



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO(A) EN
ENFERMERÍA**

TEMA:

**PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
POR RINOVIRUS EN MENORES DE CINCO AÑOS DE LA
PROVINCIA DE LOS RÍOS.**

AUTORES:

SÁNCHEZ MONTENEGRO JOSELIN LILIBETH.

VARGAS SOTO THAILY DAYANARA.

DOCENTE TUTOR:

MSC. ROSA MERCEDES BEDOYA VÁSQUEZ.

MARZO 2025 – AGOSTO 2024

BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR

2025



TESIS VARGAS SOTO-SANCHEZ MONTENEGRO

4%
Textos
sospechosos

- 28% Similitudes (ignorado)
 - 1% similitudes entre comillas
 - 3% entre las fuentes mencionadas
- 8% Idiomas no reconocidos (ignorado)
- 4% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: TESIS VARGAS SOTO-SANCHEZ MONTENEGRO.docx
ID del documento: 447fc495e41e7d4dff70ab0efd93981edb4c6229
Tamaño del documento original: 252,22 kB

Depositante: BEDOYA VASQUEZ ROSA MERCEDES
Fecha de depósito: 25/8/2025
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 25/8/2025

Número de palabras: 11.947
Número de caracteres: 91.665

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	dspace.utb.edu.ec Factores de riesgos y su relación con el desarrollo de la enfer... http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/17425 12 fuentes similares	7%		Palabras idénticas: 7% (542 palabras)
2	actividad1-204384.docx actividad1-204384 #tu44te Viene de mi grupo 14 fuentes similares	6%		Palabras idénticas: 6% (828 palabras)
3	dspace.utb.edu.ec Tratamiento conservador de la ruptura prematura de memb... http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/17463 12 fuentes similares	6%		Palabras idénticas: 6% (846 palabras)
4	dspace.utb.edu.ec Factores relacionados e incidencia de la hemorragia postpar... http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/17531 11 fuentes similares	6%		Palabras idénticas: 6% (855 palabras)
5	dspace.utb.edu.ec Trastorno del sueño y su influencia en el rendimiento acadé... http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/17451 9 fuentes similares	6%		Palabras idénticas: 6% (772 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.aacademica.org https://www.aacademica.org/rporfirio5.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (35 palabras)
2	dspace.utb.edu.ec Infecciones respiratorias agudas y su influencia en la neuro... http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/4887/6/P-UTB-FCS-TERRE-000055.pdf.txt	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
3	dialnet.unirioja.es https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6622576.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
4	localhost Prevalencia de la técnica de B-Lynch en las hemorragias postparto sec... http://localhost:8090/xmlui/bitstream/3317/12955/3/1-UCSG-PRE-MED-809.pdf.txt	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
5	www.scielo.org.mx Desarterialización en la hemorragia obstétrica: ligadura de ... https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50300-90412020000700002	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- 1 <https://www.hostinger.es/tutoriales/page/23>
- 2 <https://www.evirtualplus.com/conectivismo-como-teoria-del-aprendizaje-basada-en-las-tic/>
- 3 <https://www.haremoshistoria.net/noticias/el-diseno-multimedia-en-la-sociedad-ecuatoriana>
- 4 <http://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-educacion/10.pdf>
- 5 <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/ear-nose-throat/Paginas/Rhinovirus-Infections.aspx>

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico de manera especial a Dios, a mis padres y esposo. que en el transcurso de mi vida me supieron inculcar valores y confiaron en mi persona y en mis deseos de superación.

Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi capacidad. Es por ellos que soy lo que soy ahora.

También dedico a mi hija Dara quién ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ella.

THAILY VARGAS

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mis padres, pues sin ellos no lo había logrado de igual manera a mi compañero y padre de mis hijos por qué su amor y apoyo me han ayudado a continuar y lograr llegar hasta aquí

JOSELIN SÁNCHEZ

AGRADECIMIENDO

Nuestro agradecimiento va dirigido primero a Dios por permitirnos haber llegado hasta aquí , a nuestros docentes por su invaluable guía y paciencia, que fueron fundamentales para la culminación de este trabajo. Agradecemos a nuestra familia por su constante apoyo y comprensión, que me permitieron dedicar tiempo a esta investigación.

Gracias a nuestros compañeros por el ánimo y la motivación en los momentos de mayor dificultad, de la misma manera agradecemos a la Universidad por brindarnos los recursos y el entorno necesario para desarrollar nuestra investigación.

ÍNDICE

PORTADA	
ÍNDICE	v
RESUMEN	vii
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN	1
1.1. Contextualización de la situación problemática	2
1.1.1. Contexto internacional	2
1.1.2. Contexto nacional	3
1.1.3. Contexto local	4
1.2. Planteamiento del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas derivados	5
1.3. Justificación	5
1.4. Objetivo de la investigación	6
1.4.1. Objetivo general	6
1.4.2. Objetivos específicos	6
1.5. Hipótesis	7
1.5.1. Hipótesis general	7
1.5.2. Hipótesis específicas	7
CAPÍTULO II .- MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	9
CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA	20
3.1. Tipo y diseño de investigación	20
3.2. Operacionaliación de las variables	23
3.3. Población y muestra de investigación	24
3.3.1. Población	24
3.3.2. Muestra	24
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información	26
3.4.1. Técnicas	26
3.4.2. Instrumento	27
3.5. Procesamiento de datos	27
3.6. Aspectos éticos	28

CAPÍTULO IV.- PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	29
4.1. Presupuesto	29
4.2. Cronograma del proyecto	31
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	42
ANEXOS	67

RESUMEN

Casi todos los niños contraen rinovirus al menos una vez antes del primer año, para la mayoría de los niños sanos, el rinovirus es como un resfriado. Pero algunos niños se enferman gravemente, lo que ocasiona graves molestias y preocupaciones en los padres y familiares, en el presente estudio se pretende analizar la incidencia que tiene la infección respiratoria aguda por rinovirus en niños menores de un año ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo - agosto 2025, para lo cual se aplica una metodología con diseño mixto de enfoque descriptivo y explicativo, modalidad documental y de campo, con método inductivo-deductivo a una población determinada en la totalidad de profesionales de la salud que son en un número de 8 y de todos los niños con problemas de infección respiratoria por rinovirus en un total de 233, siendo la muestra de 145 pacientes y 3 profesionales de salud, a quienes se les aplicó entrevistas y encuestas teniendo como instrumento de recopilación de información la ficha de observación y el cuestionario de preguntas abiertas o cerradas según el caso, con un presupuesto autofinanciado por los investigadores y un cronograma de trabajo donde se detallan las actividades y los tiempos a desarrollarse.

Palabras claves. - Infección respiratoria aguda, virus sincitial, lactantes menores.

Abstract

Almost all children get rhinovirus at least once before their first birthday; for most healthy children, rhinovirus is like a cold. However, some children become seriously ill, causing significant discomfort and concern for parents and family members. This study aims to analyze the incidence of acute respiratory rhinovirus infection in children under one year of age admitted to the Martín Icaza General Hospital, from March to August 2025. A mixed design methodology with a descriptive and explanatory approach, documentary and field modality, and an inductive-deductive method are applied to a population determined by the total number of health professionals, who are 8, and of all children with rhinovirus respiratory infection problems, a total of 233. The sample is made up of 145 patients and 3 health professionals. Interviews and surveys were conducted, using the observation form and the questionnaire with open or closed questions as data collection instruments, depending on the case. The budget was self-funded by the researchers and a work schedule detailing the activities and times to be developed.

Keywords: Acute respiratory infection, syncytial virus, infants.

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

El rinovirus es una de las principales causas de enfermedades respiratorias en los niños. El virus suele causar un resfriado común. Pero, a veces, infecta los pulmones y las vías respiratorias, y puede causar problemas respiratorios en los bebés y los niños pequeños.

El método utilizado en esta investigación es el método cuantitativo porque se realizan cálculos estadísticos de la muestra de la población y se utilizan valores para obtener los resultados sobre cada una de las preguntas en análisis y valoración.

El problema consiste actualmente en qué incidencia tiene las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza en la ciudad de Babahoyo.

Para el desarrollo del presente trabajo se pretende analizar qué incidencia tiene las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo - agosto 2025, para lo cual se presenta su contenido dividido entre los cinco capítulos.

En el primer capítulo se detalla, el problema y los objetivos que son tanto general y específicos.

En el capítulo dos se encuentra el marco teórico compuesto por el marco conceptual y los antecedentes investigativos las hipótesis generales y específicas, las variables y la operacionalización de las mismas.

En el tercer capítulo, se encuentra la metodología, donde se desarrollan los métodos, la modalidad y el tipo de investigación, las técnicas de recolección de

datos, los instrumentos utilizados, la población y la muestra que es un segmento de la población involucrada.

1.1. Contextualización de la situación problemática

1.1.1. Contexto internacional

A nivel mundial, se estima que el rinovirus causa cerca de 34 millones de episodios de infecciones respiratorias agudas bajas en niños menores de cinco años, lo que resulta en alrededor de 3,4 millones de hospitalizaciones por año, además cuatro millones de personas mueren prematuramente de enfermedades respiratorias crónicas, los lactantes y los niños pequeños son particularmente susceptibles (Harish Nair, 2020, pág. 23).

Cada año en los Estados Unidos, se asocia un estimado de 132 mil a 172 mil hospitalizaciones pediátricas entre los niños menores de cinco años y está aumentando con mucha consideración se lo asocia con infecciones respiratorias repetidas a lo largo de la vida (Tatiana Ochoa, 2021, pág. 48).

Según la Organización Panamericana de la Salud, en medio del creciente número de casos en países de la región andina y el Cono Sur, especialistas se congregaron para analizar la situación del rinovirus a través del evento “Diálogos EFE Salud: rinovirus el impacto en bebés y prematuros en Latinoamérica”. El rinovirus es una causa muy común de infección de las vías respiratorias inferiores (bronquios, bronquiolos y alvéolos pulmonares) que puede afectar a las personas de cualquier edad, pero puede ser grave sobre todo en lactantes y ancianos (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

En su más reciente informe sobre influenza y otros virus respiratorios, emitido el 20 de enero, la Organización Panamericana de la Salud señala que, aunque la actividad del rinovirus continúa disminuyendo en Estados Unidos, los

casos se están incrementando en Jamaica, Guatemala, Brasil y Chile. Mientras que, en los países andinos, la actividad del rinovirus se ha mantenido baja en general, pero con una tendencia creciente. El rinovirus ha formado parte en los últimos meses de una ola de virus respiratorios denominada “triple epidemia”, un repunte simultáneo de casos de COVID-19, influenza y virus sincitial respiratorio (Organización Panamericana de la Salud, 2023, pág. 08).

1.1.2. Contexto nacional

En Ecuador es la segunda causa de morbilidad con un 22,89% dentro de las enfermedades respiratorias en niños, presenta sus picos altos en meses de lluvia, cuando las temperaturas descienden, es cuando existe mayor prevalencia de contagio según datos recopilados por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (Instituto Nacional Estadística Censo, 2021, pág. 09).

El Sistema Nacional de Vigilancia Centinela de infecciones respiratorias agudas graves IRAG en Ecuador, está formado por dieciséis hospitales centinelas de IRAG, los cuales son seleccionados estratégicamente en diferentes lugares del país, quienes generan información oportuna para conocer, la transmisión de virus, positividad que se encuentran en el país como son; influenza (tipos y subtipos), adenovirus, para influenza, rinovirus y otros virus respiratorios (OVR). Esta vigilancia: permite identificar las características epidemiológicas y microbiológicas, monitorizar las tendencias de los agentes patógenos circulantes a nivel nacional. La información presentada en esta actualización semanal se obtiene a partir de los datos de infecciones respiratorias agudas graves recopiladas por los hospitales centinela y los resultados de laboratorio que son proporcionados por el Instituto Nacional de Investigación de Salud Pública (Instituto Nacional de Investigación de Salud Pública, 2023, pág. 07)

1.1.3. Contexto local

En la provincia de Los Ríos, hasta la semana 15 del año 2023, de las pruebas positivas en el Sistema de Vigilancia de infecciones respiratorias agudas graves IRAG, detectados con mayor frecuencia es SARS-CoV-2 (33.14,%) seguido de Influenza B / Victoria (32.87%), Influenza A/H1N1 (10.84%), Influenza A/H3N2 (8.95%) Rinovirus (6.20 %), Otros virus Respiratorio (3,96%), Adenovirus (0.52%), Para influenza III (0.34%), Para influenza I (0.17%). (Instituto Nacional de Investigación de Salud Pública, 2023, pág. 08)

1.2. Planteamiento del problema

Durante los últimos meses del presente año las infecciones respiratorias agudas por rinovirus se han presentado en mayor incidencia en menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, evidenciando un incremento dentro de las cifras que maneja dicha institución.

Los pacientes presentan síntomas de rinovirus. Típicamente, este virus causa un resfriado que puede ir seguido de bronquiolitis o neumonía. Los síntomas del rinovirus suelen ser peores entre los días 3 y 5 de la enfermedad. Los síntomas generalmente duran un promedio de 7 a 14 días.

1.2.1. Problema general

¿Qué incidencia tienen las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025?

1.2.2. Problemas derivados

¿Cómo influyen las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025?

¿Qué características presenta la población de pacientes en los que se identificó las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025?

¿Qué prevalencia tienen las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025?

1.3. Justificación

Casi todos los niños contraen rinovirus al menos una vez antes del primer año. Para la mayoría de los niños sanos, el rinovirus es como un resfriado, sin embargo, algunos niños se enferman gravemente, por lo cual es necesario profundizar en el tema y presentar alternativas que ayuden a los padres y familiares a superar dichas situaciones de salud en sus hijos.

Ante este contexto y ante el deseo de los padres y familiares de superar los problemas de salud de sus menores, así como, de la aceptación de las instituciones involucradas para la realización del presente estudio se pone de manifiesto la factibilidad de realización del mismo, complementándose con la abundante información que se tiene al alcance gracias a la tecnología y que bien podrían mejorar dicha problemática.

Es necesario indicar también que la realización del presente trabajo trae consigo dos tipos de aportes, uno teórico que se construye a medida que se recopila la información relacionada al tema y proveniente de fuentes fidedignas como textos, revistas, artículos científicos y paginas virtuales que contienen información actualizada.

De igual forma, se evidencia que durante el desarrollo del presente trabajo existen dos tipos de beneficiarios, unos directos que en este caso son los niños menores de cinco años y sus padres y los beneficiarios indirectos serían los familiares y profesionales de la salud que se encargan de su tratamiento.

1.4. Objetivo de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Analizar que incidencia tiene las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar las consecuencias de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en lactantes menores ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.

Determinar que influencia tienen las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.

Evaluar la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

Las infecciones respiratorias agudas por rinovirus afectan la salud de niños menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.

1.5.2. Hipótesis específicas

Consecuencias de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en lactantes menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.

La influencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.

La prevalencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus deteriora la salud en menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.

CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

En el estudio desarrollado por (Osvaldo Bello , 2023), titulado Infecciones graves por rinovirus en niños menores de un año. Incidencia en pacientes sin factores de riesgo clásicos, manifiesta que el rinovirus es el agente patógeno detectado con más frecuencia en niños hospitalizados por infección respiratoria aguda baja. Las recomendaciones para profilaxis han sido usadas para niños menores de cinco años con alto riesgo de enfermedad severa por rinovirus, cuya hipótesis fue que niños sin factores de riesgo pueden desarrollar enfermedad severa por rinovirus, con el propósito de determinar la incidencia de rinovirus en infección respiratoria aguda baja graves en niños menores de 90 días de edad y evaluar las características de dicha población. Fueron incluidos todos los pacientes menores de 90 días con infección respiratoria aguda baja que presentaban signos de falla respiratoria y requirieron admisión en la Unidad de Reanimación y Estabilización del Departamento de Emergencia Pediátrica. Muestras de aspirado nasofaríngeo fueron testadas mediante inmunofluorescencia directa y cultivos celulares para identificar el rinovirus.

En el estudio realizado por (Macia Quintosa, 2022), con el título Infecciones respiratorias agudas virales en pacientes menores de 5 años hospitalizados, indica que Los virus constituyen las causas más frecuentes de infección respiratoria aguda, aunque el diagnóstico causal suele ser empírico dada la complejidad de su aislamiento con el propósito de caracterizar a pacientes menores de 5 años de edad con infecciones respiratorias agudas, según variables epidemiológicas, clínicas e imagenológicas, teniendo como resultados que predominaron los lactantes (57,9 %), el sexo masculino y los afectados con diagnósticos de neumonía (40,9 %) y bronquiolitis (28,0 %) por rinovirus. La supresión precoz de lactancia materna y tabaquismo fueron los factores de riesgo prevalentes. Tanto la fiebre como la tos y las secreciones nasales resultaron preponderantes, e

infrecuentes las complicaciones. La consolidación alveolar prevaleció en pacientes con neumonía.

Según (Carlos Coronel, 2020), en su estudio titulado factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años, manifiesta que la infección respiratoria aguda constituye un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de dos semanas, cuyo propósito fue identificar los factores de riesgo asociados a la infección respiratoria aguda en el menor de cinco años, como resultados se encontró que fueron factores de riesgo para las infecciones respiratorias agudas: la convivencia con fumadores (OR=9,2 XMH=5,1), la lactancia materna exclusiva por menos de seis meses (OR=5,9 XMH=3,7), la malnutrición por defecto, (OR=5,4 XMH= 2,2), la edad menor de un año (OR=4,6 XMH=3,4) y la presencia de animales en el hogar (OR=2, 9 X MH= 2,4), concluyendo que los factores de riesgo para la infección respiratoria aguda identificados fueron: la convivencia con fumadores, la lactancia materna exclusiva por menos de seis meses, la malnutrición por defecto, la edad menor de un año y la presencia de animales en el hogar.

2.2. Bases teóricas

Rinovirus.

El rinovirus, es una enfermedad viral común. Por lo general, causa síntomas leves parecidos al resfriado. Pero puede provocar infecciones pulmonares graves, especialmente en bebés, adultos mayores y personas con problemas médicos serios (Victoria Paredes , 2019, pág. 23).

Transmisión del rinovirus.

Según (Erika Inostroza, 2021), el rinovirus se transmite de persona a persona a través de: El aire al toser y estornudar. Contacto directo, como besar la cara de un niño con el virus. Tocar un objeto o superficie con el virus y luego tocarse la boca, la nariz o los ojos antes de lavarse las manos. En general, las personas con una infección por rinovirus son contagiosas durante 3 a 8 días. Pero a veces los bebés y las personas con sistemas inmunitarios debilitados pueden continuar propagando el virus durante 4 semanas.

Riesgo de contraer infecciones por rinovirus.

El rinovirus puede afectar a personas de todas las edades. Pero es muy común en niños pequeños. Casi todos los niños se infectan con el rinovirus a los 2 años. En general, las infecciones ocurren durante la temporada de rinovirus, la que usualmente abarca del otoño a la primavera. Los que corren un mayor riesgo de tener una infección grave por el rinovirus son:

- Infantes
- Adultos mayores, especialmente mayores de 65 años
- Personas con afecciones médicas crónicas como enfermedades cardíacas o pulmonares
- Personas con sistemas inmunitarios debilitados (Mario Rodríguez, 2019, pág. 09)

Síntomas de las infecciones del rinovirus.

En general, los síntomas de la infección por rinovirus comienzan entre 4 y 6 días después de la infección. Estos incluyen:

- Congestión nasal
- Poco apetito
- Tos

- Estornudos
- Fiebre
- Sibilancias (Elio Goide, 2021, pág. 07).

Estos síntomas generalmente aparecen por etapas en lugar de todos a la vez. En bebés muy pequeños, los únicos síntomas pueden ser irritabilidad, disminución de la actividad y dificultad para respirar. El rinovirus también puede causar infecciones más graves, especialmente en personas con alto riesgo. Estas infecciones incluyen bronquiolitis (inflamación de las pequeñas vías respiratorias del pulmón) y neumonía (infección de los pulmones) (Elio Goide, 2021, pág. 07).

Diagnóstico de las infecciones del rinovirus.

Para hacer un diagnóstico, el profesional de la salud puede utilizar:

- Su historia clínica, incluyendo preguntas sobre sus síntomas
- Un examen físico
- Una prueba de laboratorio de líquido nasal u otra muestra respiratoria para verificar la presencia del virus. En general, esto se hace para personas con infección grave
- Pruebas para detectar complicaciones en personas con infección grave.
- Pueden incluir una radiografía de tórax y análisis de sangre y orina (Miguel Ramírez, 2019, pág. 23).

Tratamiento para las infecciones por el rinovirus.

No existe un tratamiento específico para la infección por rinovirus. La mayoría de las infecciones desaparecen por sí solas en una o dos semanas. Los analgésicos de venta libre pueden ayudar con la fiebre y el dolor. Sin embargo, a los niños no se les debe dar aspirina. Tampoco suministre medicamentos para la tos a niños menores de cuatro años. También es importante tomar suficientes líquidos para prevenir la deshidratación. Algunas

personas con infección severa pueden necesitar hospitalización, donde pueden administrarle oxígeno, un tubo de respiración o un ventilador (Dyer Valencia, 2021, pág. 20).

Prevención de las infecciones del rinovirus.

Hay algunas vacunas disponibles para proteger contra la enfermedad del rinovirus. Dos de ellas son para personas de 60 años o más. Si pertenece a este grupo de edad, hable con su profesional de la salud para saber si alguna vacuna contra el virus es adecuada para usted. También hay una vacuna para personas embarazadas. Se administra entre las semanas 32 y 36 de embarazo. Ayuda a proteger a los recién nacidos de la enfermedad del rinovirus durante los primeros 6 meses de vida (Dyer Valencia, 2021, pág. 20).

Hay dos medicamentos para ayudar a prevenir la enfermedad grave por rinovirus en bebés y niños pequeños. Estos medicamentos pueden ayudar a prevenir la enfermedad grave por el virus, pero no pueden curar ni tratar a los niños que ya tienen la afección. Además, no pueden prevenir una infección por rinovirus. Ambos medicamentos se administran vía inyecciones. A bebés menores de 8 meses se administra una medicina durante su primera temporada de rinovirus. Esto incluye a los bebés que nacen durante la temporada del virus. Este medicamento también se puede administrar a algunos niños los 8 y 19 meses que tienen un alto riesgo de contraer una enfermedad grave por rinovirus. Por ejemplo, podrían estar en alto riesgo porque:

- Nacieron prematuramente
- Tienen una enfermedad cardíaca congénita
- Tienen enfermedad pulmonar crónica
- Tienen un sistema inmunitario débil (Dyer Valencia, 2021, pág. 20).

El otro medicamento se administra mensualmente durante la temporada de rinovirus. Es para niños menores de 24 meses de edad que tienen un alto riesgo

de contraer una enfermedad grave por el virus. Asimismo, hay algunos pasos que puede seguir para reducir el riesgo de contraer o propagar una infección por rinovirus, incluyendo:

- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón durante al menos 20 segundos
- Evitar tocarse la cara, la nariz o la boca con las manos sin lavar
- Evitar el contacto cercano, como besarse, darse la mano y compartir tazas y utensilios para comer si usted está enfermo o si otras personas están enfermas
- Limpiar y desinfectar las superficies que toca con frecuencia
- Cubrirse la tos y los estornudos con un pañuelo de papel. Luego deseche el pañuelo y lávese las manos
- Quedarse en casa cuando está enfermo (Dyer Valencia, 2021, pág. 20).

Lactantes menores

El período de Lactante se extiende desde los 28 días de vida hasta los 24 meses y se subdivide en: Lactante Menor: de los 28 días hasta los 12 meses. Lactante Mayor: de los 12 meses hasta los 24 meses (Celso Tenorio, 2023). En resumen, el período de lactante, es la etapa del ciclo vital en que el ser humano tiene los más grandes logros de crecimiento y desarrollo. Esta situación determina en el niño, mayor vulnerabilidad a los factores ambientales y requiere de la presencia de los padres o cuidadores para que lo ayuden a satisfacer sus necesidades.

Rinovirus especificaciones

El rinovirus es un virus de ácido ribonucleico ARN pequeño, de unos 30 nm, que no tiene una cubierta y tiene una cápside en forma de icosaedro. Dentro de esta cápside está su genoma de ARN de sentido positivo. Causa principal del resfriado común, pero también puede provocar enfermedades más serias, especialmente en los niños. Se reproduce en las vías respiratorias superiores. La

temperatura ideal para que se reproduzca es entre 33 y 35 grados. También puede sobrevivir en las manos durante varias horas (Stanley Oiseth, 2025).

Estructura y genética

- ARN:

El genoma del virus es una cadena simple de ácido ribonucleico ARN de sentido positivo.

Una vez dentro de la célula, se usa directamente para producir las proteínas del virus.

- Cápside:

Está encerrado en una cápside en forma de icosaedro con un diámetro de aproximadamente 30 nm.

Esta cápside está formada por 12 pentámeros y contiene las proteínas VP1, VP2, VP3 y VP4.

- Receptores:

La superficie del virus tiene estructuras que se unen a los receptores de las células del cuerpo.

El más común es la molécula ICAM-1, que se encuentra en las células del epitelio del tracto respiratorio (Universidad de Navarra, 2025).

Especies y serotipos

- Existen tres especies principales de rinovirus humanos: HRV-A, HRV-B y HRV-C.

- Cada especie tiene muchos tipos o serotipos.

En total hay más de 100 serotipos. Esta gran diversidad antigénica dificulta el desarrollo de una vacuna efectiva (Ann Palmenberg , 2025).

Ciclo de infección y síntomas

- Infección:

El virus entra en las células del tracto respiratorio superior.

Allí se reproduce rápidamente.

- Replicación:

El genoma de ácido ribonucleico ARN actúa como mensaje para que la célula produzca proteínas virales.

- Síntomas:

Cuando el cuerpo responde a la infección, empieza a presentar síntomas como dolor de garganta, runrún, tos, estornudos, ojos llorosos, dolor de cabeza y dolores en todo el cuerpo.

- Complicaciones:

En bebés y niños pequeños, puede causar fiebre, otitis media, crup, bronquiolitis y neumonía (Department of Health, 2024).

Características clave

- Afección:

Es la principal causa de los resfriados comunes y otras infecciones respiratorias leves.

- Temperatura:

Se reproduce mejor a temperaturas más bajas, como las que hay en el tracto respiratorio superior.

- Persistencia:

Puede sobrevivir en las manos varias horas, lo que facilita que se contagie.

- Ácido lábil:

Se inactiva cuando entra en contacto con el ácido del estómago (Phan Tien, 2025).

Rinovirus en niños porque se produce

El rinovirus infecta a los niños de la misma forma que a los adultos: se transmite de persona en persona por medio de gotitas que salen al toser o estornudar, y también al tocar cosas que están sucias y luego tocar la cara, como los ojos, la nariz o la boca. Los niños son más propensos a enfermarse porque tocan su rostro con más frecuencia y su sistema inmunitario aún no está completo (Juan Salazar, 2025)

¿Cómo se propaga el rinovirus en los niños?

A través del aire:

Cuando una persona infectada tose o estornuda, libera gotitas que contienen el virus.

Contacto cercano:

Un niño puede contagiarse al estar cerca de alguien que tiene el virus.

Objetos y superficies contaminadas:

El virus puede vivir en cosas como juguetes, manillas de puertas o mesas. Si un niño toca un objeto sucio y luego toca su nariz u ojos, puede enfermarse (CP Kidoz, 2025).

¿Por qué los niños son más afectados?

Falta de higiene:

Los niños tocan su rostro con mucha frecuencia y a veces no lavan bien las manos, lo que permite que entre el virus.

Sistema inmunitario en desarrollo:

Los niños pequeños tienen un sistema de defensa más débil, lo que los hace más susceptibles a las infecciones (Joseph Buensalido, 2025).

¿Cómo prevenir la infección?

Lavado de manos:

Lavar las manos con agua y jabón con frecuencia es clave para evitar que se propague el virus.

Evitar tocar la cara:

Enseñar a los niños a no tocar sus ojos, nariz o boca puede ayudar a prevenir la infección.

Cubrirse al toser o estornudar:

Usar pañuelos descartables y cubrirse al toser o estornudar ayuda a contener el virus (Juan Salazar, 2025).

Propagación en niños

El rinovirus en los niños se contagia cuando las gotitas que salen al toser o estornudar infectadas se quedan en el aire, al tener contacto directo con personas enfermas o al tocar cosas o superficies con el virus y luego tocarse la cara, como los ojos, la nariz o la boca. Los niños suelen tocar más la cara y no siempre lavan bien las manos, por eso son más propensos a tomar el virus y a pasárselo a otros (Juan Salazar, 2025).

Formas de contagio:

Por el aire: Cuando alguien enfermo tose o estornuda, libera gotitas pequeñas que otras personas pueden respirar.

Por contacto directo: Al tocar a otra persona que tiene el virus, como cuando se da la mano.

Por tocar superficies sucias: El rinovirus puede vivir en cosas como las manijas de puertas o juguetes durante varias horas.

Si tocas esas cosas y luego te tocas la cara, el virus puede entrar en tu cuerpo (Cleveland Clinic, 2025)

Niños más afectados por el rinovirus

Los bebés pequeños, especialmente los menores de 6 meses, y los niños que tienen asma o han tenido sibilancias antes, son los que más suelen tener problemas por el rinovirus, como bronquiolitis o tener que ir al hospital. En general, todos los niños tienen más riesgo de enfermarse muy mal que los adultos (Center disease Control, 2024).

Factores que aumentan el riesgo en los niños

Edad pequeña:

Los bebés y niños pequeños tienen un sistema inmune aún en desarrollo, por eso son más propensos a enfermarse gravemente con el rinovirus.

Asma o sibilancias:

Los niños con asma o que antes tuvieron sibilancias tienen más probabilidades de tener complicaciones serias, como necesitar hospitalización o tener problemas en los pulmones, porque el virus puede empeorar su condición.

Sistema inmune débil:

Los niños que tienen problemas en su sistema inmune por otras razones pueden tener más riesgo de desarrollar una enfermedad grave (Miller Kathryn, 2024).

Qué hacer si su hijo tiene rinovirus

Aunque la mayoría de las infecciones por rinovirus no son muy graves, es importante vigilar si aparecen síntomas más serios (Ruiz Salsa, 2022).

Lleve a su hijo al médico si presenta:

Dificultad para respirar o sibilancias.

Fiebre muy alta.

Señales de deshidratación, como boca seca o no orinar tanto como debería.

Síntomas que empeoran en lugar de mejorar (Ruiz Salsa, 2022).

Síntomas más evidentes del rinovirus

Los síntomas más frecuentes del rinovirus, que causa el resfriado común, incluyen congestión o flujo nasal, tos, dolor de garganta y estornudos. También pueden aparecer dolor de cabeza, cansancio general, dolores leves en el cuerpo y, en ocasiones, fiebre. En los niños pequeños, es más común tener fiebre y pueden desarrollar problemas más graves como otitis media, bronquiolitis o neumonía (Clinica Mayo, 2025).

Síntomas comunes:

Congestión o goteo nasal: Es uno de los síntomas más notorios y característicos.

Dolor de garganta: Puede ser solo un poco molesto o dificultar la ingesta de comida.

Tos: Suele ir acompañada de otros síntomas.

Estornudos: Son bastante frecuentes e indican que hay una infección viral (American Academy of Pediatrics, 2024).

Otros síntomas:

Dolor de cabeza: Un malestar leve o generalizado.

Malestar general: Sentirse cansado o desganado.

Dolores musculares: Pueden causar molestias en ciertas áreas del cuerpo.

Fiebre leve: Es menos típico en adultos, pero puede ocurrir en niños (Pinheiro Pedro , 2025).

Características en niños:

Fiebre: Es más común que en los adultos.

Otitis media: Los bebés y niños pequeños son más propensos a tener infecciones en el oído.

Complicaciones: Algunos pueden experimentar síntomas más serios como el crup, la bronquiolitis o la neumonía (Clinica Mayo, 2025).

Consideraciones adicionales:

Diferencias con otras infecciones:

Los síntomas del rinovirus son similares a los de otras enfermedades de las vías respiratorias, pero se diferencian por la presencia constante de congestión nasal y tos.

Asma:

El rinovirus puede causar o empeorar un ataque de asma, especialmente en personas que ya tienen la enfermedad (Pinheiro Pedro , 2025).

CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Investigación exploratoria

Según (Federico Fidias, 2020), “la investigación exploratoria es aquella que se efectúa sobre un tema u objeto desconocido o poco estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto, es decir un nivel superficial de conocimiento”.

En la presente investigación se analiza el fenómeno sin manipular las variables, ni profundizar sobre el tema en estudio, orientado a las infecciones respiratorias agudas por rinovirus que afectan a niños menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza.

Métodos

Método Analítico

Según (Sergio Gómez , 2019), Refiere que: Además de la revisión de la documentación cargada en las historias clínicas, y establecer relación concreta que quedaran plasmadas en los resultados.

Entonces, de manera exhaustiva se detallará toda la información relacionada a las infecciones respiratorias agudas por rinovirus que afectan a niños menores de un año ingresados al Hospital General Martín Icaza en las áreas respectivas y la verificación de la documentación en las historias clínicas.

Método Sintético

De acuerdo a (Sergio Gómez , 2019), manifiesta lo siguiente: “Para lograr comprender la esencia y la naturaleza del fenómeno estudiado”.

Este método se utilizar a en el presente trabajo es a través, de la síntesis lógica ejecutada durante la discusión de los resultados y puesta en evidencia al construir las respectivas conclusiones y recomendaciones relacionadas al problema estudiado.

Modalidad de la investigación

Modalidad documental

De igual forma, se utiliza la modalidad documental para recopilar la información teórica proveniente de textos, revistas y artículos científicos, archivos estadísticos, según (Constantino Tancara, 2022), la investigación documental, como una serie de métodos y técnicas de búsqueda, procesamiento y almacenamiento de la información contenida en los documentos, en primera instancia, y la presentación sistemática, coherente y suficientemente argumentada de nueva información en un documento científico, en segunda instancia. De este modo, no debe entenderse ni agotarse la investigación documental como la simple búsqueda de documentos relativos a un tema.

Modalidad de campo

De igual forma, se complementa con la investigación de campo que se realiza al momento de realizar la recolección de la información por medio de la observación, de las encuestas y de las entrevistas, según (John Cater, 2021), la investigación de campo es la recopilación de datos nuevos de fuentes primarias para un propósito específico. Es un método de recolección de datos

cuantitativos encaminado a comprender, observar e interactuar con las personas en su entorno natural. Cuando los investigadores hablan sobre estar en “el campo” están hablando de estar en el lugar de los hechos y participar en la vida cotidiana de las personas que están estudiando.

3.2. Operacionaliación de las variables

Tabla 1
Operacionaliación de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM'S	CATEGORIA
Infecciones respiratorias agudas por rinovirus.	El rinovirus, es una enfermedad viral común. Por lo general, causa síntomas leves parecidos al resfriado. Pero puede provocar infecciones pulmonares graves, especialmente en bebés, adultos mayores y personas con problemas médicos serios (Victoria Paredes , 2019, pág. 23).	Contagio Virus Causas Síntomas Tratamiento	Tiempo Contagio Formas Sintomatología Medicamentos	Tiempo de contagio Tipo de virus Origen Molestias Cuidado	Niñez
Menores de cinco años.	El período de Lactante se extiende desde los 28 días de vida hasta los 24 meses y se subdivide en: Lactante Menor: de los 28 días hasta los 12 meses. Lactante Mayor: de los 12 meses hasta los 24 meses (Celso Tenorio, 2023).	Edad Días Meses	Tiempo de nacidos	Días de nacidos Meses de nacidos	Niñez

Fuente Elaborada por

3.3. Población y muestra de investigación

3.3.1. Población

La población evidenciada para el presente trabajo investigativo está determinada en la totalidad de profesionales de la salud que son en un número de 8 y de todos los pacientes atendidos en el Hospital General Martín Icaza, periodo abril - agosto 2024, en un total de 100.

Tabla 1.-Población

POBLACIÓN	CANTIDAD	PORCENTAJE
Profesionales de la salud	8	2,32
Pacientes	100	97,68
TOTAL	108	100

Fuente Elaborada por las Autoras

3.3.2. Muestra

Según (Luis Subiria, 2022), la muestra es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible.

Para población finita (cuando se conoce el total de unidades de observación que la integran):

$$n = \frac{N Z^2 p \cdot q}{E^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$
$$n = \frac{108 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 (108 - 1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$
$$n = \frac{108 \times 3,8416 \times 0,5 \times 0,5}{0,0025 (107) + 3,8416 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = \frac{103.7}{0.267 + 0.9604}$$

$$n = \frac{103.7}{1.23} = 84$$

Dónde:

p = proporción aproximada del fenómeno en estudio en la población de referencia

q = proporción de la población de referencia que no presenta el fenómeno en estudio (1 - p).

La suma de la p y la q siempre debe dar 1. Por ejemplo, si p= 0.8 q= 0.2 Z,

N = tamaño de la población

Z = valor de Z crítico, calculado en las tablas del área de la curva normal. Llamado también nivel de confianza.

E = Rango de error 0,05 por ciento, nivel de precisión absoluta.

Según (Luis Subiria, 2022), la muestra es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible.

Tabla 2.-Muestra

MUESTRA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Profesionales de la salud	3	2,32
Pacientes	100	97,68
TOTAL	103	100

Fuente Elaborada por las autoras

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

3.4.1. Técnicas

Observación

“Según Hernández Sampieri, Fernández Collado & Baptista Lucio (1996), la observación es una técnica que consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, tomar información y registrarla para su posterior análisis”, para el desarrollo de esta investigación se usará la técnica de guía observación estructurada, la cual tiene similitud con un CHECK LIST.

La entrevista

Es una técnica que utiliza un instrumento o cuestionario de preguntas, adopta la forma de un diálogo coloquial. (Laura Díaz, 2019), la define como "la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio, a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema propuesto". Esta técnica se aplicará a los profesionales de la salud de la institución involucrada en el presente estudio.

La encuesta

La encuesta es otra técnica de recolección de información, (Ferrado García, 2019), la define como “una investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación con intención de obtener mediciones cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población”, estas se aplican en el presente estudio de manera informal y con preguntas cerradas de opción múltiples, dicotómicas o en escala Likert.

3.4.2. Instrumento

Guía de observación

La guía de observación es un instrumento que habilita al observador para situarse de manera sistemática en lo que constituye el objeto de estudio para la investigación. Funciona como un medio que dirige la recolección y obtención de datos e información sobre un hecho o fenómeno específico. (Cortez Quezada & Maira Salcedo, 2019).

Cuestionario

Otro instrumento que se utilizaran en el presente proyecto es el cuestionario de preguntas abiertas o cerradas según sea el caso de observación, entrevistas o encuestas

3.5. Procesamiento de datos

En la presente investigación se realizó un procesamiento de información, el cual según Bernal (2010, p. 198) consiste en procesar los datos (dispersos, desordenados, individuales) obtenidos de la población objeto de estudio durante el trabajo de campo, y tiene como finalidad generar resultados (datos agrupados y ordenados), a partir de los cuales se realizará el análisis según los objetivos y las hipótesis o preguntas de la investigación realizada, o de ambos, citado por (Condori Ojeda, 2020, pág. 11).

Por otra parte, los datos obtenidos fueron tabulados en una tabla de doble entrada elaborada por los investigadores, señalando en las columnas el número de ítems y en las filas los sujetos. De acuerdo con Arias (2012, p. 134) la tabulación consiste en la presentación de los datos en tablas o cuadros formados por columnas, citado por (Condori Ojeda, 2020, pág. 11).

3.6. Aspectos éticos

Según (Doughnac Colomba, 2022), la ética es “Parte de la filosofía que trata de la moral y de las obligaciones del hombre”, “Conjunto de normas morales que rigen la conducta humana”.

La investigación es un proceso destinado a ampliar el cuerpo de conocimientos que se poseen, o resolver interrogantes existentes en dicho conocimiento, donde se maneja mucha información que debe ser tratada con profesionalismo y ética, en la medida que esta investigación involucre seres vivos (humanos y animales), está sujeta al análisis ético.

CAPÍTULO IV.- PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

4.1. Presupuesto

Recursos Humanos:

Tabla 2. Presupuesto sobre Recursos Humanos

Descripción	Unidad	Costo Unitario	Monto Total
Estudiantes investigadores	2	0.00	0.00
Docente tutor	1	0.00	0.00
Sub Total Recursos Humanos			00.00
			0

Fuente: Sánchez & Vargas, 2025

Equipos y bienes duraderos:

Tabla 3. Presupuesto sobre elaboración y triplicado de proyecto

Descripción	Unidad	Costo Unitario	Monto Total
Tipeo	1	50.00	50.00
Copias	1	10.00	10.00
Sub Total Equipos y bienes duraderos			60.00

Fuente: Sánchez & Vargas, 2025

Gastos operativos:

Tabla 5. Presupuesto sobre Gastos operativos

Descripción	Unidad	COSTO UNITARIO	Monto Total
Útiles	1	30.00	30.00
Pasajes	1	30.00	30.00
Alimentación	1	100.00	100.00
Sub Total Gastos operativos			160.00

Fuente: Sánchez & Vargas, 2025

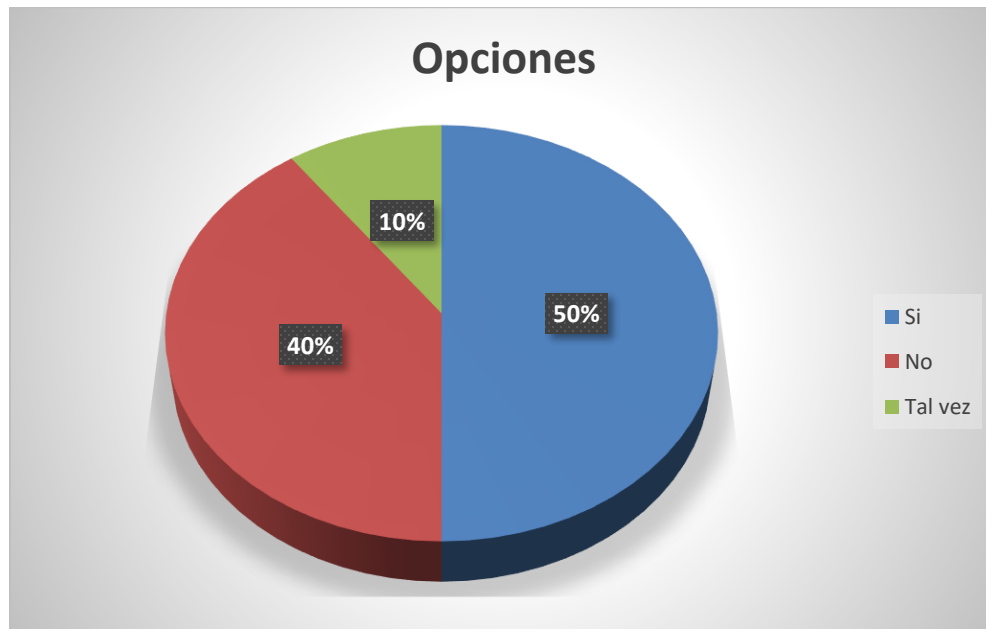
Presupuesto General de Inversión	
Recursos Humanos	\$ 0.00
Equipos y bienes duraderos	\$ 60.00
Gastos operativos	\$ <u>160.00</u>
Total	\$ 240.00

Fuente: Sánchez & Vargas, 2025

4.2. Cronograma del proyecto

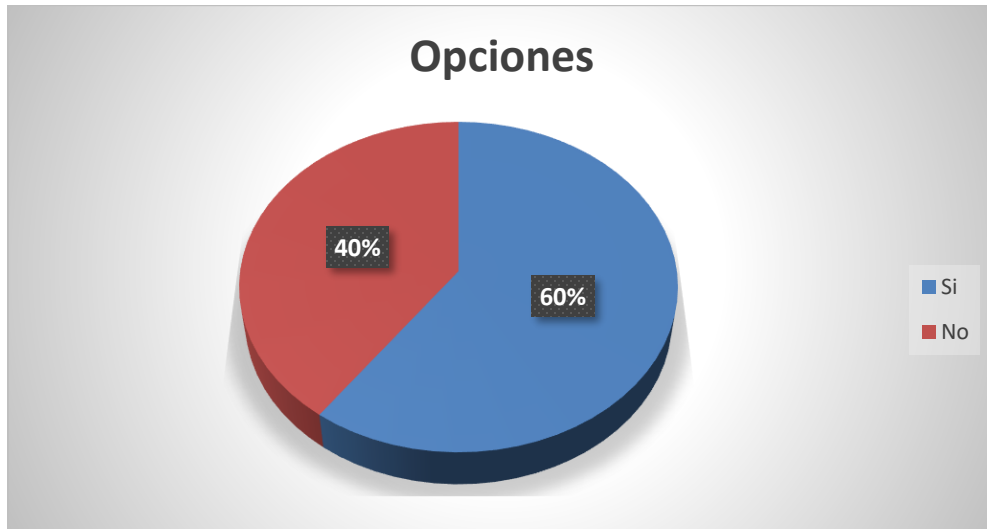
Nº	ACTIVIDADES	Año															
		Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4			
		S 1	S 2	S 3	S 4	S 5	S 6	S 7	S 8	S 9	S 10	S 11	S 12	S 13	S 14	S 15	S 16
1	Aprobación del tema y designación de Tutor.	X															
2	Capítulo I.- Introd. y Context. del Problema		X														
3	Capítulo II. Marco Teórico			X													
4	Capítulo III. Metodología				X												
5	3.1 Diseño de la investigación					X											
6	3.1.1 Tipo de Investigación						X										
7	3.1.2 Población y Muestra							X									
8	3.2 Técnicas e Instrumentos de Recogida de datos								X								
9	3.3 Técnicas de Análisis de Resultados									X							
10	Capítulo IV. Resultados y Discusión										X						
11	4.1 Resultados y análisis en la Investigación											X					
12	4.2 Pruebas estadísticas aplicadas												X				
13	4.3 Discusión de resultados													X			
14	Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones														X		

Gráfico 2 Factores ambientales que influyen en las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en lactantes



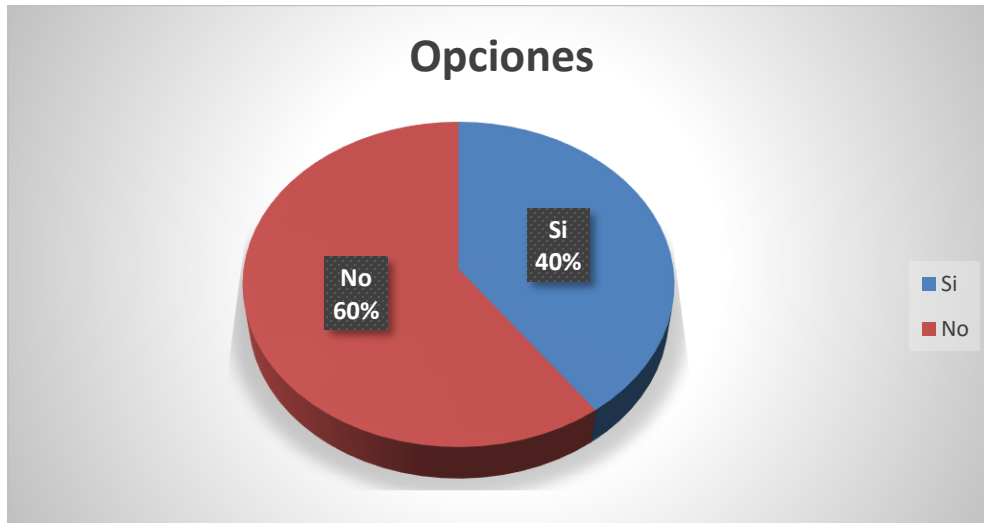
Este resultado evidencia que existen factores ambientales que influyen en las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en lactantes, se considera que, si afecta a la salud de los menores estos factores del clima o del entorno, por lo tanto, los padres o los familiares deben mantener medidas preventivas para mejorar o proteger el sistema inmunológico de los menores frente al ambiente; como alimentación, higiene y cuidado.

Gráfico 3 Consecuencias de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en menores de cinco años



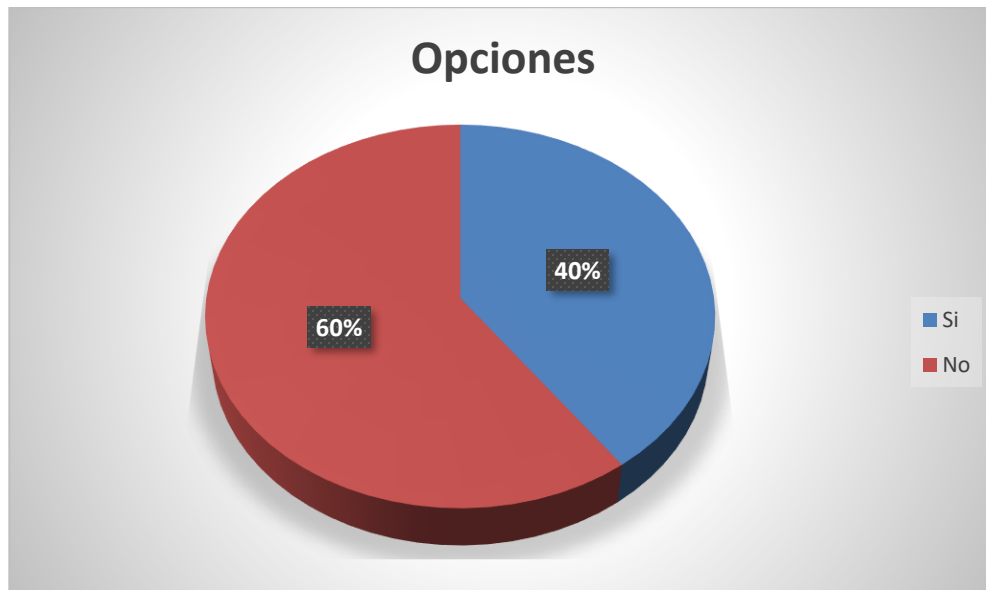
Estos resultados indican que si existen consecuencias de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en menores de cinco años, estas consecuencias pueden perjudicar la salud de los menores al disminuir o afectar su sistema inmunológico y perjudicar su respiración, estos detalles deben ser explicados a los padres o familiares que son responsables por su salud, así como de su cuidada y seguridad. Aún se desconoce ciertos elementos que perjudican la salud de los menores lo que repercute directamente en la salud.

Gráfico 4 Influencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en menores de cinco años



Se muestra en los resultados que, si existe Influencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en menores de cinco años, por lo tanto, los padres o familiares deben estar capacitados para afrontar las enfermedades respiratorias de los menores que se encuentran en sus cuidado y protección, para esto, se deben tomar medidas preventivas que ayuden a mantener la salud de los menores, y estas medidas deben ser meticulosamente cumplidas por dichos parientes en beneficio de los menores.

Gráfico 5 Prevalencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en menores de cinco años



Se obtuvo los resultados que evidencian la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en menores de cinco años, con lo que se llega a concluir que los pacientes, así como sus parientes no están capacitados para prevenir las infecciones respiratorias por rinovirus de los menores, porque la mayoría consideran que no hay prevalencia, lo cual perjudica a que se tenga el cuidado debido de la salud de estos, por lo que se debe tomar como punto básico este detalle.

Gráfico 6 Prevención y conocimiento del rinovirus en menores de cinco años



En este detalle se demuestra que la prevención y conocimiento del rinovirus en menores de cinco años no existe según la mayoría de los entrevistados, con lo que se da a conocer que no hay medidas de prevención para evitar este virus, así como el conocimiento de estas en las personas en los responsables del cuidado de los menores, esto dificulta la protección y resguardo de la salud de los menores, aumenta los casos de infección por este virus por la falta de conocimiento que se tiene de la enfermedad.

Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo analizar que incidencia tiene las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de cinco años ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.

Como ventajas obtenidas se especifica que se localizó que el punto principal es que no existe conocimiento de prevención para las enfermedades respiratorias agudas por rinovirus en menores de cinco años, teniendo los cuidados especiales y determinados se puede reducir los casos que se presentan; otra ventaja es que el análisis planteado que se realiza es factible y real sobre la incidencia que tienen las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de cinco años; y otra ventaja es reconocer los elementos fundamentales que influyen en que se padezca de las enfermedades respiratorias como el rinovirus; estos elementos son antecedentes de enfermedades respiratorias, factores ambientales que afectan, consecuencias de las enfermedades respiratorias y prevención de estas.

Los resultados obtenidos indican que, aunque la mayoría de los encuestados reconocen los síntomas generales de una infección respiratoria aguda (IRA), como tos, fiebre y congestión nasal, el conocimiento específico sobre el rinovirus como agente causal fue limitado. Una gran proporción de los participantes respondió negativamente a la pregunta sobre si conocían qué es el rinovirus o su forma de transmisión, lo que evidencia una brecha importante en la educación en salud comunitaria.

Se evidencia con estos resultados la falta de conocimiento que trae discrepancias importantes en el punto de la prevención, el rinovirus es el principal causante del resfriado en la infancia y puede tener complicaciones en los menores de cinco años, siendo más severo por factores de bajo peso, desnutrición o estar expuesto al humo del cigarrillo. Es en este punto que la falta de conocimiento

impide la aplicación de medidas preventivas correctas, como lavarse las manos, ventilación adecuada y no exponer a los menores a un ambiente o personas contaminado con el virus.

En relación con los elementos fundamentales que influyen en que se padezca de las enfermedades respiratorias como el rinovirus, una parte mayoritaria de los encuestados, así como de los cuidadores declaro no conocer de medidas preventivas ni de estrategias, así como de cuidados mas técnicos para evitar el contagio del rinovirus, aunque indicaron que si aplican practicas comunes como ir al pediatra ante algún síntoma o evitar el contacto con una persona enferma. Pero esto no es una medida de conocimiento formal y peor técnico.

Se identificaron factores ambientales que perjudican el riesgo de contagio, como la exposición a un sitio contaminado, al humo en un sitio cerrado, y asistir a lugares con personas contaminadas. Estos factores, además el desconocimiento, hacen un ambiente adecuado para la contaminación por rinovirus y de otras enfermedades respiratorias.

Esta discusión de los resultados explica realizar de manera urgente con el fin de mejorar la prevención de esta enfermedad en menores implementando campañas educativas dirigidas a padres y cuidadores que reciban el conocimiento sobre el rinovirus y promover practicas efectivas de prevención. Estas campañas deben ser adaptadas al nivel de la sociedad de cada población y tener una promoción adecuada por campañas desde los centros de salud, con especial atención en zonas rurales o con acceso limitado a la información médica actual.

Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

Se consideran puntos importantes las consecuencias de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en lactantes menores porque estas pueden empobrecer la salud de los menores por lo que las personas responsables deben saber que es de vital importancia tener conocimiento de cómo evitarlas, síntomas y como tratarlas cuando no son graves o de gravedad para los menores. Estas enfermedades respiratorias forman un real problema para la salud pública pudiéndose diagnosticar desde el principio al conocer sus primeros síntomas.

La influencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en menores de cinco años, estas infecciones pueden ser desde simples hasta graves como una neumonía y asma, en especial en los menores. Esta infección puede indicar la predisposición a otras enfermedades que cierran las vías respiratorias a largo plazo como lo hace el asma. Para esto influyen factores como el peso, nacer prematuro, exposición al humo, un ambiente contaminado y el sistema inmunológico débil.

Evaluar la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de cinco años, la prevalencia del rinovirus varía muchas veces por los factores que influyen en este análisis, pero según los resultados es un alto porcentaje de casos, en los que los pacientes y los parientes no han tomado las medidas preventivas para evitar la enfermedad, ni para reconocer los síntomas al principio y para no volver a contraerla, así como tratarla cuando aun es simple.

5.2 Recomendaciones

Fortalecer la observancia epidemiológica de los hospitales o centros de salud para obtener registros estandarizados de recopilación de datos sobre infección respiratorias agudas rinovirus en menores de cinco años mediante un análisis semanal de tendencias para detectar patrones y picos de esta enfermedad, permitiendo una reacción rápida para disminuir su impacto en el paciente y en la salud de los menores garantizando una transferencia de información inmediatamente a nivel nacional para lograr una respuesta sanitaria adecuada y disminuir los efectos de la enfermedad.

Desarrollar un sistema de campañas continuas para evitar el contagio de enfermedades respiratorias se debe implementar esto mediante el correcto lavado de manos, ventilar aulas, cubrirse al toser; la obligación de permanecer en casa cuando tienen síntomas de enfermedades respiratorias; capacitar a las personas responsables de cuidar a los menores sobre cualquier signo de enfermedad.

Difundir guías de manejo de infecciones respiratorias agudas rinovirus para poder prevenir que estas enfermedades se compliquen perjudicando la salud de los menores de edad, los padres o cuidadores deben tomar medidas de cuidado, no suministrar medicamentos sin receta medica porque estos medicamentos pueden perjudicar el estado del enfermo, los mas susceptibles son los lactantes, asmáticos, prematuros y los bajos de peso, así como los que tiene el sistema inmunológico debilitado

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Abdala-Lacroix, S. (2019). *La política de la Inteligencia Artificial: sus usos en el sector público y sus implicancias regulatorias*. . Buenos Aires, Argentina: CIPPEC.

Abreu, Y., & Barrera, A. (2021). *El proceso de enseñanza-aprendizaje de los Estudios Lingüísticos: su impacto en la motivación hacia el estudio de la lengua*. Cali: Mendive. Obtenido de (2018). El proceso de enseñanza-aprendizaje de los Estudios Lingüísticos: su impacto en la motivación hacia el estudio de la lengua. Mendive 16 (4) 610 – 623. En: <http://scielo.sld.cu/pdf/men/v16n4/1815-7696-men-16-04-610.pdf>.

Academia de Hostinger. (2023). *www.hostinger.es*. Obtenido de www.hostinger.es: <https://www.hostinger.es/tutoriales/page/23>

Acuña, M. (23 de 02 de 2023). *www.evirtualplus.com*. Obtenido de www.evirtualplus.com: <https://www.evirtualplus.com/conectivismo-como-teoria-del-aprendizaje-basada-en-las-tic/>

Águila-Rodríguez, N. (2021). *Tuberculosis*. Lima: Who.int. .

Alba, C. T. (2019). *Estrategias lúdicas*. Guayaquil.

Albornoz, M. (21 de 03 de 2022). *www.empatia.la*. Obtenido de www.empatia.la: <https://www.empatia.la/blogpost-ecuador-ia/#:~:text=Solo%20en%20los%20%C3%BAltimos%20dos,pa%C3%ADs%20para%20resolver%20problemas%20situados>.

Allauca, K. (22 de 09 de 2023). *www.haremoshistoria.net*. Obtenido de www.haremoshistoria.net: <https://www.haremoshistoria.net/noticias/-el-diseno-multimedia-en-la-sociedad-ecuatoriana>

Alonso, A. .. (16 de 04 de 2019). *www.postgradoune.edu.pe*. Obtenido de www.postgradoune.edu.pe: <http://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-educacion/10.pdf>

Alvarado, M. (09 de 12 de 2021). *www.lucaedu.com*. Obtenido de *www.lucaedu.com*: <https://www.lucaedu.com/como-se-concibe-el-proceso-de-ensenanza-aprendizaje/#:~:text=El%20proceso%20de%20ense%C3%B1anza%20aprendizaje%20se%20encuentra%20compuesto%20por%204,relacionen%20en%20un%20contexto%20determinado>.

Álvarez-Jiménez, H. (2020). Intervención psicológica en trastornos del sueño: una revisión actualizada. *Rev. Clínica* , 11.

American Academy of Pediatrics. (2024). *Healthy Children*. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/ear-nose-throat/Paginas/Rhinovirus-Infections.aspx>

Ampuero-Ramírez, N. (21 de 06 de 2022). *www.redalyc.org*. Obtenido de *www.redalyc.org*: <https://www.redalyc.org/journal/280/28073815009/html/>

Ann Palmenberg . (2025). *Sciencedirect* . Obtenido de [https://www.sciencedirect.com/topics/immunology-and-microbiology/human-rhinovirus#:~:text=El%20rinovirus%20humano%20\(VRH\)%20se,de%20uno%20a%20cuatro%20d%C3%ADas](https://www.sciencedirect.com/topics/immunology-and-microbiology/human-rhinovirus#:~:text=El%20rinovirus%20humano%20(VRH)%20se,de%20uno%20a%20cuatro%20d%C3%ADas).

Appleton, J. (2020). *Student engagement with school: Critical conceptual and methodological issues of the construct*. Boston: Psychology in the Schools.

Arellana, E. (2019). Trabajo independiente y creatividad. *Revista Con luz propia* # 7 , 27.

Arguello-Jiménez, E. (2019). La calidad de sueño en estudiantes del Sistema de Educación Superior. . *Rev. Salud Materna.*, 02.

Arias, F. (2019). *Metodología de la investigación* . Lima: Letras.

Arias-Covinos, R. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Cali: Kapeluz.

Arias-Deroncerés, J. (2021). *Tuberculosis vertebral (mal de Pott) e infección por el virus de la inmunodeficiencia humana*. Lima: MEDISAN.

Armas-Elguera, F. (19 de 07 de 2021). *scielo.isciii.es*. Obtenido de *scielo.isciii.es*:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322021000300005

Atencio-González, R. (08 de 02 de 2024). *ve.scielo.org*. Obtenido de *ve.scielo.org*:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2542-30292023000200002

Avilés-Hidalgo, T. (01 de 01 de 2023). *scielo.sld.cu*. Obtenido de *scielo.sld.cu*:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2073-606120230001000

Azoulay, A. (22 de 09 de 2023). *www.unesco.org*. Obtenido de *www.unesco.org*:
<https://www.unesco.org/es/artificial-intelligence>

Baena, G. (2019). *Metodología de la Investigación, serie integral por competencias*. México: Grupo Editorial Patria.

Baena-García, L. (22 de 09 de 2020). *scielo.isciii.es*. Obtenido de *scielo.isciii.es*:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016001100003

Baptista, M. (2020). *Metodología de la investigación*. . México: Mc Graw Hill.

Barrios-Palacios, Y. (10 de 12 de 2021). *scielo.sld.cu*. Obtenido de *scielo.sld.cu*:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000600443

Behar, D. (2020). *Metodología de la Investigación*. Cabo Verde: Editar. Shalom.

Bello, O. (2023). *scielo.edu.uy*. Obtenido de *scielo.edu.uy*:
<http://scielo.edu.uy/pdf/adp/v72s1/v72s1a04.pdf>

- Bermúdez-Delá, O. V. (01 de 06 de 2022). *www.redalyc.org*. Obtenido de *www.redalyc.org*: <https://www.redalyc.org/journal/6858/685872167006/html/>
- Bernal-Cherrez, J. (2020). *Metodología de la investigación*. México: Trillas.
- Berretta, H. (2021). *Habitando en una nueva civilización*. Guayaquil: Editorial de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.
- Betancurt-Loaiza, M. (16 de 06 de 2023). *ve.scielo.org*. Obtenido de *ve.scielo.org*: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2665-02662022000200013
- Blanché, R. (2018). *La epistemología, Barcelona*. España: Ed. Oikostan, S.A.
- Buchillón-Ramírez, R. (2021). *Hemorragia posparto temprana en puérperas atendidas en el Hospital General Provincial Docente de Ciego de Ávila*. Maracaibo: MediCiego.
- Cabrera, C. (23 de 07 de 2019). *www.redalyc.org*. Obtenido de *www.redalyc.org*: <https://www.redalyc.org/journal/870/87060917002/html/>
- Cabrera, S. (2020). Hemorragia Posparto. *Revista peruana de ginecología y Obstetricia*, 56(1), 24-32.
- Cabrera-Llano, J. (2021). *La Morfofisiología y el rendimiento académico del estudiante: un problema vigente*. La Habana: EDUMECENTRO.
- Calle-Chumo, R. N. (22 de 10 de 2022). *scielo.senescyt.gob.ec*. Obtenido de *scielo.senescyt.gob.ec*: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-28162022000200013
- Carbonell-García, C. (18 de 08 de 2023). *ve.scielo.org*. Obtenido de *ve.scielo.org*: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2665-02822023000200152

Carrillo-Barajas, P. (2021). Trastornos del sueño: ¿qué son y cuáles son sus consecuencias? . *Rev. Fac. Med.* , 61.

Carrillo-Mora, P. (19 de 02 de 2019). *www.scielo.org.mx*. Obtenido de *www.scielo.org.mx*:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000100006

Carrion-Salinas, C. B. (04 de 2022). *Users*. Obtenido de *Users*:
file:///C:/Users/USER_W7/Downloads/3786-Art%C3%ADculo-16882-2-10-20220317.pdf

Castiblanco-Montañez, R. (22 de 09 de 2022). *www.scielo.org.co*. Obtenido de *www.scielo.org.co*:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732022000100009

Castillejos-López, B. (11 de 06 de 2022). *www.scielo.org.pe*. Obtenido de *www.scielo.org.pe*:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032022000100009

Castillo-Rojas, A. (11 de 09 de 2018). *ve.scielo.org*. Obtenido de *ve.scielo.org*:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-49102008000400010

Cater, J. (2021). *SKYPE - A Cost-effective Method for Qualitative Research*. . Boston: Rehabilitation Counselors & Educators Journal.

CEDIA. (12 de 10 de 2019). *cedia.edu.ec*. Obtenido de *cedia.edu.ec*:
<https://cedia.edu.ec/dmdocuments/INNOVACION/CONNECT/2.%20Informe%20completo%20de%20Machine%20learning%20para%20enlazar.pdf>.

CEDIA. (09 de 12 de 2019). *cedia.edu.ec*. Obtenido de *cedia.edu.ec*:
<https://cedia.edu.ec/dmdocuments/INNOVACION/CONNECT/2.%20Informe%20completo%20de%20Machine%20learning%20para%20enlazar.pdf>

CENI. (2021). *Estimación de la razón de mortalidad materna en Ecuador*. Quito: CENI.

Center disease Control. (2024). *Center for disease Control and prevention*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/rhinoviruses/es/about/acerca-de-los-rinovirus.html#:~:text=Informaci%C3%B3n%20general,VRS%20es%20adecuada%20para%20ellos>.

Cepero-González, M. .. (2020). *Trastornos del sueño en adulto mayor. Actualización diagnóstica y terapéutica*. México: Medisur.

Cerón-Merino, j. (09 de 2022). *www.cun.es*. Obtenido de *www.cun.es*:
<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/primigravida>

Chasi-Solórzano, B. F. (2020). Integración de las TIC en los procesos de enseñanza-aprendizaje en la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación de la Universidad Central del Ecuador [. *REIRE Revista d'Innovació i Recerca en Educació*,, 13(1), 1-18.
doi:<https://doi.org/10.1344/reire2020.13.122235>

Chasi-Solórzano, B. F. (2020). Integración de las TIC en los procesos de enseñanza-aprendizaje en la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación de la Universidad Central del Ecuador [. *REIRE Revista d'Innovació i Recerca en Educació*,, 13(1), 1-18.
doi:<https://doi.org/10.1344/reire2020.13.122235>

Chaves, S. V. (2020). *Hemorragia postparto*. Limón: Revista médica sinergia.

Chávez-Guerrero, J. E. (24 de 08 de 2023). *C:/Users/USER_W7*. Obtenido de *C:/Users/USER_W7: file:///C:/Users/USER_W7/Downloads/Dialnet-*

Chávez-Morales, U. (15 de 05 de 2020). *www.scielo.org.mx*. Obtenido de *www.scielo.org.mx*:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672019000200005

Christenson-Furlong, S. (2020). *Critical conceptual and methodological issues of the construct*. Boston: Psychology in the Schools.

Cleveland Clinic. (2025). *clevelandclinic*. Obtenido de <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/12342-common-cold>

Clinica Mayo. (2025). *Fundación Mayo para la Educación y la Investigación Médicas Todos los derechos reservados*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/common-cold/symptoms-causes/syc-20351605#:~:text=En%20la%20mayor%C3%ADa%20de%20los%20casos%20C%20los%20s%C3%ADntomas%20del%20resfriado,Fiebre%20leve>.

Colomba-Cofré, D. (21 de 10 de 2022). *www.uandes.cl*. Obtenido de *www.uandes.cl*: https://www.uandes.cl/wp-content/uploads/2019/01/aspectos_eticos_ccofre.pdf

Concha-Abarca, J. (06 de 04 de 2023). *www.scielo.org.bo*. Obtenido de *www.scielo.org.bo*:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2616-79642023000301374

Condori-Ojeda, P. (2020). *www.aacademica.org*. Obtenido de *www.aacademica.org*: <https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>

Contreras-Camarena, C. (22 de 09 de 2019). *www.scielo.org.pe*. Obtenido de *www.scielo.org.pe*:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000400004

- Corona, J. (2019). *Investigación científica. A manera de reflexión MediSur*, 14(3). doi:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000300002
- Corona, J. (2021). Investigación científica. A manera de reflexión. *MediSur*, 14(3), 07. doi:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000300002
- Coronel-Carvajal, C. (09 de 2020). *scielo.sld.cu*. Obtenido de scielo.sld.cu: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200009
- Cortez Quezada, M., & Maira Salcedo, M. (2019). *Desarrollo de instrumentos de evaluación: pautas de observación*. Obtenido de Desarrollo de instrumentos de evaluación: pautas de observación: <https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/08/P2A356.pdf>
- CP Kidoz. (2025). *centrokidoz*. Obtenido de <https://www.centrokidoz.com/enfermedad-rinovirus/#:~:text=Cuando%20un%20ni%C3%B1o%20con%20una%20infecci%C3%B3n%20por,los%20ojos%20o%20la%20nariz%20e%20infectarse>.
- Creswell-Clark, J. (2019). *Designing and conducting mixed methods research. 3rd ed.* . Boston: Thousand Oaks, CA.
- Cruz-Pérez, M. (15 de 06 de 2019). *www.scielo.sa.cr*. Obtenido de www.scielo.sa.cr: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-41422019000100044
- Cuéllar, A., & Villarreal, J. (2017). *ABC del Constructivismo. Compilación*. Bogotá, Colombia: Ediciones SEM.
- Delgado-Beltrán, A. M. (23 de 04 de 2023). *revistas.unab.edu.co*. Obtenido de revistas.unab.edu.co:

<https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3960#:~:text=L a%20Morbilidad%20neonatal%20extrema%20se,los%20retrasos%20en%20la%20atenci%C3%B3n.>

Department of Health. (2024). *State of Hawaii Department of Health*. Obtenido de https://health.hawaii.gov/docd/disease_listing/rhinovirus/

Díaz, V. (2019). *Relación entre la sociedad del conocimiento, Metodología de la Investigación Científica y producción científica estudiantil en estudiantes de medicina*. Chile: Colomb Med.

Díaz-Bravo, L. (09 de 2017). *scielo.org.mx*. Obtenido de *scielo.org.mx*: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009

Díaz-Bravo, L. (09 de 2019). *scielo.org.mx*. Obtenido de *scielo.org.mx*: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009

Domínguez M, V. (2023). *Aula invertida y su influencia en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de la Escuela Juan E. Verdesoto, Babahoyo. 2022 [Tesis de Licenciatura, Universidad tecnica de babahoyo]*. Repositorio Intitucional. Obtenido de <http://190.15.129.146/handle/49000/14175>

Domínguez-Fernández, F. (2021). *Clínica y radiología de la tuberculosis torácica*. Cali: An Sist Sanit Navar.

Duff, P. (2019. Management.). *Preterm prelabor rupture of membranes: . Boston: In UpToDate Inc.*

Durán-Cárdenas, C. (23 de 01 de 2021). *www.scielo.org.mx*. Obtenido de *www.scielo.org.mx*: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000500007

- Espinoza, R. (25 de 02 de 2023). *www.scielo.org.pe*. Obtenido de *www.scielo.org.pe*:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312023000100061
- Ezcurdia, A., & Chávez, P. (2009). *Diccionario filosófico*. México: Ed. Limusa, Noriega Editores.
- Fidalgo-García, M. S. (2019). Buenas prácticas de innovación educativa. *Revista de Educación a Distancia* , 44.
- Fidias, F. (2020). *Metodología de I investigación*. México: Trillas.
- Flores-Fernández, C. (12 de 04 de 2022). *www.redalyc.org*. Obtenido de *www.redalyc.org*: <https://www.redalyc.org/journal/2630/263070795007/html/>
- G.Torres-Girón. (2019). *Didáctica General. Colección Pedagógica en Formación Inicial de Docentes Centroamericanos de Educación Primaria o Básica*. Costa Rica: Editorama, S. A.
- García, D. (2020). WordPress y Canva como herramientas TIC para la enseñanza de las pandemias en la Historia en el aula de secundaria. *Majorensis: Revista Electrónica de Ciencia y Tecnología*, 20-30. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7534447>
- García-Ferrado. (09 de 2017). *estadistica.mat.uson.mx*. Obtenido de *estadistica.mat.uson.mx*:
<http://www.estadistica.mat.uson.mx/Material/queesunaencuesta.pdf>
- García-Ferrado. (09 de 2019). *estadistica.mat.uson.mx*. Obtenido de *estadistica.mat.uson.mx*:
<http://www.estadistica.mat.uson.mx/Material/queesunaencuesta.pdf>
- García-Villagómez, J. (2020). *Diagnóstico y tratamiento de la ruptura prematura de membranas pretérmino*. México. : Secretaría de Salud.

- Garro-Aburto, L. (2019). Inteligencia artificial y sus implicaciones en la educación superior. . *Revista Propósitos y Representaciones.*, 32.
- Georgieva, K. (16 de 01 de 2024). Obtenido de <https://www.imf.org/es/Blogs/Articles/2024/01/14/ai-will-transform-the-global-economy-lets-make-sure-it-benefits-humanit>
- Georgieva, K. (16 de 01 de 2024). *www.imf.org*. Obtenido de *www.imf.org*: <https://www.imf.org/es/Blogs/Articles/2024/01/14/ai-will-transform-the-global-economy-lets-make-sure-it-benefits-humanity>
- Giardina, F. (22 de 09 de 2022). *www.francogiardina.com*. Obtenido de *www.francogiardina.com*: <https://www.francogiardina.com/wordpress-ecuador/>
- Goide-Linares, E. (2021). *Infecciones respiratorias agudas por virus en niños y adolescentes del municipio de Palma Soriano*. Palma Soriano: MEDISAN.
- Gómez, S. (2019). Metodología de la investigación. Red Tercer Milenio.
- Gómez-Goitia, J. (2020). Buena práctica docente para el diseño de aula virtual en Google Classroom. *Revista Andina de Educacion*, 65.
- González-López, M. (13 de 01 de 2020). *www.scielosp.org*. Obtenido de *www.scielosp.org*: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n3/e1522/>
- González-Peña, M. (2019). *Integración en el proceso docente-educativo: Una propuesta para el desarrollo de la tarea docente integradora*. La Habana: Educación.
- Granados-Maguiño, M. A. (25 de 10 de 2020). *www.redalyc.org*. Obtenido de *www.redalyc.org*: <https://www.redalyc.org/journal/290/29065286032/html/>
- Grawitz, M. (2019). “Métodos y Técnicas de las Ciencias Sociales I-II.” México: Editorial Mexicana.

- Grawitz, M. (2019). *“Métodos y Técnicas de las Ciencias Sociales I-II.”*. México: Editorial Mexicana.
- Guba, E., & Lincoln, I. (2012). *El paradigma constructivista*. España: Andaluz.
- Guevara-Verdesoto, G. (2020). *Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción)*. México: Recimundo.
- Guío-Rubio, A. (2021). Guía de práctica clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto y puerperio: sección 3. Infecciones en el embarazo: ruptura prematura de membranas (RPM). *Rev Colomb Obstet Ginecol*, 66.
- Gutiérrez, C. (2019). Herramienta didáctica para integrar las TIC en la enseñanza de las ciencias. *Revista interamericana de investigación, educación y pedagogía*, 11.
- Guzmán-Peregrino, E. (2021). *Tuberculosis, la Peste Blanca: historia, literatura, arte y epidemiología*. La Habana: Pemex.com.
- H. Karlsson, C. P. (2019). *Hemorragia postparto*. In *Anales del sistema sanitario de Navarra*.
- Hanley-Vintzileos, M. (2020). *Biophysical Testing in Premature Rupture of the Membranes*. Boston: Membranes.
- Henríquez-Beltrán, M. (04 de 2022). *www.scielo.cl*. Obtenido de www.scielo.cl: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532022000200235
- Hernández-Herrera, A. (2021). Diagnóstico del rendimiento académico de estudiantes de una escuela de educación superior en México. *Rev Complutense de Educación* , 06.

Hernández-Nodarse, T. (01 de 07 de 2020). *scielo.sld.cu*. Obtenido de scielo.sld.cu: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300682

Hernández-Sampieri. (2019). *Metodología de la investigación*. México: Trillas.

Hernández-Sampieri, R. (2020). *Metodología de la investigación*. México: Trillas.

Hernández-Solís, A. (16 de 05 de 2022). *www.scielo.org.mx*. Obtenido de www.scielo.org.mx:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000400452#:~:text=Entre%20los%20factores%20de%20riesgo,y%20diabetes%20mellitus%20\(DM\).&text=En%20el%20Hospital%20General%20de%20M%C3%A9xico%20Dr](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000400452#:~:text=Entre%20los%20factores%20de%20riesgo,y%20diabetes%20mellitus%20(DM).&text=En%20el%20Hospital%20General%20de%20M%C3%A9xico%20Dr)

Hopkins-Bloomberg, J. (2020). La vacunación infantil. *The Lancet Global Health*, 21.

Hoz, F. E.-D. (23 de 09 de 2020). *www.scielo.org.co*. Obtenido de www.scielo.org.co:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342008000300008

Ibarra, C. (2021). *Metodología de la investigación*. México.

Indeed. (07 de 08 de 2023). *www.indeed.com*. Obtenido de www.indeed.com:

<https://www.indeed.com/orientacion-profesional/desarrollo-profesional/trabajo-equipo-colaboracion>

INEC. (2019). *Tasa de mortalidad materna*. Quito: INEC.

INEC. (22 de 09 de 2021). *www.ecuadorencifras.gob.ec*. Obtenido de www.ecuadorencifras.gob.ec: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/inec-presenta-resumen-estadistico-2012/>

INEC. (2022). *Ruptura prematura de membranas pretérmino*. Loja: INEC.

INEC. (2022). *Trastornos de sueño*. Samborondón, Ecuador: INEC.

Inostroza-Pinto, E. (2021). Nuevos virus respiratorios en Pediatría. *Rev Med Clin Condes.* , 28.

Jiménez-Palacios, R., & López, J. M. (2021). La enseñanza y aprendizaje de las Ciencias Sociales a través del patrimonio, videojuegos y emociones. *Estudio de caso en un IES de Huelva (España).*, 15, 103-133. Obtenido de <https://revistas.um.es/pantarei/article/view/466601>

Joseph Buensalido. (2025). Obtenido de [https://emedicine.medscape.com/article/227820-treatment#:~:text=Dado%20que%20la%20infecci%C3%B3n%20se,aunque%20esto%20es%20poco%20com%C3%BAn\).](https://emedicine.medscape.com/article/227820-treatment#:~:text=Dado%20que%20la%20infecci%C3%B3n%20se,aunque%20esto%20es%20poco%20com%C3%BAn).)

Juan Salazar. (2025). *connecticutchildrens*. Obtenido de <https://www.connecticutchildrens.org/growing-healthy/rhinovirus-more-common-cold#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20se%20contagian%20los%20ni%C3%B1os,que%20los%20hace%20m%C3%A1s%20susceptibles>.

Lema-Tipantuña, A. C. (2024). *doi.org*. Obtenido de [doi.org: ttps://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(5\)990-1005](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(5)990-1005)

López-Palma, A. E. (08 de 2019). *scielo.sld.cu*. Obtenido de [scielo.sld.cu: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962019000200014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962019000200014)

Macia-Quintosa, A. (04 de 2022). *scielo.sld.cu*. Obtenido de [scielo.sld.cu: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000200357](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000200357)

Mariño-Primorac, C. (2021). *Propuesta metodológica para desarrollo de modelos de redes neuronales artificiales supervisadas*. Boston: IJERI: International Journal of Educational Research and Innovation.

- Martínez, C. (18 de 01 de 2019). *www.lifeder.com*. Obtenido de *www.lifeder.com*:
<https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva>
- Martinez, K. (22 de 11 de 2017). *Users/USER_W7*. Obtenido de *Users/USER_W7*:
file:///C:/Users/USER_W7/Downloads/Investigaci%C3%B3n%20Descriptiva.pdf
- Martinez, K. (22 de 11 de 2020). *Users/USER_W7*. Obtenido de *Users/USER_W7*:
file:///C:/Users/USER_W7/Downloads/Investigaci%C3%B3n%20Descriptiva.pdf
- Martínez-Bahena, E. (2019). La importancia de las plataformas educativas virtuales como herramienta de apoyo. . *Revista de Tecnología y Educación* , 14.
- Mass-Sosa, L. (2017). *Las tareas docentes integradoras dentro de la estructura de la actividad de estudio*. . México: Medisur.
- Matas, A. (03 de 2018). *scielo.org.mx*. Obtenido de *scielo.org.mx*:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412018000100038
- Matos-Ayala, A. (21 de 09 de 2019). *lifeder.com*. Obtenido de *lifeder.com*:
<https://www.lifeder.com/investigacion-bibliografica/>
- Meléndez-Saravia, N. (02 de 2020). *www.scielo.org.mx*. Obtenido de *www.scielo.org.mx*:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412020000100005#:~:text=Se%20clasifica%20seg%C3%BAAn%20la%20semana,ruptura%20prematura%20de%20membranas%20pret%C3%A9rmino.&text=La%20prevalencia%20en%20el%20mundo,
- Middleton-Shepherd, P. (2021). *Planned early birth versus expectant management (waiting) for prelabour rupture of membranes at term*. Boston: weeks or more.

Miller Kathryn. (2024). *Oxford University Press*. Obtenido de <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7109786/#:~:text=Los%20datos%20recopilados%20incluyeron%20cuestionarios,con%20antecedentes%20de%20sibilancias/asma>.

Molinero-Bárceñas, M. (15 de 05 de 2020). *www.scielo.org.mx*. Obtenido de www.scielo.org.mx:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672019000200005

Montes, I. (2013). *Constructivismo pedagógico y evaluación en el aula*. Barcelona: Andalu.

MSP. (2023). *Atonia uterina*. Quito: MSP.

MSP. (23 de 09 de 2023). *www.paho.org/es*. Obtenido de www.paho.org/es:
<https://www.paho.org/es/noticias/18-9-2023-ecuador-refuerza-lucha-contra-tuberculosis-impulsando-diagnostico-tratamiento>

MSP. (2023). *www.salud.gob.ec*. Obtenido de www.salud.gob.ec:
<https://www.salud.gob.ec/uploads/IRAG-SE-05>

Murcia-Castellanos, Y. C. (01 de 2019). *www.redalyc.org*. Obtenido de www.redalyc.org: <https://www.redalyc.org/pdf/368/36849882015.pdf>

Nahid-Dorman, P. (2021). *Official American Thoracic Society/Centers for Disease Control and Prevention/Infectious Diseases Society of America Clinical Practice Guidelines: Treatment of Drug-Susceptible Tuberculosis*. Boston: Clin Infect Dis.

Nair-Nokes, H. (2020). *Global burden of acute lower respiratory infections due to respiratory syncytial virus in young children: a systematic review and meta-analysis*. Boston: Lancet.

Navarro-Suárez, A. (11 de 06 de 2023). *scielo.senescyt.gob.ec*. Obtenido de scielo.senescyt.gob.ec:

http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2588-09342023000100261

Ocaña-Fernández, L. (2019). Inteligencia artificial y sus implicaciones en la educación superior. . *Revista Propósitos*, 23.

Ocaña-Fernández, Y. (2019). Inteligencia artificial y sus implicaciones en la educación superior. *Revista Propósitos y Representaciones.*, 36.

Ochoa-Bautista, T. (2021). *Respiratory syncytial virus-associated hospitalizations in pre-mature infants in Lima*. Lima Peru.: Am J Trop Med Hyg.

OMS. (2021). Ginebra: Recomendaciones de la OMS para la prevención y el tratamiento de la hemorragia posparto. OMS.

OMS. (2023). *Hemorragia posparto*. Madrid: OMS.

OMS. (2023). *Trastornos del suelo*. Madrid: OMS.

OMS. (2023). *Tuberculosis*. Washington: OMS.

OMS. (11 de 09 de 2023). *www.paho.org*. Obtenido de *www.paho.org*:
<https://www.paho.org/es/temas/geohelminthiasis>

OMS. (24 de 03 de 2024). *www.who.int*. Obtenido de *www.who.int*:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality#:~:text=A%20escala%20mundial%2C%20el%20n%C3%BAmero,n%C3%B1os%20menores%20de%205%20a%C3%B1os>.

OMS. (20 de 03 de 2024). *www.who.int*. Obtenido de *www.who.int*:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality#:~:text=A%20escala%20mundial%2C%20el%20n%C3%BAmero,n%C3%B1os%20menores%20de%205%20a%C3%B1os>.

OPS. (2023). *Trastornos de sueño*. México: OPS.

OPS. (2023). *Tuberculosis*. México: OPS.

- OPS. (2023). *Virus sincitial respiratorio*. Boston: OPS.
- Orias-Vásquez, M. (22 de 11 de 2020). *doi.org*. Obtenido de doi.org:
<https://doi.org/10.31434/rms.v5i11.606>
- Ortega, C. (21 de 09 de 2022). *www.questionpro.com*. Obtenido de
www.questionpro.com: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-mixta/>
- Ortega-Bermúdez, Y. (2019). *Rendimiento académico en estudiantes de ciencias médicas: una visión desde la psicología educativa*. La Habana: EDUMECENTRO.
- Osman, M. (20 de 08 de 2023). *kinsta.com*. Obtenido de kinsta.com:
<https://kinsta.com/es/blog/wordpress-estadisticas/#:~:text=WordPress%20es%20el%20sistema%20de,mejores%20sitios%20web%20del%20mundo>
- Osorio, M. (2021). *Hemorragia post parto-atonía uterina*. Lima: Grupo Educativo Universidad Privada de Ica .
- Parella-Martins, S. (2022). *Metodología de la investigación cuantitativa*. Caracas, Venezuela: Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador.
- Pallero, C. (2019). *PNL y educación: Claves para ser el profesor que siempre quisiste tener*. . Madrid: Editorial Centro de Estudios Ramon Areces SA.
- Paredes-Vera, V. (2019). *Bronquiolitis aguda en niños menores de 5 años: Una actualización de su manejo*. . Cali: Polo del Conocimiento,.
- Pastora, B. (2021). La planificación de estrategias de enseñanza en un entorno virtual de aprendizaje. Uisrael . *Revista Científica* , 63.

- Pérez-Aguaded, M. (2022). Una política acertada y la formación permanente del profesorado, claves en el impulso de los centros TIC. *Revista Electrónica De Tecnología Educativa*, 29.
- Phan Tien. (2025). *vinmec*. Obtenido de <https://www.vinmec.com/eng/blog/beware-of-rhinovirus-pneumonia-en#:~:text=Este%20art%C3%ADculo%20cuenta%20con%20asesoramiento,gravemente%20la%20salud%20del%20paciente.>
- Pinargote-Chancay, R. (30 de 08 de 2023). *ve.scielo.org*. Obtenido de ve.scielo.org: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000200080
- Pinheiro Pedro . (2025). *mdsaude*. Obtenido de mdsaude.com/es/enfermedades-infecciosas/gripe-resfriado/
- Popper-Karl, R. (2020). *La lógica de la investigación científica*. Barcelona: Círculo de Lectores.
- Poveda-Pineda, D. (10 de 12 de 2020). *www.scielo.cl*. Obtenido de www.scielo.cl: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062020000600095
- Ramírez-Guevara, M. (2019). *Factores asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años*. . Lima: ENDES.
- Ramírez-Jiménez, M. (2020). Desarterialización en la hemorragia obstétrica: ligadura de hipogástricas, ováricas, Sampson. Seguimiento por angiotomografía computada pélvica. *Revista de Ginecología y Obstetricia de México*, 88.
- Ramírez-Veintimilla, M. (2018). *dspace.utb.edu.ec*. Obtenido de dspace.utb.edu.ec: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/4436>
- Ramos-Rodríguez, E. (2019). La Tuberculosis a través de la Historia: un enemigo de la humanidad. *Rev Habanera Cienc Médicas* , 25.

Revista de Robots. (2020). ¿Qué es la Inteligencia Artificial y para qué sirve la IA?
Revista de Robots, 12.

Rico-Barrera, S. M. (17 de 03 de 2023). *consultorsalud.com*. Obtenido de
consultorsalud.com: <https://consultorsalud.com/el-40-de-la-poblacion-mundial-padece-insomnio/#:~:text=El%2040%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20mundial%20padece%20insomnio&text=De%20acuerdo%20con%20la%20Organizaci%C3%B3n,personas%20en%20>

Rivera-Chacón, S. (2020). Hemorragia posparto primaria: diagnóstico y manejo oportuno. . *Revista médica sinergia*, 5.

Rivero-Díaz, I. (2020). *Prevalencia de parásitos intestinales en escolares de 5 a 10 años*. Maracaibo, Edo Zulia-Venezuela.: IMM.

Rodríguez-Basantes, V. V. (18 de 08 de 2023). *ve.scielo.org*. Obtenido de
ve.scielo.org: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2665-02822023000200184

Rodríguez-Cantu, R. (2019). *Incidence of fetal macrosomia: maternal and fetal morbidity*. México : Ginecol Obstet Mex.

Rodríguez-Carretero, M. (2020). *“Ideas previas y cambio conceptual”*. Posgrado en Constructivismo y Educación. Buenos Aires: UAM.

Rodríguez-Moneo, M. (2020). *“Ideas previas y cambio conceptual”*. Posgrado en Constructivismo y Educación. . Buenos Aires: UAM.

Rodríguez-Ruiz, M. (2019). *Infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores a 5 años del A.A.H.H Huascata, debido a la falta de prácticas de prevención de las madres.[Tesis]*. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola.

Romero-Álvarez, J. (2020.). Manejo de Ruptura Prematura de Membranas Pretérmino. *Rev Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia*. , 175.

- Rosas, R., & Sebastián, C. (2011). *Constructivismo a tres voces*. Buenos Aires, Argentina: Ed. Aique.
- Rosique-Gallardo, M. (2021). *Tuberculosis. Diagnóstico y tratamiento*. México: Neumosur.
- Rouco, Z. (2021). *Aprendizaje desarrollador centrado en el trabajo independiente*. . La Habana: Universidad y Sociedad.
- Ruiz S. (2022). *Instituto de Salud Carlos III*. Obtenido de <https://www.isciii.es/w/las-bronquiolitis-causadas-por-rinovirus-o-por-varios-virus-a-la-vez-implican-mayor-riesgo-de-asma-sensibilizacion-alergica-y-peor-funcion-pulmonar-en-ninos-1#:~:text=al%20contenido%20principal-,Las%20bronquiolitis%20causadas%20por>
- Ruiz-Vega, J. (22 de 07 de 2020). *www.scielo.org.co*. Obtenido de www.scielo.org.co:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-48702015000200008#:~:text=Los%20docentes%20encuestados%20define n%20la,cabo%20en%20un%20campo%20determinado.
- Rus-Arias, E. (05 de 02 de 2021). *Economipedia.com*. Obtenido de [Economipedia.com: https://economipedia.com/definiciones/investigacion-descriptiva.html](https://economipedia.com/definiciones/investigacion-descriptiva.html)
- Santana-Expósito, E. (01 de 06 de 2022). *scielo.sld.cu*. Obtenido de [scielo.sld.cu: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432022000200312#:~:text=La%20multimedia%20elaborada%20es%20un,sonidos%2C%20a%20manera%20de%20software](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432022000200312#:~:text=La%20multimedia%20elaborada%20es%20un,sonidos%2C%20a%20manera%20de%20software).
- Santos, D. (21 de 09 de 2022). *blog.hubspot.es*. Obtenido de [blog.hubspot.es: https://blog.hubspot.es/marketing/recoleccion-de-datos](https://blog.hubspot.es/marketing/recoleccion-de-datos)
- Santos, J. (22 de 09 de 2023). *ilabora.com*. Obtenido de [ilabora.com: https://ilabora.com/ventajas-de-los-contenidos-multimedia-en-educacion/](https://ilabora.com/ventajas-de-los-contenidos-multimedia-en-educacion/)

Saorín-Gutiérrez, F. (2018). La identidad digital del alumnado universitario: Estudio descriptivo en la Facultad de Educación de la Universidad de Murcia. *Revista Interuniversitaria de Investigación en Tecnología Educativa* , 8.

Stanley Oiseth. (2025). *Lecturio*. Obtenido de <https://www.lecturio.com/es/concepts/rinovirus/>

Seaward-Hannah, P. (2020). *International Multicentre Term Prelabor Rupture of Membranes Study*. Boston: Evaluation of predict.

Segovia-Vélez, A. (09 de 2023). *journalprosciences.com*. Obtenido de [journalprosciences.com:](https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/673)
<https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/673>

SEPAR NP. (2021). *El actual descenso de casos no permitirá alcanzar el objetivo de tuberculosis cero en 2030*. Cali: SEPAR.

Solari-Wash, A. (2021). Hemorragia del postparto. Principales etiologías, su prevención, diagnóstico y tratamiento. *Revista Médica Clínica Las Condes* , 25.

Sornoza-Zavala, R. (22 de 09 de 2022). *www.reciamuc.com*. Obtenido de [www.reciamuc.com:](https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/857)
<https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/857>

Suardíaz-Morante, M. (2020). Sueño y rendimiento académico en estudiantes universitarios: revisión sistemática. *Rev. De Neurología.*, 71.

Subiria, L. (2022). *Metodología de la investigación* . Cali : Linea educativa.

Tancara, C. (12 de 09 de 2022). *www.scielo.org.bo*. Obtenido de [www.scielo.org.bo:](http://www.scielo.org.bo)
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29151993000100008

- Tapia, H. (2022). Aprendizaje cognoscitivo impulsor de la autorregulación en la construcción del conocimiento. *Revista de Ciencias Sociales*, 17.
- Tejada-Pozos, J. (2018). Nuevos escenarios y competencias digitales docentes: hacia la profesionalización docente con TIC. Profesorado. *Revista de Currículum y Formación del Profesorado* , 22.
- Tenorio-Guerrero, C. (23 de 09 de 2023). www7.uc.cl/sw_educ. Obtenido de www7.uc.cl/sw_educ:
https://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/lactante/lactante.htm
- Tintaya-Condori, P. (12 de 2019). [scielo.org.bo](http://www.scielo.org.bo). Obtenido de [scielo.org.bo](http://www.scielo.org.bo):
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322016000200005
- Torres, J., & Velandia, S. (2017). *Influencia de las Estrategias Pedagógicas en los Procesos de Aprendizaje de los Estudiantes de una Institución de Básica Primaria*. Bucaramanga: Puente.
- Torres-Carreño, M. (2016). *Constructivismo y educación. Hacia una reconstrucción de los fundamentos de la educación*. . Santafé de Bogotá: En: Serie fundamentos de la educación. .
- Troncoso-Heredia, M. (22 de 08 de 2023). [scielo.sld.cu](http://www.scielo.sld.cu). Obtenido de [scielo.sld.cu](http://www.scielo.sld.cu):
http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322023000200014
- UNESCO. (22 de 01 de 2024). www.unesco.org. Obtenido de www.unesco.org:
<https://www.unesco.org/es/artificial-intelligence>
- UNICEF. (20 de 04 de 2021). www.unicef.org. Obtenido de www.unicef.org:
<https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-vacunaci%C3%B3n-de-rutina-de-los-ni%C3%B1os-debe-ser-una-prioridad-para-el-estado-no>
- Universidad de Navarra. (2025). *CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA 2025*. Obtenido de <https://www.cun.es/diccionario->

medico/terminos/rhinovirus#:~:text=La%20estructura%20de%20los%20rhinovirus,la%20s%C3%ADntesis%20de%20prote%C3%ADnas%20virales.

Universidad San Marcos. (2020). *Técnicas de Investigación* . Obtenido de Marco Metodológico :

<https://repositorio.usam.ac.cr/xmlui/bitstream/handle/11506/1268/LEC%20MET%200008%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Seg%C3%BA n%20Hern%C3%A1ndez%20Sam%2D%20pieri%2C%20Fern%C3%A1ndez,185>).

Valencia-Henao, D. (2021). Enfermedad respiratoria aguda en menores de 5 años atendidos en un centro de salud. *Rev Medica Sanitas.*, 20.

Valenzuela-Fernández, L. (2019). Inteligencia artificial y sus implicaciones en la educación superior. . *Revista Propósitos y Representaciones*, 34.

Valenzuela-Fernández, Y. (2019). Inteligencia artificial y sus implicaciones en la educación superior. *Revista Propósitos y Representaciones.*, 36.

Véliz-Jorna, L. (2019). *Metodología de la investigación*. México: Trillas.

Vergara, G. (22 de 11 de 2019). www.maternidadrafaelcalvo.gov.co. Obtenido de www.maternidadrafaelcalvo.gov.co:

http://www.maternidadrafaelcalvo.gov.co/protocolos/PROTOCOLO_RPM.pdf

Vidal-Ledo, M. (13 de 12 de 2020). *scielo.sld.cu*. Obtenido de scielo.sld.cu: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000300013

Villavicencio, R. (4 de noviembre de 2020). Futuro de la educación virtual en institutos de educación superior. *EL Universo*. Obtenido de <https://www.eluniverso.com/guayaquil/2020/11/04/nota/8036392/futuro-educacion-virtual-institutos-educacion-superior/>

Vygotsky, L. (1978). *Constructivismo* . México: Trillas.

Zhang-Landy, J. (2021). *Contemporary patterns of spontaneous labor with normal neonatal outcomes*. Boston: Obstet Gynecol.

ANEXOS

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p>General</p> <p>¿Qué incidencia tienen las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de un año, ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025?</p>	<p>General</p> <p>Analizar qué incidencia tiene las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de un año ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.</p>	<p>General</p> <p>Las infecciones respiratorias agudas por rinovirus afectan la salud de niños menores ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.</p>
<p>Específicos</p> <p>¿Cómo influye el sistema inmunológico debilitado en las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de un año ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025?</p> <p>¿Qué características presenta la población de pacientes en los que se identificó las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de un año ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025?</p> <p>¿Qué prevalencia tienen las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de un año ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025?</p>	<p>Específicos</p> <p>Determinar la incidencia del sistema inmunológico debilitado en las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de un año ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.</p> <p>Determinar qué influencia tiene el sistema inmunológico debilitado en las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de un año ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.</p> <p>Evaluar la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de un año ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.</p>	<p>Específicos</p> <p>El sistema inmunológico debilitado influye en las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de un año ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.</p> <p>El sistema inmunológico debilitado en la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus en niños menores de un año ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.</p> <p>La prevalencia de las infecciones respiratorias agudas por rinovirus deteriora la salud en niños menores ingresados al Hospital General Martín Icaza, periodo marzo 2025 - agosto 2025.</p>

Según el juicio del profesional de la salud, para mi beneficio, también contacto que puedo realizar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del paciente	Cédula de ciudadanía	Firma del paciente o huella, según el caso.
Nombre de profesional que realiza el procedimiento	Firma, sello y código del profesional de la salud que realizará el procedimiento	
Si el paciente no está en capacidad para firmar el consentimiento informado:		
Nombre del representante legal	Cédula de ciudadanía	Firma del representante legal
Parentesco		

HOSPITAL SANTA ROSA
 Dra. Marilyn Romero Parra
 MEDICO DENTISTA
 C.C. 125078126-2
 REG. 125-14-126777

D. NEGATIVA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA

Una vez que he entendido claramente el procedimiento propuesto, así como las consecuencias posibles si no se realiza la intervención, no autorizo y me niego a que se me realice el procedimiento propuesto y desvinculo de responsabilidades futuras de cualquier índole al establecimiento de salud y al profesional sanitario que me atiende, por no realizar la intervención sugerida.

Nombre completo del paciente	Cédula de ciudadanía	Firma del paciente o huella, según el caso.
Nombre de profesional que realiza el procedimiento	Firma, sello y código del profesional de la salud que realizará el procedimiento	
Si el paciente no está en capacidad para firmar el consentimiento informado:		
Nombre del representante legal	Cédula de ciudadanía	Firma del representante legal
Parentesco		
Si el paciente no acepta el procedimiento sugerido por el profesional y se niega a firmar este acépta:		
Nombre completo del testigo	Cédula de ciudadanía	Firma del testigo

E. REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

De forma libre y voluntaria, revoco el consentimiento realizado en fecha y manifiesto expresamente mi deseo de no continuar con el procedimiento médico que doy por finalizado en esta fecha. Libero de responsabilidades futuras de cualquier índole al establecimiento de salud y al profesional sanitario que me atiende.

Nombre completo del paciente	Cédula de ciudadanía	Firma del paciente o huella, según el caso.
Nombre de profesional que realiza el procedimiento	Firma, sello y código del profesional de la salud que realizará el procedimiento	
Si el paciente no está en capacidad para firmar el consentimiento informado:		
Nombre del representante legal	Cédula de ciudadanía	Firma del representante legal
Parentesco		





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FECHA: 17/7/2025

HORA: 12:23

SR(A).

LCDA. FATIMA RENE MEDINA PINOARGOTE
COORDINADOR DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
EN SU DESPACHO.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EN ATENCIÓN A LA DESIGNACIÓN COMO DOCENTE TUTOR PARA GUIAR EL TRABAJO DE TITULACIÓN
CON EL TEMA:

MODALIDAD	FASE	TEMA
TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	PROYECTO DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	INCIDENCIA DE INFECCIONES POR RINOVIRUS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO INGRESADOS EN EL HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA MARZO 2025-AGOSTO 2025.

PERTENECIENTE A EL/LOS ESTUDIANTES:

FACULTAD	CARRERA	ESTUDIANTE
FCS	ENFERMERIA (REDISEÑADA)	VARGAS SOTO THAILY DAYANARA
FCS	ENFERMERIA (REDISEÑADA)	SANCHEZ MONTENEGRO JOSELIN LILIBETH

AL RESPECTO TENGO A BIEN INFORMAR QUE EL/LOS ESTUDIANTES HAN CUMPLIDO CON LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO E INSTRUCTIVO DE TITULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO.

POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, EL TRABAJO DE TITULACIÓN ES APROBADO POR QUIEN SUSCRIBE, AUTORIZANDO CONTINUAR CON EL PROCESO LEGAL PERTINENTE

POR LA ATENCIÓN QUE SE SIRVA DAR AL PRESENTE ME SUSCRIBO.

ATENTAMENTE,

ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ
DOCENTE TUTOR DEL EQUIPO DE TITULACIÓN



Av. Universitaria Km 2 1/2 Via Montalvo
05 2570 368
rectorado@utb.edu.ec
www.utb.edu.ec



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN

SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE TITULACIÓN

DOCENTE TUTOR: BEDOYA VASQUEZ ROSA MERCEDES
 ESTUDIANTES: VARGAS SOTO THAILY DAYANARA
 SANCHEZ MONTENEGRO JOSELIN LILIBETH
 PERIODO TITULACIÓN: MAYO 2025 - SEPTIEMBRE 2025
 MODALIDAD DE TITULACIÓN: TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
 FASE DE MODALIDAD: PROYECTO DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
 PROYECTO DE TITULACIÓN: INCIDENCIA DE INFECCIONES POR RINOVIRUS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO INGRESADOS EN EL HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA MARZO 2025-AGOSTO 2025.

INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

INCIDENCIA DE INFECCIONES POR RINOVIRUS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO INGRESADOS EN EL HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA MARZO 2025-AGOSTO 2025.

FASE	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
PROYECTO DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	2025-06-24	2025-07-18	TERMINADO	100%	HABILITADO

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

CAPITULO I - CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

CAPITULO I - PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

CAPITULO I - JUSTIFICACION					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

CAPITULO I - OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

CAPITULO I - HIPOTESIS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

CAPITULO II - ANTECEDENTES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

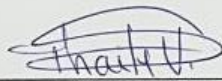
CAPITULO II - BASES TEÓRICAS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

CAPITULO III - TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

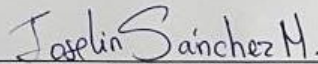
CAPITULO III - OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

CAPITULO III - POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN					

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO III - TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO III - PROCESAMIENTO DE DATOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO III - ASPECTOS ÉTICOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO IV - PRESUPUESTO					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO IV - CRONOGRAMA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
REFERENCIAS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
ANEXOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
TRABAJO FINAL					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
PROYECTO DEL TRABAJO FINAL	2025-06-25	2025-07-13	TERMINADO	100%	HABILITADO
RESUMEN Y PALABRAS CLAVE					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
RESUMEN Y PALABRAS CLAVE	2025-06-25	2025-07-11	TERMINADO	100%	HABILITADO
PROYECTO DEL TRABAJO FINAL					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO



VARGAS SOTO THAILY DAYANARA
ESTUDIANTE



SANCHEZ MONTENEGRO JOSELIN LILIBETH
ESTUDIANTE



BEDOYA VASQUEZ ROSA MERCEDES
DOCENTE TUTOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FECHA: 22/6/2025
HORA: 19:57

SR(A).
LCDA. FATIMA RENE MEDINA PINOARGOTE
COORDINADOR DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
EN SU DESPACHO.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EN ATENCIÓN A LA DESIGNACIÓN COMO DOCENTE TUTOR PARA GUIAR EL TRABAJO DE TITULACIÓN
CON EL TEMA:

MODALIDAD	FASE	TEMA
TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	PERFIL DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	INCIDENCIA DE INFECCIONES POR RINOVIRUS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO INGRESADOS EN EL HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA MARZO 2025-AGOSTO 2025.

PERTENECIENTE A EL/LOS ESTUDIANTES:

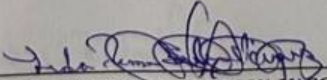
FACULTAD	CARRERA	ESTUDIANTE
FCS	ENFERMERIA (REDISEÑADA)	VARGAS SOTO THAILY DAYANARA
FCS	ENFERMERIA (REDISEÑADA)	SANCHEZ MONTENEGRO JOSELIN LILIBETH

AL RESPECTO TENGO A BIEN INFORMAR QUE EL/LOS ESTUDIANTES HAN CUMPLIDO CON LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO E INSTRUCTIVO DE TITULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO.

POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, EL TRABAJO DE TITULACIÓN ES APROBADO POR QUIEN SUSCRIBE, AUTORIZANDO CONTINUAR CON EL PROCESO LEGAL PERTINENTE

POR LA ATENCIÓN QUE SE SIRVA DAR AL PRESENTE ME SUSCRIBO.

ATENTAMENTE,


ROSA MERCEDES BÉDOYA VÁSQUEZ
DOCENTE TUTOR DEL EQUIPO DE TITULACIÓN



Av. Universitaria Km 2 1/2 Via Montalvo
05 2570 368
rectorado@utb.edu.ec
www.utb.edu.ec



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FECHA: 25/8/2025
HORA: 17:54

SR(A).
LCDA. FATIMA RENE MEDINA PINOARGOTE
COORDINADOR DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
EN SU DESPACHO.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EN ATENCIÓN A LA DESIGNACIÓN COMO DOCENTE TUTOR PARA GUIAR EL TRABAJO DE TITULACIÓN
CON EL TEMA:

MODALIDAD	FASE	TEMA
TRABAJO DE INTEGRACION CURRICULAR	INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS POR RINOVIRUS EN MENORES DE CINCO AÑOS DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS.

PERTENECIENTE A EL/LOS ESTUDIANTES:

FACULTAD	CARRERA	ESTUDIANTE
FCS	ENFERMERIA (REDISEÑADA)	VARGAS SOTO THAILY DAYANARA
FCS	ENFERMERIA (REDISEÑADA)	SANCHEZ MONTENEGRO JOSELIN LILIBETH

AL RESPECTO TENGO A BIEN INFORMAR QUE EL/LOS ESTUDIANTES HAN CUMPLIDO CON LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO E INSTRUCTIVO DE TITULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO.

POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, EL TRABAJO DE TITULACIÓN ES APROBADO POR QUIEN SUSCRIBE, AUTORIZANDO CONTINUAR CON EL PROCESO LEGAL PERTINENTE

POR LA ATENCIÓN QUE SE SIRVA DAR AL PRESENTE ME SUSCRIBO.

ATENTAMENTE,

ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ
DOCENTE TUTOR DEL EQUIPO DE TITULACIÓN



Av. Universitaria Km 2 1/2 Via Montalvo
05 2570 368
rectorado@utb.edu.ec
www.utb.edu.ec



FECHA: 25/8/2025
HORA: 17:57

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN

SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE TITULACIÓN

DOCENTE TUTOR: BEDOYA VASQUEZ ROSA MERCEDES
ESTUDIANTES: VARGAS SOTO THAILY DAYANARA
 SANCHEZ MONTENEGRO JOSELIN LILIBETH
PERIODO TITULACIÓN: MAYO 2025 - SEPTIEMBRE 2025
MODALIDAD DE TITULACIÓN: TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
FASE DE MODALIDAD: INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
PROYECTO DE TITULACIÓN: PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS POR RINOVIRUS EN MENORES DE CINCO AÑOS DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS.

INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS POR RINOVIRUS EN MENORES DE CINCO AÑOS DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS.					
FASE	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	2025-08-01	2025-08-29	TERMINADO	80%	HABILITADO

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

CAPITULO I - CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO I - PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO I - JUSTIFICACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO I - OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO I - HIPÓTESIS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO II - ANTECEDENTES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO II - BASES TEÓRICAS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO III - TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO III - OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO III - POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN					

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO III - TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO III - PROCESAMIENTO DE DATOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO III - ASPECTOS ÉTICOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO IV - RESULTADOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO IV - DISCUSION					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO V - CONCLUSIONES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO V - RECOMENDACIONES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
REFERENCIAS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
ANEXOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
TRABAJO FINAL					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
TRABAJO FINAL	2025-08-04	2025-08-25	TERMINADO	80%	HABILITADO
RESUMEN Y PALABRAS CLAVE					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
RESUMEN Y PALABRAS CLAVES	2025-08-04	2025-08-25	TERMINADO	80%	HABILITADO

Thaily Vargas. S.

VARGAS SOTO THAILY DAYANARA
ESTUDIANTE

Joselin Sanchez M.

SANCHEZ MONTENEGRO JOSELIN LILIBETH
ESTUDIANTE

Mercedes Vasquez Rosa Mercedes

BEDOYA VASQUEZ ROSA MERCEDES
DOCENTE TUTOR