



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Influencia de los factores ambientales en las Infecciones  
Respiratorias en niños menores de 5 años IPRESS San  
Bartolomé, Huacho 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada de Enfermería

**AUTORAS:**

Alcca Ipanaquen, Josselyn Marisol (ORCID: 0000-0001-9208-0623)

Jara Queneche, Paulina Kreisler (ORCID: 0000-0003-4108-7002)

**ASESORA:**

Dra. Alfaro Quezada Dinma Zoila (ORCID: 0000-0002-6669-5867)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas y gestión en salud

LIMA – PERÚ

2021

## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo primero a Dios por guiar mi camino en todo momento y brindándome fortaleza en esos momentos débiles.

A mis padres, Tito Alcca Espinoza y Jessica M. Ipanaquen Román por su sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para mi futuro, estuvieron en cada momento para brindarme su Amor, apoyo y consejos, y así poder lograr mis objetivos y ser una mejor persona.

A mis hermanos quienes con su palabra de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante.

A mi Amado esposo e hijos por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

**Alcca Ipanaquen, Josselyn Marisol**

En primer lugar, dedicar este trabajo a Dios, por guiar mi camino en cada momento y cada paso que daba, por darme vida y salud.

A mis padres que siempre serán mi fuente de motivación e inspiración, con su sacrificio y trabajo me brindaron siempre todo, y están conmigo en todo momento y darme la herencia más grande que es mi carrera profesional. Y mis hermanos por siempre estar conmigo y sentirse orgullosos de mí.

**Jara Queneche, Paulina Kreisler**

## **Agradecimiento**

Agradezco a mi asesora Alfaro Quezada Dinma Zoila por su apoyo incondicional en el desarrollo de este trabajo, por la información y conocimiento necesario para el desarrollo de la investigación.

A la Universidad Cesar Vallejo por permitirnos desarrollar nuestro trabajo de investigación.

**Alcca Ipanaquen, Josselyn Marisol**

Agradecer a la Universidad Cesar Vallejo por abrirnos las puertas de su casa de estudio para el desarrollo de nuestro trabajo y a la Dra. Dinma Alfaro por guiarnos en cada avance que teníamos y por su perseverancia.

**Jara Queneche, Paulina Kreisler**

## Índice de Contenido

Dedicatoria .....	iii
Agradecimiento .....	ii
Índice de Contenido.....	iii
Índice de Tablas .....	iv
Índice de Figuras.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II.MARCO TEORICO .....	6
III METODOLOGIA.....	16
IV RESULTADOS .....	22
V. DISCUSION .....	35
VI. CONCLUSIONES.....	37
VII RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIAS.....	39
ANEXOS .....	44

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1:</b> Distribución de datos según la variable factores ambientales .....	22
<b>Tabla 2</b> Distribución de datos la dimensión hacinamiento .....	23
<b>Tabla 3</b> Distribución de datos según la dimensión contaminación domestica..	24
<b>Tabla 4</b> Distribución de datos según la dimensión saneamiento .....	25
<b>Tabla 5</b> Distribución de datos según la dimensión contaminación del aire .....	26
<b>Tabla 6</b> Distribución de datos según la variable infecciones respiratorias .....	27
<b>Tabla 7</b> Distribución de datos según la dimensión aguda .....	28
<b>Tabla 8</b> Distribución de datos según la dimensión crónica .....	29
<b>Tabla 9</b> Prueba de correlación entre los factores ambientales y las infecciones respiratorias.....	30
<b>Tabla 10</b> Prueba de correlación entre el hacinamiento y las infecciones respiratorias .....	31
<b>Tabla 11</b> Prueba de correlación entre la contaminación doméstica y las infecciones respiratorias.....	32
<b>Tabla 12</b> Prueba de correlación entre el saneamiento y las infecciones respiratorias.....	33
<b>Tabla 13</b> Prueba de correlación entre la contaminación del aire y las infecciones respiratorias.....	34

## Índice de Figuras

<b>Figura 1:</b> Datos según la variable factores ambientales.....	22
<b>Figura 2</b> Distribución de datos la dimensión hacinamiento.....	23
<b>Figura 3</b> Distribución de datos según la dimensión contaminación domestica	24
<b>Figura 4</b> Distribución de datos según la dimensión saneamiento.....	25
<b>Figura 5</b> Distribución de datos según la dimensión contaminación del aire....	26
<b>Figura 6</b> Distribución de datos según la variable infecciones respiratorias.....	27
<b>Figura 7</b> Distribución de datos según la dimensión aguda .....	28
<b>Figura 8</b> Distribución de datos según la dimensión crónica.....	29

## Resumen

**Introducción:** Las infecciones respiratorias agudas (IRA) se conceptualiza como el colectivo de patologías transmisibles del aparato respiratorio, quienes constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en niñas y niños menores de 5 años. **Objetivo:** Demostrar cómo influyen los factores ambientales en las infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. **Metodología:** El estudio fue de nivel aplicativo, de diseño no experimental, de tipo cuantitativo y explicativo. La muestra fue de 56 madres de niños menores de 5 años obtenidos por formula muestral, seleccionada por muestreo probabilístico, para la recolección de datos se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario validado.

**Resultados:** Se encontró que la variable factores ambientales está asociada directa y positivamente con la variable infecciones respiratorias, según la correlación de Spearman de 0.696 se presenta este resultado como moderado con un significado estadístico de  $p=0.001$  resultando menor que el 0.01. **Conclusiones:** Las Infecciones respiratorias agudas en los niños menores de cinco años de dicha entidad si tienen relación significativa estadísticamente con los factores ambientales.

**Palabras Clave:** Infecciones respiratorias agudas, factores ambientales.

## **Abstract**

**Introduction:** Acute respiratory infections (ARI) are conceptualized as the collective of communicable pathologies of the respiratory system, who constitute one of the main causes of morbidity and mortality in girls and boys under 5 years of age. **Objective:** To demonstrate how environmental factors influence respiratory infections in children under 5 years of age, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. **Methodology:** The study was of an applied level, non-experimental design, quantitative and explanatory. The sample consisted of 56 mothers of children under 5 years of age obtained by sampling formula, selected by probability sampling, for data collection the survey technique was applied and a validated questionnaire was used as an instrument. **Results:** It was found that the variable environmental factors is directly and positively associated with the variable respiratory infections, according to Spearman's correlation of 0.696 this result is presented as moderate with a statistical significance of  $p=0.001$  resulting less than 0.01. **Conclusions:** Acute respiratory infections in children under five years of age have a statistically significant relationship with environmental factors.

**Keywords:** Acute respiratory infections, environmental factors.



## I. INTRODUCCIÓN

Los factores ambientales son problemas actuales que dañan directa e indirectamente a los sujetos; el aire es uno de ellos, porque presenta una gran cantidad de sustancias nocivas en suspensión, virus, etc., que atraviesan la garganta en un momento determinado hasta llegar los alvéolos, generando diversos cuadros de patologías respiratorias. Debido a factores atmosféricos, los niños y los ancianos son los más susceptibles a todos estos tipos de condiciones. La contaminación ambiental puede causar enfermedades respiratorias, que pueden ocurrir cuando está expuesto a contaminantes durante mucho tiempo. Asimismo, muchas colectividades pobres suelen utilizar carbón vegetal para cocinar. No hay duda de que no pueden protegerse de la contaminación si no tienen acceso al sistema de salud ni a medicamentos suficientes.<sup>1</sup>

También nos referimos a las IRAS, que conforman un colectivo de patologías que se manifiestan en el aparato respiratorio. Es la infección más habitual mundialmente y muestra un relevante tópico de salubridad pública en el país.<sup>2</sup> Se ubican entre las principales causales de fallecimiento en los infantes en forma mayoritaria en los países en desarrollo, expresan el cercano reto que deben enfrentar los servicios de salud en vinculación al cuidado integral del infante.<sup>3</sup>

En Perú las IRAS fueron la causa por las que acudieron a consultas externas en las instituciones médicas del MINSA en el año 2016, lo que representa aproximadamente el 16.7% de cuidado total, también ese año, influenza y neumonía fueron la sexta causa de hospitalización<sup>2</sup>.

Para, la OPS se mantiene satisfecha con brindar su nuevo estudio a los especialistas, "Infección respiratoria aguda infantil: tratamiento de casos en pequeños hospitales", con la esperanza que se convierta en un marco de referencia estandarizado. Para capacitar al personal de atención primaria, se utiliza el módulo "Atención a Niños con IRA", que y enfatiza los conocimientos básicos del cuidado de los casos de neumonía.

Para los infantes con menos de dos meses de vida, la neumonía tiene un riesgo oculto en estos casos específicos.<sup>4</sup>

Según Unicef, esto señala que las personas que presentaron neumonía son el principal factor de muertes a infecciones que ocurren en los infantes, ya que cada muerte de cada 1 millón de niños afecta aproximadamente cada 35 segundos, que es tan común como la malaria, tuberculosis, sarampión SIDA.

Aproximadamente la mitad de todas las muertes por neumonía infantil están relacionadas con la contaminación del aire.<sup>5</sup>

El International Respiratory Society Forum es una entidad integrada por importantes empresas en el campo del manejo de las enfermedades respiratorias, que define la EPOC y asma los más prevalente de las enfermedades que afectan el tracto respiratorio. Ello indica que los representantes internacionales dan varias pautas para combatir los altos índices y mejorar la salud.<sup>6</sup>

Hay que tener en cuenta que los niños que contraen el virus y tienen a transmitirlo de persona a persona, y existe una clara evidencia de que los niños no han tomado las medidas de seguridad correctamente y por ello se debe evitar el regreso a las aulas presenciales, porque hacerlo se convertirá en la principal fuerza impulsora de la transmisión comunitaria. Los niños son más susceptibles al virus, y el próximo desafío de los trabajadores de primera línea, sería los contagios de los niños y adolescentes.<sup>7</sup>

En el año 2021 se tiene previsto que el frío va a producir que muchos infantes de menos de 5 años contraigan enfermedades por IRA y Covid - 19, y los hospitales están actualmente colapsadas, y no se cuenta con camas UCI para bebés y menores de 5 años, si esto llegara a ocurrir estaríamos corriendo el peligro de perder nuestra futura generación. Por tal razón es muy importante que el MINSA, programe vacunar a los niños y adolescentes contra el COVID 19, como también de los infantes con menos de 5 años reciban sus vacunas suspendidas por la pandemia.<sup>8</sup>

En el Perú, las IRAS se ve un dilema que involucra al sector Salud, particularmente en los infantes, que implica al cúmulo de posibles situaciones.

Se considera 2.2 millones, consultas de esta enfermedad a los infantes, representan 24.8% en total de las atenciones externas atendidas por el Ministerio de Salud. El año 2016, la Diresa – Lima señaló que los cuadros de Neumonía provocadas, demostró que tenían más contacto entre 2 y 11 años, por lo que representaron el 20% del total.

En el sector Limeño se reportó que el 50% de las incidencias son representados en todo el País, destacando Arequipa, Piura, Huánuco, Madre de Dios, La Libertad, Loreto y Ancash, representando un 80% los cuadros de neumonía. Madre de Dios una de las regiones que muestra gran cantidad de casos de neumonía en los infantes representando cada 12.4 x 10,000. Siguiendo Ucayali, Arequipa, Tumbes y lima siendo muy relevante, finalmente Junín, Huancavelica y Lambayeque siendo menos relevantes a nivel gubernamental.<sup>10</sup> Debemos tener en cuenta que además de los tratamientos correctos y efectivos, se debe adoptar un plan de control para prevenir el impacto en la mortalidad mediante la detección precoz de los infantes con IRA y posterior diagnóstico oportuna de neumonía, y un adecuado programa de control de casos de IRA. De esta manera, los hospitales intermedios (más cercana a la atención de primer nivel) es crítica en alcanzar el impacto que se espera esperado en mortandad por las IRA (especialmente neumonía bacteriana en niños de países en desarrollo).<sup>10</sup>

La Región Puno en el año 2020, atendió 104.686 casos de Infecciones Respiratorias Agudas, que provocaron el deceso de infantes, el friaje que azota cada año, es un problema latente que muchos gobiernos hasta la fecha no logran dar solución y salvaguardar la vida de nuestros niños y demás pobladores, porque la vida de los niños es importante para un mejor desarrollo formativo, colectivo y financiero. El alto incidente de las Infecciones respiratorias en los infantes suele estar relacionada con los múltiples factores predisponentes de estas enfermedades, y escasez de conocimientos por parte de las progenitoras relacionado con los cambios en el clima, que contribuyen a la aparición de estas patologías.<sup>10</sup>

En los Establecimientos hay muchas consultas pediátricas en instituciones de salud como hospitales y clínicas. Cuando la salud del niño se ve gravemente afectada, la madre irá allí ya que puede haber ciertos tipos de complicaciones que pueden causar lesiones o daños, hasta la muerte.<sup>11</sup>

La alta repercusión de estas infecciones respiratorias en los infantes suele vincularse con ciertos problemas ambientales, más comunes en las infestaciones que suelen ser: Falta de insalubridad, contaminación de aire, hacinamiento y exposición al humo. Dado a estas incidencias las progenitoras deberán tomar medidas preventivas, para evitar la aparición de estos síntomas.

Es por ello que en nuestra investigación se formuló la siguiente pregunta general: ¿Cómo se relaciona los factores ambientales con las IRA en los niños menores de 5 años, de la IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021?, y también se plantea los siguientes problemas específicos: ¿Cómo se relaciona el hacinamiento con las IRA en niños menos de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021?, ¿Cómo se relaciona la contaminación domestica con la IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021?, ¿Cómo se relaciona el saneamiento con las IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021? Y ¿Cómo se relaciona la contaminación del aire y IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021?

De igual forma nos permitirá reconocer las cuestiones que perjudican claramente a los infantes, y para una buena condición de vida, por lo que la investigación proporcionara conocimientos, suscitando para una mejor medida de prevención para que los infantes no sean víctimas de las infecciones Respiratorias.

Estudios justifican establecer cómo las IRA dañan a los menores de 5 años en la IPRESS San Bartolomé, de Huacho. Por ello, busca conocer como los problemas ambientales son la causa de la IRA siendo un grave factor para la salud, siendo los menores de 5 años los más perjudicados, con graves consecuencias que podrían ocasionar hasta la muerte. Se prevé que los resultados obtenidos a través de la investigación en el mencionado establecimiento, se motiven y alienten a los profesionales de enfermería a encaminar su preocupación hacia una atención

adecuada y oportuna mediante las implementaciones en los planes de la salud, basados en las realidades existentes para evitar que las infecciones respiratorias intensas o crónicas, que servirá de auxilio para reducir las complicaciones y la enfermedad en los infantes.

Con el estudio se aporta a futuros trabajos de investigación.

Siendo el objetivo general: Demostrar cómo se relacionan los factores ambientales con las IRA en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021, Y los objetivos específicos son: Identificar cómo se relacionan el hacinamiento e IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. Identificar cómo se relaciona la contaminación doméstica con IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. Identificar cómo se relaciona el saneamiento y las IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. Identificar como se relaciona la contaminación del aire con la IRA en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

Se considera como hipótesis general: Los factores ambientales está relacionado significativamente con la IRA en niño menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. Y como hipótesis específicas tenemos a las siguientes: La contaminación domestica está relacionada significativamente con la IRA en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021, El hacinamiento está relacionada significativamente con la IRA en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. El saneamiento está relacionado significativamente con la IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. La contaminación del aire está relacionada significativamente con la IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

## II.MARCO TEORICO

Díaz C (2020) en Trujillo realizo un trabajo de investigación cuyo objetivo fue establecer las medidas de precaución y de predominio de las IRAS en preescolares en el servicio pediátrico del Hospital Belén-2019. Con enfoque cuantitativo, de corte transversal, descriptivo. De tal manera trabajó con una muestra de 123 progenitoras, el instrumento aplicable fue el cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: Suelen quemar basura cerca de su vivienda con un 74%, casi siempre queman basura con 8.1% y siempre queman basura con 14.4%, por último, a veces las madres queman desechos cerca de su vivienda con un 2.4% para evitar la aglomeración. Respecto al carnet de vacunación las madres refieren que a veces asisten con un 30.9%, usualmente asisten a sus vacunas con 7.3% y por último nunca asisten a sus vacunas con 3.3%.<sup>10</sup>

También Velita C. (2020) en Ica, ejecuto una investigación con el propósito de establecer la vinculación existente de los problemas culturales y ambientales con precaución a IRA en infantes menos a 3 años, Hospital de Emergencia “Ernesto German Guzmán Gonzales.” En el 2020 de la localidad de Oxapampa. La investigación de nivel relacional de carácter transversal, se trabajó con una muestra de 89 progenitoras que contestaron al cuestionario aplicado. Los resultados mostraron que las madres representan un factor cultural regular con un 51,69 % y el 53,93% factores ambientales. Del mismo modo, el 48,31% de las personas sugirió la mejor prevención de las infecciones respiratorias agudas, el 28,09% tenía defectos y el 23,60% tenía regularidades. El control de la dimensión ambiental alcanzó el 43,82% del nivel normal, el control médico alcanzó el 44,94%, la inmunización alcanzó el 44,94%, pero la prevención nutricional alcanzó el 48,31%. La conclusión a la que se llega es que existe un vínculo directo con los factores ambientales, culturales y la IRA respecto a la prevención.<sup>12</sup>

Orrego K (2018), en Lima, presento el trabajo de investigación siendo su propósito establecer la conexión entre el límite de conocimiento y practicas acerca de las precauciones sobre IRAS de las progenitoras de los niños menores de 5 años del

puesto de Salud Huascata, Chaclacayo. Con diseño cuantitativo, de corte transversal, diseño no experimental y tipo correlacional.

De tal manera se trabajó con una muestra de 121 progenitoras, el instrumento aplicable fue el cuestionario. Los resultados obtenidos fueron que el total de los participantes evidencio un conocimiento alto alcanzando 48.8%, con un conocimiento medio que alcanzo 45.5 % y un conocimiento bajo alcanzo 5.8%. de tal manera en la prueba practica se obtuvo que fue incorrecta con 70.2%. La conclusión es que no existe un vínculo significativo entre estas dos variables.<sup>13</sup>

Por tanto, Niquin E, Paredes D, en el año 2017, en La Libertad, público un trabajo, que desarrollo en el Puesto de Salud de Curgos - Huamachuco, con el propósito de establecer la vinculación entre el factor cultural y ambiental, con dimensión a IRA en pre escolares. Investigación descriptiva-exploratoria y longitudinal. La muestra estuvo constituida por 211 madres de familia. La conclusión es que los factores ambientales que afectan las infecciones del tracto respiratorio son: 71,1% de las cocinas ubicadas en un ambiente cercano a la habitación, el estudio encontró que la proporción de frío e infecciones del tracto respiratorio es 78,7% y 96,7%, concluyendo que entra las dos variables estudiadas existe una vinculación significativa.<sup>14</sup>

Ramírez M, Cárdenas A, Dávila D. Realizo su investigación publicada en Chachapoyas en 2019, cuyo objetivo es identificar los factores socio demográficos vinculados a IRAS en los niños menores de 5 años, en el Perú. De estudio descriptivo transversal que se basó en el segundo análisis de ENDES en 2017. Entre ellos, el aspecto más relevante es el nivel socioeconómico. Por tanto, se concluye que la incidencia de IRA está relacionada al bajo nivel económico de las familias y la selva.<sup>15</sup>

Carbajal O (2017), Huánuco, ejecuto su investigación titulada "Factores asociados a IRAS en los niños menores de 5 años, usuarios de los servicios de consulta externa de la Microred Llata, Huánuco, 2017". Tuvo como objetivo establecer el factor de riesgo asociado a IRAS en los niños menores de 5 años. Los resultados obtenidos presentan que el factor de riesgo en los pacientes está determinado por

la ingesta insuficiente de alimentos que contengan vitamina C, el factor social está determinado por escaso recurso económico familiar y el factor ambiental determinado por una mala ventilación ocasional en la vivienda. Asociado con las infecciones respiratorias agudas en niños.<sup>16</sup>

Yupanqui M, en su investigación que realizó en el año 2017, en Lima, siendo su propósito determinar las prácticas de precaución sobre IRA que ejecutan las progenitoras de los infantes atendidos en el C.S San Fernando, 2017. Metodológicamente, es una investigación descriptiva, diseño no experimental con corte longitudinal, cuya muestra abarca 180 progenitoras. La conclusión es que el 63,3% de las personas ha realizado una prevención conveniente; en el control de los componentes ambientales, el 91,7% de las personas ha adoptado las medidas adecuadas, y también se ha encontrado que el 59,4% de las personas ha cumplido con el plan de vacunación, y el 50,6% de las personas han cumplido con el plan de vacunación de personas ha proporcionado suficiente nutrición. Se concluyó que el mayor porcentaje de padres tomó precaución adecuadas frente a IRAS.<sup>17</sup>

Por último, García E. en el año 2019 en Piura, realizó un estudio siendo el propósito establecer el principal factor vinculando a IRAS en los niños menores de 5 años, de la agencia de salud I-2 Nuevo Tallán. De una investigación cuantitativa, descriptiva y longitudinal. La muestra está formada por 169 infantes de menos de cinco años. El instrumento empleado es la encuesta. Conclusión Los factores de riesgo vinculados con las IRAS son: hacinamiento, uso de leña y carbón para cocinar, lactancia materna, desfavorable ingreso familiar y por último ser vacunados parcialmente.

A nivel internacional, contamos con el trabajo de investigación de Lema D. en Ecuador en 2017. Bajo el título "Factores ambientales e incidencia de insuficiencia respiratoria aguda en niños y niñas menores de 5 años en el castillo, Barrio Lindo Babahoyo los Ríos, septiembre de 2017 a febrero de 2018-Ecuador". En conclusión, determinan que las IRAS afectan mayormente entre 3 a 4 años de edad y sus hogares están ubicados en zonas rurales.<sup>19</sup>



Por ello, el Coronel C. y Huerta Y., realizaron la investigación "Factores de riesgo de infección respiratoria aguda menores de 5 años cubanos 2018", cuyo objetivo principal es determinar la edad y el factor de riesgo relacionado a la IRAS en niños menores de 5 años. De estudio analítico, retrospectivo y observacional en una población de 88 niños menores de 5 años; en conclusión, determina el estudio que el factor de riesgo incluyen: malnutrición, lactancia materna menor a los 6 meses, ser fumadores pasivos y tener mascotas en los hogares.<sup>20</sup>

Y por último Ojeda A, y Solano B. en el 2017 en Ecuador, cuyo objetivo de estudio de su investigación estableció estrategia preventiva de IRAS en niños menores de 5 años del hospital B. de Guabo. El resultado obtenido se encontró que el 24,55% de las personas tuvo suficiente adherencia al tratamiento; por otro lado, el 26,36% de las personas no cumplió con el tratamiento, y el 49,09% de las personas también llevaron a sus hijos a participar en todas las citas programadas además de cumplir con el tratamiento. Por lo tanto, se puede concluir que los niños guabo que son atendidos en instituciones de salud son principalmente de áreas urbanas, y las áreas rurales son relativamente pequeñas. Estas áreas son las áreas con mayor incidencia de IRA. Es aquí también donde están expuestos al medio ambiente la sociedad, la cultura y las personas. Riesgos; las madres tampoco comprenden los signos de la enfermedad del niño.<sup>21</sup>

En las teóricas de enfermería, con su modelo promoción de la salud de Nola J. Pender mencionó el valor importante del factor cognitivos personal en la variación del comportamiento, además de sus metas, involucran sus vivencias y circunstancias personales, existencia y salud; por lo tanto, el modelo ayuda a comprender aquellos aspectos que son necesarios para cambiar el comportamiento del paciente para promover la salud. El componente clave son la veteranía de la persona, el nivel intelectual y poder promover a tomar acciones para la salud en general.

- Salud: Este es un estado en el que la salud general se refleja tanto físico e intelectualmente.
- Sujeto: componente esencial de la teoría, menciona que cada individuo es único tanto en sus características y necesidades.
- Entorno: Si bien en su creencia no existe una referencia precisa al medio ambiente, éste se da en la interacción entre los factores cambiantes e inmutables que presenta el sujeto ante la enfermedad.
- Enfermería - Salud: Se encarga de la salubridad del individuo y es el principal promotor de medidas preventivas y difusión a la salud.<sup>22</sup>

En cuanto a las variables de estudio, definimos al factor ambiental. La sanidad ambiental muestra relación con los factores químicos, físico y biológico externo al sujeto o individuo. Cabe decir que, los factores ambientales afectan a la salud y tratan de tener precaución hacia las enfermedades para tener un entorno favorable hacia la salud. Por tanto, la conducta asociada con el entorno ambiental, así como cualquier comportamiento relacionado con el ámbito socio económico y genético, quedando excluido esta definición.<sup>23</sup>

Dentro de las Variables el Factor Ambiental es uno del factor de riesgo ambiental más común está asociado asociados con las IRA que son considerados dentro de ellos la: contaminación ambiental, saneamiento ambiental, hacinamiento y contaminación de aire.

Dentro de las dimensiones la primera dimensión Hacinamiento, menciona un vínculo entre el entre el espacio disponible y el número de personas; de igual manera, considerando el desarrollo social, histórico, específico y cultural, el hacinamiento se producirá cuando se supere el límite tolerable de personas en un espacio específico. Se refiere a la colección de componentes, intelectos o acciones que se conoce de una generación y se transmiten a otra en el transcurso del tiempo. Este factor afecta la conducta del humano, a saber, el idioma, los rituales, las creencias, las costumbres, la educación y las habilidades, incluidos<sup>24</sup>. El hacinamiento aumenta el riesgo de infecciones virales y el riesgo de colonización de patógenos en la nasofaringe de los portadores. Cuando hay familias numerosas

y niños pequeños conviven con niños en edad preescolar y escolar, el riesgo de transmitir infecciones respiratorias agudas es mayor.<sup>24</sup>

Seguida la segunda dimensión contaminación doméstica, lo define como el alto costo y el acceso limitada de electricidad y combustión, lo que lleva a un uso doméstico frecuente de sustancias inorgánicas y orgánicas, incluidos la madera, querosene y desechos del individuo y agrario. Esta establecido que las viviendas urbanas representan un 10 % y las viviendas rurales un 90 % recurren a este tipo de combustible como principal fuente de generar calor y energía para cocinar, estos materiales suelen quemarse en condiciones ineficientes y no suelen tener ningún tipo de chimenea. La investigación realizada ha demostrado que la prevalencia de IRA es mayor en los niños contaminados con este compuesto en el hogar.<sup>25</sup>

Como tercera dimensión Saneamiento, indica que la salubridad básica es un hecho de reglas y socio económicas de la sanidad destinadas a mejorar la salud ambiental. Que incluye el uso correcto del retrete del fluido potable, desagüe, desechos y prácticas de saneamiento para disminuir el peligro y prever la contaminación.<sup>26</sup> La higiene se conoce como una serie de medidas para brindarles seguridad, incluyendo su salud, higiene y mantenimiento de la humedad.<sup>26</sup>

Por último, la cuarta dimensión, contaminación del aire; es una de las dimensiones de gran cantidad de elementos dañinos, gases y partícula orgánicas humus, virus y hongos, humedad, sustancias volátiles, etc. Están suspendido en el aire, que ingresan a la tráquea, bronquios y alveolos en un momento determinado, causando diferentes ataques. Enfermedades respiratorias como influenza, cuadros de neumonía o broncoespasmo siendo los infantes y adultos mayores más propensos a los factores atmosféricos.<sup>25</sup>

En el año 2014 la OMS advirtió que la contaminación del aire, incluidos los contaminantes como el material particulado (PM en inglés), el ozono (O3), el dióxido de nitrógeno (NO2), dióxido de carbono azufre (SO2), que provocaron 3.7 millones de muertes prematuras en todo el mundo. Las partículas especialmente son la principal de muertes y enfermedades de la contaminación ambiental.<sup>27</sup>

Según lo mencionado dentro de las variables en las Infecciones Respiratorias; Ferreira, señaló: “Es un conjunto de virus, bacterias y microorganismos que causan infecciones respiratorias que duran menos de 15 días, que hay 1 a más signos y síntomas, como: Espasmo, rinorrea, congestión nasal, Odinofagia, dolor de oídos, dificultad para hablar, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, con o sin fiebre.”<sup>28</sup>

Las IRAS están conformado por un conjunto de enfermedades que ocurren en el sistema respiratorio, ocasionado por los microorganismos distintos a los virus y bacterias, que de repente comienzan a durar menos de 2 semanas.

A la vez incluye procedimientos y acciones que son para prevenir la aparición de IRA en la población, donde entra la salud a través de la promoción y prevención de la enfermedad, con el fin de evitar impactos significativos.

Hace mención las IRAS que dañan directamente las fosas nasales, el tracto respiratorio humano, pulmones y bronquios; de tal manera las IRAS hacen existencia de la bronquitis y cuadros de neumonía.<sup>2</sup>

Morales E, mencionó que, los infantes tienen un alto índice de morbilidad y mortalidad respecto a las IRAS, de altos costos sociales y económicos importantes, conformado por un grupo complejo a enfermedades, compuesto a diversos patógenos, por ejemplo: Las bacterias o virus que dañan el tracto respiratorio empeoran gradualmente en 15 días, causando problemas respiratorios, resfriados y tos.<sup>29</sup>

García E (2019), mencionó que las infecciones respiratorias son una superioridad a nivel internacional, representado en un 40 – 60 % indicando una morbimortalidad afectando a los infantes, superando de 2 a 6 veces el ataque por año. Los infantes son más susceptibles a esta enfermedad porque están en proceso de crecimiento y desarrollo.<sup>19</sup> Afirmando que la disposición a la medida preventiva debe iniciarse en el hogar, adoptando métodos saludables para eludir las IRAS.

Los procedimientos sanos realizados en el hogar son importantes porque ayudará a reducir las causas producidas, tales como el resfriado común, amigdalitis y faringitis.

Haber cumplido con todas las vacunas correspondientes y la lactancia materna exclusiva será fundamental para la protección necesaria y poder prever aquellas enfermedades ya mencionadas.<sup>18</sup>

El modo de transmisión de las IRA es a través del aire o mediante el estornudo, es la forma por la cual la se transmite al individuo, además estas partículas o gotas de flügge contienen gran cantidad de virus, que pueden ser transmitidos o llevadas a través de la mano.

Como primera dimensión la Infección Respiratoria Aguda, son considerados en un grupo de diferentes trastornos de la salud, cuyo factor común es alterar el sistema respiratorio. Esta distribución incluye diferentes patologías como resfrió común, influenza, otitis media aguda, faringitis, laringitis, epiglotis, bronquitis, bronquiolitis, neumonía, etc.; las IRAS causan inquietud ya que los infantes y adultos mayores representan una alta incidencia y gravedad a estas infecciones.<sup>26</sup>

En los niños menores de 5 años, las infecciones respiratorias agudas son considerados un problema de la salud, de mayor importancia, ya que se es visto con más casos en los países desarrollados, siendo unas de las 5 primeras causas de mortalidad en los infantes. De tal manera las infecciones respiratorias agudas, son considerados en conjunto con los trastornos diarreicos y de mal nutrición, siendo así identificados como uno de las tres principales causas que enfrenta los gobiernos para poder mejorar las condiciones de salud en los niños menores de 5 años.<sup>26</sup>

Motivos o factor de riesgo relacionado: Dentro del factor de riesgo de individuo se encuentra:

- ✓ Hipotrófico.
- ✓ Periodo: Cuanto más joven es más grave (Las infecciones respiratorias agudas son más severos en los menores de 2 meses).

- ✓ Malnutrición: En función inmunitaria celular está deteriorada y falta de vitamina A.
- ✓ Lactancia inducida o artificial: Déficit de anticuerpos maternos.
- ✓ Carne de vacunación incompletas.
- ✓ Mal consumo y uso incorrecto del antibiótico.

Según la condicione ambiental suele intensificar la IRAS en los infantes siendo más susceptibles el:

- ✓ Hacinamiento.
- ✓ Condiciones climáticas bajas.
- ✓ Consumo de tabaco.
- ✓ Contaminación del aire: uso inadecuado de leña y combustible dañando el aire doméstico.

Manifestación de un indicio: La infección del tracto respiratorio se manifiesta más de un signo o síntoma:

- ✓ Disnea.
- ✓ Otitis.
- ✓ Taquipnea y estridor.
- ✓ Otorrea.
- ✓ Rinitis alérgica.
- ✓ Tiraje intercostal.

Como segunda dimensión la Infección Respiratoria Crónica; en los infantes tiene significativamente dolencias a larga duración que causan problemas en la salud, discapacidades y, a veces, la muerte.

La ERC afecta la vía respiratoria, el canal que traslada el aire de la cavidad bucal a la fosa nasal y el pulmón derecho e izquierdo de un infante.

El pulmón de un niño está constantemente en desarrollo e inspiración e inhalación es diferente al de un adulto. Su sistema inmunológico no está completamente desarrollado, por lo que las infecciones son comunes.<sup>26</sup> En este sentido, también en la infancia, las enfermedades respiratorias como tos, estornudos o secreción de moco son comunes. En gran parte de los casos, estas enfermedades son causadas

por virus o bacterias, pero también pueden ser causadas por factores ambientales como la temperatura, el polvo, la humedad y los gases tóxicos. y por humo. Cuando estos signos persisten durante más de dos semanas o reaparecen en un año, se utilizan antibióticos, tratamientos antivirales o descongestionantes innecesarios. Estas enfermedades que afectan a la nariz, faringe, tráquea, bronquios y pulmones se denominan enfermedades crónicas.<sup>26</sup>

### III METODOLOGIA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

Hernández R. Mendoza C.<sup>30</sup> El presente trabajo es básico, es decir, en términos de investigación básica, resuelve problemas prácticos de manera cuantitativa, porque realizará una evaluación estadística medible, y es explicativo, porque permite el análisis de la relación entre variables. Tipo de experimento, porque no habrá intervención sobre las variables, horizontal porque la recolección de datos se completará en un instante.

##### 3.1.2. Diseño de investigación:

El esquema subsiguiente muestra el proceso seguido por las variables del proyecto seleccionado.

**Factores ambientales como primera variable**

**Infecciones respiratorias como segunda variable**

$$\eta < \begin{matrix} o_1 \\ \pi \\ o_2 \end{matrix}$$

Donde:

$\eta$  = Madres de menores de 5 años.

$o_1$  = Variable<sub>1</sub>: Factores ambientales

$o_2$  = Variable<sub>2</sub>: Infecciones respiratorias.

$\pi$  = Relación de la variable de estudio.



### **3.2. Variable y Operacionalización.**

#### **Variable<sup>1</sup>: Factores ambientales**

Incluye agentes de la salubridad humana, incluso el nivel de vida y el bienestar social establecidos por múltiples agentes. También aborda las teorías y prácticas de investigar, modificar, monitorear y prevenir los factores ambientales que en intensidad consiguen dañar la salud de las generaciones presentes y futuras.<sup>23</sup>

#### **Variable<sup>2</sup>: Infecciones respiratorias.**

La IRAS está definida como el conjunto de infecciones del aparato respiratorio causadas por microorganismos (virus, bacterias entre otros) con una fase no inferior a 15 días, presentando más de un signo o síntomas tales como: tos, rinorrea, congestión nasal, otalgia, disfonía, estridor, dificultad respiratoria, que suelen ser acompañados de una temperatura alta.<sup>31</sup>

### **3.3. Población y muestra**

#### **3.3.1. Población.**

En términos estadísticos, la población incluye a todos los integrantes de un grupo determinado en estudio, para tomar decisiones basadas en datos de la población finita, que es "es aquella que está compuesta por una cantidad inferior a cien mil unidades y se conocen el número de los elementos". La población estuvo conformada por 65 madres de niños menores de 5 años IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021, la cual constituye una población finita por que se conoce las unidades o elementos que la componen.<sup>30</sup>

### 3.3.2. Muestra.

La muestra es de 56 madres de niños menores de 5 años.

$$n = \frac{Z^2 PQN}{\varepsilon(N-1) + Z^2 PQ}$$

Donde:

*n*: Poblacion (65)

*Z*: Nivel de confianza (95%/1.96)

*P*: Probabilidad de exito (0.5)

*Q*: Probabilidad de fracaso (0.5)

$\varepsilon$ : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = 65 \times 1.962 (0.5 \times 0.5) = 56$$
$$(65 - 1) 0.052 + 1.962(0.5 \times 0.5)$$

La muestra es de 56 madres

### 3.3.3. Muestreo

La investigación presenta que es un muestreo probabilístico de forma aleatorio sencillo, ya que fue apropiado que las progenitoras tengan la misma posibilidad de ser escogidas.

### 3.4. Técnica e instrumento de recolección de data

En referencia a las técnicas a mensurar dichas variables se empleó el cuestionario, que se sustenta en preguntas, aplicada al grupo de estudio, de manera personal, telefónica, por correo y otros medios. El instrumento a utilizar es un instrumento validado, elaborado por Christian Bendezú Lactahuaman.<sup>11</sup> Para lo cual el autor empleo cuestionarios con interrogantes cerradas que facilitaron recopilar información requerida para dar respuesta a

la problemática establecida y alcanzar los propósitos señalados Para ello, se diseñaron 30 ítems segmentados en 15 para cada variable. Para ambas variables los puntajes de los niveles son:

- Nivel alto (35 – 45)
- Nivel medio (25 – 34)
- Nivel bajo (14 – 24)

### **3.5. Validez y confiabilidad del instrumento**

#### **3.5.1. Validez**

El procedimiento consiste en validar las preguntas del cuestionario por expertos metodólogos y temáticos, con opinión favorable para ser aplicado.<sup>38</sup> La validez es el proceso de identificar si el cuestionario mide lo que realmente se requiere que mida.

La validez de las variables: Factores ambientales y las infecciones respiratorias será evaluado por tres expertos metodólogos.

#### **3.5.2. Confiabilidad**

La variación de coeficiente se encuentra 0 y 1 sucesivamente. Siendo el resultado obtenido de muestra, este se muestre más cerca al valor 1, podremos decir que mientras mayor sea la fiabilidad del instrumento, teniendo en cuenta que para una mejor fiabilidad de resultados obtenidos.

Esta consiste en determinar que el instrumento evidencie estabilidad, exactitud y consistencia.

De tal manera se realizó una prueba piloto que se aplicó, 10 madres de niños menores de 5 años

**Variable<sup>1</sup>**: Factores ambientales

Resumen del procesamiento del caso.

	<i>n</i>	%
<i>Caso Valido</i>	56	100.0
<i>Excluido</i>	0	.0
<i>Total</i>	56	100.0

Estadística de Fiabilidad.

<i>Alfa de Cronbach (<math>\alpha</math>)</i>	<i>nº de elementos</i>
.889	15

**Variable<sup>2</sup>**: Infecciones respiratorias

Resumen del procesamiento del caso

	<i>n</i>	%
<i>Caso Válido</i>	56	100.0
<i>Excluido</i>	0	.0
<i>Total</i>	56	100.0

Estadística de Fiabilidad.

<i>Alfa de Cronbach (<math>\alpha</math>)</i>	<i>nº de elementos</i>
.894	15

### **3.6. Procedimiento**

Se realizaron las coordinaciones IPRESS San Bartolomé, Huacho para examinar a los infantes de menos de 5 años y la aplicación del diseñado. Mediante un video llamado se les invitó a las enfermeras y se les brindó la información básica sobre la intervención.

Posteriormente, se implementaron la aplicación del instrumento, se les envió a los padres de familia un link mediante su correo electrónico o WhatsApp para ingresar a la encuesta virtual en Google Formularios, donde dieron su consentimiento, llenando sus datos personales y proceder al llenado del cuestionario. Al culminar el estudio, se les envía a las madres de familia el post test, para el cual debieron ingresar al link proporcionado y llenar el cuestionario.

### **3.7. Método de análisis de data**

Toda la data ha sido clasificada, y ordenado conforme a la tabla de frecuencia y distribución porcentual (%), donde cada tabla elaborada según los estándares de la investigación. Fue llevado al *SPSS 24* para un análisis estadístico de *Spearman's Rho ( $S\rho$ )*, ya que la data eran ordinal y numérico; porque viene de un instrumento ya validado y de esta forma se obtendrá los cuadros estadísticos y poder determinar la correlación entre la variable<sup>30</sup>

### **3.8. Aspectos Éticos**

En cuanto a consideraciones éticas, se considera la confidencialidad y se verifican los juicios periciales con base a la gravedad del caso. La autenticidad es otro componente, porque el resultado es completamente verdadero. Además, otros componentes éticos que los investigadores deben considerar, son: consentimiento informado, el encuestado comprenderá el estudio y intervendrá voluntariamente. La información del estudio de los encuestados se mantiene confidenciales porque sus identidades no se divulgarán bajo ninguna circunstancia. Por último, se considera la integridad, protegiéndose a los sujetos que han estado en conexión con el estudio.

## IV RESULTADOS

### 4.1 Presentación, análisis e interpretación de la data.

#### 4.1.1 Análisis descriptivo de la variable y dimensión.

**Tabla 1:**

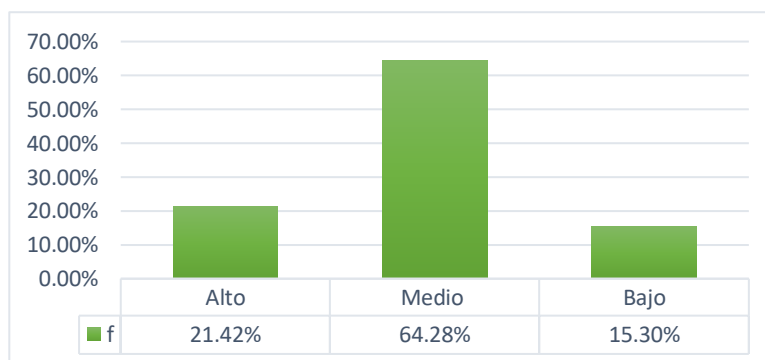
*Distribución de data según la variable factores ambientales.*

Nivel	f	%
Alto	12	21.42%
Medio	36	64.28 %
Bajo	8	15.30%
Total	56	100%

*Fuente: Elaboración propia.*

**Figura 1:**

*Data: Variable factores ambientales.*



*Fuente: Elaboración propia.*

#### **Interpretación:**

Según la data alcanzada el 21.42% de las progenitoras exhiben nivel alto en referencia a los factores ambientales, el 64.28% señalan, nivel medio y el 15.30% nivel bajo.

**Tabla 2**

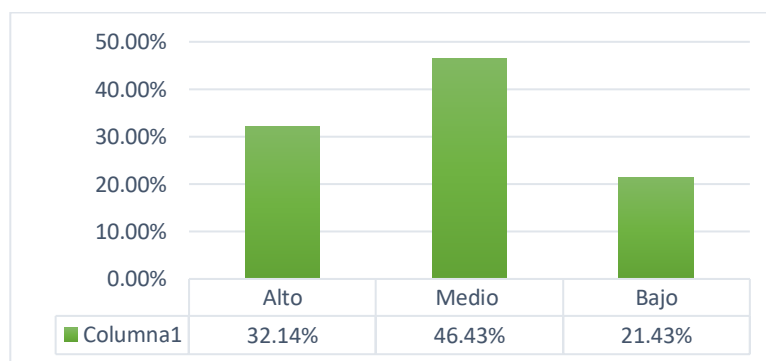
*Disposición de la dimensión Hacinamiento.*

<b>Niveles</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Alto	18	32.14%
Medio	26	46.43 %
Bajo	12	21.43%
Total	56	100%

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 2**

*Distribución la dimensión hacinamiento.*



*Fuente: Elaboración Propia.*

**Interpretación:**

Según la data alcanzada el 32.14% de las progenitoras exhiben nivel alto en referencia a la dimensión hacinamiento, el 46.43% señalan nivel medio y un porcentaje de 21.43% nivel bajo

**Tabla 3**

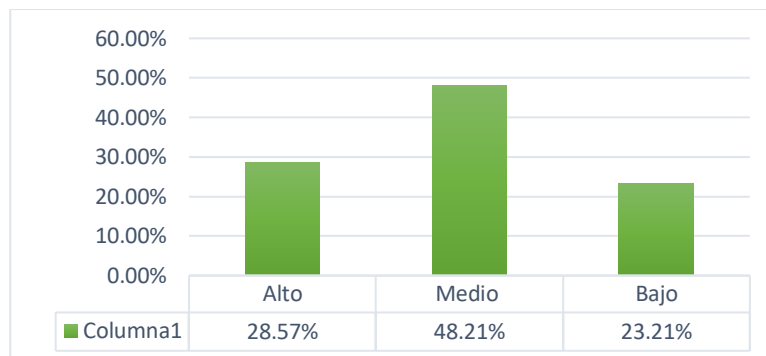
*Distribución de la dimensión Contaminación Doméstica.*

Niveles	f	%
Alto	16	28.57%
Medio	27	48.21 %
Bajo	13	23.21%
Total	56	100%

*Fuente: Elaboración Propia*

**Figura 3**

*Distribución de la dimensión Contaminación Doméstica.*



*Fuente: Elaboración propia.*

### **Interpretación**

Según la data alcanzada el 28.57% de las progenitoras exhiben nivel alto en referencia a la dimensión contaminación, el 48.21% señalan nivel medio y un 23.21% nivel bajo.



**Tabla 4**

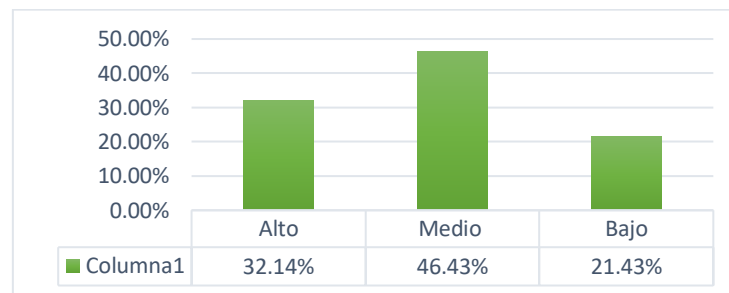
*Distribución de la dimensión saneamiento.*

Niveles	f	%
Alto	18	32.14%
Medio	26	46.43%
Bajo	12	21.43%
Total	56	100%

*Fuente: Elaboración Propia.*

**Figura 4**

*Distribución de data según la dimensión saneamiento.*



*Fuente: Elaboración propia.*

### **Interpretación**

Según la data alcanzada el 32.14% de las progenitoras exhiben nivel alto en relación a la dimensión saneamiento, el 46.43% muestran nivel medio y un 21.43% nivel bajo.

**Tabla 5**

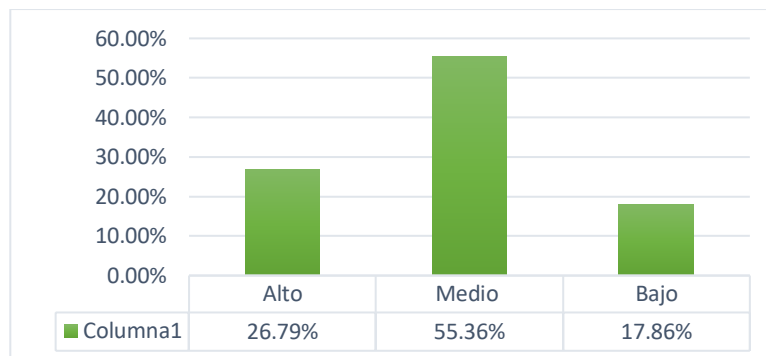
*Distribución de la dimensión Contaminación del Aire.*

Niveles	f	%
Alto	15	26.79%
Medio	31	55.36%
Bajo	10	17.86%
Total	56	100%

*Fuente: Elaboración Propia.*

**Figura 5**

*Distribución de data según la dimensión Contaminación del Aire.*



*Fuente: Elaboración Propia.*

**Interpretación:**

Según la data alcanzada el 26.79% de las progenitoras muestran nivel alto en relación a la dimensión contaminación del aire, el 55.36% muestran nivel medio y 17.86% nivel bajo.

**Tabla 6**

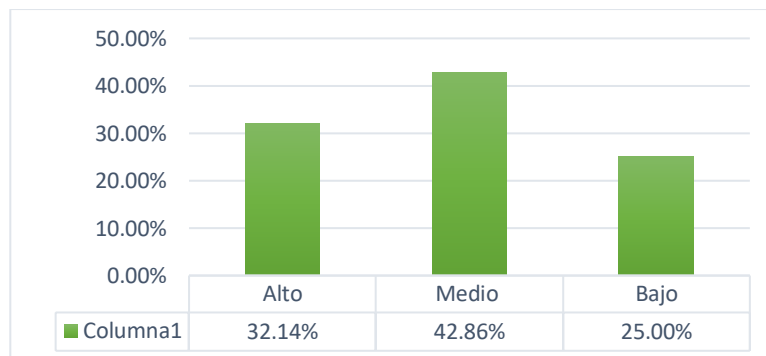
*Distribución de la variable Infecciones Respiratorias.*

Niveles	f	%
Alto	18	32.14%
Medio	24	42.86%
Bajo	14	25%
Total	56	100%

*Fuente: Elaboración Propia.*

**Figura 6**

*Distribución de la variable Infecciones Respiratorias.*



*Fuente: Elaboración Propia.*

**Interpretación:**

Según la data alcanzada el 32.14% de las progenitoras muestran nivel alto con relación a las infecciones respiratorias, el 42.86% muestran nivel medio y un 25.00% un nivel bajo.

**Tabla 7**

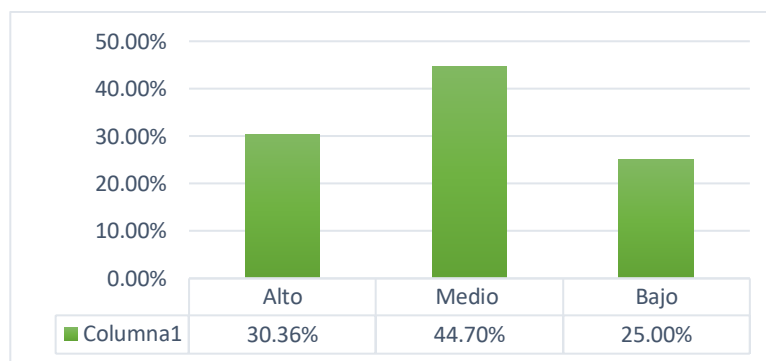
*Distribución de data según la dimensión Infección Respiratoria aguda.*

Niveles	f	%
Alto	17	30.36%
Medio	25	44.70%
Bajo	14	25%
Total	56	100%

*Fuente: Elaboración Propia.*

**Figura 7**

*Distribución de data según la dimensión Infección Respiratoria aguda.*



*Fuente: Elaboración propia.*

**Interpretación:**

Según la data alcanzada el 30.36% de las progenitoras exhiben nivel alto en relación a la dimensión aguda, el 44.70% señalan nivel medio y un 25.00% nivel bajo.

**Tabla 8**

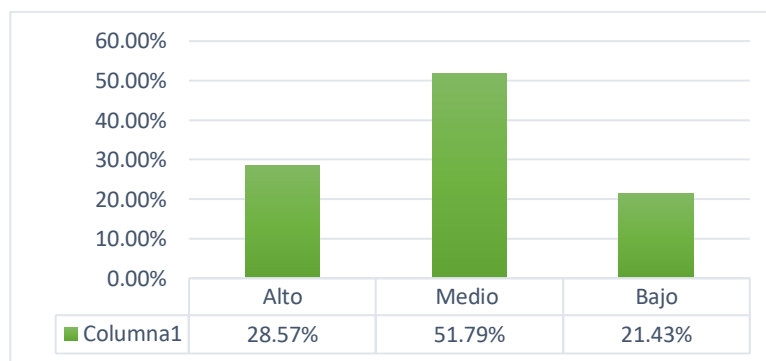
*Distribución de data según la dimensión Infección Respiratoria crónica.*

Niveles	f	%
Alto	16	28.57%
Medio	29	51.79%
Bajo	12	21.43%
Total	56	100%

*Fuente: Elaboración Propia*

**Figura 8**

*Distribución de data según la dimensión Infección Respiratoria crónica.*



*Fuente: Elaboración Propia.*

### **Interpretación**

De acuerdo a la data lograda el 28.57% de las progenitoras muestran nivel alto en relación a dimensión crónica, el 51.79% muestran nivel medio y un 21.43% nivel bajo.

## 4.2. Análisis Inferencial.

### Contrastación de las hipótesis.

#### Hipótesis principal.

**Ha:** Los Factores ambientales se relacionan significativamente con las infecciones respiratorias en niños menores de 5 años IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

**H0:** Los Factores ambientales no se relacionan significativamente con las infecciones respiratorias en niños menores de 5 años IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

**Tabla 9**

*Prueba de correlación entre los Factores Ambientales y las Infecciones Respiratorias.*

		Factores Ambientales	Infecciones Respiratorias
Rho de Spearman	de Factores ambientales	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig.(bilateral)	,696**
		N	56
de Infecciones respiratorias	Factores ambientales	Coeficiente de correlación	,696
		Sig. (Bilateral)	1,000
		N	56

\*\*La correlación es significativa al nivel 0,01 (Bilateral)

#### Interpretación

De acuerdo a lo mostrado en la tabla 9 la variable factores ambientales está asociada directamente y en forma positiva con la variable infecciones respiratorias, teniendo en cuenta la correlación de Spearman de 0.696 se presenta este coronamiento como moderado con un significado estadístico:  $p=0.001$  resultando menor que el 0.01.

### Hipótesis específica 1

**Ha:** El Hacinamiento se relaciona significativamente con la presencia de Infecciones Respiratorias en niños menores de 5 años IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

**H0:** El Hacinamiento no se relaciona significativamente con la presencia de Infecciones Respiratorias en niños menores de 5 años IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

**Tabla 10**

*Prueba de correlación entre el hacinamiento y las infecciones respiratorias*

	Factores ambientales	Infecciones respiratorias
Rho de Factores ambientales	Coeficiente de correlación	
	de 1,000	,696**
	Sig.(bilateral)	,001
	N	56
	Coeficiente de correlación	1,000
	Sig.(Bilateral)	,001
	N	56

\*\*La correlación es significativa al nivel 0,01 (Bilateral)

### Interpretación:

Se aprecia en la tabla 10 la dimensión hacinamiento está asociada en forma directa y positiva con la variable infecciones respiratorias, de acuerdo a la correspondencia correlativa de Spearman de 0.663 se presenta este coronamiento como moderado con un significado estadístico de  $p=0.001$  resultando menos que el 0.01.

## Hipótesis específica 2

**Ha:** La Contaminación Doméstica se relaciona significativamente con las Infecciones Respiratorias en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

**Ho:** La Contaminación Doméstica no se relaciona significativamente con las Infecciones Respiratorias en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

**Tabla 11**

*Prueba de correlación entre la contaminación doméstica y las infecciones respiratorias*

		Factores ambientales	Infecciones respiratorias
Rho de Spearman	de Factores ambientales	Coeficiente de correlación	de 1,000 ,663**
		Sig.(bilateral)	,001
		N	56 56
	Infecciones respiratorias	Coeficiente de correlación	de ,653 1,000
		Sig.(Bilateral)	,001
		N	56 56

\*\*La correlación es significativa al nivel 0,01 (Bilateral)

## Interpretación

Se manifiesta en la tabla 11 la dimensión contaminación doméstica está asociada en forma directa y positiva con la variable infecciones respiratorias, de acuerdo a la correspondencia de Spearman de 0.688 se presenta este resultado como moderado con un significado estadístico de  $p=0.001$  resultando menor que el 0.01. Por ende, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.



### Hipótesis específica 3

**Ha:** El Saneamiento se relaciona significativamente con la presencia de Infecciones Respiratorias en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

**H0:** El Saneamiento no se relaciona significativamente con la presencia de Infecciones Respiratorias en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

**Tabla 12**

*Prueba de correlación entre el saneamiento y las infecciones respiratorias*

		Factores ambientales	Infecciones respiratorias
Rho de Spearman	Factores ambientales	Coeficiente de correlación	de 1,000 ,688**
		Sig.(bilateral)	,001
		N	56 56
Infecciones respiratorias		Coeficiente de correlación	de ,688** 1,000
		Sig.(Bilateral)	,001
		N	56 56

\*\*La correlación es significativa al nivel 0,01 (Bilateral)

### Interpretación:

Se señala en la tabla 12 que la dimensión saneamiento se vincula directa y positiva con la variable infecciones respiratorias, de acuerdo la correlación de Spearman de 0.688 se presenta este saneamiento como moderado con un significado estadístico de  $p=0.001$  resultando menor que el 0.01.

#### Hipótesis específica 4

**Ha:** La contaminación del aire se relaciona significativamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

**H0:** La contaminación del aire no se relaciona significativamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.

**Tabla 13**

*Prueba de correlación entre la contaminación del aire y las infecciones respiratorias*

		Factores ambientales	Infecciones respiratorias
Rho de Spearman	Factores ambientales	Coeficiente de correlación	de 1,000 ,552**
		Sig.(bilateral)	,001
		N	56 56
	Infecciones respiratorias	Coeficiente de correlación	de ,552** 1,000
		Sig.(Bilateral)	,001
		N	56 56

\*\*La correlación es significativa al nivel 0,01 (Bilateral)

#### Interpretación:

Se señala en la tabla 13 que la dimensión contaminación del aire se vincula directa y positiva con la variable infecciones respiratorias, de acuerdo la correlación de Spearman de 0.688 se presenta este coronamiento como moderado con un significado estadístico de  $p=0.001$  resultando menor que el 0.01. Por ende, se acepta la hipótesis principal y se excluye la hipótesis nula.

## V. DISCUSION

Mediante los coronamientos logrados el 21.42% de madres manifiestan un nivel alto en relación a los factores ambientales, el 64.28% muestran un nivel medio y el 15.30% un nivel bajo, además se aprecia que el 32.14% de madres señalan un nivel alto en relación a las infecciones respiratorias, el 42.86% muestran nivel medio y el 25. % un nivel bajo. De acuerdo a la correlación de Spearman se estableció que ambas variables están vinculadas directa y positivamente.

En esta línea, concuerda el estudio de Aucay T et al,<sup>32</sup> quienes establecen que los factores ambientales son causantes de contaminar que inciden en forma recta en el surgimiento de patologías respiratorias ya que generan sustancias nocivas absorbidas por un ambiente de contaminación atmosférica, generando patologías como asma bronquial, rinitis alérgicas, neumonía, EPOC y cáncer del pulmón, que son las que con mayor intensidad en la población. Lo mismo señala Quiroga & Núñez<sup>33</sup> al señalar: “Un porcentaje significativo de estudios dieron como coronamiento la existencia de una relación directa entre los factores medioambientales y las enfermedades respiratorias, medularmente: bronquitis, bronquitis crónica, asma, cáncer de pulmón e incluso la tuberculosis”

En referencia a la hipótesis específica 1, se confirma que el Hacinamiento se vincula significativamente con las Infecciones Respiratorias en infantes de menos de 5 años IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. También lo ratifican Niquin & Paredes<sup>14</sup> quienes concluyen que ambas variables se relacionan, al respecto: la cocina está en un ambiente cercano a las habitaciones en el 71.1%. En esa misma línea, García E (2019) concluye que el hacinamiento es uno de los agentes de peligro vinculados al IRA.

En referencia a la hipótesis específica 2, se confirma que La Contaminación Doméstica se vincula en forma significativa con la existencia de Infecciones Respiratorias en infantes de menos de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. Lo mismo va a sostener Carbajal O,<sup>16</sup> al determinar en su investigación que

uno de los agentes de peligro vinculados a las infecciones respiratorias, es el caso nulo.

En relación a la hipótesis específica 3, se puede señalar que ha sido confirmado por el estudio la vinculación entre el Saneamiento se relaciona y la existencia de Infecciones Respiratorias en infantes menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. A la misma conclusión arriban en su estudio Fabra & Mejía<sup>34</sup> quienes manifiestan que existen diversas investigaciones que revelan la relación entre afecciones respiratorias y limitaciones en saneamiento básico.

En lo concerniente a la hipótesis específica 4, se puede manifestar que ha quedado comprobado que la contaminación del aire se vincula en forma significativa con la existencia de infecciones respiratorias en infantes de menos niños de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. En esta línea está la investigación académica mexicana<sup>35</sup> que ha vinculado una mayor presencia de cuadros asmáticos y visitas a urgencias y hospitalizaciones en infantes que viven teniendo como cercanía carretera de gran movimiento vehicular.

## VI. CONCLUSIONES

**Primera:** Las IRA en los infantes de menos de cinco años de dicha entidad si tienen relación significativa estadísticamente con los factores ambientales.

**Segunda:** Se establece como conclusión que hay relación directa y positiva en medio de la dimensión hacinamiento y la variable infecciones respiratorias.

**Tercera:** Se establece como conclusión que hay relación directa y positiva en medio de la dimensión contaminación doméstica y la variable infecciones respiratorias.

**Cuarta:** Se establece que hay relación directa y positiva en medio de la dimensión saneamiento y la variable infecciones respiratorias.

**Quinta:** Se establece que hay relación directa y positiva en medio de la dimensión contaminación del aire y la variable infecciones respiratorias.

## VII. RECOMENDACIONES

**Primero:** Se recomienda que el director del IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021. continúe impulsando, planificando y realizando actividades educativas principalmente para las progenitoras y ciudadanía en general, enfatizando las mensuraciones dadas para prevenir las infecciones respiratorias agudas, a fin de evitar su ocurrencia y complicaciones.

**Segundo:** Las enfermeras(os) deben implementar programas educativos con estrategias intervencionistas, como talleres, demostraciones y reuniones demostrativas, encaminadas a potenciar el conocimiento de las madres sobre las IRA y les facilita asumir las medidas preventivas convenientes.

**Tercero:** Intentar reducir la tasa de incidencia de enfermedades con la colaboración del personal. del IPRESS San Bartolomé, Huacho, al cual deben acoplarse las Madres y la comunidad en general, implementando propaganda acerca de atenuar la incidencia de los factores ambientales en las IRA.

**Cuarta:** A los profesionales de enfermería, capacitar a las madres continuamente en el conocimiento de las IRA y las IRC, ubicando el gravoso de la enfermedad y la manera de evitar complejidades valorando en forma oportuna los signos de alerta y sensibilizar en relación a los peligros de la automedicación.

**Quinto:** Se aconseja que las enfermeras actúen como integrantes de colectivos de salubridad y cumplan con sus labores de prevención y promoción, y promuevan, planifiquen y ejecuten actividades educativas a través de aplicaciones de juego de roles para que identifiquen situaciones de la realidad específica y continúen. enfocarse en madres y generales Personas, enfatizar las medidas preventivas (IRA) para evitar su existencia y complicaciones.

## REFERENCIAS

- 1 La OMS. Enfermedades respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica Prevención y control de infección en la atención de la salud [Internet] 2018 [citado 15 de mayo 2021]. Disponible de: [https://www.who.int/csr/resources/publications/11\\_EPR\\_AM3\\_E3\\_SPAN\\_LR.pdf?ua=1](https://www.who.int/csr/resources/publications/11_EPR_AM3_E3_SPAN_LR.pdf?ua=1)
- 2 Boletín Epidemiológico del Perú. Situación epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en el Perú, 2019 a la SE 02 – 2020. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2020/02.pdf>
- 3 Organización Panamericana de la Salud. Infecciones respiratorias agudas en los niños: Tratamiento de casos en hospitales pequeños. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3111/Infecciones%20respiratorias%20agudas%20en%20los%20ni%C3%B1os%20Tratamiento%20de%20casos%20en%20hospitales%20peque%C3%B1os.pdf?sequence=1>.
- 4 Organización Panamericana de la Salud: Infecciones Respiratorias Agudas en los Niños: Tratamiento de casos en hospitales pequeños. [Citado 2020 mayo 08]. Disponible en: <https://docplayer.es/11328625-Infecciones-respiratorias-agudas-en-los-ninos-tratamiento-de-casos-en-hospitales-pequenos.html>
- 5 Unicef. Noticia de Prensa. [Boletín Informativo]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/la-neumon%C3%ADa-y-la-diarrea-matan-14-millones-de-ni%C3%B1os-cada-a%C3%B1o-m%C3%A1s-que-todas-las>
- 6 Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales. El impacto mundial de la Enfermedad Respiratoria. Disponible en: [https://www.who.int/gard/publications/The\\_Global\\_Impact\\_of\\_Respirator\\_y\\_Disease\\_ES.pdf](https://www.who.int/gard/publications/The_Global_Impact_of_Respirator_y_Disease_ES.pdf)

- 7 El Impacto Mundial de la Enfermedad Respiratoria. Asociación Latinoamericana de Tórax. Suiza; 2017. Consultado el 7 de mayo del 2021. Disponible en: <https://alatorax.org/es/firs/firs-publica-el-impacto-mundial-de-la-enfermedad-respiratoria>
- 8 Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico del Perú. [Citado 11 de mayo del 2020]; Disponible en: [Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/11.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/11.pdf)
- 9 Ministerio de Salud. Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud por exposición al SARS-CoV-2, 2020. Resolución Ministerial N° 972-2020-MINSA. [Citado 11 de mayo del 2021]; Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
- 10 Díaz, C. Prevalencia y prevención de enfermedades respiratorias agudas en preescolares atendidos en el servicio de pediatría del Hospital Belén 2019. Rev. CURAE. Julio -diciembre 2020. Vol. 3 / N° 2, pp. 48-60 ISSN: 2709-0019  
<http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1436/2016>
- 11 Aguilera S. Modelo teórico: Florence Nightingale [Internet], 2014. Disponible en: <http://ucmb.edu.py/modelo-teorico-florence-nightingale/>
- 12 Velita C. (2020) Factores relacionados con la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 36 meses, hospital de contingencia “Ernesto German Guzmán Gonzales.” Oxapampa, 2020. Universidad Autónoma de Ica Facultad de ciencias de la Salud Programa Académico de Enfermería de ciencias de la Salud Programa Académico de Enfermería
- 13 Orrego K. Conocimientos y prácticas sobre infecciones respiratorias agudas en madres del Puesto de Salud Huascata [Internet], 2018. [Tesis para optar el grado de licenciado en enfermería]. Perú: Universidad Peruana Unión [Citado 2021 mayo 11]. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/972/Keila\\_Tesis\\_bachiller\\_2018.pdf?sequence=5](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/972/Keila_Tesis_bachiller_2018.pdf?sequence=5)
- 14 Niquin E, Paredes D. Factores culturales, ambientales y magnitud de las infecciones respiratorias agudas en pre-escolares en Curgos, Huamachuco. Universidad Nacional de Trujillo. 2017 [Tesis de titulación]



- [citado 2020 Septiembre 25] Recuperado de:  
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8832>
- 15 Ramírez M, Cárdenas A, Dávila D. Factores asociados a la infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años. ENDES, 2017. CASUS. Revista De Investigación Y Casos En Salud, 4(1) 2019 [Internet] [citado 2021 abril 25] Recuperado de:  
<https://doi.org/10.35626/casus.1.2019.153>
  - 16 Carbajal MO. Factores Asociados A Infecciones Respiratorias Agudas En Niños Menores De 5 Años, Usuarios De Los Servicios De Consulta Externa De La Micro red Llata, Huanuco; 2018 [Tesis de titulación enfermería] [citado 2021 mayo 21] Recuperado de:  
<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1018;jsessionid=5926120B5EB6F93B47779124220DE292>
  - 17 Yupanqui M. Prácticas preventivas maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud San Fernando, 2017 Universidad Cesar Vallejo. 2017 [Tesis de titulación] [citado 2020 Septiembre 25] Recuperado de:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/9921>
  - 18 García E. Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en el Establecimiento de Salud I-2 Nuevo Tallán. Febrero- Mayo del 2019. Universidad Cesar Vallejo. 2019 [Tesis de titulación] [citado 2020 Septiembre 25] Recuperado de:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/40355>
  - 19 Lema D. Factores ambientales y su incidencia en la insuficiencia respiratoria aguda en menores de 5 años de la Ciudad Barrio Lindo Babahoyo los Rios 2018[Internet]. [los Ríos- Ecuador]. Disponible en:  
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/3892/1/PUTB-FCS-TERRE-000021.pdf>.
  - 20 Coronel C, Huerta Y. Factores d riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. Camagüey Cuba 2018:22(02):10.
  - 21 Ojeda A, y Solano B. Estrategias preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños/as de 1 a 5 años en el Hospital Básico de El Guabo. Universidad Técnica de Machala, Ecuador. 2017 [Tesis de Maestría]

- [citado 2020 Septiembre 25] Recuperado de:  
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/10376>
- 22 Revista Scielo. Enfermería universitaria. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2011 [citado 2020 mayo 02] Recuperado de:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
- 23 OMS. (2017). Salud ambiental. OMS, [http://www.who.int/topics/environmental\\_health/es/](http://www.who.int/topics/environmental_health/es/)
- 24 Álvarez, S. (2008). Hacinamiento. Argentina. <http://biblioteca.clacso.edu.ar/gsd/collect/clacso/index/assoc/D9393.dir/h.pdf>
- 25 Honorio R. Conocimientos y su relación con las prácticas de las madres de niños menores de 5 años sobre la Prevención de las Infecciones Respiratorias agudas en el C.S. Max Arias Schereirber. [Internet], 2002. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos [citado 2020 mayo 12]. Disponible en:  
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/2695/Honorio\\_qc.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/2695/Honorio_qc.pdf?sequence=1)
- 26 Bendezú C. Factores ambientales y presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años Centro de Salud III zona de Collique- Comas 2017. [Tesis de titulación de enfermería], 2018; Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Perú [citado 2020 mayo 12]. Disponible en:  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2294/TESS\\_CHRISTIAN%20JOEL%20BENDEZ%C3%99%20LLACTAHUAMAN.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2294/TESS_CHRISTIAN%20JOEL%20BENDEZ%C3%99%20LLACTAHUAMAN.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- 27 OMS. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Internet] [citado 2021 abril 02] Recuperado de:  
[https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=Cj0KCQjwweyFBhDvARIsAA67M70wXccmGdcSUrVXJ35JdW-d8Og8mMMZWX-H7OAjCnDHrLCBiJIMKeEaAhCIEALw\\_wcB](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=Cj0KCQjwweyFBhDvARIsAA67M70wXccmGdcSUrVXJ35JdW-d8Og8mMMZWX-H7OAjCnDHrLCBiJIMKeEaAhCIEALw_wcB)

- 28 Ferreira, E. (2013). Infecciones respiratorias agudas en niños y signos de alarma identificados por padres y cuidadores en México Salud pública. México
- 29 Morales J, Acosta D, Anaya F, De La Cruz C, Escamilla J, Jaramillo C, et al. Infección respiratoria aguda. Guías de práctica clínica basada en la evidencia [Internet]. Colombia; 2012. Disponible en: <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/infeccion%20respiratoria>
- 30 Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978- 1-4562-6096-5, 714 p. 2018. [citado 2020 Octubre 02].
- 31 Organización Panamericana de la Salud: Infecciones Respiratorias Agudas en los Niños: Tratamiento de casos en hospitales pequeños. [Citado 2020 mayo 08]. Disponible en: <https://docplayer.es/11328625-Infecciones-respiratorias-agudas-en-los-ninos-tratamiento-de-casos-en-hospitales-pequenos.html>
- 32 Aucay T et al (2017).Factores ambientales que influyen en la aparición de enfermedades respiratorias. Tesis de licenciatura . Facultad de Ciencias de la Salud. UNEMI. Disponible en : <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/3688>
- 33 Quiroga Gonzalez, M. L., & Núñez Camargo, D. W. (2018). Efectos de los factores ambientales en la incidencia en enfermedades respiratorias. Línea De Vida, 2. <https://doi.org/10.33132/23574704.746>
- 34 Fabra & & Mejía . Afecciones respiratorias asociadas a factores ambientales y sanitarios en tres veredas de Guarne, Colombia, 2015. Rev. Salud Pública. 21 (2): 217-223, 2019.
- 35 Boletín de la academia nacional de medicina de México. La contaminación del aire y los problemas respiratorios. R.ev. Fac. Med. (Méx.) vol.58 no.5 Ciudad de México sep./oct. 2015. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422015000500044](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422015000500044)

## ANEXOS

### 1. CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

#### CUESTIONARIO DE FACTORES AMBIENTALES

##### I. Presentación:

Sra. Buenos días, somos egresadas de la Facultad de Enfermería y estamos realizando un estudio fin de obtener información sobre la Influencia de los Factores ambientales en las infecciones respiratorias en niños menores de 5 años. Para lo cual se solicita su colaboración a través de las respuestas sinceras y veraces a las preguntas que a continuación se les presenta. Este cuestionario es de forma confidencial y anónima. Agradecemos anticipadamente su participación.

##### II. Instrucciones:

A continuación, se le presenta una serie de preguntas a fin de que usted, responda con un aspa (x) la respuesta que considere correcta complete los puntos suspensivos según corresponda.

##### III. Datos Generales:

- Edad de la madre: \_\_\_\_\_

- Grado de instrucción de la madre: \_\_\_\_\_

- N° de hijos: \_\_\_\_\_

- Que tipo de vivienda tiene

- Pre fabricada
- Concreto
- Otro material

<b>VARIABLE INDEPENDIENTE FACTORES AMBIENTALES</b>			
<b>Ítem</b>		<b>Respuesta</b>	<b>Puntaje</b>
<b>Dimensión 1 Hacinamiento</b>			
1. ¿Su vivienda cuenta con habitaciones ventiladas?	a	SI	<b>1</b>
	b	NO	<b>0</b>
	C	Solo algunas	<b>0</b>
2. ¿Comparte una habitación con más de 3 personas?	a	Solo 1	<b>0</b>
	b	Solo 2	<b>1</b>
	C	Mas de 3	<b>0</b>
3. ¿Cuándo un integrante de su familia se resfría duerme en la misma habitación con otros familiares?	a	Si	<b>0</b>
	b	No	<b>1</b>
	C	Solo con la mama	<b>0</b>
4. ¿Usualmente cuenta con agua potable para poder realizar sus actividades diarias?	a	Si	<b>1</b>
	b	No	<b>0</b>
	C	Solo por determinadas horas	<b>0</b>
<b>Dimensión 2 Contaminación doméstica</b>			
5. Considera Ud. ¿Que la presencia de humedad en el hogar influye en la aparición de problemas respiratorios?	a	Si	<b>1</b>
	b	No	<b>0</b>
	C	A veces	<b>0</b>
6. Si tu niño presenta dolor de garganta, usted cree que se deba por:	a	Desabrigarse	<b>0</b>
	b	Tener una infección respiratoria.	<b>1</b>
	C	Ingesta de bebidas heladas	<b>0</b>
7. ¿Desinfecta los juguetes de su hijo?	a	Si	<b>1</b>
	b	No	<b>0</b>
	C	A veces	<b>0</b>
8. ¿Lava las manos a su hijo después que juega con sus mascotas?	a	Si	<b>1</b>
	b	A veces	<b>0</b>
	C	No tengo mascotas.	<b>0</b>
<b>Dimensión 3 Saneamiento</b>			
9. ¿Cuándo realiza la limpieza de su casa el desinfectante que mas utiliza?	a	Ambientador	<b>0</b>
	b	Lejia	<b>1</b>
	C	Detergente	<b>0</b>
10. ¿Se lava las manos cuándo manipula los alimentos?	a	Siempre	<b>1</b>
	b	A veces	<b>0</b>
	C	Nunca	<b>0</b>
11. ¿Ha tenido alguna charla o se ha informado sobre la técnica del lavado de manos?	a	Si	<b>1</b>
	b	No	<b>0</b>
	C	Solo he escuchado	<b>0</b>
12. ¿Cuándo sale de su hogar utiliza doble mascarilla y protector facial?	a	Si	<b>1</b>
	b	No	<b>0</b>
	c	De vez en cuando	<b>0</b>
<b>Dimensión 4: Contaminación del aire</b>			
13. ¿Usted guarda la basura de un día para otro?	a	Si	<b>0</b>
	b	No	<b>1</b>
	c	A veces, el camión no pasa todos los días.	<b>0</b>
14. ¿Cuándo no pasa el recolector de basura saca su basura y lo deja fuera de su vivienda?	a	Si	<b>0</b>
	b	No	<b>1</b>
	C	A veces	<b>0</b>

15. ¿ En su distrito pasa todos los días el camión de la basura	<b>a</b>	Si	<b>1</b>
	<b>b</b>	No	<b>0</b>
	<b>C</b>	A veces	<b>0</b>
16. ¿Queman basura cerca a su casa?	<b>a</b>	Si	<b>0</b>
	<b>b</b>	No	<b>1</b>
	<b>c</b>	De vez en cuando	<b>0</b>

Fuente: *MINSA (2019). Adaptado por las autoras*



**CUESTIONARIO DE VARIABLE INFECCIONES  
RESPIRATORIAS**

**I. Presentación:**

Sra. Buenos días, somos egresadas de la Facultad de Enfermería y estamos realizando un estudio fin de obtener información sobre las infecciones respiratorias en niños menores de 5 años. Para lo cual se solicita su colaboración a través de las respuestas sinceras y veraces a las preguntas que a continuación se les presenta. Este cuestionario es de forma confidencial y anónima. Agradecemos anticipadamente su participación.

**II. Instrucciones:**

A continuación, se le presenta una serie de preguntas a fin de que usted, responda con un aspa (x) la respuesta que considere correcta complete los puntos suspensivos según corresponda.

**III. Datos Generales:**

- Edad de la madre: \_\_\_\_\_
- Grado de instrucción de la madre: \_\_\_\_\_
- N° de hijos: \_\_\_\_\_
- Edad de su niño: \_\_\_\_\_

<b>VARIABLE DEPENDIENTE INFECCIONES RESPIRATORIAS</b>			
<b>Ítem</b>	<b>Respuesta</b>		<b>Puntaje</b>
<b>INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS</b>			
1. Es común que los problemas respiratorios estén dados por:	a	Neumonía, dolor de garganta	1
	b	Gripe	0
	C	Congestión nasal	0
2. Usted considera que el problema respiratorio se puede prevenir si tu niño tiene:	a	Alimentación con sopitas	0
	b	Alimentación variada, vacunas completas	0
	C	Vacunas completas, higiene y Alimentación variada	1
3. Considere que la asistencia a los controles de niño sano previene que su niño se enferme.	a	Si	1
	b	No	0
	C	No estoy segura.	0
4. Para prevenir los problemas respiratorios, su niño debe recibir las siguientes vacunas:	a	Sarampión, BCG, polio	0
	b	BCG, hepatitis, polio	0
	C	Cumplir con el calendario de vacunas	1
5. Para prevenir los problemas respiratorios en un niño menor de 6 meses la alimentación debe ser:	a	Lactancia mixta	0
	b	Lactancia artificial	0
	C	Lactancia exclusiva	1
6. ¿Cuál de los síntomas considera usted como los principales para un problema respiratorio?	a	Tos, fiebre y dolor de garganta.	1
	b	Dolor de barriga y vómitos	0
	C	Nauseas.	0
7. Se considera fiebre cuando:	a	Temperatura corporal es mayor de 37.5 o C	0
	b	Temperatura corporal es menor de 37 o C	0
	C	Temperatura corporal es igual o mayor de 38 o C	1
8. A donde acude usted si su niño tiene tos, estornudo, malestar general.	a	Hospital	1
	b	Automedicación en casa	0
	C	Farmacia	0
<b>INFECCIONES RESPIRATORIAS GRAVES</b>			
9. ¿Cuáles de los signos y síntomas considera usted que son de peligro o son de gravedad en el niño?	a	Tos, secreción nasal	0
	b	Fiebre, tos	0
	C	Fiebre, tos, respiración rápida	1
10. Si tu niño presenta fiebre alta, ¿qué medidas tomarías en casa?	a	Paracetamol, baño con agua tibia	1
	b	Baño con agua tibia	0
	C	Frotación con vinagre bully	0
11. ¿cuál considera la complicación más frecuente en un problema respiratorio?	a	Neumonía	1
	b	Resfrió	0
	C	Dolor de garganta	0
12. Que haría usted si su niño no puede respirar bien o se ahoga:	a	Lo lleva al centro de salud más cercano	1
	b	Al hospital	0
	c	Lo lleva al curandero	0
13. considera usted que el mejor tratamiento para el alivio de la tos de su niño sea:	a	Jarabes que receta el médico.	1
	b	Líquidos tibios	0
	C	Infusión de hierbas	0



14. ¿Por qué cree usted que un niño sufre de asma?	a	Por una infección respiratoria no tratada.	0
	b	Por algún problema en los pulmones.	1
	C	Porque algún familiar en la familia lo padece.	0
15. ¿Cuáles son los síntomas para saber si tu niño sufre de asma?	a	Fiebre, tos	0
	b	Tos, dolor de garganta	0
	C	Tos, falta de aire, opresión en el pecho.	1

Fuente: *MINSA (2019). Adaptado por las autoras*

### 3. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cómo se relaciona los factores ambientales con las IRA en los niños menores de 5 años, de la IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Demostrar cómo se relacionan los factores ambientales con las IRA en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Los Factores ambientales se relacionan significativamente con las infecciones respiratorias en niños menores de 5 años IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.</p>	<p><b>Variable:</b> Factores ambientales</p> <p>Dimensiones: - Hacinamiento - Contaminación doméstica - Saneamiento - Contaminación del aire</p> <p>Variable: infecciones respiratorias</p> <p>Dimensiones: - Aguda - Crónica</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Básica Sustantiva</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo correlacional</p> <p><b>Diseño:</b> El diseño de investigación es no experimental, de Corte relación causal expofacto.</p> <p>V1 → V2</p> <p><b>Metodología:</b> b) <b>Métodos:</b> - Método descriptivo - Método científico - Método Hipotético deductivo. - Método Analítico. c) <b>Técnicas:</b> - La encuesta</p>	<p><b>Población:</b> 65 madres de niños menores de 5 años IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021</p> <p><b>N =65</b></p> <p><b>Muestra:</b> Se empleará la siguiente formula</p> $n = \frac{Z^2 P Q N}{\epsilon(N-1) + Z^2 P Q}$ <p><b>N= 56</b></p> <p>56 madres de niños menores de 5 años IPREASS San Bartolomé, Huacho 2021</p> <p><b>Muestreo:</b> probabilístico, de manera aleatoria simple</p>
<p><b>PROBLEMA ESPECÍFICO 1</b> ¿Cómo se relaciona el hacinamiento con las IRA en niños menos de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021?</p>	<p><b>OBJETIVO ESPECIFICO 1</b> Identificar cómo se relacionan el hacinamiento e IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.</p>	<p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1</b> El Hacinamiento se relaciona significativamente con la presencia de Infecciones Respiratorias en niños menores de 5 años IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.</p>			
<p><b>PROBLEMA ESPECÍFICO 2</b> ¿Cómo se relaciona la contaminación domestica con la IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021?</p>	<p><b>OBJETIVO ESPECIFICO 2</b> Identificar cómo se relaciona la contaminación doméstica con IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.</p>	<p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2</b> La Contaminación Doméstica se relaciona significativamente con la presencia de Infecciones Respiratorias en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.</p>			
<p><b>PROBLEMA ESPECÍFICO 3</b> ¿Cómo se relaciona el saneamiento con las IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021?</p>	<p><b>OBJETIVO ESPECIFICO 3</b> Identificar cómo se relaciona el saneamiento y las IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.</p>	<p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3</b> El Saneamiento se relaciona significativamente con la presencia de Infecciones Respiratorias en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.</p>			
<p><b>PROBLEMA ESPECÍFICO 4</b> ¿Cómo se relaciona la contaminación del aire y IRA en los niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021?</p>	<p><b>OBJETIVO ESPECIFICO 4</b> Identificar como se relaciona la contaminación del aire con la IRA en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.</p>	<p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA 4</b> La contaminación del aire se relaciona significativamente con la presencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años, IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.</p>			

#### 4. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<b>Factores ambientales</b>	<p>Comprende aquellos aspectos de la salud humana, incluida la calidad de vida y el bienestar social, que son determinados por Factores ambientales físicos, químicos, biológicos, sociales y psicosociales. También se refiere a la teoría y práctica de evaluar, corregir, controlar y prevenir aquellos factores en el medio ambiente que pueden potencialmente afectar adversamente la salud de presentes y futuras generaciones. (Enríquez A. y Pedraza Y.2017)</p>	<p>La variable fue medida mediante un cuestionario el cual estuvo constituida por 15 preguntas, y lo conformo por 4 dimensiones establecidas y fue aplicada a madres de niños menores de 5 años IPRESS San Bartolomé, Huacho 2021.</p> <p>En la cual se tomaron los siguientes niveles:</p> <p>Alto (10-16)</p> <p>Medio (5-10)</p> <p>Bajo (0-5)</p>	Hacinamiento	<p>Vivienda</p> <p>Integrantes de familia</p> <p>Servicios básicos</p>	<p>N</p> <p>O</p> <p>M</p> <p>I</p> <p>N</p> <p>A</p> <p>L</p>
			Contaminación doméstica	<p>Humedad</p> <p>Humo de estufa o cocina</p> <p>Presencia de mascotas</p>	
			Saneamiento	<p>Higiene del hogar</p> <p>Medidas preventivas</p>	
			Contaminación del aire	<p>Contaminación interior</p> <p>Contaminación exterior</p> <p>Contaminación ambiental</p>	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	ESCALA
<b>Infecciones respiratorias</b>	Las infecciones respiratorias son definidas como al conjunto de infecciones del aparato respiratorio causadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con un período inferior a 15 días, con la presencia de uno o más síntomas o signos clínicos como: tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, los cuales pueden estar o no acompañados de fiebre. (OPS, 2020).	<p>La variable fue medida mediante un cuestionario el cual estuvo constituida por 15 preguntas, y lo conformo por 2 dimensiones establecidas y fue aplicada a madres de niños menores de 5 años IPREASS San Bartolomé, Huacho 2021.</p> <p>En la cual se tomaron los siguientes niveles</p> <p>Alto (10-15)</p> <p>Medio (5-10)</p> <p>Bajo (0-5)</p>	Aguda	<p>Dificultad al respirar</p> <p>Frecuencia respiratoria</p> <p>Tiraje subcostal</p> <p>Estridor</p> <p>Sibilancias</p> <p>Neumonía</p>	N O M I N A L
			Crónica	<p>Asma</p> <p>Bronquitis</p> <p>Cianosis</p> <p>Dificultad respiratoria</p>	