



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores de riesgo y presencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Establecimiento de salud I-3 San Juan de Bigote

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Navarro Delgado, Ana Cristina (ORCID: 0000-0002-1285-130X)

Yahuana Flores, Ruth Jackeline (ORCID: 0000-0001-5758-8739)

ASESORA:

Mg. Carmen Mariela Pulache Herrera (ORCID: 0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud perinatal e infantil

PIURA-PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios

Por las bendiciones y por los momentos difíciles en nuestra vida. Gracias por brindarnos a personas buenas que nos han dejado grandes enseñanzas y motivado a seguir con las metas personales y profesionales

A nuestros padres

Maritza Delgado Martens

Ruth del Pilar Flores Carrasco y Alcides
Martin Yahuana Umbo

Por su constante apoyo, por sus consejos y sacrificios a lo largo de la formación académica. Todo lo que somos y seremos es por que nunca se rindieron y nos dieron ánimos.

Agradecimiento

A NUESTROS PROFESORES:

Por la constante enseñanza en nuestra formación académica.

A NUESTRA ASESORA:

Por el apoyo permanente en la realización del trabajo, así como por el tiempo dedicado.

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

Por acogernos y permitirnos realizar nuestra investigación, así como también el apoyo con lo que respecta a que la población participe.

Índice de contenido

Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de tablas.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
I. MARCO TEÓRICO	6
II. METODOLOGÍA.....	10
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	10
2.2. Operacionalización de variables.....	10
2.3. Población, muestra y muestreo.....	11
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	11
2.5. Procedimiento	12
2.6. Método de análisis de datos.	12
2.7. Aspectos éticos	12
III. RESULTADOS	13
IV. DISCUSIÓN.....	17
V. CONCLUSIONES.....	20
VI. RECOMENDACIONES	21
REFERENCIAS	22
ANEXOS:.....	26

Índice de tablas

<i>Tabla 1:Factor de riesgo nutricional en relacion a infecciones respiratorias agudas.</i>	_____	13
<i>Tabla 2: Factor de riesgo ambiental en relacion a infecciones respiratorias agudas</i>	_____	14
<i>Tabla 3:Factor de riesgo sociocultural en relacion a infecciones respiratorias agudas</i>	_____	15
<i>Tabla 4: Factor de riesgo en relacion a presencia de infecciones respiratorias agudas</i>	_____	16

RESUMEN

Introducción: Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son originadas por microorganismos en su mayoría siendo frecuentemente por virus, además perjudican el tracto respiratorio, desde la faringe hasta los pulmones, e incluso llegando a afectar a más partes del sistema respiratorio. A nivel anatómico las IRA se clasifican según su ubicación, estas pueden ser altas o bajas, la epiglotis es el punto de división de los 2 tipos de patología. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre factores de riesgo y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote. **Metodología:** fue un estudio de tipo cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal, con una muestra de 150 personas, para la recolección de los datos se utilizó la técnica de la encuesta y de instrumento un cuestionario. El estudio de los datos resultantes se obtendrá a través de la correlación de Spearman a través del software estadístico SPSS y Excel. **Conclusión:** se concluyó que existe una relación positiva moderada entre los factores de riesgo y las infecciones respiratorias agudas. El factor ambiental tiene una relación alta con las infecciones respiratorias agudas.

Palabras clave: factor de riesgo, infección respiratoria aguda (IRA)

ABSTRACT

Introduction: Acute respiratory infections (ARI) are caused by microorganisms, mostly being frequently by viruses, they also damage the respiratory tract, from the pharynx to the lungs, and even affect more parts of the respiratory system. At the anatomical level, ARIs are classified according to their location, they can be high or low, the epiglottis is the point of division of the 2 types of pathology. **Objective:** To determine the relationship between risk factors and the presence of acute respiratory infections in children under 5 years of age at the I-3 San Juan de Bigote Health Establishment. **Methodology:** it was a quantitative, non-experimental, correlational and cross-sectional study, with a sample of 150 people. The survey technique and a questionnaire instrument were used for data collection. The study of the resulting data will be obtained through Spearman's correlation through the statistical software SPSS and Excel. **Conclusion:** it was concluded that there is a moderate positive relationship between risk factors and acute respiratory infections. The environmental factor has a high relationship with acute respiratory infections.

Keywords: risk factors, Acute respiratory infections (ARI).

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son originadas por microorganismos en su mayoría siendo frecuentemente por virus, además perjudican el tracto respiratorio, desde la faringe hasta los pulmones, e incluso llegando a afectar a más partes del sistema respiratorio. A nivel anatómico las IRA se clasifican según su ubicación, estas pueden ser altas o bajas, la epiglotis es el punto de división de los 2 tipos de patologías.¹

A nivel mundial las IRA presentan entre 30% y 60% de incidencia en niños, sufriendo entre 4 a 6 episodios y se aproxima que el 10% de los casos son severos llegando incluso a la hospitalización, además se calcula que anualmente fallecen 4 millones de niños con edades inferiores a 5 años.²

Las IRA tienen un gran impacto anualmente y tiene disparidad entre los países industrializados y otras naciones en desarrollo, pues el porcentaje de muerte es del 3%, en comparación con el 10% a 25% de incidencia de mortalidad en el país en vías de desarrollo.³

La Organización Mundial de la Salud comunica como decesos prematuros sobrepasan el 4.3%, la falta de información y acceso a medidas preventivo-promocionales es una de las causas principales, dado que, si se refuerza este punto, las muertes por enfermedades respiratorias podría evitarse o reducirse.⁴

En la región de las Américas, se encuentra que las IRA son el tercer motivo de mortalidad en los niños con edad inferior a 1 año y en los niños que tiene 1 a 4 años se encuentra como la segunda razón de mortalidad. La neumonía es el responsable de 150.000 muertes anuales de los infantes cuya edad es menos a 5 años. Las IRA también son consideradas como la principal causa de enfermedad infantil, en las zonas urbanas con incidencia de 6 episodios en el año y en zonas rurales entre 7 episodios en el año.⁵

En Perú se notificaron 406 542 casos de IRA en el año 2019, con una incidencia de 1443 casos por cada 10 mil niños menores de 5 años, además se observa una

reducción del 9.1% en episodios de SOB/Asma, episodios de neumonía el 6.1% más que en el año 2018.⁶

La sala situacional del boletín epidemiológico SE11-2019 en el departamento de Piura se presenta un total de 1402.47 que representa el 14.3% de infecciones respiratorias agudas y el 20.6% de casos de neumonía en infantes.⁷

Los factores relacionados a que el niño presente infecciones respiratorias agudas son el peso menor a 2500 gr al momento del nacimiento, la necesidad de inmunizaciones incompletas, la aglomeración, hábito de fumar de los padres, bajo nivel socioeconómico, lactancia materna no exclusiva, la falta de inmunizaciones, desnutrición.⁸

El componente primordial para lidiar con estas enfermedades es la prevención, esto podría reducir la mortalidad infantil, así mismo una alimentación balanceada ayudará a que el niño desarrolle defensas naturales, es por ello que se recomienda que el niño menor de 6 meses sea alimentado con lactancia materna exclusiva; después de los seis meses brindar una alimentación complementaria, la vacunación oportuna, así como la asistencia consecutiva al área de CRED ayudará a prevenir infecciones respiratorias agudas.⁹

Es necesario e importante investigar este tema ya que en la actualidad las infecciones respiratorias agudas (IRA) son consideradas una problemática de salud principal por los efectos y la magnitud que trae para los niños con edad inferior a 5 años, quienes son un grupo vulnerable, como primeras causas de morbi-mortalidad infantil se encuentra la neumonía.

En lo social esta investigación permitirá obtener más información acerca de infecciones respiratorias agudas en población pediátrica que es la más afectada y así crear propuestas de solución, para así darles una vida de calidad a los infantes y aquellas personas que viven con ellos, utilizando diversas estrategias para educar a distinguir signos de alarma y las medidas correspondientes para una acción rápida.

Por estas razones surge la pregunta ¿Qué relación existe entre factores de riesgo y presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de salud I-3 San Juan de Bigote?

Esta investigación se justifica ya que busca determinar la relación que existe entre factores de riesgo e infecciones respiratorias agudas en niños con una edad inferior a 5 años y contribuir en el cuidado del niño, creando estrategias preventivo promocionales, para así disminuir la morbilidad y mortalidad infantil.

El estudio se justifica a nivel teórico ya que el aporte de la investigación permite brindar información referente a los factores relacionados a infecciones respiratorias agudas donde ayudará al personal sanitario para crear intervenciones para esta problemática, también brindará conocimiento sobre la realidad de este problema sanitario.

A nivel metodológico, se utilizó el análisis de la información presentada por otros autores en diferentes literaturas y conocer los factores relacionados a infecciones respiratorias agudas (IRA) de edad pediátrica, esto ayudará a proporcionar nuevos estudios que se encuentren centrados en la creación de estrategias preventivo-promocionales mejorando el cuidado del infante que se encuentra expuesto a contraer infecciones respiratorias agudas.

A nivel práctico, se busca fortalecer al establecimiento de salud en la prevención de estas enfermedades, creando estrategias de salud teniendo en cuenta los factores que se identifican en el presente estudio, ya que es importante brindar una buena calidad de vida del niño que presenta este tipo de infecciones respiratorias.

El objetivo general que se plantea para esta investigación es el siguiente:

Determinar la relación que existe entre factores de riesgo y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.

Los objetivos específicos:

Identificar la relación que existe entre el factor de riesgo nutricional o biológico y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote,

Identificar la relación que existe entre el factor de riesgo ambiental y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.

Identificar la relación que existe entre el factor de riesgo sociocultural y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.

Las hipótesis planteadas en esta investigación son las siguientes:

H₁: Existe relación significativa entre los factores de riesgo y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote

H₀: No existe relación significativa entre los factores de riesgo y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.

H₁: Existe relación significativa entre el factor de riesgo nutricional o biológico y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.

H₀: No existe relación significativa entre el factor de riesgo nutricional o biológico y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.

H₁: Existe relación significativa entre el factor de riesgo ambiental y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.

H₀: No existe relación significativa entre el factor de riesgo ambiental y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.

H₁: Existe relación significativa entre el factor de riesgo sociocultural y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.

H₀: No existe relación significativa entre el factor de riesgo sociocultural y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.

I. MARCO TEÓRICO

Noverola M y Roblero G en el año 2017; en su tesis titulado: “Factores de riesgo relacionados con Infecciones Respiratorias Agudas en el Estado de Chiapas”. Este investigador considera la metodología en su trabajo es de correlacional descriptivo prospectivo, pues utilizó una muestra de 208. Resultados: identificaron factores de riesgo relacionados con IRA: son el esquema de inmunización con pocas o ningunas vacunas de acuerdo a su edad, consumo de agua no apta para el consumo e ingerir alimentos no desinfectados. Existe una relación baja significativa en lo que corresponde al esquema de inmunización incompleto y la presencia de gripe. Conclusión: se encontró que tener prácticas de higiene incorrectas y un esquema de vacunas incompleto corresponde a factores de morbilidad en IRA.¹⁰

Corredor S; Umbacía F, et, en su investigación titulada: Factores de riesgo para infección respiratoria aguda en Ciudad Jardín y Pinos de Oriente- Colombia. Es de estudio observacional de tipo descriptivo, la población fue de 200 niños. Conclusión: como factor de riesgo de infección respiratoria se encuentra la poca ventilación en los cuartos de la vivienda, deficiente infraestructura, piso de tierra de la vivienda, contaminación en el hogar al el tener mascotas y están asociados a IRAS.¹¹

Lema D. en su trabajo que tiene por título Factores ambientales e incidencia en la insuficiencia respiratoria aguda en niños de Ecuador”. Dentro de sus resultados obtuvo que los niños entre edades de 3 a 4 años son aquellos que contrajeron Infecciones Respiratorias Agudas y el tipo de domicilio, su construcción y área en que se encuentran está relacionada que obtengan infecciones respiratorias agudas puesto que se encuentra en zona rural. ¹²

Carbajal O, en su investigación que tiene por título: “Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños con edad inferior a 5 años de Huánuco”. Tuvo como Resultado que: los factores sociales están determinados por la deficiencia de recursos económicos y en los factores ambientales por una ventilación de la vivienda inadecuada. Conclusión: las IRAS están relacionadas al factor social y el factor ambiental.¹³

Carranza N. en su investigación mide la relación que existe en factores culturales, ambientales y la causa de las infecciones respiratorias agudas. La Metodología empleada es de: tipo descriptivo, transversal. Conclusión: los Factores culturales con lo que respecta a aseo/higiene, los niños no cuentan con el esquema de vacunación completo. Los factores ambientales tenemos que la cocina se encuentra cerca de los dormitorios; el clima en especial el invierno es donde se presenta mayor IRA.¹⁴

Quilca C. en su trabajo de investigación en donde trata de "Signos de IRA y la asociación que tiene con el factor ambiental". Este estudio es de tipo descriptiva con un diseño no experimental y como conclusión se encontró deficiencia en vacunas, que es nuevamente el motivo primordial, el material que es utilizado para la cocina, el hacinamiento en las viviendas, el material, los objetos se encuentran en el piso de la vivienda, todo esto está relacionado con una IRA, a diferencia de otros factores como lactancia materna exclusiva, un peso inadecuado para la edad de niño en el nacimiento no presenta relación a los signos de Infecciones Respiratorias Agudas.¹⁵

Barra M en la investigación de factores que influyen en las Infecciones respiratorias (Puno)", se concluyó que el grupo más vulnerable fue el de niños con una edad inferior a dos años, el bajo peso en el nacimiento solo un 18.80% padece la enfermedad, con lo que respecta a lactancia materna, artificial y mixta no presenta variaciones, ya que el niño puede enfermar, aunque tome leche materna o artificial. El hacinamiento y los ingresos económicos bajos no existe diferencia.¹⁶

Villalba W. en su trabajo donde mide el conocimiento de las madres acerca de medidas preventivas en una IRA. Resultados: un poco más del 50% de las madres presentan conocimiento medio con lo que respecta a las IRA.¹⁷

Las infecciones respiratorias agudas son un complejo de enfermedades que se dividen en grupos donde son producidas a través de virus o bacterias. Los microorganismos frecuentes que afectan más al aparato respiratorio son: Streptococcus B hemoliticus, Streptococcus pneumoniae, Haemophilus e influenzae. Entre el 90% de las IRAS es a causa de virus y menos frecuentes las originadas por bacterias.¹⁸

Las IRAS se representan en etapas de incubación de 24 a 72 horas. Su vía de transmisión es por vía aérea (tos, estornudos); también puede transmitirse por vía directa (secreciones con objetos contaminados). Suelen aparecer de manera progresiva y complicarse en muy pocas horas causando la muerte del niño¹⁹.

Entre las IRAS, encontramos: IRAS Altas que son faringoamigdalitis, resfriado común e IRAS bajas que son Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo “SOBA”, neumonía y asma¹⁹

El resfriado común o rinofaringitis aguda, “resfrío”, “catarro común” la cual es una enfermedad viral.²⁰

La faringoamigdalitis según la CIE 10 es aquella inflamación leve de la faringe y amígdalas originada por una infección viral o bacteriana. Los principales agentes causantes son los virus: Rhinovirus, adenovirus, parainfluenza. Bacterias: streptococcuspyogenes del grupo A.²⁰

La neumonía es considerada una infección del parénquima pulmonar, su causa es principalmente por virus o también bacterias. Afecta a los pulmones y los alveolos se llenan de líquido y pus lo cual dificulta la respiración.²⁰

Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo (SOBA) síndrome de obstrucción inflamatoria de la vía aérea que se caracteriza por tos, espiración prolongada, sibilancias.²¹

Asma bronquial es considerada un padecimiento inflamatorio crónico que causa estrechamiento de las vías aéreas que son aquellas que transportan el aire hacia los pulmones. Conlleva a episodios recurrentes de tos más frecuente en la noche o madrugada, sibilancias y/o dificultad respiratoria.²²

Se considera un factor de riesgo a aquella condición, situación que expone al ser humano a un mayor riesgo de presentar una enfermedad.²³

Factores nutricionales encontramos el bajo peso en el nacimiento, son aquellos recién nacidos con un peso inferior a 2500 gramos.²⁴La desnutrición infantil es originada por una ingesta insuficiente de alimentos tanto en calidad como en cantidad, aquellos

niños con desnutrición no presentan un sistema inmunológico adecuado para combatir enfermedades.²⁴

La lactancia materna exclusiva evitará que el niño se contagie de infecciones respiratorias Agudas porque brinda estimulantes del sistema inmune al organismo del niño que ayudan a combatir enfermedades, a partir de los seis meses, el niño debe iniciar con alimentación complementaria.²⁵

Factores ambientales como: contaminación dentro de la vivienda y fuera de la vivienda, según Linares el grupo más vulnerable a los contaminantes atmosféricos son los niños, el desarrollo de su sistema inmunológico madura lentamente lo cual origina que los contaminantes causarán inflamación e irritación en las vías respiratorias.²⁶

La exposición al tabaco el cual origina enfermedades pulmonares por la exposición del humo del cigarro, este puede durar horas en el ambiente.²⁷ También tenemos la cocina de combustible que genera gases tóxicos para la salud en especial si se utiliza en una casa donde no hay una buena ventilación²⁷. El hacinamiento, los niños que comparten su habitación con un promedio de 3 personas, presentan una alta probabilidad de contagio porque las personas que se encuentran enfermas tosen, estornudan o hablan cerca de las que no están infectadas. El tipo de piso con el que está construida su casa es un factor para que el niño presente una IRA²⁸

Factores socioculturales, entre ellos está un ingreso familiar bajo, el deficiente conocimiento de los padres en lo que respecta a los signos de peligro y la suplementación con hierro que ayuda a prevenir la anemia, el bajo nivel cultural.²⁹

II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación se ha desarrollado de forma cuantitativa, así como comenta Tamayo se quiere valorar los factores que están asociados a las infecciones respiratorias agudas.³⁰

Esta investigación también fue de tipo no experimental, que coincide con lo que manifiesta el autor Hernández en donde explica que en la investigación no se manipularan las variables.³¹

Se considera un estudio correlacional porque como manifiesta el autor Hernández se quiere saber la asociación que tienen las variables tanto independientes como dependientes.³⁰

La población de esta investigación fue finita ya que considera a niños con una edad inferior a 5 años asistidos por el CLAS San Juan de bigote.

Además, es un estudio transversal según los autores Hernández y Baptista donde se estima que los datos se recolectaran en un determinado tiempo.³¹

2.2. Operacionalización de variables

2.2.1. Variables

Variable independiente: factor de riesgo

Definición conceptual: estado personal, social y ambiental que deciden en conjunto el estado de salud del ser humano o de la comunidad.

Definición operacional: Se aplicará un cuestionario para recolectar información.

Indicadores: el trabajo en estudio se llevará a cabo a través de diferentes dimensiones e indicadores.

Escala de medición: ordinal y nominal

Variable dependiente: infecciones respiratorias agudas.

Definición conceptual: conjunto de infecciones que ocurre en el aparato respiratorio y son originadas por microorganismos virales o también bacterianos.

Definición operacional: se recogerá información en tiempo real a los niños con una edad inferior a 5 años, serán valorados según las dimensiones del cuestionario.

2.3. Población, muestra y muestreo

2.3.1. Población

Constituido por 254 infantes con una edad inferior a 5 años que acuden al área CRED del CLAS San Juan de bigote.

2.3.2. Muestra

Se realizó la formula estadística, obteniendo como resultado 150 infantes con una edad inferior a 5 años.

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N - 1)E^2 + Z^2pq} = 150$$

2.3.3. Muestreo

Es probabilístico, porque los usuarios asistidos en el área CRED del Establecimiento tienen la misma probabilidad de ser elegidos.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica aplicada fue la encuesta, así como observación y como instrumento se tuvo el cuestionario con un total de 21 preguntas, presenta entre 5 y 6 preguntas por dimensión: factor de riesgo nutricional o biológico, factor ambiental y factores socioculturales, estos serán evaluados por medio de sus indicadores.

Validación del instrumento

Para la obtención de datos de madres se empleó dicho instrumento acerca de factor de riesgo relacionado a IRAS, fue validado por medio de juicio de expertos constituido por 3 licenciadas en enfermería con especialidad en el área y en medicina ocupacional.

2.5. Procedimiento

Para la investigación se obtuvo autorización del gerente del Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote, también se solicitó autorización a la enfermera del área de CRED para poder aplicar las encuestas a las madres que acudían al consultorio por controles.

Las madres fueron captadas en el Establecimiento de Salud, se le explicó el tema a tratar y para que necesitábamos la información de su niño, así como también se le explicó el llenado de la encuesta, otorgándole 10 a 15 minutos para que conteste la encuesta.

2.6. Método de análisis de datos.

Este trabajo se desarrolló por medio del método cuantitativo, del cual los datos recolectados de la encuesta se examinaron en el programa Excel y el programa SPSS versión 21, la revisión de datos recolectados se realizó por medio a través de la correlación de Spearman.

2.7. Aspectos éticos

Los datos que se obtendrán serán anónimos, respetando la privacidad de las madres participantes.

En la investigación se ha seleccionado principios como beneficencia ya que se brinda un trato ético al paciente, se busca el bienestar para los niños y evitar que contraigan enfermedades respiratorias.

El principio de autonomía, en donde cada madre de familia ha tenido la oportunidad de decidir si participa o no de la presente investigación.

El principio de justicia, en donde las madres participantes de la investigación han tenido buen trato, se ha realizado una selección justa, sin discriminación, obedeciendo lo acordado entre las investigadoras y la participante.

III. RESULTADOS

OE1: identificar la relación que existe entre el factor de riesgo nutricional o biológico y la presencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud i-3 san juan de bigote.

Tabla 1:Factor de riesgo nutricional en relacion a infecciones respiratorias agudas.

		Factores Nutricional o Biológicos		Infecciones Respiratorias Agudas	
Rho de Spearman	Factores Nutricionales o Biológicos	Coefficiente de correlación	1.000	,434	
		Sig. (bilateral)		,019	
		N	150	150	
	Infecciones Respiratorias Agudas	Coefficiente de correlación	,434	1.000	
		Sig. (bilateral)	,019		
		N	150	150	

Interpretación

En la tabla N° 1, se extrajo un coeficiente de correlación $r = 0,434$ con un valor $p = 0,019$ la cual es inferior que el nivel previsto de $\alpha = 0,05$ con el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por ello, se constata que existe relación significativa moderada entre el factor nutricional o biológico y las infecciones respiratorias agudas en niños con una edad inferior a 5 años.

OE2: Identificar la relación que existe entre el factor de riesgo ambiental y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el establecimiento de salud i-3 san juan de bigote.

Tabla 2: Factor de riesgo ambiental en relacion a infecciones respiratorias agudas

			Factores Ambientales	Infecciones Respiratorias Agudas
Rho de Spearman	Factores Ambientales	Coeficiente de correlación	1.000	0,759
		Sig. (bilateral)		,010
		N	150	150
	Infecciones Respiratorias Agudas	Coeficiente de correlación	0,759	1.000
		Sig. (bilateral)	,010	
		N	150	150

Interpretación

En la tabla N° 2, se extrajo un coeficiente de correlación $r = 0,759$ con un valor $p = 0,010$ la cual es inferior al nivel previsto de $\alpha = 0,05$ con el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por ello, se constata que existe relación significativa alta entre los factores ambientales y las infecciones respiratorias agudas en niños con edad inferior a 5 años.

OE 3: identificar la relación que existe entre el factor de riesgo sociocultural y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el establecimiento de salud i-3 san juan de bigote.

Tabla 3:Factor de riesgo sociocultural en relacion a infecciones respiratorias agudas

			Factores Socioculturales	Infecciones Respiratorias Agudas
Rho de Spearman	Factores Socioculturales	Coeficiente de correlación	1.000	,364
		Sig. (bilateral)		,001
		N	150	150
	Infecciones Respiratorias Agudas	Coeficiente de correlación	,364	1.000
		Sig. (bilateral)	,001	
		N	150	150

Interpretación

En la tabla N° 3, se extrajo un coeficiente de correlación $r = 0,364$ con un valor $p = 0,001$ la cual es inferior al nivel previsto de $\alpha = 0,05$ con el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por ello, se constata que existe relación significativa baja entre los factores socioculturales y las infecciones respiratorias agudas en niños con una edad inferior a 5 años.

OG: Determinar la relación que existe entre factores de riesgo y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.

Tabla 4: Factor de riesgo en relación a presencia de infecciones respiratorias agudas

			Factores de Riesgo	Infecciones Respiratorias Agudas
Rho de Spearman	Factores de Riesgo	Coefficiente de correlación	1.000	0,519
		Sig. (bilateral)		,010
		N	150	150
	Infecciones Respiratorias Agudas	Coefficiente de correlación	0,519	1.000
		Sig. (bilateral)	,010	
		N	150	150

Interpretación

La tabla N° 4, se extrajo un coeficiente de correlación $r = 0,519$ con un valor $p = 0,010$ la cual es inferior al nivel previsto de $\alpha = 0,05$ con el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por ello, se constata que existe relación significativa moderada entre los factores de riesgo y las infecciones respiratorias agudas en niños con una edad inferior a 5 años.

IV. DISCUSIÓN

Las IRAS son originadas por microorganismos en su mayoría virus, además afecta el tracto respiratorio, desde la faringe hasta los pulmones, e incluso llega a afectar a más partes del sistema respiratorio.¹

Con respecto al primer objetivo específico Identificar la relación que existe entre los factores de riesgo nutricional o biológico y la presencia de infecciones respiratorias, como se observa en la tabla N° 1, se niega la hipótesis nula y se afirma la hipótesis alterna. Por ello podemos decir que existe relación significativa moderada entre el factor nutricional o biológico y las infecciones respiratorias agudas en niños con edad inferior a 5 años.

Los resultados presentan similitud a los presentados por Quilca C. en su trabajo de factores de riesgo ambientales y signos de Infecciones Respiratorias”, nos muestra el bajo peso del niño y lactancia materna exclusiva, están relacionados a los signos de infección respiratoria aguda¹⁵. Además de ello, también coinciden los resultados de Barra M. en su investigación en que concluyó que el grupo más vulnerable fue el niño con una edad inferior a 2 años, con relación al bajo peso solo un 18.80% padece la enfermedad, siendo el bajo peso un factor biológico, el tipo de lactancia materna, artificial y mixta no presenta variaciones a que el niño contraiga IRAS.¹⁶

Como segundo objetivo específico Identificar la relación que existe entre el factor de riesgo ambiental y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote, en la tabla N° 2, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por ello decimos que existe relación significativa alta entre los factores ambientales y las infecciones respiratorias agudas.

Estos resultados coinciden con los obtenidos por los autores Corredor S; Umbacía F, et, en su investigación Factores de riesgo para infección respiratoria, se encontró que el fundamental factor de infección respiratoria se debe al entorno de la vivienda, la poca ventilación en las habitaciones, el piso de tierra de la vivienda, contaminación del hogar.¹¹ además de ello también tenemos a Lema D. en su

trabajo de investigación “Factores ambientales y su incidencia en IRA”. En donde se obtuvo que los niños entre edades de 3 a 4 años son aquellos que más se contagian de Infecciones Respiratorias Agudas y el tipo de domicilio, su construcción y zona rural, la cual se encuentran está relacionada que obtengan infecciones respiratorias agudas se encuentra en zona rural. ¹²

Con el tercer objetivo específico Identificar la relación que existe entre los factores de riesgos socioculturales y la presencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote. Como se observa en la tabla N° 3, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por ello existe relación significativa baja entre los factores socioculturales y las infecciones respiratorias agudas.

Los resultados coinciden con Barra M en la tesis que lleva por título “Factores que influyen en las Infecciones respiratorias agudas”, en donde se determinó que el bajo ingreso económico está relacionado de manera baja a que el niño presente IRA.¹⁶ además también tenemos a Noverola M y Roblero G en su investigación “Factores de riesgo relacionados con las Infecciones Respiratorias”, en donde se determina que existe una relación baja significativa en lo que corresponde al esquema incompleto de vacunación y las IRAS. Estos resultados difieren a lo que hemos encontrado en el trabajo de investigación de Quilca C. en donde evidencia que las vacunas incompletas están asociada a las IRAS. Carbajal también coincide en que los bajos recurso económicos están asociados a que el niño presente IRAS.

Con lo que respecta al objetivo general, observa en la tabla N° 4, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Esto quiere decir que existe relación significativa moderada entre los factores de riesgo y las infecciones respiratorias agudas en niños con edad inferior a 5 años.

Estos resultados concuerdan con el autor Carranza N. en su trabajo de investigación “Factores culturales, ambientales y magnitud de las infecciones respiratorias”, se concluyó que el factor ambiental y el factor cultural están relacionados a las IRAS.¹³

Por ello, el equipo de salud debe estar atento para atender los casos de infecciones respiratorias, pero también los padres deben llevar inmediatamente a sus niños al centro de salud que se encuentra cerca de su vivienda, cuando detecten signos alarmantes que amenazan su vida de los menores.

V. CONCLUSIONES

1. Se concluyó que existe relación moderada entre los factores de riesgo y la presencia de IRAS en niños con edad inferior de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote.
2. El factor de riesgo nutricional o biológico se relacionan positivamente, pero con una influencia moderada con las IRAS en niños con una edad inferior a 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote. El factor nutricional no influye de manera alta a que el niño presente IRAS.
3. En el factor de riesgo ambiental se concluyó que existe relación alta entre con las IRAS en niños con una edad inferior a 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote. El factor ambiental influye a que el niño presente IRAS
4. En el factor de riesgo sociocultural se concluyó que se relacionan positivamente, pero con una influencia baja con las IRAS en niños con una edad inferior a 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote. El factor sociocultural no influye a que el niño presente infecciones respiratorias agudas.

VI. RECOMENDACIONES

Las investigadoras sugieren lo siguiente:

- 1.** Incentivar a que las promotoras de salud del establecimiento de salud y las enfermeras encargadas del articulado nutricional programen sesiones demostrativas junto con las madres de familia para que los niños tengan una alimentación adecuada de acuerdo a la edad que presenten y así evitar enfermedades.
- 2.** El gerente del establecimiento de salud coordine con la municipalidad o con la policía para evitar la quema de basura en las calles, ya que el humo es perjudicial para los niños, así como también para que el carro de la basura pase 2 veces por semana y no se acumule o comprar contenedores.
- 3.** Educar a las madres acerca del esencial cumplimiento de las vacunas y que acudan al establecimiento de salud cuando sientan que su niño presenta algún resfrío para que puedan ser atendidos correctamente.
- 4.** Coordinar con gerencia para capacitar a las promotoras de salud y puedan ayudar a captar a algún niño que no tiene vacunas completas o que no recibe lactancia materna, que presenta bajo peso, que la familia presenta problemas económicos para poder brindar ayuda correspondiente.

REFERENCIAS

1. Valero N, Larreal Y, Arocha F, Gotera J, Mavarez A, et al. Etiología viral de las infecciones respiratorias agudas. Invest. clín [Internet]. 2019 [citado 2021 junio 11]; 50(3):359-368. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332009000300010&lng=es.
2. Morales De León J, Acosta D, Anaya F, et al. Infección respiratoria aguda [en línea]. Colombia. Seguro social salud; 2019 [citado 2021 junio 11]. Disponible en: <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/infeccion%20respiratoria.pdf>
3. Ministerio de salud. Canal de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, Perú 2017 [en línea] [citado 2021 junio 13]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2017/SE22/neumonias.pdf>
4. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40355/Garcia_CE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Control de las infecciones respiratorias agudas [en línea]; 2019. <http://www.ambiente-ecologico.com/ediciones/070-05-2000/070-cepis.html>
6. Ministerio de salud. Boletín epidemiológico del Perú [en línea]; 2019 [citado 13 de junio 2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/11.pdf>
7. Victoria C. Factores de riesgo en las IRA bajas. In Benguigui Y, Antuñano FJ, Schmunis G, Yunes J, editors. Infecciones respiratorias en niños. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 1999. p. 45-57
8. Gutiérrez Fernández Keila Ivon, Saldaña Sandoval Lucy del Pilar, Actitud de las madres en la prevención de infecciones respiratorias agudas de niños menores de cinco años según factores sociodemográficos. Centro de Salud Otuzco 2012, Repositorio Universidad Nacional de Cajamarca [en línea] [citado 15 de junio, 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/205>
9. Noverola, MC y I Roblero, GM. Factores de Riesgo Relacionados con las Infecciones Respiratorias Agudas en Niños Menores de Cinco Años en una Población con Alto Grado de Marginación del Estado de Chiapas- 2017.

[Internet]. 2017; [citado 29 de mayo]; México [Aproximadamente 4 pantallas].
Disponible:

http://www.espacioimasd.unach.mx/docs/factores_de_riesgo_relacionados_con_las_infecciones_respiratorias.php

10. Corredor, S; Umbacía, F; Sandoval, C y Rojas P. Factores de riesgo para infección respiratoria aguda en los barrios Ciudad Jardín y Pinos de Oriente, Tunja. Rev de investigación en salud, Colombia, 2015; 2(1): 14 – 30
Disponible: <http://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/127>
11. Carbajal O. Factores asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, usuarios de los servicios de consulta externa de la Microred Llata. [Internet. Disponible en:
http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/856/CARBAJAL%20MALP_ARTIDA%2c%20Otto.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. 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]. citado el 16 de julio del 2021]. Disponible en:
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/3892/P-UTB-FCS-TERRE-000021.pdf;jsessionid=8896DFD71277CD90F7E4F0E87AEE2603?sequence=1>
13. Carbajal Malpartida Otto Llim. Factores asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, usuarios de los servicios de consulta externa de la microred llata, Huánuco; 2017 [citado el 16 de julio del 2021]
Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1018/LLIM%20CARBAJAL%20MALPARTIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Carranza N. Factores culturales, ambientales y magnitud de las infecciones respiratorias agudas en pre-escolares en Curgos, Huamachuco [Tesis] Universidad Nacional de Trujillo, La Libertad, Perú, 2017. [citado el 19 de julio del 2021]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8832>

15. Quilca C. Factores de riesgo individuales y ambientales asociados a signos de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años [Tesis] Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú, 2013. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2564/Quilca_Zapana_Carmen_Justina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Barra M. Factores que influyen en las Infecciones respiratorias Agudas en niños atendidos en el hospital regional Manuel Núñez Butrón de Puno [Tesis] Puno, Perú ,2014. [citado el 19 de julio del 2021]. Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/RCIA/article/view/55/42>
17. Cerda W. Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA. HH Manuel Scorza Piura. [Internet. [citado 21 de julio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/11039>
18. Soriano L. prevención y control de las infecciones respiratorias agudas. [internet].[Lima-Perú]:Hospital Cayetano Heredia; disponible en: <http://www.hospitalcayetano.gob.pe/Inicio/images/Documentos/Epidemio/2017/boletines/boletinJulio2017.pdf>
19. Morales De León J, Acosta D, Anaya F, De la Cruz C, Escamilla J, Jaramillo C, Lequerica P, Parra E. Infecciones Respiratorias Agudas , Guías de Práctica clínica Basadas en la evidencia (57) Colombia , Asociación Colombiana de Facultades de Medicina . ASCOFAME
20. Ministerio de salud. Guía de práctica clínica para la atención de las patologías más frecuentes y cuidados esenciales del niño y la niña. Perú. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/DGSP/302_DGSP87.pdf
21. Posada R, Ochoa C, Restrepo F, Aristizábal P. 2018. AIEPI: Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia. Guía de Bolsillo (234) Colombia, Organización Panamericana de la Salud.
22. Victoria C. Factores de riesgo en las IRA bajas. In Benguigui Y, Antuñano FJ, Schmunis G, Yunes J, editors. Infecciones respiratorias en niños. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 1999. p. 45-57

23. Organización Mundial de la salud. Factores de riesgo [Internet]. Global InfoBase: health statistics on chronic disease.2015. [citado 1 de abril de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/topics/risk_factors/es.
24. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Ministerio de Salud; 2017.
25. Linares C. Contaminación atmosférica y salud infantil. [Revista online] En Revista El Ecologista. Núm. 40. España; 2004. URL disponible en: <http://new.paho.org>
26. Enfermedades del Tórax. Vol. 43. N° 1. - U.N.M.S.M. Perú. 2000. URL disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/Bvrevistas/enfermedades_torax
27. Smith R. El uso doméstico de leña en los países en desarrollo y sus repercusiones en la salud [Revista on line] Revista de La FAO. Unasyuva 224, Vol. 57, 2006 <http://www.fao.org/docrep/009/a0789s/a0789s09.htm>
28. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una vida saludable. 1° ed. SAC S, editor. Lima-Perú: OPS; 2009.
29. Smith R. El uso doméstico de leña en los países en desarrollo y sus repercusiones en la salud [Revista on line] Revista de La FAO. Unasyuva 224, Vol. 57, 2006 <http://www.fao.org/docrep/009/a0789s/a0789s09.htm>
30. Tamayo. Apuntes de investigación en ciencias sociales [internet]. Disponible en: https://trabajodegradoucm.weebly.com/uploads/1/9/0/9/19098589/tipos_de_investigacion.pdf
31. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. 93 p

ANEXOS:

ANEXO 01: OPERACIONALIZACIÓN DE

VARIABLES Variable Independiente: Factores de

Riesgo

VARIABLE	DEFINICION CONTEXTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores de riesgo	Es la exposición de un habitante a que aumente su probabilidad de sufrir una dolencia o lesión	Se aplicará un cuestionario para recoger información sobre: “Factores de riesgo y presencia de infecciones respiratorias agudas a madres de niños menores de cinco años del Establecimiento d	Factor nutricional o biológico	Bajo peso al nacer	Nominal
				Tiempo de lactancia	
				Tipo de lactancia	
			Factor ambiental	Material del piso de la vivienda	Nominal
				Material de construcción de la vivienda	
				Hacinamiento	
				Tratamiento de la basura	
			Factores socioculturales	Grado de escolaridad	Nominal
				Ingreso económico	
				Medidas preventivas	

Variable dependiente: infecciones respiratorias agudas

VARIABLE	DEFINICION CONTEXTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Infecciones respiratorias agudas	Es la asociación de síntomas que afectan el aparato respiratorio e incluido los oídos que evolucionan quince días	Cada problema respiratorio del paciente menor de 5 años, que son evaluados en los consultorios de medicina y son atendidos en los tópicos de Urgencia. Esto será evaluado mediante un cuestionario marcándolo en una encuesta, como instrumento a usar. d	Presencia de Infecciones Respiratorias Altas y ausencia de	Resfriado común Faringoamigdalitis	Nominal
			Infecciones Respiratorias bajas	Neumonía Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo (SOBA)	
				Asma	



ANEXO 02: CUESTIONARIO

Estimado padre o madre de familia, en esta oportunidad tenemos el agrado de dirigirnos a usted para expresarle lo siguiente: Somos estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo-Piura y mediante el presente le solicitamos su participación en esta investigación que lleva por título “Factores de riesgo y presencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-3 San Juan de Bigote”. Las respuestas que brinde serán reservadas, por lo que le recomendamos contestar con total sinceridad a las preguntas planteadas, desde ya le expresamos nuestro más sincero agradecimiento.

La encuesta es elaborada por las autoras de la presente investigación.

ENCUESTA

Datos de la persona encuestada

Edad:	
Sexo:	
Grado de instrucción:	
Número de hijos:	

1. ¿Cuál fue el peso al nacer de su niño?
 - a) Menos de 2500 gr.
 - b) 2500 - 4000 gr.
 - c) Más de 4000gr
2. ¿Hasta qué edad recibió Lactancia Materna su niño(a)?
 - a) 6 meses
 - b) 1 a 2 años
 - c) Más de 2 años
3. ¿Qué tipo de leche le brindo usted a su niño(a)?
 - a) Leche materna
 - b) Leche formula

- c) Leche materna y artificial
- 4. ¿Qué alimentos brinda usted a su niño(a)?
 - a) Una alimentación con frutas y verduras
 - b) Una alimentación carnes y menestras
 - c) Ninguna
 - d) Ambas
- 5. ¿Cuántas veces le da de comer a su niño(a), diariamente?
 - a) 1 a 2 veces / día
 - b) 3 a 4 veces / día
 - c) 5 a 7 veces / día
- 6. ¿Si su niño tiene menos de 1 año le da leche materna, papillas y purés?
 - a) Si
 - b) No
 - c) Solo leche materna

Factor Ambiental

- 7. ¿En casa, que acostumbra usted a hacer con la basura?
 - a) La quema
 - b) La entierra
 - c) Pasa el carro recolector
- 8. ¿De qué material es el piso de su vivienda?
 - a) Cemento
 - b) Adobe
 - c) Tierra
- 9. ¿Qué utiliza usted para cocinar?
 - a) Leña
 - b) Carbón
 - c) Gas
- 10. ¿De qué material está construida su casa?
 - a) Caña y estera
 - b) Adobe
 - c) Ladrillo y cemento

11. ¿Cuántas personas duermen con el niño(a)?

- a) Duerme sola
- b) 2 personas
- c) Más de 3 personas

12. ¿La habitación de su niño esta ventilada?

- a) Si
- b) No
- c) Un poco

13. ¿Cerca de su casa existen fábricas o algún tipo de contaminante ambiental?

- a) Si
- b) No
- c) No se sabe

Factor socio cultural

14. ¿Hasta qué grado estudio usted?

- a) Nunca estudió
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Nivel superior

15. ¿cual es su religion?

- a) Catolica
- b) Evangelica
- c) Adventista

16. ¿Su ingreso al hogar es de?

- a) Menor 100 soles
- b) Mayor de 400 soles
- c) Mayor al sueldo minimo

17. ¿Dónde busca usted tratamiento para tratar la gripe, tos y resfrió?

- a) Centro de Salud
- b) Farmacia
- c) Medico particular
- d) Ninguno

18. ¿Qué precauciones tiene usted para que el niño(a) no se enferme de la gripe, tos y resfrió?
- a) Siempre se lava las manos para atender a su hijo
 - b) Evitar que este junto a personas enfermas.
 - c) Ninguno
19. ¿Baña a su niño todos los días?
- a) Si
 - b) No
20. ¿Su niño ha recibido todas sus vacunas de acuerdo a su edad, según el esquema de vacunas?
- a) Todas
 - b) Algunas
 - c) Ninguna
21. ¿Alguna vez cuando ha llevado a su niño al medico le ha comentado que presenta estas enfermedades?
- a) Resfrio comun
 - b) Faringoamigdalitis
 - c) Neumonia
 - d) Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo (SOBA)

ANEXO 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es dirigido por Navarro Delgado Ana y Yahuana Flores Jackeline, estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo. El objetivo de esta investigación es valorar los datos del cuestionario aplicado y así hacer una comparación de los factores encontrados en las historias clínicas relacionados con el cuestionario. Si usted permite su participación en esta investigación, se le pedirá responder una entrevista (para completar el cuestionario). Esto se realizará en un tiempo aproximado de 15 minutos. La participación en esta investigación es voluntaria. Cabe recalcar que la información que se obtendrá será confidencial y no se utilizará para ningún otro fin fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la entrevista serán anónimas ya que serán codificadas usando un número de identificación. Si tiene alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas o caso contrario decidir no seguir con la participación. Por tanto:

Participaré voluntariamente de este proyecto.

Acepto que la información que yo proporcione en el curso de esta investigación es confidencial y no será utilizada para ningún otro fin fuera de los de esta investigación sin mi consentimiento. Se me ha expresado que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo si así lo decido, sin que esto signifique perjuicio alguno para mi persona.

ANEXO 04: PERMISO PARA APLICAR CUESTIONARIO



“Año del bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

Piura 26 de setiembre del 2021

OFICIO N°046-2021/ENF-UCV-PIURA

Lic. Obstetra Elba Araceli Yovera Vilchez
Gerente del E.S I-3 San Juan de Bigote

Asunto: Solicitud para aplicar cuestionario

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente con el nombre de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo- Piura y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se le comunica que las estudiantes Ana Cristina Navarro Delgado y Jackeline Yahuana Flores del X ciclo realizan un trabajo de investigación titulado “Factores de riesgo y presencia de infecciones respiratorias aguada en niños menores de 5 años en el E.S I-3 San Juan de Bigote”.


Por tal motivo se solicita el permiso para la aplicación de un cuestionario a 150 madres de familia que asisten al Establecimiento de Salud San Juan de Bigote.


Esperando contar con su permiso reitero nuestro mas sincero agradecimiento, quedo de usted.

Un saludo cordial.


MINISTERIO DE SALUD
SUB REGIÓN DE SAN JUAN DE BIGOTE
OBST. ELBA ARA CELI YOVERA VILCHEZ
C.O.P. 2280 GERENTE




Coordinadora de la Escuela de Enfermería
Universidad César Vallejo - Piura

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
--	--	------------------------------

1.1. ESTUDIANTE :	Ana Cristina Navarro Delgado Jackeline Yahuana Flores
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:	“Factores de riesgo y presencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Establecimiento de salud I-3 San Juan de Bigote”
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	ENFERMERIA
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	ENCUESTA
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR-20 kuder Richardson () Alfa de Cronbach. general ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	
1.7. MUESTRA APLICADA :	

I. DATOS INFORMATIVOS

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	NO CORRESPONDE
---	-----------------------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc*)

Las preguntas del cuestionario no tienen una estructura homogénea y no cumplen con la propiedad de la aditividad, es decir, no se pueden agregar para formar dimensiones o variables denominadas constructos, por lo que dicho instrumento no requiere del índice de confiabilidad



Lic. José Carlos Fiestas Zevallos
COESPE N° 505

Estadístico: Lic. Estad.
Fiestas Zevallos José Carlos
DNI: 02843480

ANEXO 06: CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



FACTORES DE RIESGO Y PRESENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL E.S.I-3 SAN JUAN DE BIGOTE

FICHA DE EVALUACION: guía de pautas o cuestionario

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20				Regular 20-40				Buena 41-60				Muy Buena 61-80				Excelente 81-100				Observaciones
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con un lenguaje apropiado													61								
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.														70							
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación.													65								
4. Organización	Existe una organización lógica en sus ítems.															71						
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad												60									

FACTORES DE RIESGO Y PRESENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL E.S.I-3 SAN JUAN DE BIGOTE
FICHA DE EVALUACION: guía de pautas o cuestionario

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20				Regular 20-40				Buena 41-60				Muy Buena 61-80				Excelente 81-100				Observaciones
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con un lenguaje apropiado													61								
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.														71							
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación.													64								
4. Organización	Existe una organización lógica en sus ítems.															70						
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad													61								

FACTORES DE RIESGO Y PRESENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL E.S.I-3 SAN JUAN DE BIGOTE
FICHA DE EVALUACION: guía de pautas o cuestionario

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20				Regular 20-40				Buena 41-60				Muy Buena 61-80				Excelente 81-100				Observaciones
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con un lenguaje apropiado													61.								
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.														69							
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación.													64								
4. Organización	Existe una organización lógica en sus ítems.														70.							
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad												60									

ANEXO 08: APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

