encalada Gloria

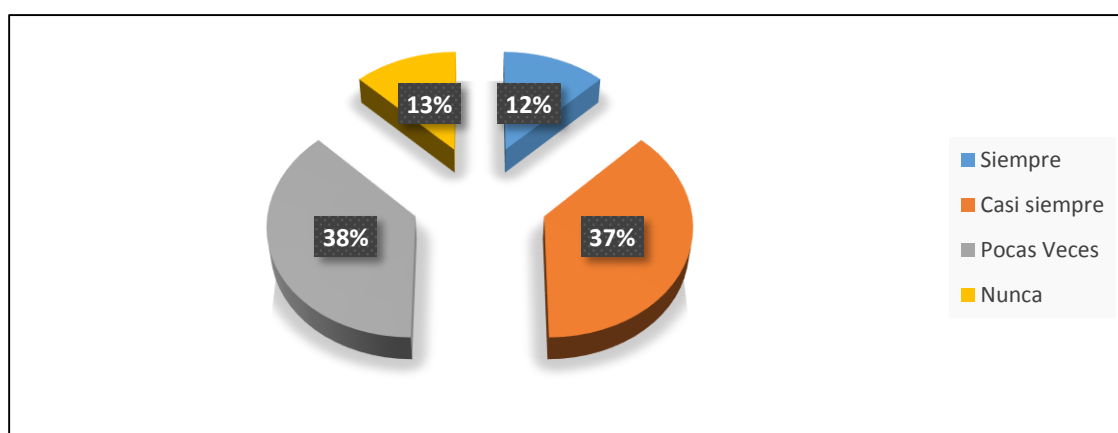


Gráfico N. 24 Tratamiento Oportuno

Análisis e interpretación

Cuando se consultan a los profesionales de salud que laboran en el centro médico de la localidad, se obtuvo como respuesta que el 37% consideran que casi siempre los padres de familia buscan ayuda médica cuando el niño ya lleva varios días con padecimiento de la enfermedad, por lo que limita una atención oportuna, también otro 38% comunicaron que son pocas las veces que ocurre el contexto descrito, un 13% dijeron que nunca y otro 12% siempre, lo narrado permite interpretar que los responsables de los niños no reconocen de forma inmediata cuando es una enfermedad de infección respiratoria grave que puede afectar la vida del menor.

4.2 Análisis e interpretación de datos

La investigación realizada en la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro sobre las acciones de enfermería y su aporte en la prevención de la Neumonía en prescolares, ha permitido determinar resultados que revelan cuales son las principales causas que provocan la patología y cómo el nivel de conocimiento de los padres puede llegar a convertirse en un factor de riesgo para contraer una enfermedad de salud pública como la Neumonía; es importante manifestar que cualquier persona puede contraerla, sin embargo, es más frecuente que se presente en individuos con edad extrema, es decir, aquellos niños en sus primeros años de vida y adultos mayores de una edad avanzada, por lo que se convierten en un segmento de la población vulnerables.

Los resultados obtenidos revelan que la edad que más prevalece según la experiencia de los profesionales de salud encuestados, se encuentra en intervalos de 3 a 4 años y 5 a 6, con el 62% y 25% respectivamente, lo cual permita interpretar que la edad más vulnerable son las descritas, debido a que concuerdan con estudios realizados a nivel nacional e internacional, que mencionan que los menores de 5 años de edad están propensos a contraer problemas de salud relacionados con infecciones respiratorias. También se ha podido determinar que algunos preescolares analizados residen fuera del perímetro urbano, el 46% de la población estudiada para ser exactos, mientras que el 54% restante habitan dentro de la parroquia donde se ejecutó la investigación, aquello es un contexto relevante, debido a que el lugar donde residen es motivo de análisis por la posible presencia de factores ambientales que predisponen la enfermedad.

Durante la investigación se ha indagado sobre factores sociodemográficos de las personas responsables del menor de edad que cursa la etapa preescolar, obteniendo como datos relevantes que el 50% de las madres de familia realizan actividades del hogar y un 26% dijeron que ejecutan labores variadas, lo cual permite interpretar que la instrucción académica y el tiempo de atención a los niños, genera influencia en el cuidado del menor de edad, donde el nivel de conocimiento de las personas es trascendental para garantizar a los menores preescolares, mayor seguridad en su estado de salud.

Una de las preguntas direccionadas a identificar los factores de riesgo ambientales que provocan la Neumonía, es la consulta realizada a los padres de familia si dentro del núcleo familiar o entorno cercano existen personas que poseen el hábito de fumar cigarrillos, el 54% de toda la población encuestada mencionaron que sí, lo cual es un dato llamativo, puesto que el menor de edad se encuentra expuesto a un contexto que aumenta las posibilidades de contraer Neumonía, porque la exposición al humo de tabaco se ha convertido en una de las principales causas de infecciones respiratorias agudas.

El humo del tabaco no solo se constituye en el único factor de riesgo de la Neumonía, sino también la ventilación de la vivienda, debido a que el hogar que no posea un adecuado drenaje del aire, genera que en el ambiente se presente de forma continua partículas (virus) que pueden provocar la patología objeto de análisis, en la investigación realizada el 56% manifestaron que la ventilación de su vivienda no es idónea, aquello denota los serios inconvenientes que existen en la prevención de enfermedades infecciosas respiratorias. Cuando se consultó sobre las características de la vivienda, el 84% comunicó que es de cemento, 6% de construcción mixta, un 5% de madera, mientras que el último 5% de caña, resultados que reflejan una cantidad considerable de menores que residen en casas con infraestructuras inadecuadas que generan las condiciones para contraer enfermedades respiratorias.

Dentro de los factores de riesgos también se encuentra vivir en hacinamiento, donde existe el amontonamiento de personas que residen en una misma habitación o la presencia de animales (mascotas) en el hogar, lo cual es un contexto no recomendable porque incrementa la vulnerabilidad de los menores en padecer de Neumonía, de forma probable se interpreta que el factor de riesgo descrito se origina por el nivel socioeconómico de las familias, motivo por el cual, las condiciones sociales también generan influencia en la presencia de problemas de salud relacionados con Infecciones Respiratorias.

El estudio realizado permite interpretar que uno de los inconvenientes de mayor frecuencia en el cuidado del menor de edad preescolar, es el nivel de conocimiento de los padres de familias, porque del total de la población, el 50% desconocen de información relevante sobre las formas de contagios de enfermedades

respiratorias, mientras que otro 30% mencionaron que poseen conocimientos sobre el tema analizado, pero muy poco, lo cual permite inducir que el desconocimiento de los responsables del menor de edad, puede generar que se los exponga a contextos inadecuados que producen el contagio de la enfermedad, de manera que el factor conocimiento se constituye en una causa más del padecimiento de enfermedades respiratorias. De igual forma se consultó a los padres de familia si conocen de la Neumonía, formas de contagio y prevención, la gran mayoría mencionó que no, contexto alarmante que imposibilita acciones para prevenirla.

Entre los principales hallazgos encontrados durante el proceso investigativo, se identifica que los padres de familia recurren a Centros de Salud de atención primaria para la atención del menor cuando presentan problemas de Infección Respiratoria, donde el 70% posee el comportamiento descrito, un 12% mencionan que visitan hospitales y otro 10% tiene preferencia por médicos particulares, es importante manifestar que el 8% restante solo acuden a farmacias para combatir los síntomas del menor cuando posee problemas respiratorios, por lo que se interpreta que existe un segmento de la población que automedica al niño, lo cual no es recomendable.

El bajo nivel de conocimiento que poseen los padres de familias sobre la Neumonía impide que el menor de edad tenga acceso a un tratamiento oportuno, puesto que los responsables del preescolar solo identifican signos y síntomas básicos de la enfermedad, como tos o fiebre, motivo por el cual es considerado como un factor de riesgo latente para el padecimiento de Neumonía. Para corroborar lo descrito se trae a coalición los resultados de la pregunta direccionada a determinar el conocimiento de factores de riesgo que predisponen la enfermedad, el 72% mencionaron que no y el otro 28% expresaron que sí, lo que evidencia todo lo narrado sobre el empoderamiento de los padres de familia en la enfermedad objeto de estudio.

Mediante el análisis de los resultados de las preguntas dirigidas a los profesionales de salud, se obtiene como información relevante que el tipo de Neumonía viral es la más frecuente, donde el 50% de las personas encuestadas mencionaron lo descrito, otro 25% manifiestan la bacteriana, un 12% consideran que la enfermedad se adquirió en la comunidad, mientras que otro 13%

comunicaron que la Neumonía Atípica también posee niveles altos de prevalencia. De igual manera se consultó sobre las causas de la enfermedad donde el 50% indicaron la existencia de factores ambientales y otro segmento de la población consideran que los factores sociodemográficos son aquellos que generan el contexto idóneo para el contagio de la patología.

4.3 Conclusiones

La investigación realizada sobre las acciones de enfermería y su relación con la prevención de la Neumonía en preescolares de la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro, permite concluir que los principales factores de riesgos que predisponen la presencia de la enfermedad descrita, son la poca ventilación de la vivienda, vivir en hacinamiento, exposición al humo de tabaco, y el desconocimiento de los padres, debido a que el bajo nivel de empoderamiento sobre las principales causas y consecuencias de las infecciones respiratorias imposibilitan la implementación de actividades de prevención para la Neumonía, lo descrito evidencia que el factor ambiental es el principal causante en la presencia de enfermedades respiratorias.

Las acciones de enfermería no son del todo correctas en la parroquia Roberto Astudillo, debido a que no se han ejecutados jornadas educativas encaminadas a mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la Neumonía, formas de contagio, como prevenirla y las complicaciones que se pueden generar si no se brinda un tratamiento oportuno, donde el bajo nivel de conocimiento de la persona encargada del menor se constituye en un factor de riesgo que incrementa las posibilidades de padecer enfermedades respiratorias como la Neumonía, la cual es más frecuente que se suscite en niños.

Se concluye que las debilidades detectadas en cuanto a las acciones de enfermería y bajo nivel de conocimiento de los padres, hacen factible la implementación de una propuesta teórica encaminada a la promoción de la salud a través de la socialización de información relevante sobre la Neumonía, factores de riesgo, signos, síntomas, consecuencias, importancia de un tratamiento oportuno y formas de prevención, cuyo propósito es mejorar los niveles de conocimiento de los padres y se prevenga la aparición de enfermedades de infecciones respiratorias agudas en niños preescolares.

4.4 Recomendaciones

Se sugiere que los padres de familias ejerzan un mayor control de los factores de riesgos ambiental que provocan Neumonía, debido a que unas de las causas que generan las condiciones para que se contraiga enfermedades respiratorias son modificables, como la exposición al tabaco, hacinamiento y poca ventilación de la vivienda, además, se recomienda que el menor sea atendido por personas especialistas cuando se presenten signos o síntomas como fiebre, tos, dolor de cabeza y esputo, de tal forma aplicar un tratamiento oportuno; también se sugiere no automedicar porque puede perjudicar el estado de salud del preescolar.

Los resultados obtenidos precisa recomendar a los profesionales de enfermería la ejecución de campañas educativas para la promoción de la salud en este importante tema de infecciones respiratorias como la Neumonía, cuyo propósito sea mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre factores de riesgo para prevenirla o aplicar un tratamiento oportuno en el menor, porque según estudios realizados por el GADM del cantón Milagro, la Neumonía es una patología que se encuentra latente en la localidad, por tal razón, es necesario de la ejecución de jornadas educativas para disminuir el número de casos positivos de la enfermedad.

La implementación de una propuesta teórica como alternativa de solución es factible e importante para los habitantes de la parroquia Roberto Astudillo, debido a que permitirá la difusión de información relevante sobre la Neumonía a los responsables de los menores de la etapa preescolar, donde se espera concientizar a los padres de familias sobre la influencia que genera los factores ambientales en la aparición de problemas de infección respiratoria, además, el desarrollo de una propuesta de solución tiene como objetivo incrementar el nivel de conocimiento de los beneficiarios de la misma, sobre cómo proceder cuando el menor presenta síntomas de Neumonía y así evitar la automedicación o procedimientos incorrectos.

CAPITULO V

5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

5.1 Título de la Propuesta de Aplicación

Capacitaciones formativas sobre los factores de riesgo y su incidencia en la Neumonía de menores de edad en la etapa preescolar de la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro para informar y prevenir futuras complicaciones médicas.

5.2 Antecedentes

La Neumonía es una enfermedad de salud pública que representa la primera causa de muerte de forma individual de niños menores de edad, donde según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 15% de la tasa de mortalidad de niños se debe a problemas de infecciones respiratorias agudas como la Neumonía, datos estadísticos que demuestran la vulnerabilidad a la que están expuestos los preescolares, donde los factores ambientales ejercen gran influencia en el contagio de la patología estudiada, además, el nivel de conocimiento de los padres de familia también se considera una causa más que aumenta las posibilidades de padecimiento de Neumonía.

Según Montiel (2017) en su investigación sobre factores modificables de Neumonía adquirida en la comunidad propone como alternativa de solución a la problemática planteada capacitaciones por medio de una guía de los factores de riesgo, medidas de prevención, signos, síntomas y posibles complicaciones de salud, con el objetivo de que por medio de la socialización de información relevante sobre la Neumonía se pueda disminuir el contagio infecciones respiratorias agudas y posibles hospitalizaciones del menor de edad; es importante señalar que la patología analizada puede presentarse en cualquier edad, sin embargo, las personas más expuestas son los niños y adultos mayores.

Otro estudio realizado en la ciudad de Machala por Alburqueque (2015) sobre Neumonía en menores de 5 años, determina como alternativa de solución, mejorar los niveles de conocimiento de las madres, debido a que los niños se encuentran expuestos a múltiples factores de riesgos, ambientales y sociodemográficos, los cuales generan influencia directa en el padecimiento de la enfermedad descrita, además, también se menciona que el desconocimiento de los responsables de la custodia de los menores, provoca que no se pueda detectar a tiempo signos y síntomas de la Neumonía, lo cual imposibilita un adecuado tratamiento.

Para Aveiga (2015) en su investigación sobre “Factores de riesgo de Neumonía grave en niños menores de 5 años ingresados en el servicio de pediatría del Hospital Provincial General de Latacunga en el periodo Abril a Julio 2013” planteó como propuesta de solución una guía informativa para la prevención oportuna sobre los principales factores predisponentes de la enfermedad en menores de cinco años de edad, donde el objetivo consiste en concientizar las consecuencias que puede tener el niño que padece de Neumonía al no ser diagnosticado de forma oportuna, por tal razón resulta crucial socializar las causas principales que producen la enfermedad a los padres de familias, lo cual permita la identificación temprana de síntomas y se puede aplicar un tratamiento oportuno, además de promocionar información sobre su prevención, puesto que se ha identificado que los padres de familias no poseen conocimientos necesarios sobre un problema de salud pública que afecta de forma particular al menor de edad.

Investigaciones internacionales sobre la Neumonía en menores de 5 años de edad, establecen que el profesional de enfermería es la persona encargada que mediante la ejecución de su rol docente, debe implementar estrategias de aprendizaje en programas de capacitación y prevención contra la enfermedad, con el propósito de incrementar los niveles de conocimiento de los padres de familia, debido a que permitirá la aplicación de mejores cuidados al menor de edad (Crisanto & Marreros, 2015). Lo expresado permite interpretar que existe un segmento de la población que desconoce de las causas que producen el padecimiento de infecciones respiratoria y aquello limita que los profesionales de salud apliquen un tratamiento oportuno.

5.3 Justificación

La importancia de la implementación de una propuesta teórica encaminada a realizar capacitaciones formativas sobre los factores de riesgo de la Neumonía, implica que los padres de familia puedan prevenir la enfermedad o identificar signos y síntomas que ayude a un diagnóstico o tratamiento oportuno de la patología, debido a que el desconocimiento que posee la sociedad sobre un problema de salud pública que afecta en mayor medida a niños en una edad temprana y adultos mayores, provoca la presencia de procedimientos inadecuados como la automedicación de fármacos o recetas caseras que afecta su estado de salud y puede inclusive ocasionar el fallecimiento de la persona por un tratamiento no oportuno.

El desarrollo de las capacitaciones formativas a los habitantes de la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro es factible, debido a que existe la predisposición de la comunidad en la ejecución de jornadas educativas sobre la Neumonía para incrementar los niveles de conocimiento sobre una enfermedad de salud pública que cada día afecta en gran medida a los niños de edad temprana que cursan la etapa preescolar, además su factibilidad radica en las competencias profesionales de los responsables de la implementación de la propuesta de solución, debido a que cuentan con las habilidades y conocimientos necesarios para el desarrollo efectivo de las charlas de capacitación.

El aporte que posee la propuesta teórica planteada consiste que mediante el incremento del nivel de conocimiento de los padres de familias responsables de los menores de edad preescolares de la parroquia Roberto Astudillo se logre disminuir el nivel de contagios de Neumonía y mayor cuidado sobre los factores de riesgo que provoca la enfermedad. Los beneficiarios que posee la aplicación de capacitaciones formativas son los preescolares y padres de familia, debido a que las actividades de promoción de salud realizada por los responsables de la propuesta son de gran ayuda para la prevención y tratamiento adecuado de la enfermedad descrita.

5.4 Objetivos

5.4.1 Objetivos generales

Desarrollar jornadas educativas sobre los factores de riesgo y su incidencia en la Neumonía de menores de edad en la etapa preescolar de la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro.

5.4.2 Objetivos específicos

- Socializar sobre los principales factores de riesgo que predisponen la presencia de Neumonía en menores de edad que cursan la etapa preescolar de la parroquia Roberto Astudillo.
- Fomentar un mayor cuidado en los niños a temprana edad sobre los factores de riesgo de Neumonía.
- Incrementar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la Neumonía, formas de contagio, prevención y posibles complicaciones médicas.

5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

El desarrollo de la propuesta planteada como alternativa de solución para mejorar el nivel de desconocimiento que poseen los padres de familias sobre los factores de riesgo que provocan Neumonía, síntomas y complicaciones médicas, engloba una estricta planificación, organización, control y evaluación de las actividades que contempla las capacitaciones formativas a realizarse en la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro. Las acciones establecidas en la estructura general de la propuesta integran los siguientes componentes: organización de las actividades, socialización de temas relacionados con la Neumonía, beneficiarios, responsables y el tiempo estimado de su aplicación, a continuación, se detalla lo descrito:

5.5.1 Estructura general de la propuesta

Tabla 27. Estructura General de la Propuesta

Fases	Actividades	Personas que intervienen	Responsables	Período de tiempo
Planificación	Realizar labores de coordinación con la Institución de educación para invitar a los padres de familias a las capacitaciones formativas.	Se emplearán recursos humanos, considerando a los directivos de la institución educativa, profesionales de enfermería, los padres de familias y los menores preescolares.	Martínez Jines Sulay Maricela Encalada Pesantes Gloria Lisbeth	5 días
Organización	Definir los temas de socialización por parte de los investigadores y material informativo empleado para el desarrollo de la propuesta teórica.	Investigadoras del proyecto de investigación, (Profesionales de enfermería)		4 días
Ejecución	Desarrollo de la propuesta, donde se socializa toda la información	Investigadoras del proyecto de	Martínez Jines Sulay Maricela	7 días

	relevante acerca de la Neumonía en menores de edad. Charlas educativas realizadas en la institución educativa seleccionada en la parroquia Roberto Astudillo.	investigación, (Profesionales de enfermería) Padres de Familias y Menores de edad de la etapa preescolar.	Encalada Pesantes Gloria Lisbeth	
Realimentación	Implementar talleres didácticos que permitan identificar el nivel de conocimiento de los padres de familias para la identificación de factores de riesgo, signos, síntomas y complicaciones de la Neumonía	Investigadoras del proyecto de investigación, (Profesionales de enfermería) Padres de Familias y Menores de edad de la etapa preescolar.	Martínez Jines Sulay Maricela Encalada Pesantes Gloria Lisbeth	1 día

Tabla 28. Plan de acción

Talleres	Temas socializados	Herramientas Utilizadas	Dimensión Temporal	Evaluación de los talleres de socialización
Taller N° 1	Problemas de infecciones respiratorias en menores que se encuentran en etapa preescolar	Infocus Power points Material informativo impreso	1 día 90 minutos	Ronda de preguntas para diagnosticar el empoderamiento alcanzados por los beneficiarios de la propuesta
Taller N° 2	Neumonía (Generalidades) <ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Etiología • Síntomas • Prevención • Complicaciones 		2 días 180 minutos	Dinámicas empleadas para evaluar el nivel de percepción de los padres de familias en la capacitación formativa
Taller N° 3	Factores de riesgos de la neumonía <ul style="list-style-type: none"> • Ambientales • Sociales • Económicos 	Infocus Power points Material informativo impreso	2 días 180 minutos	Determinar si reconocen con facilidad los factores de riesgos que predisponen la Neumonía

	<ul style="list-style-type: none"> • Nutricionales • Demográficos 			
Taller N° 4	<p>Recomendaciones generales sobre la Neumonía</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevención de la enfermedad • Importancia de un tratamiento oportuno • Consecuencias de aplicar un 	<p>Infocus</p> <p>Power points</p> <p>Material informativo impreso</p>	<p>1 día</p> <p>90 minutos</p>	<p>Estrategias didácticas para evaluar el nivel de empoderamiento de los padres de familias</p>
Taller N° 5	<p>Cuestionarios de preguntas direccionadas a identificar el nivel de conocimiento adquirido por parte del padre de familia</p>	<p>Material impreso</p>	<p>1 día</p> <p>90 minutos</p>	<p>Realimentación de los capacitaciones formativas sobre información relevante a la Neumonía</p>

Material Visual utilizado en las capacitaciones formativas

Neumonía

- Etiología
- Tipos de Neumonía
- Fisiopatología
- Complicaciones médicas
- Tratamiento

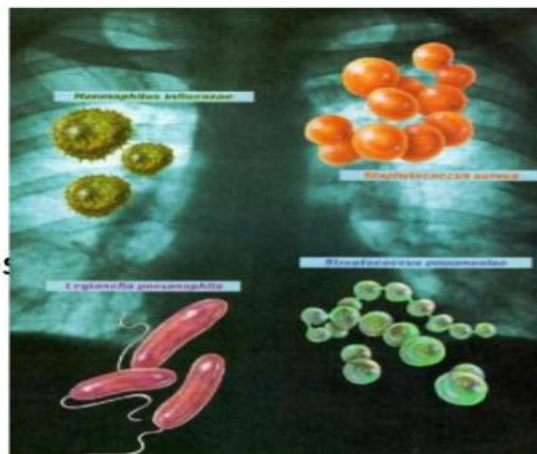
DEFINICION

Es el proceso inflamatorio de los bronquiolos respiratorios y de los espacios alveolares producido por la infección. Estos trastornos difieren bastante en función del agente causal, de los elementos precipitantes, del curso de la enfermedad, de la patología y del pronóstico.



ETIOLOGIA

- Hay cinco causas principales de la neumonía: Bacterias, Virus, Micoplasmas, Otros agentes, como el pneumocystis, Varios agentes químicos.



FISIOPATOLOGIA

- Existe una condensación originada por la ocupación de los espacios alveolares con exudado aquí el intercambio gaseoso no puede llevarse a cabo en las áreas condensadas y la sangre se desvía alrededor de los alvéolos no funcionales. Dependiendo de la cantidad de tejido afectado puede aparecer hipoxemia. Con frecuencia la neumonía puede ser causada por una aspiración de materiales infectados a los bronquios distales y alvéolos.



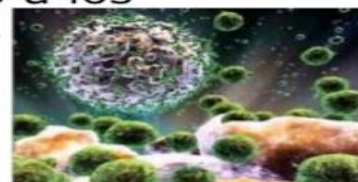
CLASIFICACION

Las neumonías suelen clasificarse en 2 grandes grupos:

- **1) Adquiridas en la comunidad (o extra-hospitalarias).** Las más típicas son la Neumonía neumocócica y la neumonía por Mycoplasma.
- **2) Neumonías hospitalarias.** Tienden a ser mucho más serias, ya que los mecanismos de defensa del huésped suelen estar afectados y los microorganismos causantes suelen ser mucho más resistentes.

CLASIFICACION

- **Neumonías víricas** (Neumonitis). Muchos virus pueden producir neumonía : Gripe, varicela-zóster, o citomegalo-virus (CMV)
- **Neumonías por protozoos.** La más grave es la producida por *Pneumocystis carinii*, que afecta sobre todo a los pacientes con SIDA y a otros inmunodeprimidos.



TIPOS DE NEUMONIA

Neumonía neumocócica (*Streptococcus pneumoniae*)

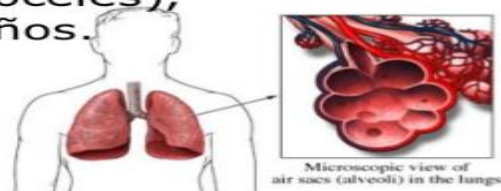
La neumonía neumocócica comienza generalmente después de que una infección vírica del tracto respiratorio superior (un resfriado, una inflamación de garganta o una gripe) haya dañado los pulmones lo suficiente como para permitir que los neumococos infecten la zona.



TIPOS DE NEUMONIAS

Neumonía estafilocócica (*Staphylococcus aureus*)

El *Staphylococcus* puede originar abscesos (acumulaciones de pus) en los pulmones y producir quistes pulmonares que contienen aire (neumatoceles), especialmente en los niños.

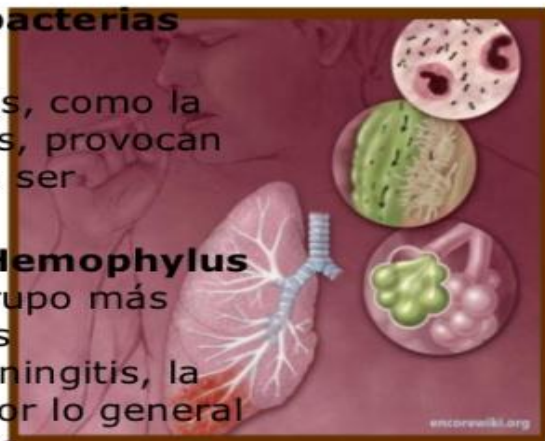


TIPOS DE NEUMONIAS

Neumonía causada por bacterias gramnegativas

Las bacterias gramnegativas, como la *Klebsiella* y la *Pseudomonas*, provocan una neumonía que tiende a ser extremadamente grave.

Neumonía causada por *Hemophilus influenzae* tipo b son el grupo más virulento y provocan graves enfermedades, como la meningitis, la epiglotitis y la neumonía, por lo general en niños menores de 6 años.



TIPOS DE NEUMONIAS

▣ Neumonías atípicas

Los más frecuentes son Mycoplasma y Chlamydia, dos microorganismos semejantes a las bacterias.

- ▣ El diagnóstico de ambas enfermedades se basa en un análisis de sangre para detectar los anticuerpos frente al microorganismo sospechoso y en las radiografías de tórax.

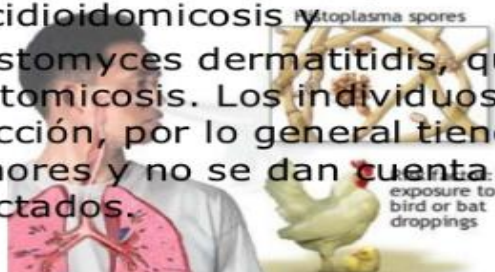


TIPOS DE NEUMONIAS

▣ Neumonía por hongos

Se debe frecuentemente a tres tipos de hongos:

- ▣ Histoplasma capsulatum, que causa la histoplasmosis,
- ▣ Coccidioides immitis, que causa la coccidioidomicosis
- ▣ Blastomyces dermatitidis, que causa la blastomicosis. Los individuos que contraen la infección, por lo general tienen tan sólo síntomas menores y no se dan cuenta de que están infectados.



TIPOS DE NEUMONIAS

▣ Neumonía vírica

En los adultos sanos, dos tipos de virus de la gripe, denominados tipos A y B, causan neumonía.

También el virus de la varicela, de la parainfluenza o el virus sincitial respiratorio. Las personas de cualquier edad con un sistema inmune deficiente pueden desarrollar neumonía grave causada por citomegalovirus o por el virus del herpes simple.

MANIFESTACIONES CLINICAS

- Fiebre
- Malestar
- Escalofríos
- Ansiedad
- Dolor
- Disnea
- Taquicardia
- Tos productiva
- Aleteo nasal
- Sonidos pulmonares (crepitos, roncus, fricción pulmonar)
- Hipoxia
- Inapetencia
- Debilidad generalizada
- Fatiga



TRATAMIENTO

1. Antibioticoterapia
2. Terapia respiratoria (palmo-percusión) y nebulizaciones.
3. Consumir mucho líquido para ayudar a aflojar las secreciones y sacar la flema.
4. Controlar la fiebre con antipiréticos

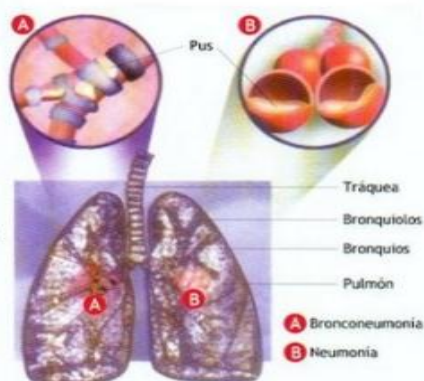


ANTIBIOTICOS MAS USADOS

- **Aminopenicilinas:** amoxicilina 500 mg. c/ 6 horas v/o
- **Cefalosporinas II G:** cefuroxime axetil 500 mg c/ 12 h v/o
cefuroxime 750 a 1.500 mg c/8 h i/v
Cefalosporinas III G:ceftriaxone 2 g/día i/v
cefotaxime1 g c/6 h i/v
- **Tetraciclina:** doxiciclina 100 mg c/12 h v/o
- **Macrólidos:**
eritromicina 500 mg c/6 h (v/o o i/v)
claritromicina 500 mg c/12 h (v/o o i/v)
azitromicina 2500 mg/d v/o fraccionado en 5 días
roxitromicina 300 mg c/12 h v/o.
- **Fluoroquinolonas:**
Ciprofloxacina 200 a 400 mg c/12 h i/v o 250 a 500 mg c/12 h v/o
levofloxacina: 500 mg/d v/o o i/v
moxifloxacina: 500 mg/d v/o o i/v

COMPLICACIONES

- ❑ Pleuresía
- ❑ Atelectasia
- ❑ Empiema
- ❑ Absceso pulmonar
- ❑ Edema pulmonar
- ❑ Superinfección cardiaca
- ❑ Meningitis
- ❑ Artritis



5.5.2 Componentes

<p style="text-align: center;">Componente 1 Recursos Humanos</p>	<p>Para el desarrollo de la propuesta teórica posee como responsables para su correcta aplicación, las investigadoras del presente proyecto Martínez Jines Sulay Maricela y Encalada Pesantes Gloria Lisbeth, en este componente también se considera los padres de familias y menores de edad de la etapa preescolar.</p>
<p style="text-align: center;">Componente 2 Instituciones que intervienen</p>	<p>Las instituciones intervinientes son la Universidad Técnica de Babahoyo y la institución educativa donde se realizarán las jornadas de capacitación a los padres de familia.</p>
<p style="text-align: center;">Componente 3 Equipos y materiales</p>	<p>Los equipos tecnológicos a emplear en el desarrollo de la propuesta, son Infocus y computadora, mientras que los materiales a utilizar son diapositivas, papelería, cds o pendrive, los cuales son necesarios para la correcta ejecución de las jornadas de capacitación.</p>

5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

5.6.1 Alcance de la alternativa

Mediante la aplicación de la propuesta teórica planteada como alternativa de solución a la problemática objeto de estudio, pretende alcanzar como resultados esperados los siguientes aspectos:

- Que los padres de familias que radican en la parroquia Roberto Astudillo del cantón Milagro incrementen su nivel de conocimiento acerca de la Neumonía en menores de edad de la etapa preescolar.
- Los beneficiarios de la propuesta sobre capacitaciones formativas de Neumonía puedan identificar de forma rápida los principales factores de riesgos, signos y síntomas de la enfermedad en el menor para que sea atendido de forma oportuna y salvaguardar la vida del infante.
- Concientizar de la importancia de mantener un ambiente saludable donde se encuentre el menor con el objetivo de disminuir las probabilidades de que contraiga problemas de salud de infecciones respiratorias.
- Ayudar la identificación fácil de signos y síntomas de la enfermedad para garantizar un tratamiento médico oportuno del menor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Organizacion Mundial de la Salud. (19 de 09 de 2019). *Reducción de la Mortalidad en la Niñez*. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
- Abbas, A., & Lichtman, A. (2017). *Inmunología Básica + StudentConsult: Funciones y Trastornos del Sistema ...* Barcelona: Elsevier España.
- Albuquerque, R., & Lumini, M. (2016). Una Mirada sobre la Promoción de Salud y la Prevención de Complicaciones: Diferencias de Contextos. *Revista Latino Americana de Enfermagem, Volumen 24*, 1-9.
- Alburqueque, T. (2015). Incidencia de Neumonía en menores de 5 años de edad que ingresan al área de Pediatría del Hospital Teófilo Dávila del cantón Machala, en los meses de enero a junio del 2012. (*Tesis de Pregrado*). Universidad Técnica de Machala, Machala.
- Alburqueque, T. (2015). Incidencia de Neumonía en Menores de 5 Años de Edad que Ingresan al Área de Pediatría del Hospital Teófilo Dávila del Cantón Machala, en los Meses de Enero A Junio Del 2012. (*Tesis de Grado*). Universidad Técnica de Machala, Machala.
- Arcoe, O., & Suarez, Z. (2018). Rol de los Profesionales de Enfermería en el Sistema de Salud Colombiano. *Universidad y Salud, Volumen 20, Numero 2*, 171-182.
- Aveiga, W. (2015). Factores de riesgo de Neumonía grave en niños menores de 5 años ingresados en el servicio de pediatría del Hospital Provincial General de Latacunga en el periodo Abril a Julio 2013. (*Tesis de Pregrado*). Universidad Técnica de Ambato, Ambato.
- Biblioteca Médica Nacional. (2018). Neumonía. *Salud del Barrio, Volumen 2, Numero 2*, 1-7.

- Borges Damas, L. (07 de 06 de 2016). *Influencia del Desempeño de los Profesionales de Enfermería en la Atención Humanizada al Parto*. Obtenido de Revista Cubana de Enfermería: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1615/382>
- Carrillo, R., & Pérez, Á. (2015). Ventilación pulmonar ultraprotectora en insuficiencia respiratoria aguda un nuevo concepto. *Revista de la Asociación Mexicana de Medicina Científica y Terapia Intensiva.*, 235.
- Chávez Aguirre, P., & Segura Castro, G. (2019). Rol de Enfermería en la Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en Niños de 3 a 5 Años del Centro de Salud #5 Duran Guayas. (*Tesis de Grado*). Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo.
- Choy, N. (2017). Cuidados de Enfermería en Pacientes con Neumonía Adquirida en la Comunidad en el Servicio de Medicina del Hospital Hipólito Unanue. (*Tesis de Grado*). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima.
- Crisanto, J., & Marreros, Y. (2015). "Antecedentes Maternos y del Niño menor de 5 años relacionado a la neumonía. Hospital La Caleta. Chimbote, 2015". (*Tesis de Pregrado*). Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote.
- Domínguez, M., & Villa, Z. (25 de 08 de 2017). *Cuidados de Enfermería ante un paciente con neumonía*. Obtenido de Revista Médica Electrónica Portales Medicos: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-neumonia/>
- Dueñas, C., & Fortich, A. (2015). La membrana alveolo-capilar. *Revista Colombiana de Neumología Vol 26 N° 3*, 123-124.
- El Universo . (12 de 11 de 2018). *Pichincha, Guayas y Manabí Registran más Pacientes por Neumonía*. Obtenido de El Universo : <https://www.eluniverso.com/larevista/2018/11/09/nota/7041468/pichincha-guayas-manabi-registran-mas-pacientes-neumonia>

- Erazo, J., & Dominguez, M. (2018). Intervenciones de Enfermería Prioritaria en Neumonía Pediátrica por Reingreso en el Hospital General Pablo Arturo Suárez. (*Tesis de Grado*). Universidad de Guayaquil, Guayaquil.
- Esparza, M. (2016). La fisioterapia respiratoria en la bronquiolitis aguda es ineficaz y puede ser perjudicial. *Evidencia en pediatría*, 2-4.
- Espino, M. (2018). Prevalencia de los Factores de Riesgo de Neumonía Adquirida en la Comunidad en Pacientes Pediátricos Menores de 5 Años Hospitalizados en la Clínica Good Hope, Lima, 2018. (*Tesis de Pregrado*). Universidad Peruana Unión, Lima.
- Felipe, Y. (2017). Atención de Enfermería en Preescolar con Neumonía. *CASUS*, Vol. 2, Núm.1, 71-79.
- GAD de Milagro. (2015). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial*. Milagro: Dirección de Desarrollo y Ordenamiento Territorial.
- Hernández, C. (2015). El Modelo de Virginia Herderson en la Práctica de Enfermería. (*Tesis de Pregrado*). Universidad de Valladolid, Valladolid.
- Herrero, J. D. (2015). Introducción a la patología. (*Tesis Doctoral*). Universidad de Alicante: Departament de Biotecnologia, San Vicente -España.
- Hospital Universitario. (12 de 01 de 2020). *Neumonía*. Obtenido de Clínica Barcelona:
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/neumonia/causas-y-factores-de-riesgo>
- INEC. (30 de Junio de 2017). *Estadísticas Vitales*. Obtenido de Registro Estadístico de Nacidos vivos y Defunciones 2016:
https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/2016/Presentacion_Nacimientos_y_Defunciones_2016.pdf

- Mayo Clinic. (12 de 02 de 2020). *Neumonía*. Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pneumonia/symptoms-causes/syc-20354204>
- Méndez, A., & García, M. (20 de 12 de 2019). *Neumonía Adquirida en la Comunidad*. Obtenido de Aeped: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/neumonia.pdf>
- Ministerio de Salud. (2015). *Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Neumonía 2015*. Lima: Oficina General de Comunicaciones .
- Molina, J., & Rizo, D. (2018). Rol de Enfermería en la Prevención de la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en UCI del Hospital del Norte de Guayaquil. (*Tesis de Grado*). Universidad de Guayaquil, Guayaquil.
- Montiel, A. (2017). Factores de riesgo modificables para Neumonía adquirida en la comunidad en pacientes de uno a cinco años ingresados en el servicio de pediatría del Hospital Alfredo Noboa Montenegro durante el periodo enero 2016-diciembre 2016. (*Tesis de Pregrado*). Universidad Autónoma Regional de Los Andes "Unianandes", Ambato.
- MSP. (2017). *Neumonía Adquirida en la Comunidad en Pacientes de 3 Meses a 15 Años. Guía de Práctica Clínica*. Quito: Dirección Nacional de Normatización.
- Nanda International. (2019). *Diagnósticos Enfermeros. Definiciones Y Clasificación 2018-2020*. Barcelona: Elsevier Health Sciences.
- OMS. (2 de Agosto de 2019). *Neumonía*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
- Perez Freire, V. (2015). Estrategias Educativas para Prevenir Neumonía Adquirida en la Comunidad en Niños Menores 5 Años en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la Ciudad de Guaranda. (*Tesis de Grado*). Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ambato.
- Quesada, E. L., & Francisco. (2019). *Ciencia de la Administración y Atención Sanitaria*. Almería: ACCI (Asoc. Cultural y Científica Iberoameric.).

- Rosa Espinoza, J. (2016). Caracterización Epidemiológica de Neumonía Grave en Pediatría. (*Tesis de Posgrado*). Universidad Nacional Autónoma de Honduras, San Pedro Sula.
- Sanz, L., & Chiné, M. (2016). Neumonía y Neumonía Recurrente. *Pediatría Integral*, Volumen 20, Numero 1, 38–50.
- Stanford childrens. (10 de 01 de 2020). *Neumonía en Niños*. Obtenido de Stanford childrens: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=neumon-a-90-P06051>
- Toapanta, G. (2018). Efectividad de las Técnicas de Terapia Respiratoria en Pacientes con Neumonía Adquirida en la Comunidad. (*Tesis de Grado*). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito.
- Úbeda, M., & Murcia, J. (14 de 02 de 2017). *Neumonía Adquirida en la Comunidad*. Obtenido de Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria: <https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/protocolo-neumonia-2017.pdf>
- Valverde Molina, I. (2017). *Enfermería Pediátrica (2a. ed.)*. Ciudad de México: Editorial El Manual Moderno.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Contingencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
<p>¿Cómo las acciones de enfermería contribuyen en la prevención de neumonía en niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020?</p>	<p>Analizar la relación de las acciones de enfermería en la prevención de neumonía en niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020</p>	
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<p style="text-align: center;">Las acciones de enfermería contribuirían a la prevención de la neumonía en niños preescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020.</p>
<p>¿Cuáles son los principales factores de riesgo que influye la presencia de neumonía en niños prescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020?</p> <p>¿Cuáles son las acciones de enfermería para la prevención de neumonía en niños prescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020?</p>	<p>Identificar los principales factores de riesgo que influye la presencia de neumonía en niños prescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020</p> <p>Determinar las acciones de enfermería para la prevención de neumonía en niños prescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020</p>	

<p>¿Cómo una propuesta teórica de capacitación ayuda la prevención de neumonía en niños prescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020?</p>	<p>Elaborar una propuesta teórica de capacitación que ayude la prevención de neumonía en niños prescolares en la parroquia Roberto Astudillo cantón Milagro periodo octubre 2019-marzo 2020</p>	
---	---	--



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



Anexo 2. Encuesta dirigida a padres de familia de los preescolares en la parroquia Roberto Astudillo del Cantón Milagro

1. Información General

Edad del preescolar _____

Sexo del preescolar F___ M___

Zona donde reside

Sector Urbano

Sector Rural

¿Qué ocupación desempeña?

Labores domesticas

Artesano (a)

Profesional

Otras actividades

Ninguna

2. Factores Ambientales

¿Existen personas que fuman dentro del núcleo familiar?

Si

No

¿Posee su vivienda adecuada ventilación con número de ventanas apropiadas para la circulación del aire?

Si

No



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



¿Cerca de su vivienda existe vertederos de basura cercanos?

Si

No

¿Cerca de su vivienda existe alguna fábrica cerca?

Si

No

3. ¿Qué material compone su vivienda?

Madera

Caña

Cemento

Mixta

4. ¿Su Familia vive en hacinamiento (más de dos personas por habitación)?

Si

No

5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento que posee acerca de las infecciones respiratorias?

Mucho

Poco

Muy poco

Nada



6. ¿Cuándo el preescolar presenta enfermedades por infección respiratoria, cuales son los síntomas?

Tos

Fiebre

Ojos irritados

Bajo estado de animo

Dolores de cabeza

Ninguno de las anteriores

7. ¿Posee conocimiento sobre lo que es la Neumonía?

Si

No

8. ¿Conoce cómo se puede contagiar la Neumonía?

Si

No

9. ¿Conoce sobre cuales los cuidados que debe recibir una persona con problemas de Neumonía?

Si

No

10. ¿Sabe cómo prevenir infecciones respiratorias como la Neumonía?

Si

No

11. ¿Posee conocimiento sobre qué factores de riesgo genera contraer Neumonía?

Si

No



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



12. ¿Considera que la contaminación en el aire puede influir en contraer enfermedades respiratorias?

Si

No

13. ¿Cuándo el niño presenta problemas de salud por infecciones respiratorias a donde acude para brindarle atención?

Profesional de medicina particular

Hospital

Clínica

Centro de Salud

Farmacia

14. ¿Cuáles son las medidas que ejecuta cuando el preescolar contrae problema de infección respiratoria?

Se Automedica

Recetas Caseras

Recetas médicas



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



Anexo 3. Cuestionario de preguntas dirigidas a profesionales de salud en el lugar donde se realiza la investigación.

1. ¿Cuál es la edad más frecuente de preescolares que presentan problemas de Neumonía

3 a 4 años

5 a 6 años

6 años en adelante

2. ¿Cuál es el sexo que posee mayor prevalencia de Neumonía en preescolares?

Masculino

Femenino

3. ¿Qué tipos de Neumonía se presenta con mayor frecuencia en los preescolares de la parroquia Roberto Astudillo?

Neumonía viral

Neumonía Bacteriana

Neumonía adquirida en la comunidad

Neumonía Atípica

Neumonía Aspirativa

4. ¿Cuáles son los principales factores de riesgo desde su experiencia que provoca contraer Neumonía y complicaciones de la patología?

Factores Ambientales

Factores sociodemográficos

Nivel de conocimiento de las familias



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



5. ¿Considera ud, que los padres de familia acuden a tiempo para el tratamiento de los preescolares con infecciones respiratorias?

Siempre

Casi siempre

Pocas Veces

Nunca



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



Anexo 4. Evidencia Fotográfica de la investigación de campo



Encuesta a padres de familias



Encuesta a padres de familias



Encuesta a profesionales de salud



Encuesta a profesionales de salud