



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“FACTORES DE RIESGO PARA LA NEUMONÍA EN NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD LAS
MALVINAS EN IMPERIAL-CAÑETE, SETIEMBRE A
NOVIEMBRE 2019”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental, y satisfacción con los
servicios de salud**

Presentado por:

**Estrella Abigail Martínez Quispe
María Elizabeth García De La Cruz**

Tesis desarrollada para optar el Título de
Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dra. Alicia Ibarra Bobber

Código Orcid N° 0000-0001-8010-3445

Chincha, Ica, 2021

ASESOR

Dra: Alicia Ibarra Bobber

MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas.

SECRETARIA

Mg. Margarita Doris Zaira Sacsi.

MIEMBRO

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo.

DEDICATORIA

Quiero dedicarte este trabajo a Dios que me ha dado la vida y la Fortaleza para terminar este Proyecto de investigación, a las personas que creyeron en mi apoyándome en cada momento gracias a mis padres por su apoyo y su amor.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios todo poderoso, por darnos la luz del entendimiento para poder culminar con éxito esta fase.

A mis padres por siempre confiar en mi y apoyarme en todos mis proyectos que me propongo en la vida.

A mis docentes por las enseñanzas y los valores aprendidos en cada área y a la universidad por darme la oportunidad de culminar mis estudios profesionales con éxito.

RESUMEN

En nuestro estudio llevado a cabo en el puesto de salud las Malvinas durante los meses de setiembre – noviembre del año 2019, el objetivo fue determinar los factores de riesgo de la neumonía en niños menores de 5 años. Métodos, es un estudio descriptivo y correlacional en niños que presenten dicha enfermedad de la neumonía. Resultados, Se evaluaron 4 variables, de una muestra de 50 de los cuales 33 fueron encuestados teniendo como indicadores, el sexo si influye en la enfermedad donde un “no” sobresalió a un 63,6 %, peso adecuado al nacer presentaron un peso normal 66.7%, niños menores de 5 años un “no” de 57.6% , niños que nacieron prematuros “no “de un 60.6%, presentaron un carnet de vacunación completo para su edad “si “ de un 54,5%, niños que recibieron alimentación complementaria en micronutrientes un “no” de 60.6%, consumo de alimentos ricos en hierro “no” de un 54.5% y alimentos ricos en vitamina c “no” 54.5%, en lactancia materna exclusiva si recibieron en en un 84.8%. presencia de hacinamiento “no” un 51.1%, la estación de invierno influye en la enfermedad “si” un 87.9%; El ingreso económico familiar sobresale un “no” 90.9%; 9.1% de los niños estuvieron expuestos al humo de leña; se observó que el 48.5%; de madres sin grado de instrucción. Conclusión: Los factores de riesgo definitivos son; lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses y la contaminación intradomiciliaria; de riesgo probable son: colocación de vacunas completas, desnutrición, situación económica inestable; de riesgo posible son: grado de instrucción secundaria de la madre.

PALABRAS CLAVE: Neumonía, factores de riesgo, medidas preventivas

ABSTRAC

In our study carried out at the Malvinas health post during the months of September - November of the year 2019, the objective was to determine the risk factors for pneumonia in children under 5 years. Methods, is a descriptive and correlational study in children who present said pneumonia disease. Results, 4 variables were evaluated, from a sample of 50 of which 33 were surveyed having as indicators, sex if it influences the disease where a "no" exceeded 63.6%, adequate weight at birth presented a normal weight 66.7%, children under 5 years of age, a "no" of 57.6%, children who were born prematurely "no" of 60.6%, presented a full vaccination card for their age "yes" of 54.5%, children who received Complementary feeding in micronutrients a "no" of 60.6%, consumption of iron-rich foods "no" of 54.5% and foods rich in vitamin C "no" 54.5%, in exclusive breastfeeding if they received in 84.8%. presence of overcrowding "no" 51.1%, the winter season influences the disease "yes" 87.9%; The family economic income exceeds a "no" 90.9%; 9.1% of the children were exposed to wood smoke; it was observed that 48.5%; of mothers without education. Conclusion: The definitive risk factors are; exclusive breastfeeding in children under 6 months and intra-household contamination; of probable risk are: placement of complete vaccines, malnutrition, unstable economic situation; of possible risk are: degree of secondary education of the mother.

KEY WORDS: Pneumonia, risk factors, preventive measures

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	IV
RESUMEN.....	V
PALABRAS CLAVES.....	V
ABSTRAC.....	VI
INDICE.....	VII
I. INTRODUCCIÓN.....	XI
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	10
2.1 Descripción del problema.....	10
2.2 Pregunta de investigación general.....	11
2.3 Pregunta de investigación específicos.....	11
2.4 Justificación e Importancia.....	11
2.5 Objetivo General.....	12
2.6 Objetivos Específicos.....	12
2.7 Alcances y Limitaciones.....	13
III. MARCO TEORICO.....	14
3.1. Antecedentes.....	14
3.2 Bases Teóricas.....	25
3.3 Marcos Conceptuales.....	27
IV. METODOLOGIA.....	32
4.1 Tipo y Nivel de Investigación.....	32
4.2 Diseño de la Investigación.....	32
4.3 Población y Muestra.....	33
4.4 Hipótesis General y Específicos.....	33
4.5 Identificación de Variables.....	34
4.6 Operacionalizacion de Variables.....	35
4.7 Recolección de Datos.....	36

V. RESULTADOS	37
5.1 Presentación de Resultados.....	37
5.2 Interpretación de los resultados.....	38
VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS	59
6.1 Análisis descriptivo de los resultados.....	59
6.2 Comparación resultados con Marco Teórico.....	62
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	64
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	66
ANEXOS	74
Anexo N°1: Consentimiento Informado	75
Anexo N°2: Instrumento de investigación.....	76
Anexo N°3: Ficha de Validación juicio de Expertos.....	78
Anexo N°4: Informe de Turnitin al 28 % de Similitud.....	85

I. INTRODUCCIÓN

“Este trabajo de investigación está referido a la enfermedad más grave que es la neumonía en la comunidad de las Malvinas. La organización mundial de salud describe que es una enfermedad de infección respiratoria aguda que dañan a los pulmones haciendo que el ingreso de oxígeno a los pulmones sea de poca demanda. Por lo que afecta a infantes de 5 años de la comunidad”.⁽¹⁾ “La neumonía es un problema muy importante de salud a nivel latino América. Es una de las causas principal de morbilidad y mortalidad en lactantes menores y mayores”.⁽²⁾ Se dice que la neumonía a taca al sistema respiratorio principalmente a los espacios alveolares como también lóbulo pulmonar completo o a un segmento de lóbulo, puede producir enrojecimiento de los tejidos e inflamación y dolor, en algunos casos los pacientes no son hospitalizados solo tratados cuando se da por infecciones fuera del hospital”.⁽³⁾ “La neumonia es la enfermedad que afecta a los pulmones causando inflamacion , daño en los tejidos ,pulmones son los encargados de proporcionar oxigeno. Estos estan formados por conductos que hace circular el aire (bromquios), tambien encontramos pequeños sacos que se encarga del intercambio de gases (alveolos)”⁽⁴⁾ “La neumonía es una enfermedad principal de morbilidad y mortalidad a nivel mundial. Según el estudio establecido que la gran reducción de niños menores sigue siendo la principal tasa de muerte en lactantes menores y mayores que representan un valor de 30 % a nivel mundial”.⁽⁵⁾ “La neumonía es una infección respiratoria que atacan principalmente a los pulmones; el factor predisponente es el factor ambiental (Saneamiento, ambiente, temperatura, etc.)”: “Determina que factores ambientales representan un peligro para la salud respiratoria siendo los más vulnerables los niños, generando de esta forma enfermedades comunes en niños”.⁽⁶⁾ Por lo general en este momento hay una posibilidad que el factor ambiental sea el causante de más muerte en infantes menores de 5 años, según las investigaciones dadas por el momento ya que la población más afectada es por la baja temperatura

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Según la Organización mundial de la salud (OMS), en el año 2016, dijo que desde el año 1990, se observa una disminución en la mortalidad mundial de niños es de 12,7 millones a 5,9 millones en el año 2015, eso quiere decir que ha disminuido el porcentaje de muerte en menores de 5 años en un 53%: de 9 muertes por cada 1000 nacidos vivos.

Durante años la tasa de morbilidad y mortalidad en los niños menores de cinco años fue un tema de preocupación para las personas involucradas en la salud pública, y a pesar de que las enfermedades de infecciones respiratorias agudas han tenido un descenso en sus estadísticas de mortalidad en la población sigue siendo un tema de importancia a nivel mundial.

Según la organización Panamericana de la Salud, nos da a conocer algunos factores de riesgo, que se encuentran ligadas a la enfermedad de la neumonía, y nos menciona ciertos agentes (bacterianos o virales), que los principales causantes de la neumonía, y que son contraídas en la comunidad en que habitan, además cabe resaltar que el 95% de infecciones en los niños pequeños son de origen viral.

La neumonía es la causante principal de muchas muertes que pudieron haberse evitado, siendo el 30% de la mortalidad en niños a nivel mundial, la incidencia y mortalidad causada por esta Enfermedad de infección aguda, va en relación con la edad, pues los menores de 2 años representan el 81% del total de muertes.

Según los antecedentes nacionales, esta infección también resulta un problema para la salud de nuestro país, especialmente en los niños menores de 5 años, generando un mayor consumo de los recursos provenientes del Estado. “Para el año 2016, la Dirección Regional de Salud de Lima (DIRESA-LIMA), realizó un análisis de los factores causantes de la neumonía dando como resultado que los niños que

fluctúan entre 2 y 11 meses son los más afectados teniendo un porcentaje de 20% del total.

Frente a todo lo expuesto anteriormente nos planteamos el siguiente tema de investigación”. (1).

2.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN GENERAL:

- ¿Cuáles son los Factores de Riesgo para la Neumonía en Niños Menores de 5 años del Puesto de Salud las Malvinas en Imperial – cañete, setiembre a noviembre 2019?

2.3 PREGUNTA DE INVESTIGACION ESPECÍFICAS:

- ¿Cuáles son los factores de riesgo biológicos para la neumonía en niños menores de 5 años del puesto de salud las Malvinas en imperial – cañete, setiembre a noviembre 2019?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo nutricionales para la neumonía en niños menores de 5 años del puesto de salud las Malvinas en imperial – cañete, setiembre a noviembre 2019?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo ambientales para la neumonía en niños menores de 5 años del puesto de salud las Malvinas en imperial – cañete, setiembre a noviembre 2019?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo socioeconómico para la neumonía en niños menores de 5 años del puesto de salud las Malvinas en imperial – cañete, setiembre a noviembre 2019?

2.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

En el presente trabajo de investigación se busca sintetizar y organizar datos importantes y relevantes, que nos ayuden a conocer cuáles son los factores de riesgo en la neumonía en niños menores de 5 años en la comunidad de Malvinas “; además de investigar cuales son los factores que vienen alterando y con ello afectan la marcha del desarrollo en la etapa de la niñez.

Del resultado obtenido facilitará al personal del Puesto de salud las Malvinas y poder tomar las medidas pertinentes en razón a los factores de riesgo en los pacientes pediátricos, y elaborar un plan de programas para concientizar a la población y a los familiares, para que tengan conocimiento de cuáles son los factores que perjudican a la salud de los niños y al mismo tiempo desencadenan esta enfermedad.

2.5 OBJETIVO GENERAL:

- Determinar los factores de riesgo para la Neumonía en Niños Menores de 5 años del Puesto de salud las Malvinas en Imperial – Cañete, setiembre a noviembre 2019.

2.6 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar los factores de riesgo biológicos para la Neumonía en Niños Menores de 5 años del Puesto de salud las Malvinas en Imperial – Cañete, setiembre a noviembre 2019.
- Identificar los factores de riesgo nutricionales para la Neumonía en Niños Menores de 5 años del Puesto de salud las Malvinas en Imperial – Cañete, setiembre a noviembre 2019.
- Identificar los factores de riesgo ambientales para la Neumonía en Niños Menores de 5 años del Puesto de salud las Malvinas en Imperial – Cañete, setiembre a noviembre 2019.
- Identificar los factores de riesgo socioeconómico para la Neumonía en Niños Menores de 5 años del Puesto de salud las Malvinas en Imperial – Cañete, setiembre a noviembre 2019.

2.7 ALCANCES Y LIMITACIONES

Las principales limitaciones de este estudio recaen básicamente en: La limitada información específica sobre los factores de neumonía, no obstante, existen estudios que reportan información por separado por cada variable estudiada que sirve de referente. Dado que en el estudio no revierte mayores implicancias que violen la privacidad del paciente, que no se tendrían limitaciones mayores para la participación voluntaria previo consentimiento informado.

La presente investigación se realizó en pacientes pediátricos (niños menores de 5 años) en el asentamiento humano las Malvinas – imperial-cañete, cuya ejecución se realizó en la posta medica de las Malvinas, categoría I-1, perteneciente al distrito de imperial, cañete -Lima – Perú. Este estudio se ubica dentro de las líneas de investigación clínica, en la “prioridad 7: Infecciones respiratorias y Neumonía” de las Prioridades Nacionales de Investigación en Salud 2015 – 2021.

II. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes:

- La presente investigación ha sido abordada por diferentes investigadores

A Nivel Internacional:

- Álvarez, M; Hernández. M; Brito. Sánchez. L; Cuevas; D. ⁽⁷⁾ Se realizó en el año 2018 investigación titulada. “Que el Riesgo de neumonía grave en niños menores de 5 años”. En Cuba. Teniendo como objetivo. “Determinar los factores asociados a la Neumonía Grave Adquirida en la Comunidad en niños menores de 5 años”. Estudio analítico, “prospectiva, tipo caso-control no pareada, en niños con Neumonía Adquirida en la Comunidad ingresados en el Hospital Materno Infantil” “Dr. Ángel Arturo Aballí”, en la ciudad de la Habana. Donde se evaluaron 255 episodios. Los investigadores concluyeron que se debe continuar el estudio con vistas a poder validar los resultados obtenidos en nueva serie de pacientes.
- Martínez. J ⁽⁸⁾ Realizaron en el (2015) Cuenca Ecuador La investigación titulada: “Que los factores que están relacionados con la neumonía y que han sido adquirida entre los niños menores de 5 años, subcentro de salud NO.1”, teniendo como objetivo. “Determinar los factores asociados a Neumonía adquirida en la comunidad en niños entre 1 y 5 años, que consultan en el Centro de Salud N° 1 del cantón Cuenca en 2015”, “Estudio transversal, el tamaño de la muestra fue calculado sobre una base de 95% de confianza, Los datos fueron recolectados directamente y analizados en Excel y SPSS en tablas de contingencia”, en muestreo de un grupo de 400 niños y niñas se obtuvo resultados a partir de las historias clínicas, y de las encuestas realizadas a los apoderados de familia de estos mediante la observación del médico de turno. Los investigadores concluyeron que el riesgo está asociada al lugar donde habitan la población pues es una ciudad con mucha cantidad

de vehículos que aumenta la posibilidad de contaminarse y adquirir NAC.

- Siguenza T. Webster E. ⁽⁹⁾. Realizaron en el (2015); investigación titulada “estudio de neumonía adquirida en la comunidad en pacientes pediátricos”. El objetivo “establecer el perfil epidemiológico y clínico diagnosticados de neumonía José carrasco Arteaga de IESS durante los meses de enero- diciembre el año 2013”. Realizaron es un estudio “descriptivo y retrospectivo”, realizaron un muestreo de 123 casos. El análisis que realizó un estudio de estadística descriptiva en contando todo lo necesario y siendo lo más central y específico según el variable. Para obtener estos resultados finales se obtuvo de los antecedentes de los encuestados a través de unas preguntas con las variables. “Los investigadores concluyeron, que se obtuvo resultados en razón a los casos presentados, pues que el sexo masculino es el más afectado por la neumonía, otra incidencia es que en la zona urbana el 61% sufre más esta enfermedad y a causa de la desnutrición existe un promedio de 8.9% de pacientes infectados”.
- Vega, Dotres & Mesa ⁽¹⁰⁾ Se realizaron en el (2014). Cuba se realizó la investigación de “caracterización en la neumonía intersticial adquirida en la comunidad en niños”, “Estudio descriptivo, prospectivo, longitudinal y aplicado, tuvieron una muestra de 74 pacientes con neumonía, obtuvieron información a través de un formulario que fue llenado por los padres de los niños, además de las historias clínicas de los pacientes”. Los investigadores concluyeron que el resultado que se obtuvo fue que en los infantes menores de 5 años son los más afectados, pero de estos mismos el sexo masculino se encuentra con una incidencia de un 56,8%, el riesgo más común es el hacinamiento con un 50% le sigue el humo del cigarrillo con un porcentaje 41,9% y una alimentación pobre de nutrientes con un 40%.

- Ordoñez. J; Paida; Pulla. L; ⁽¹¹⁾. Se realizó en el (2013), en Ecuador, La investigación titulada. “Determinantes sociales que influyen en la neumonía en niños menores de 5 años que acudieron al Subcentro de salud de Ricaurte en el periodo de enero 2010- diciembre 2013”. El objetivo fue “Identificar los determinantes sociales que influyen en la neumonía en niños menores de 5 años que acudieron al Sub Centro de Salud de la Parroquia Ricaurte, Cuenca enero 2010 - diciembre 2013”., Estudio “descriptivo de corte transversal, donde la muestra es de 80 niños se llegó a utilizar una encuesta elaborada de preguntas para la entrevista”, Los investigadores concluyeron que los antecedentes si concuerda con lo establecido en la investigación y es una de las principales causas que se trata en la población.
- “Borroto S, Linares N, Toledo M ⁽¹²⁾, se realizó en el (2015) La investigación titulada: “Carga hospitalaria y poblacional de las neumonías adquiridas en la comunidad en niños menores de 5 años en cuba –habana”; el objetivo fue: “Estimar la carga hospitalaria y poblacional por neumonía adquirida en la comunidad, en niños menores de 5 años hospitalizados durante 2009-2015”. Es un estudio descriptivo, tomando en cuenta a todos los pacientes hospitalizados de grupo etario < de 5 años con la enfermedad de “neumonía adquirida” en dicha comunidad con diagnostico confirmados por Rayos x. Se calculó los porcentajes de pacientes que están hospitalizados en todo el aspecto correspondiente y los que estaban en cuidados intensivos se tomaron a cuenta estos aspectos que influyen los niños que son amantados con leche materna, y los preescolares en lo que va el año de estudio. Se tomó como referencia la tasa de incidencias de lo que estaban hospitalizados según la muestra obtenidas. Los investigadores concluyeron que según porcentajes obtenidos por lo que representan un gran avance según a lo establecido que estos resultados representan un Paso de avance y a lo que se quiere llegar se necesita más información y más investigación de

importancia sobre los cuidados tanto como conocimientos de inmunizaciones.

- “Montaño C, Menéndez N, posada L, Orozco A ⁽¹³⁾, se realizó en el (2015) “Estudio clínico-epidemiológico de neumonía adquirida en la comunidad durante la edad pediátrica”. Experiencia en el Hospital Ángeles Pedregal”. Teniendo como objetivo “Definir características clínicas y epidemiológicas de los pacientes en el Servicio de Pediatría del Hospital Ángeles Pedregal con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad durante el invierno 2014-2015”. Realizaron un estudio Transversal como observacional y analítico. Donde analizaron las variables tanto como el sexo, edad, signos y síntomas iniciales, evolución, lo clasificaron en forma anatómica, esquema antimicrobiano, los días de estancia y las complicaciones existentes. Los investigadores llegaron a la conclusión que siendo de más importancia de muertes que padecen en los lactantes menores y mayores de 5 años, siendo la tercera causa de ingreso hospitalario al servicio, es uno de los países en vías de desarrollo también.”
- “Molina N, Dotres C, Legarreta E, Vega D, Piedra M ⁽¹⁴⁾, se realizó en el (2015). Investigación Titulada: “Comportamiento de la enfermedad neumocócica en el Hospital Pediátrico “Juan Manuel Márquez”. La Habana, Cuba”. teniendo como Objetivo: “Describir el comportamiento por grupo de edades de la enfermedad neumocócica y los serogrupos aislados, desde el año 2009-2015”.Es un estudio retrospectivo buscan la incidencia de casos por las afecciones señaladas en estos lactantes 5 años de edad, y la identificación del neumococo, y los investigadores concluyeron: Que La enfermedad neumocócica es una de tasa más importante de morbilidad en los hospitales, que afecta a la población más vulnerables que se encuentra los lactantes menores y mayores , y que se debe insistir y priorizar en la vigilancia y detección de esta causa .

- “Abreu G, Fuentes G, Domínguez I, Portuondo R, Pérez M, Toraño G ⁽¹⁵⁾, se realizó en el (2015). Investigación Titulada: “Enfermedad neumocócica invasiva en niños con neumonía grave adquirida en la comunidad”. Teniendo como objetivo: “Describir la incidencia de enfermedad neumocócica invasiva en niños menores de 5 años con neumonía grave”. Es un estudio descriptivo, transversal, de 117 niños entre 2 meses y < de 5 años, que ingresaron en el Hospital Pediátrico Centro Habana con neumonía grave contagiada o adquirida en la comunidad, desde agosto de 2014 hasta noviembre de 2015, realizaron 2 hemocultivos previo al principio del tratamiento, y el estudio de líquido pleural si se observaba derrame los investigadores concluyeron: “En afirmar la presencia del *Streptococcus pneumoniae* en la neumonía grave del menor de 5 años, complicada con derrame pleural y la pertinencia del candidato vacunal cubano, según los serotipos aislados.”

ANTECEDENTES NACIONALES

- Crisanto, J.; Marreros, Y. ⁽¹⁶⁾. Realizaron en el 2015; la investigación titulada: “Antecedentes maternos y del niño menor de 5 años relacionado a la neumonía. Hospital La Caleta. Chimbote”. Objetivo “Conocer los Antecedentes Maternos y del Niño Menor de 5 años Relacionados a la Neumonía”. “Estudio de corte transversal estuvo conformada por 29 madres con sus niños. Para la recolección de los datos se utilizó el cuestionario de antecedentes maternos y del niño menor de cinco años, también se utilizó el cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre neumonía. El procesamiento y análisis de datos se realizó utilizando el software especializado en estadísticas y epidemiología EPIINFO, en los niveles descriptivos y analíticos; tenemos que el 55,2% son menores de 6 meses, 69% de sexo masculino, 58,6 % fueron RN a término, 58.6% RN de peso normal, 58,6% tienen o tuvieron lactancia exclusiva, el 65,5% tienen vacunas incompletas, el 51,7 tienen desnutrición y el 69% han sido expuestos

al humo de leña. El tipo de neumonía que prevaleció en los niños menores de cinco años fue la bacteriana con un 93,1% sobre la viral con un 6,9%. En los antecedentes maternos, si existe relación estadística significativa entre el grado de instrucción, residencia, ingreso económico y conocimiento sobre neumonía con el tipo de neumonía y no existe relación estadística significativa entre la edad materna y el tipo de neumonía”. Los Investigadores concluyen que la investigación guarda relación con lo establecido de dicha comunidad por lo cual se aumentará más investigaciones sobre el tema evaluado para así bajar el nivel de porcentaje obtenido.

- Lezama E. ⁽¹⁷⁾. Realizaron en el 2014; la investigación titulada: “Características Clínico-Epidemiológicas De Neumonía Severa En Niños Menores De 5 Años De Edad. Hospitalizados en la Unidad de Cuidados Especiales Pediátricos del Hospital Regional Docente de Trujillo, del periodo 2008 a 2013”. El objetivo es: “Identificar las características clínico-epidemiológicas más frecuentes de neumonía severa en niños menores de 5 años de edad hospitalizados en la unidad de cuidados especiales pediátricos del Hospital Regional Docente de Trujillo, del periodo 2008 a 2013”. Estudio de corte transversal; “48 historias clínicas cumplieron con los criterios de inclusión, la frecuencia de las características más frecuentes fueron: residencias urbanas (77.1%), bajo peso al nacer (72.9%), madres con grado de instrucción primaria (.8%), distrés respiratorio neonatal (68.8%), sexo masculino (68.8%), desnutrición (65.3%), ausencia de lactancia materna exclusiva (62.5%), inmunizaciones incompletas (60.4%), 70 prematuridad (58.3%), entre 1 – 6 meses de edad (52.3%), taquipnea (93.8%), retracciones musculares(91.6%), temperatura >38,5°C (85.4%) y aleteo nasal (68.8%), tachypnea (93.8%)”, Los investigadores concluyen que se recomienda realizar una encuesta más precisa para poder llegar a un porcentaje con validez para obtener datos más precisos y realizar más investigaciones de acuerdo a lo establecido.

- Alvarado. Á; Castillo. P; Girao. S. ⁽¹⁸⁾ Realizaron en el 2014. La investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre los signos de alarma y las prácticas preventivas de neumonía en madres de niños menores de 5 años que acuden a consultorio externo del servicio de pediatría del Instituto Nacional de Salud del Niño 2013 – 2014”. objetivo “determinar el nivel de conocimientos sobre los signos de alarma y las prácticas preventivas de neumonía en madres de niños menores de 5 años”. En este estudio es “método descriptivo; de corte transversal con enfoque cuantitativo tipo aplicativo. Teniendo una muestra de 38 sujetos de estudio. La recolección de datos se realizó a través de una encuesta siendo un instrumento validado mediante un juez experto y sometido a una prueba de confiabilidad estadística”. Los investigadores concluyen: Que se recomienda capacitar más a la población sobre el nivel de conocimiento que deben tener en cuenta sobre todo los signos de alarma y los cuidados que deben tener cuando se presente los casos de neumonía.
- Campos, M. Se realizó en el ⁽¹⁹⁾ Realizaron en el 2016; la investigación titulada: “Frecuencia de neumonía adquirida en la comunidad y estado nutricional en el lactante menor de 1 año hospitalizado”. El objeto es: “Determinar la frecuencia de neumonía en eutróficos y malnutridos en menores de 1 año hospitalizados, establecer la diferencia que puede existir de las frecuencias de neumonía entre ambos grupos y determinar la frecuencia de neumonía en malnutridos según tipo y grado de un total de 368 historias clínicas revisadas del servicio de Pediatría del HRDT, se obtuvo por criterios de exclusión 290. Se usó los criterios de Waterlow y tablas OMS para niños < 2 años para valorar el estado nutricional obteniéndose frecuencias y porcentajes; para el análisis estadístico se empleó la Prueba Chi cuadrado de independencia de criterios leído en la distribución z con nivel de significancia $p < 0.05$. De 139 eutróficos 15.11% presentaron neumonía a diferencia de 151 malnutridos que fue 25.17%. Se encuentra que existe diferencia

significativa entre las frecuencias de neumonía de ambos grupos de estudio”. Los investigadores concluyen: Realizar estudios más intensos para así poder evaluar mejor las variables que se determina llegar a un estudio dado como de la alimentación en los niños menores de 1 año, pero con toda la población de ese grupo etario.

- Zacarías, O; se realizó en el ⁽²⁰⁾. Realizaron en el 2018; la investigación titulada: “Factores clínicos y epidemiológicos asociados a neumonía adquirida en la comunidad en niños menores de 5 años hospitalizados en el Servicio de Pediatría del Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2015-2017”. El objetivo fue: “Identificar los factores clínicos y epidemiológicos asociados a neumonía adquirida en la comunidad en niños menores de 5 años hospitalizados en el Servicio de Pediatría del Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2015 – 2017”. Estudio “descriptivo, retrospectivo y de corte transversal”. Se revisaron 68 historias clínicas, que 60 han cumplido con lo propuesto”. Los investigadores concluyen: Que la investigación se debe realizar en toda la población incluyendo hospitales como “al Hospital Daniel Alcides Carrión de Tacna” durante un tiempo más largo para así poder tener un valor real sobre la población incluyendo a todos los habitantes para dar a conocer la realidad del departamento, por lo que este tipo de investigación es escasa”.
- Mamani Apaza, Y. E ⁽²¹⁾. Se realizó en el (2019). La investigación titulada: “Estrategias de comunicación en la prevención de la neumonía en niños menores de 5 años en la Red de Salud Puno 2018” , los objetivos son: “Identificar las estrategias de comunicación utilizadas para la prevención de neumonía en niños menores de 5 años”, “determinar los medios de comunicación que se utilizan con más frecuencia en la prevención de neumonía”, “identificar las estrategias de comunicación grupal que se utilizan con frecuencia en la prevención”, “conocer las estrategias de movilización social”. Este estudio es de metodología cuantitativa

Hipotético-Deductivo y el nivel descriptivo, cuyas dimensiones son: Estrategias de comunicación y prevención de neumonía. Se percibió que la neumonía afecta más en las temporadas bajas de temperaturas en la región de Puno se presentaron el mayor número de casos de neumonía según las estadísticas de la DIRESA (Dirección Regional de Salud de Puno). La neumonía pertenece al grupo de las infecciones respiratorias agudas (IRAs). La investigación sostuvo como problema general “¿Cuáles son las estrategias de comunicación y como se utilizan para la prevención de la neumonía en niños menores de 5 años en la Red de Salud Puno año 2018?”, los investigadores concluyeron: que los medios de comunicación más utilizados son la radio y televisión, además son de gran preferencia en las madres de familia para poder informarse; dentro de la estrategia de capacitación están las charlas y desarrollo de capacidades, sin embargo el uso de estas técnicas son desarrolladas con poca frecuencia, esto limita la adecuada información a las madres sobre la prevención y por último, las estrategias movilización social utilizadas en la prevención de neumonía, son poco percibidas por la población, puesto que no se tiene la participación de las madres.

- Quilla Salas, H. J ⁽²²⁾ se realizó en el (2014). La investigación titulada: “Factores de riesgo asociados a neumonía adquirida en la comunidad en menores de 5 años ingresados en el Hospital de apoyo María Auxiliadora de Lima entre enero-diciembre del 2013” el objetivo es: “Describir los factores asociados a Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC) en menores de 5 años”. estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, que incluye a los pacientes menores de 5 años ingresados en el HAMA – Lima entre Enero – Diciembre del 2013. Los investigadores concluyeron que los 230 pacientes con el diagnóstico de Neumonía Adquirida en la Comunidad, los cuales se presentó con mayor frecuencia en pacientes de sexo masculino (66,5%). La edad promedio de presentación fue de 1 año y 2 meses. Asimismo, se presentó con

mayor frecuencia en pacientes con madres que tienen nivel de educación bajo (32.5%), con exposición a hacinamiento (55,6%), con desnutrición Aguda y Crónica (54.8%), Lactancia materna deficiente (69%).

- Catacora Sagredo, Y. P ⁽²³⁾. Se realizó en el (2019). La investigación titulada: “Factores asociados a neumonía complicada Instituto Nacional de Salud del Niño 2016 Objetivo general”, el objetivo es: “Determinar los factores asociados a neumonía complicada en el Instituto Nacional de Salud del Niño durante el 2016”. Es un estudio de tipo observacional, descriptivo, retrospectivo, En el presente proyecto se utilizarán tablas de frecuencia, estadísticas y figuras estadísticas. Coeficiente de correlación: coeficiente phi, V DE CRAMER para estudios cualitativos. teniendo como instrumento las Historias clínicas de 190 pacientes con diagnóstico de neumonía y neumonía complicada; los investigadores concluyeron: Que los Pacientes hospitalizados en el Instituto Nacional de Salud del Niño tienen como diagnósticos diferentes a neumonía y neumonía complicada.
- Quilla Salas, H. J ⁽²⁴⁾. Se realizó en (2014). Investigación titulada: “Factores de riesgo asociados a neumonía adquirida en la comunidad. pacientes pediátricos menores de 5 años del hospital regional docente materno infantil “el Carmen” 2012” objetivo fue: “Determinar los factores de riesgo más frecuentes en neumonía adquirida en la comunidad en pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional Docente Materno Infantil —El CarmenII. Huancayo”. Estudio descriptivo, analítico y sintético donde a placaron como instrumento la ficha de registro. Es un estudio de método cuantitativo con diseño de grupo con criterio. Según las estadísticas los resultados obtenidos fueron que el 50 % de niños menores de 2 años y también el otro porcentaje de niños menores de alto riesgo es de 26,8 % se da en el mismo grupo etario. El riesgo de contraer la neumonía es en el sexo masculino con un porcentaje

de 53,6 % Los resultados obtenidos en esta investigación fueron; niños que menores de 2 años de edad; 50% y también el porcentaje de niños con alto riesgo se da en 7 este mismo grupo de edad 26,8%. El riesgo de contraer neumonía adquirida y es más frecuente en niños de sexo masculino; 53,6%, niños que tuvieron alimentación mixta; 57,1%, niños desnutridos; 58,9%; de menos peso al nacer; 42,8 %; los lactantes menores sin vacunas completas 42,8 %; niños que viven con padres fumadores y expuestos al humo dentro de la casa 42,8 % Los investigadores concluyeron: Que se debe educar a la población sobre el tema de neumonía brindándoles más información al respecto; realizar campañas de acuerdo al tema como más investigación al tema y decirle la importancia sobre la leche materna y el cuidado necesario que deben tener.

3.2 BASES TEÓRICAS

3.2.1 NEUMONÍA

“Según la OMS (2016) nos dice que la Neumonía es uno de los tipos de enfermedades de infección respiratoria aguda que afecta directamente a los pulmones”. ⁽¹⁾ Este órgano está constituido un conjunto de alveolos que son pequeños sacos que normalmente están llenos de oxígeno. En caso de los pacientes infectados, estos sacos están llenos de pus y líquido, haciendo más difícil y dolorosa la respiración.

3.2.2 CAUSAS

Existen muchas causas que desencadenan la neumonía entre las más comunes tenemos los virus, las bacterias y los hongos, como: la *Streptococcus pneumoniae* se da principalmente en niños, la “*Haemophilus Influenzae* de tipo b causante de la neumonía bacteriana, el virus sincitial”. Se presenta mayormente en infantes que tienen VIH, y responsable de las muertes de los lactantes serotipos al VIH

3.2.3. CLASIFICACIÓN.

“La clasificación se da según donde se contrae la neumonía puede ser adquirida en la comunidad (NAC) o extrahospitalaria y la neumonía nosocomial o intrahospitalaria (NIH). Es relevante conocer este dato Para poder saber cuál es etiología microbiana que se desarrolla en pacientes”.

⁽⁸⁾

agentes etiológicos se clasifica según la edad: de 0 a 60 es *escherichia coli*, *streptococcus agalactiestreptococcus faecalis*, *listeria monocytogenes*, *clamydia trachomatis*. de 2 meses a 5 años está el *streptococcus pneumoniae* y el *haemophilus influenzae*. niños mayores de 5 años son: *streptococcus pneumoniae*, *mycoplasma pneumoniae* y *clamydia pneumoniae*

aspectos epidemiológicos las causas más comunes de nac en niños son debido a las infecciones virales y las muertes han sido por causa de las infecciones bacterianas.

cuadro clínico

la neumonía muestra los siguientes síntomas y ciertos signos como “taquipnea, tiraje subcostal, tiraje intercostal, tiraje supraclavicular, aleteo nasal, fiebre, tos frecuente, dolor torácico, dificultad para alimentarse, crepitantes, cianosis, sub crepitantes, ruidos respiratorios disminuidos, broncofonía, matidez localizada, convulsiones por hipoxemia” (1).por ello es necesario mantenerse atento si es que el niño presenta signos de alarma como es el aumento de temperatura, tos seca y aumento de la respiración cada vez más rápida

criterio de severidad

según la oms (2011) la neumonía presenta 3 criterios a tomar en cuenta: en si en un infante de 2 a 11 meses de edad, presenta una respiración con una frecuencia de más de 50 por minuto; en caso de que tenga 12 a 59 meses de edad, la frecuencia respiratoria sea mayor de 40 por minuto, sin observar retracción subcostal. si se observa una retracción subcostal con o sin respiración rápida, entonces estábamos hablando de neumonía severa: para identificar la neumonía es muy severa; debemos observar los siguientes síntomas: no puede tomar ningún tipo de líquido, puede presentar convulsiones, cianosis, no duerme normalmente y tiene dificultad para levantarse.

3.3 MARCO CONCEPTUALES

3.3.1 FACTORES DE RIESGO

Según los estudios aquellos niños que son sanos podrían combatir a la neumonía mediante sus propias defensas, pero en el caso de los niños inmunodeprimidos este proceso sería más riesgoso ya que su sistema inmunológico es más débil ya sea por la mala alimentación, o en caso de ser lactante la leche materna no es exclusiva, el sarampión o la infección del VIH también se suma a los riesgos de contraer más rápido la neumonía.

3.3.2 FACTOR BIOLÓGICO:

- **Sexo:** la mayoría niños que presentan neumonía son de sexo masculino, ser este más predecible a los cambios del medio ambiente, porque los hace más vulnerables ante estas infecciones
- **Edad:** según los estudios se reportan más morbimortalidad en los menores de cinco años de edad que nos da un aproximado de porcentaje mayor a 50% hasta la actualidad, esto se presenta en 2 casos en cada 100 niños, anualmente es de 3 a 4 casos por cada 100 niños menores de un año y en caso de niños de 1 a 5 años de edad tienen más frecuencia de muerte por causa de la enfermedad comúnmente la neumonía.
- **El peso :** Define a la intensidad o fuerza que ejerce un cuerpo sobre un eje de apoyo, originada por la acción del campo gravitatorio local sobre la masa del cuerpo .
- **Bajo peso al nacer:** Tiene como definición a que el recién nacido tenga un peso menor a 2500 gramos en el nacimiento, y sin que este haya sido prematuro, según este concepto en el mundo el 16% de niños nacidos presentan bajo peso al nacer. Este déficit los hace pertenecer a un grupo de mayor riesgo, constituyendo el 1% al 2% de niños que sufren mortalidad infantil.

- **Prematuridad:** se define haber nacido antes de la fecha probable del parto. Según la definición más aceptada, actualmente son prematuros los recién nacidos que nacen antes de que se cumplan las 37 semanas de gestación.
- **Las inmunizaciones:** Nos ayuda a la protección de enfermedades graves en la familia. La mayoría se administra en forma de inyectables. Son conocidos como vacunas, Además, ayudan a detener la propagación de la enfermedad a otras personas. A menudo, al recibir una vacuna, recibe una pequeña cantidad de una forma débil o muerta del organismo que causa la enfermedad. Esta cantidad no es suficiente para que contraiga la enfermedad. Pero sí es suficiente para que el sistema inmune ataque al organismo si alguna vez se expone a él. A veces una vacuna no detiene totalmente la enfermedad, pero ayuda a mantenerlo más sano si la contrae.

3.3.3 FACTOR NUTRICIONAL:

Según las investigaciones, los menores a cinco años de edad son que sufren esta “desnutrición crónica” constituyen que esto da un promedio de 17.9% y que los lactantes menores de 6 a 36 meses que sufren “anemia nutricional” constituyen el 50.3% de la población según estos datos registrados se puede asumir que estos niños sufrirán deficiencias en su crecimiento, ciertas deficiencias en su desarrollo físico y sufrirán de anemia desde temprana edad.

Tabla 1: “clasificación del peso al nacer”

< 1000 gramos	Extremadamente bajo
1000 a 1499	Muy bajo peso al nacer
1500 a 2499 gramos	Bajo peso al nacer
De 2500 a 4000 gramos	Normal
>4000 gramos	Macrosómico

Desnutrición:

En aquellos niños que sufren desnutrición, su defensa inmunológica es más débil, porque expone a los pulmones a adquirir más rápidamente las bacterias causantes de la neumonía, en caso de los niños extremadamente más nutridos su defensa inmunológica es bastante deficiente, lo por lo que las infecciones son más severas para estos niños, a diferencia de un niño con una nutrición adecuada.

La nutrición de mala calidad en niños es causante de casi la mayoría de mortalidad de niños menores de 5 años. Además, existe una probabilidad de morir a causa por las enfermedades como las diarreas y la neumonía es una causa subyacente de la mitad de todas las muertes de niños menores de 5 años. Los niños desnutridos tienen menos resistencia frente a las infecciones y una mayor probabilidad de morir por enfermedades comunes como la diarrea y la neumonía. La neumonía en el paciente desnutrido es más común y suele ser más fatal. Alimentación por Lactancia Materna Exclusiva: se refiere a la alimentación única y exclusiva de la madre mediante la leche materna, se dice que este tipo de alimentación disminuye el estado inmunológico del bebe, además que reducirá significativamente la mortalidad por IRA y posibles otras enfermedades. Para aquellos infantes que al nacer no reciben leche materna no están protegidos contra las infecciones respiratorias como la neumonía por lo tanto la incidencia de este y otras infecciones respiratorias será mayor.

Alimentación artificial: se refiere al producto en polvo de la leche procesada e hidratada que generalmente se le da al lactante cuando la madre no produce leche materna, a la larga puede afectar al bebe con alergias y/o infecciones. Alimentación mixta: referida al uso de las dos leches tanto artificial y la leche de la madre.

Alimentación complementaria

La alimentación complementaria es un proceso que se realiza para satisfacer completamente sus necesidades nutricionales del lactante y por tanto se merita a usar otros tipos de alimentos y líquidos, además la leche materna

Lactancia materna exclusiva ineficaz:

Tiene como concepto el estado en que la madre y el lactante o la familia experimentan insatisfacciones al no unir vínculos o dificultades con el proceso de lactancia.

3.3.4 FACTOR AMBIENTAL:

Los factores de riesgo más comunes son:

Hacinamiento: este factor toma en cuenta la cantidad de personas que duermen dentro de una misma habitación, sobre todo afecta a los niños pues corren el riesgo de adquirir la neumonía, en los adultos solo se mantienen los microorganismos en forma asintomática, pero estos pueden transmitirlos de manera directa en el momento que se tose, se habla o se respira, y cuanto mayor esta cercanía es más fácil el contagio. Control de humo (tabaco, basura y cocina): el consumo de cigarrillos en madres, afectan directamente a los niños, causando un riesgo de contraer la infección respiratoria de la neumonía. También es un riesgo para los menores que estén cerca a la estufa de leña, aumentando las probabilidades de contraer neumonía.

Los inusuales cambios de temperatura: al bajar inusualmente la temperatura son efectos facilitan la presencia de infecciones respiratorias en los niños, sobre todos si estas están con temperaturas menores a cero.

3.3.5 Factor Socioeconómicos:

ingreso económico familiar: son un factor importante para determinar el servicio de la salud hacia una persona. Si la persona percibe un salario fijo recibe muchos beneficios porque el trabajador conoce el monto del pago de manera exacta.

- **Salario variable:** Esta cuenta con menos beneficios que el de un salario fijo, dependerá de ciertos indicadores para determinar el monto que percibirá, no es exacto.

- **Salario mixto:** este tipo de sueldo es cuando la persona percibe un sueldo mínimo fijo ya demás de ello, se toma en cuenta todos sus ingresos.
- **Estilo de vida :**Es una definición en el ámbito social que define cómo se orientan los intereses, las opiniones, las conductas y el comportamiento de cada individuo, cultura y grupo social.
- **Grado de instrucción:** Es el nivel de estudio que ha alcanzado un individuo o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o satisfactoriamente lo han terminado.

IV METODOLÓGICA

4.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

4.1.1 TIPO DE INVESTIGACION:

CUALITATIVA

Es un método de estudio que se propone a evaluar, ponderar e interpretar información obtenida a través de recursos como entrevistas, conversaciones, registros, memorias, entre otros, con el propósito de indagar y estudiar los fenómenos humanos.

.

4.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN:

DESCRIPTIVA

Las investigaciones descriptivas buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes de fenómenos a investigar. Desde el punto de vista científico, describir es medir.

.

4.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACION

NO EXPERIMENTAL

Es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos. Se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, comunidades o contextos que ya ocurrieron o se dieron sin la intervención directa del investigador. Es por esto que también se le conoce como investigación «ex post facto» (hechos y variables que ya ocurrieron), al observar variables y relaciones entre estas en su contexto.

4.3 POBLACIÓN - MUESTRA:

La población está constituida de un total de 120 niños menores de 5 años, que son atendidos en el puesto de salud las Malvinas – Imperial, cañete.

Donde se tomará una muestra aproximadamente un promedio de 33 “niños menores de 5 años que han presentado neumonía y que acuden, al puesto de salud las Malvinas –imperial, cañete, lo cual conformaran la muestra para nuestra investigación.

4.4 HIPÓTESIS GENERAL Y ESPECÍFICOS

4.1 HIPÓTESIS GENERAL:

- Existen factores de riesgo para la Neumonía en Niños Menores de 5 años del Puesto de salud las Malvinas en Imperial – Cañete, setiembre a noviembre 2019.

4.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICOS:

- Existen factores de riesgo biológicos para la Neumonía en Niños Menores de 5 años del Puesto de salud las Malvinas en Imperial – Cañete, setiembre a noviembre 2019.
- Existen factores de riesgo nutricionales para la Neumonía en Niños Menores de 5 años del Puesto de salud las Malvinas en Imperial – Cañete, setiembre a noviembre 2019.
- Existen factores de riesgo ambientales para la Neumonía en Niños Menores de 5 años del Puesto de salud las Malvinas en Imperial – Cañete, setiembre a noviembre 2019”.
- Existen factores de riesgo socioeconómico para la Neumonía en Niños Menores de 5 años del Puesto de salud las Malvinas en Imperial – Cañete, setiembre a noviembre 2019”.

4.5 IDENTIFICACION DE LAS VARIABLES

Dependiente: Neumonía:

Independiente: factores de riesgo:

- ✓ Biológico
- ✓ nutricional
- ✓ ambiental
- ✓ Socioeconómico

4.6 Operacionalización de las variables

VARIABLES	DIMENCIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
Factores De Riesgo para la Neumonía en Niños Menores de 5 años	DIMENSION 1: BIOLOGICO	Edad -Sexo -Peso -Inmunizaciones -prematuridad	1 ¿? - 2 ¿? 3 ¿? - 4 ¿? 5 ¿?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	DIMENSION 2: NUTRICIONAL	--Alimentación complementaria. -Lactancia materna exclusiva ineficaz. -Desnutrición Hacinamiento	6 ¿? - 7 ¿? 8 ¿? - 9 ¿? 10 ¿?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	DIMENSION 3: AMBIENTAL	-Estación del año(invierno). -consumo de tabaco. Ingreso económico familiar	11 ¿? - 12 ¿? 13 ¿? - 14 ¿? 15 ¿? - 16 ¿? 17 ¿? - 18 ¿?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	DIMENSION 4: SOCIOECONOMICO	-Estilo de vida -Grado de instrucción. -Servicios básicos	19 ¿? - 20 ¿? 21 ¿?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

4.7 RECOLECCIÓN DE DATOS

Una encuesta permite recopilar datos a través de un cuestionario. por lo general las mismas preguntas son realizadas a individuos de distintas clases sociales para que el resultado de la pesquisa resulte representativo de todas las sociedades, una vez recolectada la información, suelen calcularse porcentajes que se presentan en tablas o en gráficos”

Las recolecciones de datos deben tener la validez y fiabilidad para poder realizar las encuestas y a la vez las preguntas deben ser claras y precisas que va a ser dirigidos a la población.

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

El cuestionario consta de un total de 21 preguntas que se realizara a la población (muestra), las preguntas pretenden alcanzar información mediante las respuestas obtenidas de la población. las cuales están distribuidas en los factores biológicos, nutricionales, ambientales y socioeconómicos:

TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

Con la información recogida de los usuarios a través del instrumento que es el cuestionario antes descritos, se creará una base de datos en SPSS, las mismas que después de un control de datos sobre las respuestas, estos se someterán a los análisis estadísticos.

El presente es un estudio que tiene como objetivo de determinar los principales factores que ejercen mayor influencia para la neumonía.

V RESULTADOS

5.1 PRESENTACION DE LOS RESULTADOS

La Escala de los factores, tienen el soporte de validez del contenido a través de criterio de jueces expertos.

La escala preliminar será examinada por 04 profesionales que analizaran el instrumento.

Validez de contenido por juicio de experto

JUECES	CLARIDAD	OBJETIVIDAD	ACTUALIDAD	ORGANIZACIÓN	CONCLUSIÓN
Lic. Enf.: Elizabeth Diana Pachas Almeyda	70%	65%	70%	70%	Muy buena
Lic Enf: Jose Luis Arroyo Pachas	65%	62%	62%	70%	Muy buena
Lic. Enf: Denisse G. Jimenez Acevedo	65%	65%	70%	70%	Muy Buena
Lic.Enf: Amanda Gimenez Estay	70%	70%	70%	70%	Muy Buena
PROMEDIO DE VALORACIÓN	70%	70%	70%	70%	Muy buena

Fuente: resultado de informe de validación.

Se aplicó una prueba piloto para la variable de Factores de Riesgo para la Neumonía con 21 ítems aplicando el cálculo de la confiabilidad con la técnica estadística de Alfa de Cronbach, ya que esta investigación es la prueba que más se adecua al instrumento.

Estadísticas de fiabilidad

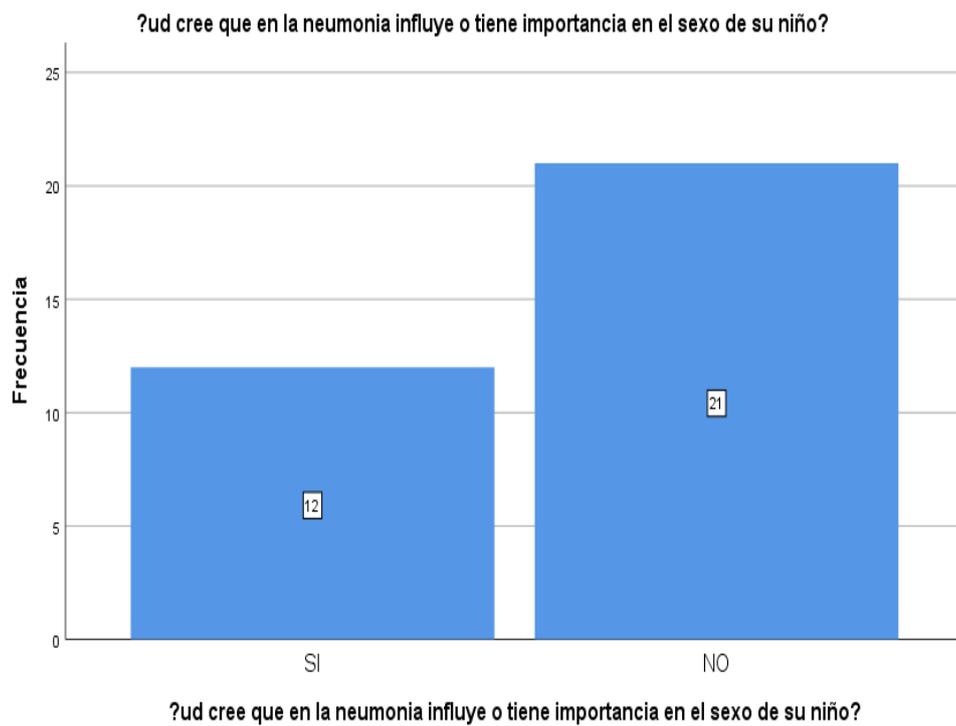
Alfa de Cronbach	N de elementos
,914	13

5.2 INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.

Análisis e Interpretación de los Resultado.

TABLA N° 1

		Frecuenci a	Porcentaj e	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	12	36,4	36,4	36,4
	NO	21	63,6	63,6	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

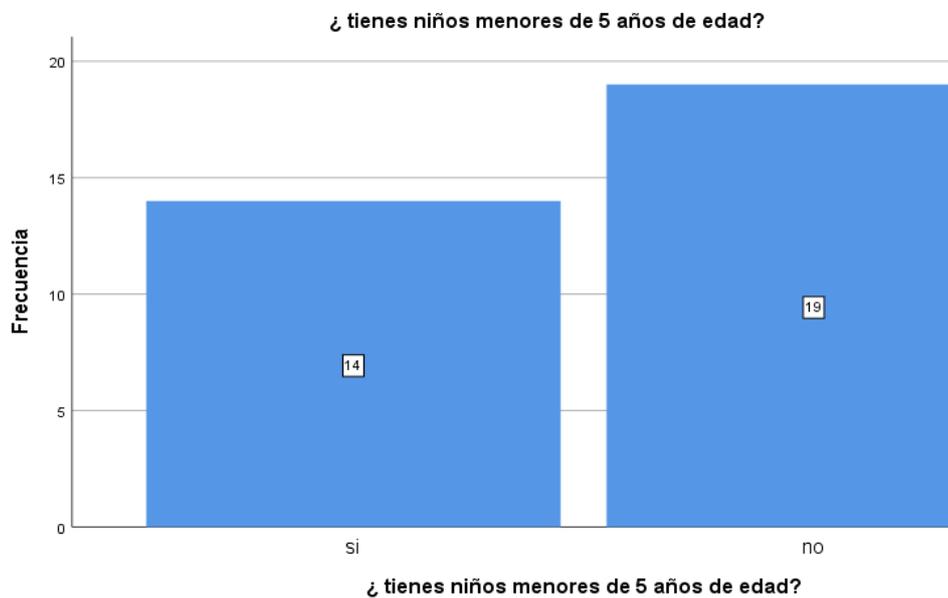


4.2.1. SEXO DE LOS NIÑOS

Se muestra que el sexo de los niños no influye en su totalidad en la enfermedad de la neumonía que nos da un valor de porcentaje de 63.6% a diferencia del porcentaje de “si “un valor de 36,4%.

TABLA N° 2

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	14	42,4	42,4	42,4
	no	19	57,6	57,6	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

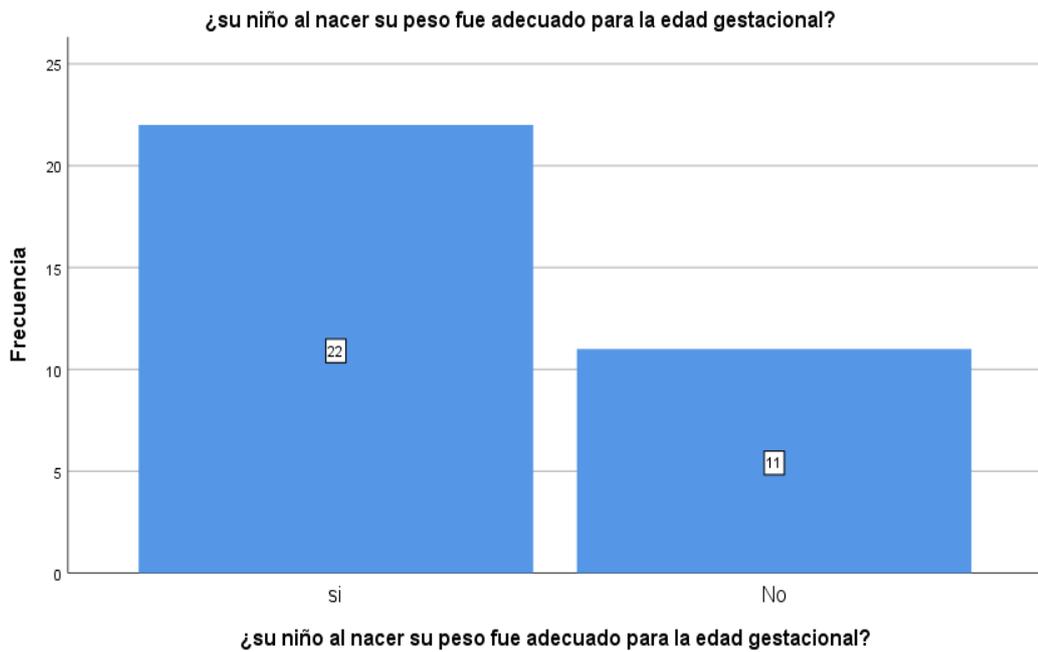


4.2.2 NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD

Según el cuadro 2 se muestra que en familia encuestadas existe niños de 0 a 5 años un total de si 42.4 % y otros no un 57,6 % porcentaje.

TABLA N°3

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	22	66,7	66,7	66,7
	No	11	33,3	33,3	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

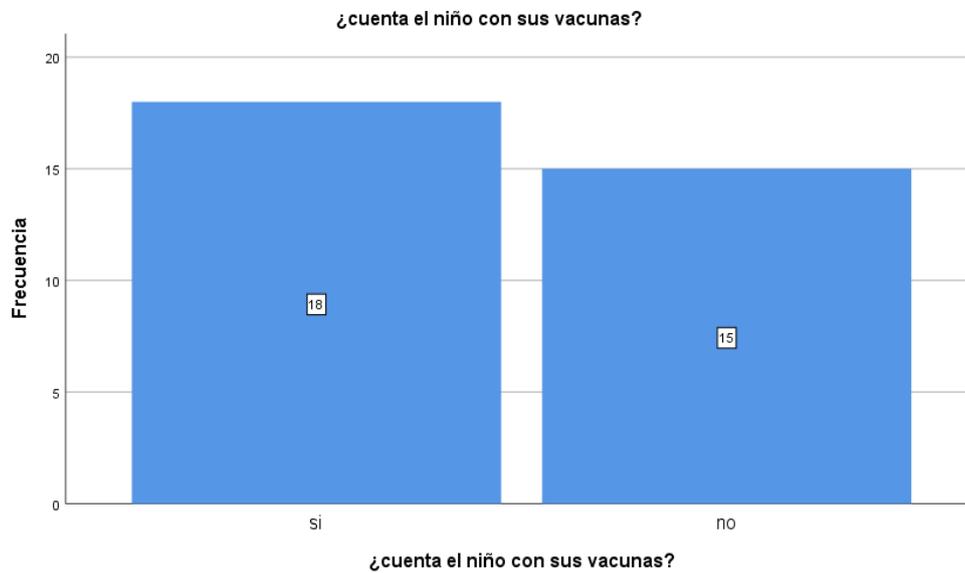


4.2.3 PESO DEL NIÑO AL NACER.

Según el cuadro 3 el promedio de 66.7% su peso fue mayor que 2.500 Kg, mientras que un 33.3% el peso del niño fue menos de 2.500 Kg

TABLA N° 4

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	si	18	54,5	54,5	54,5
	no	15	45,5	45,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

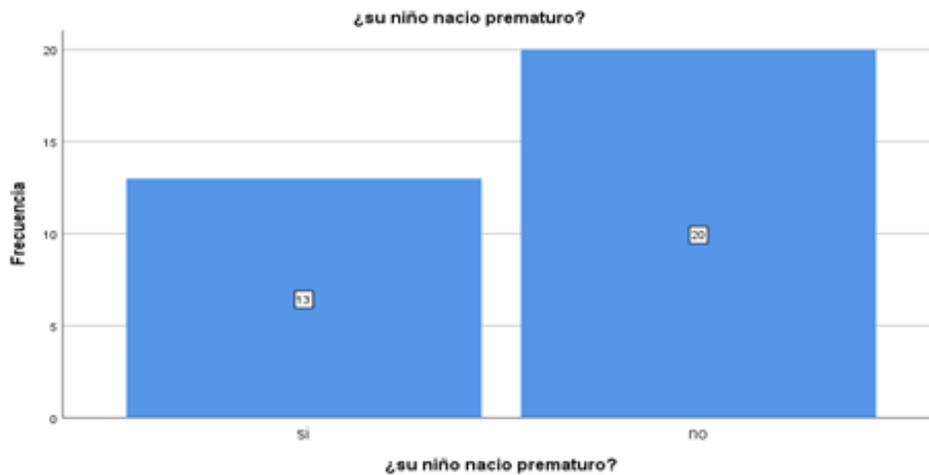


4.2.4. NIÑO CON SUS VACUNAS.

Según el cuadro 4 el 54.5% si cuenta con sus vacunas completas mientras el 45.5 % no cuenta con sus vacunas completas.

TABLA N° 5

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	13	39,4	39,4	39,4
	No	20	60,6	60,6	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

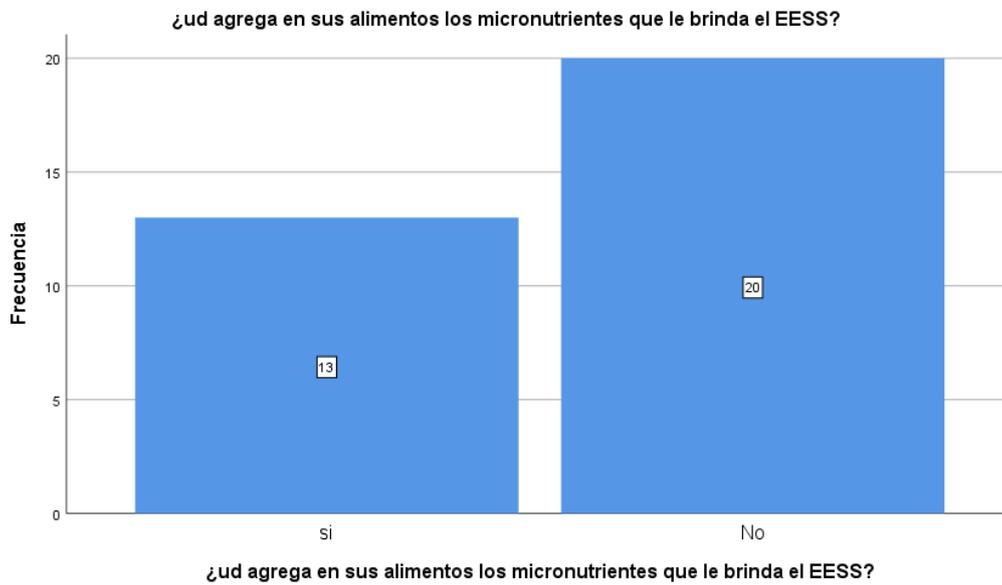


4.2.5 NIÑO PREMATURO AL NACER

Según el cuadro 5 se muestra que niños prematuros nacidos es de un 39.4 % mientras un 60.6 % no son prematuros

TABLA N°6

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	13	39,4	39,4	39,4
	No	20	60,6	60,6	100,0
	Total	33	100,0	100,0	



4.2.6 MICRONUTRIENTES

según el cuadro 6 se les agrega micronutrientes a sus alimentos del niño "si" un 39.4% y un "no" de 60.6% que brinda el EE.SS.

TABLA N°7

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	15	45,5	45,5	45,5
	No	18	54,5	54,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	



4.2.7 ALIMENTOS RICOS EN HIERRO Y CALCIO

según el cuadro 7, niños que consumen alimentos ricos en hierro y calcio un "si" es de 45.5% y un "no" de 54.5%.

TABLA N°8

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	Si	15	45,5	45,5	45,5
	No	18	54,5	54,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

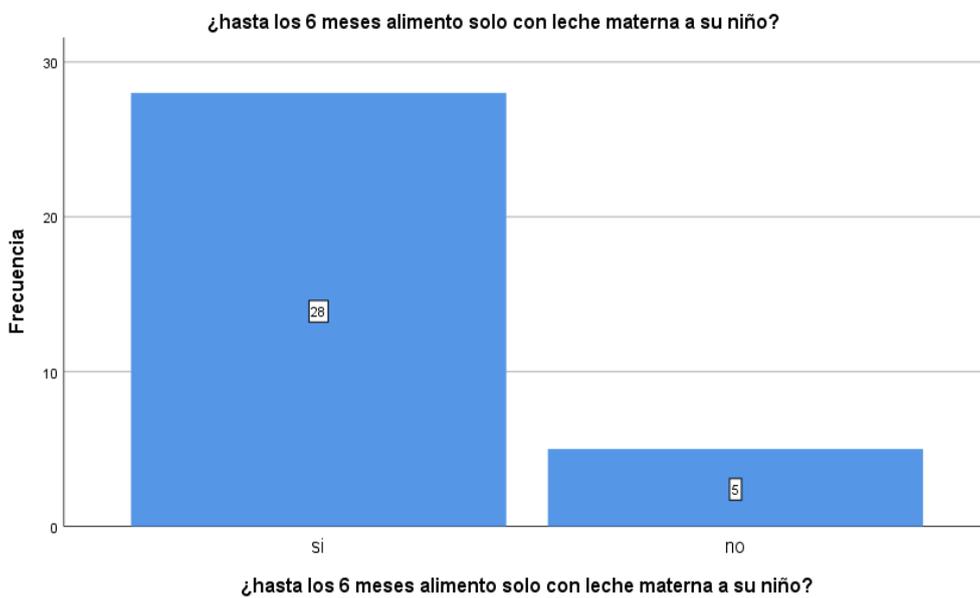


4.2.8 ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA C

Según el cuadro 8, niños que consumen alimentos ricos en vitamina "c" un "si" de un 45.5 % y niños que no consumen un 54.5%.

TABLA N°9

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	Si	28	84,8	84,8	84,8
	No	5	15,2	15,2	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

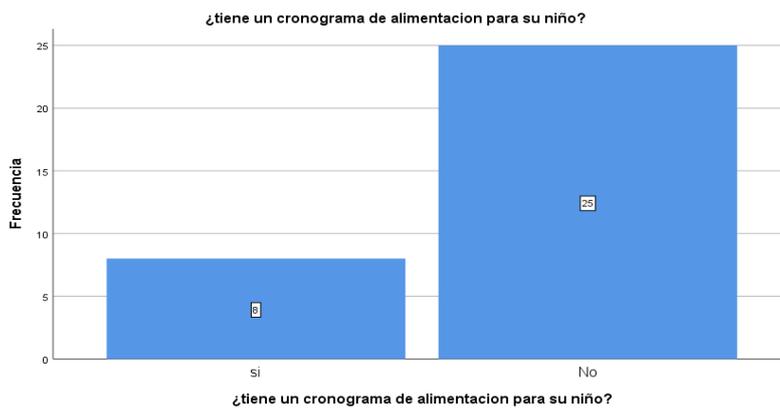


4.2.9. ALIMENTACIÓN EXCLUSIVA DE LECHE MATERNA HASTA LOS 6 MESES.

Según el cuadro 9 se demostró que el 84.8% de niños consumían leche materna hasta los 6 meses a diferencia de los 15.2 % su alimentación no era exclusivamente leche materna

TABLA N°10

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	8	24,2	24,2	24,2
	No	25	75,8	75,8	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

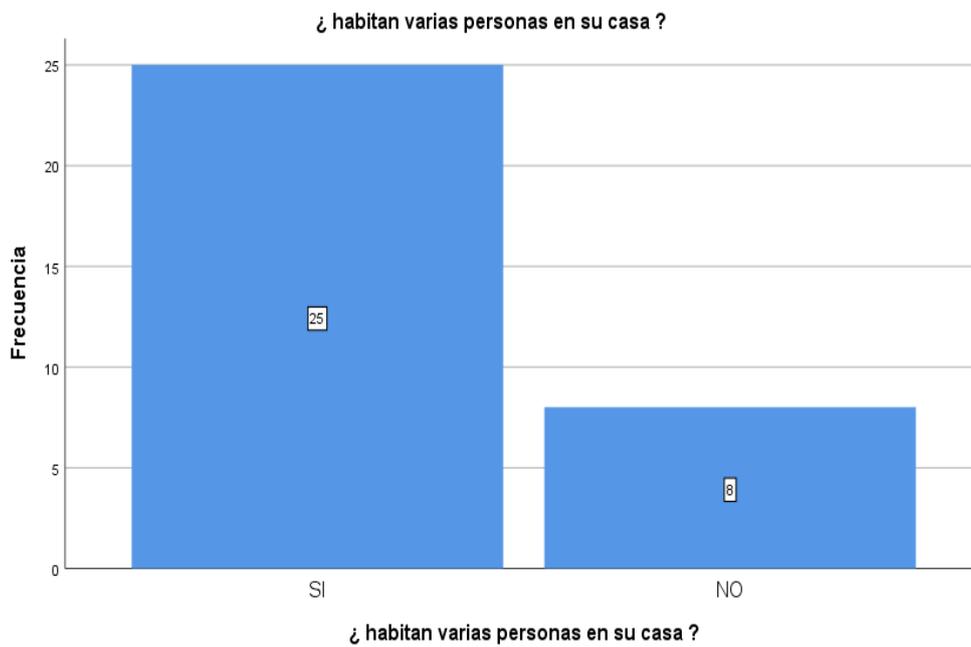


4.2.10 CRONOGRAMA DE ALIMENTACION PARA SU NIÑO

Según el cuadro 10 se muestra que existe un cronograma en su alimentación de sus niños con un total de 24.2% mientras que otros no cuentan con un cronograma de 75.8%.

TABLA N°11

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	25	75,8	75,8	75,8
	NO	8	24,2	24,2	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

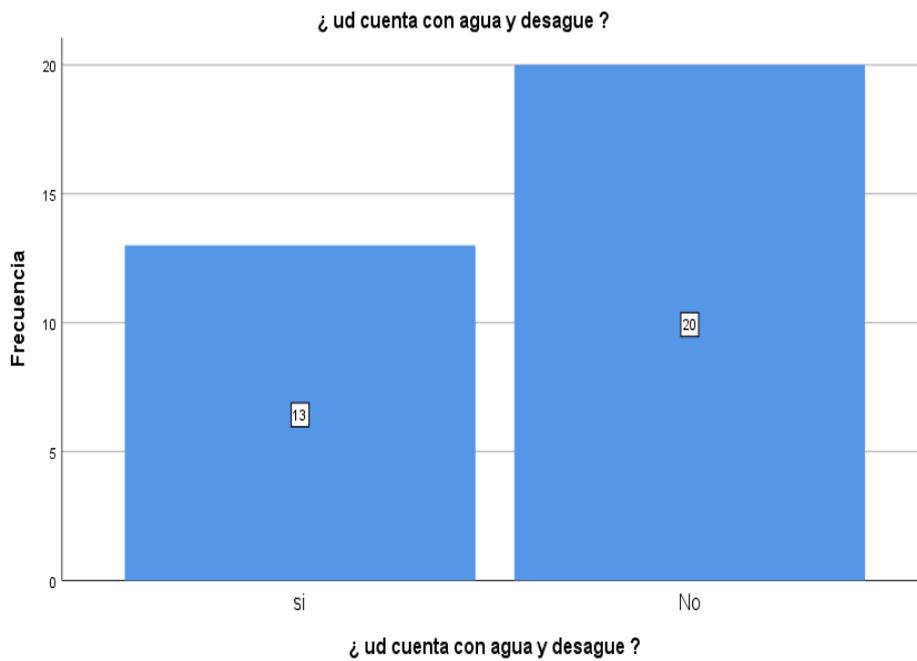


4.2.11. HACINAMIENTO

En el cuadro 11 de acuerdo a los resultados podemos observar en un 75.8% los niños viven en hacinamiento, y el 24.2% viven cómodamente

TABLA N° 12

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	13	39,4	39,4	39,4
	No	20	60,6	60,6	100,0
	Total	33	100,0	100,0	



4.2.12 AGUA Y DESAGUE

Según el cuadro 12 cuentan con agua y desagüe un total de 39.4% y mientras otros no cuentan con un total de 60.6%.

TABLA N°13

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	16	48,5	48,5	48,5
NO	17	51,5	51,5	100,0
Total	33	100,0	100,0	

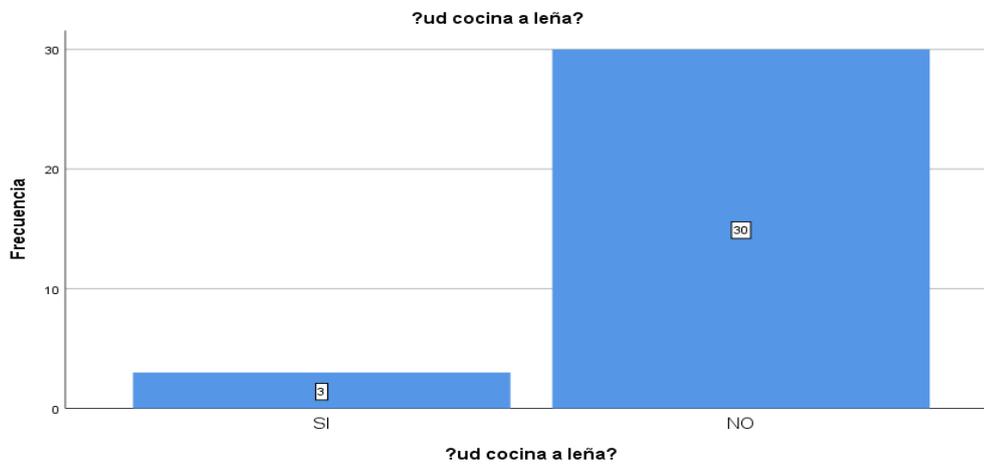


4.2.13 VIVEN HACINADOS EN CASA.

Según el cuadro 13 viven hacinados en casa un promedio de 48.5%, mientras que un 51.5 no viven hacinados en su Vivienda.

TABLA N°14

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	3	9,1	9,1	9,1
	NO	30	90,9	90,9	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

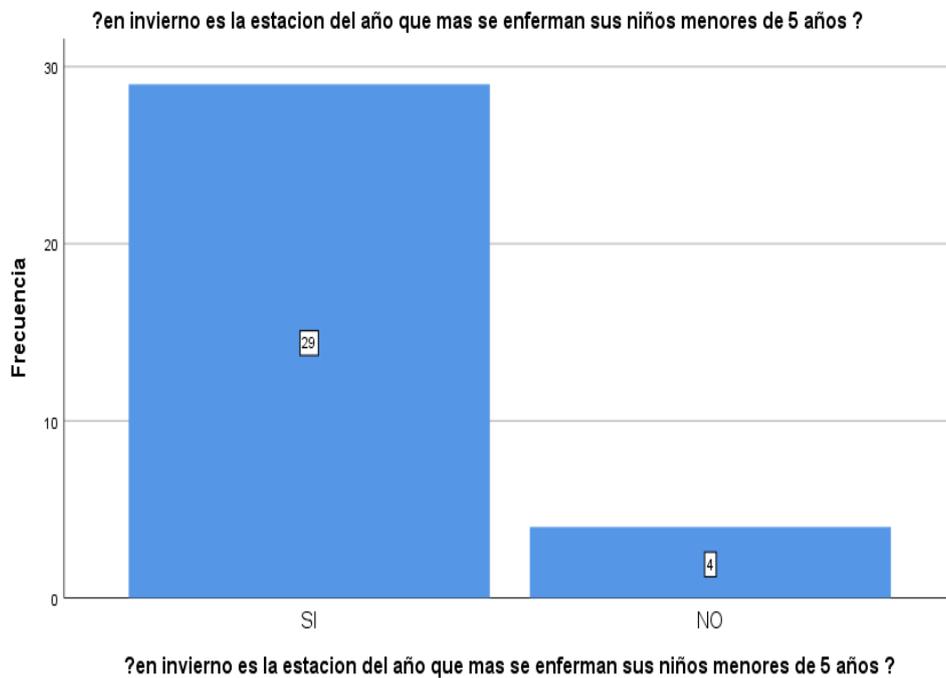


4.2.14 MATERIAL QUE UTILIZA PARA COCINAR (LEÑA).

Según el cuadro 14 el 9.1% cocinan a leña mientras que un 90.9% no cocinan a leña

TABLA N°15

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	29	87,9	87,9	87,9
	NO	4	12,1	12,1	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

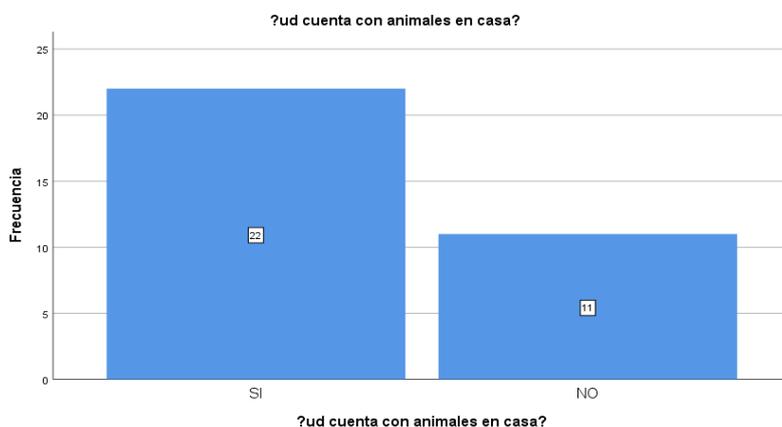


4.2.15. ESTACION DE INVIERNO.

Según el cuadro 15 la estación que más se asocia a esta enfermedad es el invierno que cuenta un 87.9%, y no se asocia a un 12.1%.

TABLA N°16

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	22	66,7	66,7	66,7
	NO	11	33,3	33,3	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

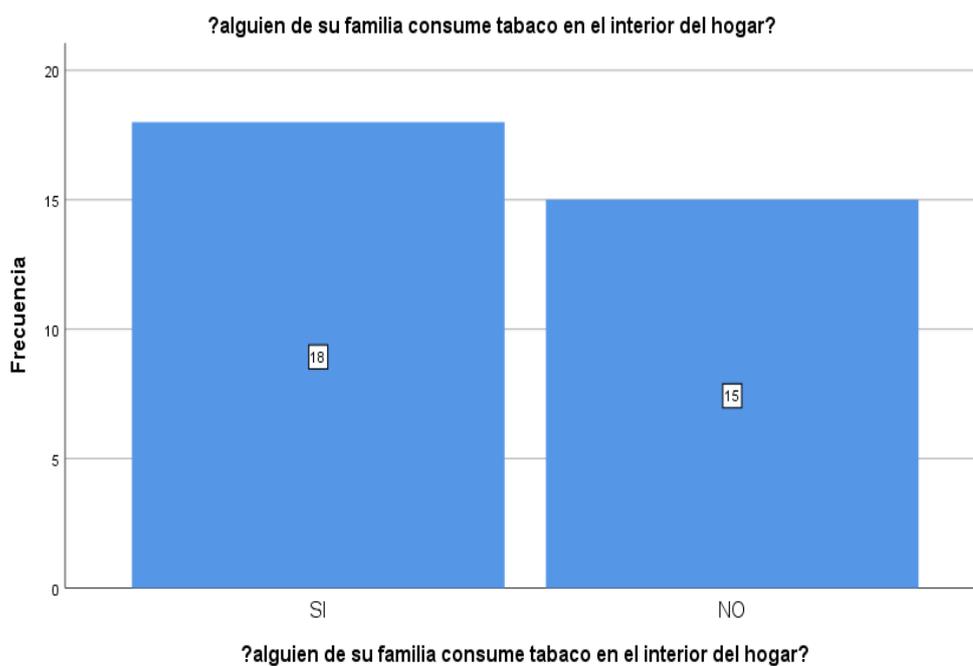


4.2.16 PRESENCIA DE ANIMALES EN CASA

según el cuadro 16 presentan animales en casa con un total de 66.7% y otros no cuentan con un total de 33.3%.

TABLA N° 17

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	18	54,5	54,5	54,5
	NO	15	45,5	45,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

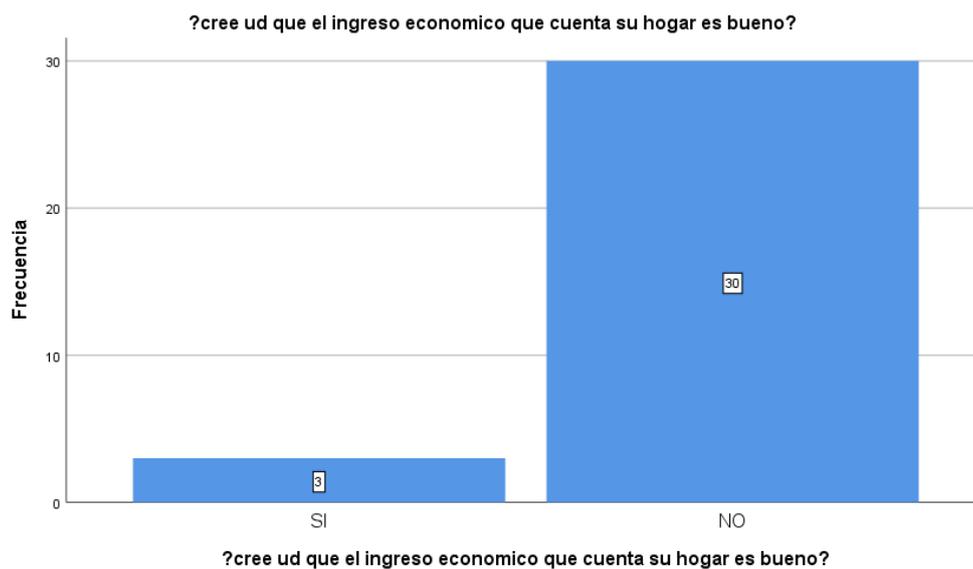


4.2.17 FAMILIARES QUE FUMAN CIGARRILLO

Según el cuadro 17 los familiares que no fuman cigarrillo es un 45.5%, mientras un 54.5%hay familiares que si fuman cigarrillo.

TABLA N°18

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	3	9,1	9,1	9,1
	NO	30	90,9	90,9	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

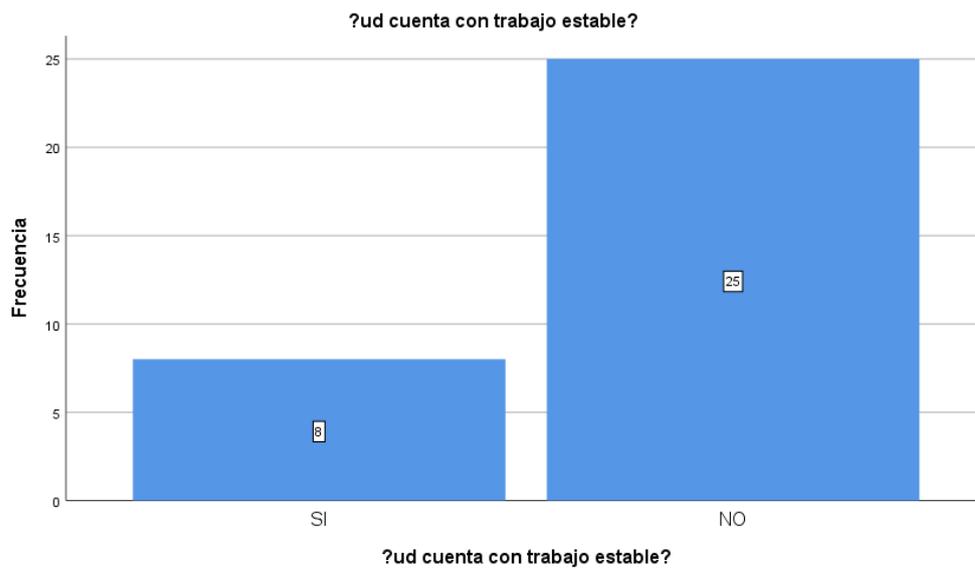


4.2.18 INGRESO ECONOMICO EN LA FAMILIA

Según el cuadro 18 cuentan con un sueldo mínimo en el ingreso económico para su familia de un porcentaje de 9.1% y un no de 90.9%.

TABLA N°19

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	8	24,2	24,2	24,2
	NO	25	75,8	75,8	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

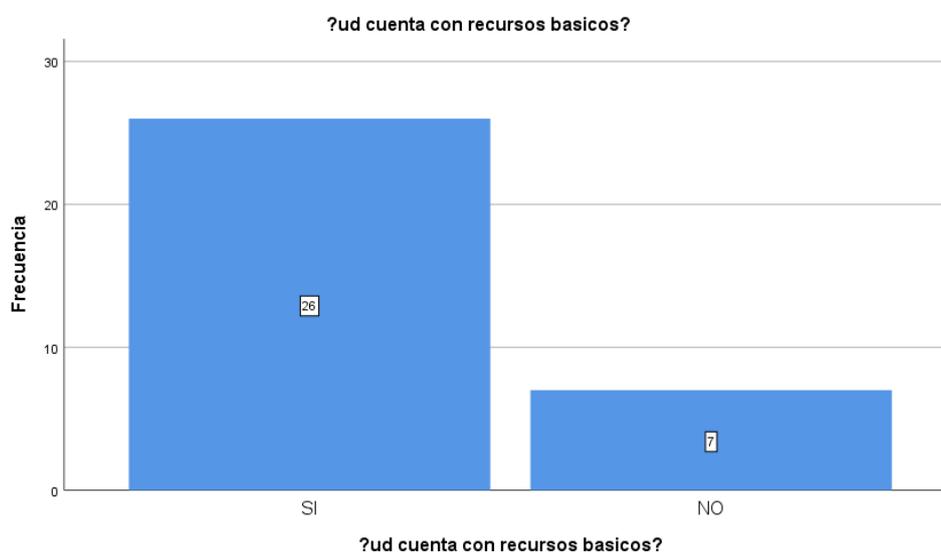


4.2.19 TRABAJO ESTABLE

Según el cuadro 19 la mayoría de habitantes no cuentan con trabajo estable teniendo como porcentaje de 75.8% y mientras un 24.2% si cuentan con trabajo estable.

TABLA N°20

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	26	78,8	78,8	78,8
	NO	7	21,2	21,2	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

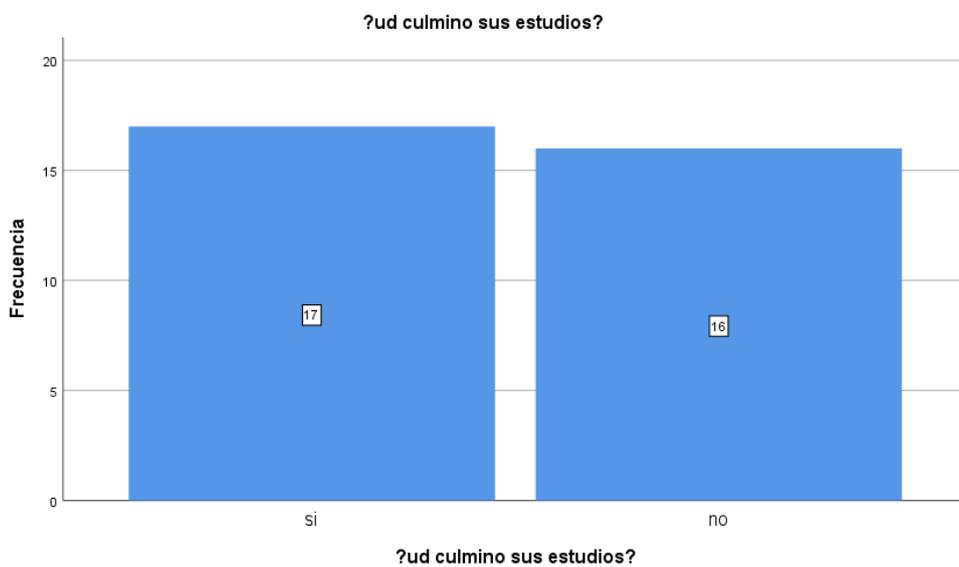


4.2.20 RECURSOS BASICOS

Según el cuadro 20 la población encuestada si cuenta con los servicios básicos con un total de 78.8%; mientras que el otro grupo no presenta con recursos básicos de 21.2%.

TABLA N°21

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	17	51,5	51,5	51,5
	no	16	48,5	48,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	



4.2.21 GRADO DE INSTRUCCION

Según el cuadro 21 vemos que han culminado sus estudios un porcentaje de 51.5 % mientras que la otra parte no culminó con 48.5%.

VI. ANALISIS DE RESULTADOS.

6.1 ANALISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS.

- Según el cuadro 1 se muestra que el sexo de los niños no influye en su totalidad en la enfermedad de la neumonía que nos da un valor de porcentaje de 63.6% a diferencia del porcentaje de “si” un valor de 36,4%.
- Según el cuadro 2 se muestra que en familia encuestadas existe niños de 0 a 5 años un total de si 42.4 % y otros no un 57,6 % porcentaje.
- Según el cuadro 3 el promedio de 66.7% su peso fue mayor que 2.500 Kg, mientras que un 33.3% el peso del niño fue menos de 2.500 Kg.
- Según el cuadro 4 el 54.5% si cuenta con sus vacunas completas mientras el 45.5 % no cuenta con sus vacunas completas.
- Según el cuadro 5 se muestra que niños prematuros nacidos es de un 84.8 % mientras un 15.2 % no son prematuros
- según el cuadro 6 se les agrega micronutrientes a sus alimentos del niño “si” un 39.4% y un “no” de 60.6% que brinda el EE.SS.
- según el cuadro 7, niños que consumen alimentos ricos en hierro y calcio un “si” es de 45.5% y un “no” de 54.5%.
- Según el cuadro 8, niños que consumen alimentos ricos en vitamina “c” un “si” de un 45.5 % y niños que no consumen un 54.5%.

- Según el cuadro 9 se demostró que el 84.8% de niños consumían leche materna hasta los 6 meses a diferencia de los 15.2 % su alimentación no era exclusivamente leche materna
- Según el cuadro 10 se muestra que existe un cronograma en su alimentación de sus niños con un total de 24.2% mientras que otros no cuentan con un cronograma de 75.8%.
- En el cuadro 11 de acuerdo a los resultados podemos observar en un 75.8% los niños viven en hacinamiento, y el 24.2% viven cómodamente
- Según el cuadro 12 cuentan con agua y desagüe un total de 39.4% y mientras otros no cuentan con un total de 60.6%.
- Según el cuadro 13 viven hacinados en casa un promedio de 48.5%, mientras que un 51.5 no viven hacinados en su Vivienda
- Según el cuadro 14 el 9.1% cocinan a leña mientras que un 90.9% no cocinan a leña.
- Según el cuadro 15 la estación que más se asocia a esta enfermedad es el invierno que cuenta un 87.9%, y no se asocia a un 12.1%.
- según el cuadro 16 presentan animales en casa con un total de 66.7% y otros no cuentan con un total de 33.3%.
- Según el cuadro 17 los familiares que no fuman cigarrillo es un 45.5%, mientras un 54.5% hay familiares que si fuman cigarrillo.

- Según el cuadro 18 cuentan con un sueldo mínimo en el ingreso económico para su familia de un porcentaje de 9.1% y un no de 90.9%.
- Según el cuadro 19 la mayoría de habitantes no cuentan con trabajo estable teniendo como porcentaje de 75.8% y mientras un 24.2% si cuentan con trabajo estable
- Según el cuadro 20 la población encuestada si cuenta con los servicios básicos con un total de 78.8%; mientras que el otro grupo no presenta con recursos básicos de 21.2%.
- Según el cuadro 21 vemos que han culminado sus estudios un porcentaje de 51.5 % mientras que la otra parte no culmino con 48.5%.

6.2 COMPARACION RESULTADOS CON MARCO TEORICO.

- En nuestro estudio se encontró una muestra donde el sexo de los niños no influye en su totalidad en la enfermedad de la neumonía que nos da un valor de porcentaje de 63.6% a diferencia del porcentaje de si un valor de 36,4%. ⁽³²⁾.
- Según la muestra de familia encuestadas existe niños de 0 a 5 años un total de 42.4 % y otros un 57,6 % porcentaje. ⁽³⁰⁾.
- De la población encuestada el promedio de 66.7% su peso fue mayor que 2.500 Kg, mientras que un 33.3% el peso del niño fue menos de 2.500 Kg. ⁽²²⁾.
- Según la estadística de la encuesta el 54.5% si cuenta con sus vacunas completas mientras el 45.5 % no cuenta con sus vacunas completas. ⁽²³⁾.
- se muestra que niños prematuros nacidos es de un 84.8 % mientras un 15.2 % no son prematuros. ⁽²³⁾.
- Se demostró que el 84.8% de niños consumían leche materna hasta los 6 meses a diferencia de los 15.2 % su alimentación no era exclusivamente leche materna ⁽²²⁾.
- Según la muestra cuentan con agua y desagüe un total de 39.4% y mientras otros no cuentan con un total de 60.6%. ⁽¹⁴⁾
- En nuestro estudio encontramos que viven hacinados en casa un promedio de 48.5%, mientras que un 51.5 no viven hacinados en su Vivienda. ⁽¹⁰⁾

- En nuestro estudio de investigación se encontró un promedio de 9.1% cocinan a leña mientras que un 90.9% no cocinan a leña. ⁽²⁵⁾
- Se encontró en el estudio realizado que la estación que más se asocia a esta enfermedad es el invierno que cuenta un 87.9%, y no se asocia a un 12.1%. ⁽²⁷⁾.
- Se encontró que los familiares que no fuman cigarrillo es un 45.5%, mientras un 54.5% hay familiares que si fuman cigarrillo ⁽³²⁾
- Según el cuadro la mayoría de habitantes no cuentan con trabajo estable teniendo como porcentaje de 75.8% y mientras un 24.2% si cuentan con trabajo estable. ⁽¹⁸⁾
- Según la muestra establecida vemos que han culminado sus estudios un porcentaje de 51.5 % mientras que la otra parte no culmino con 48.5%. ⁽²⁹⁾

CONCLUSIONES

- El Factor de Riesgo Biológico Según la encuesta realizada no tiene mucha relación con la población encuestada ya que el mayor porcentaje de niños si cuentan con sus vacunas que le corresponde de acuerdo a su edad y la enfermedad Neumonía; no afecta en este factor, que Asisten al Puesto de Salud las Malvinas Imperial – cañete; en los meses de setiembre – noviembre
- El Factor de Riesgo que más resalta es el Factor Ambientales que guarda relación con la enfermedad más común llamada Neumonía, en Niños Menores de 5 años, según la encuesta realizada en el presente año, que se realizó en el Puesto de Salud las Malvinas Imperial – cañete; en los meses de setiembre – noviembre 2019. Obteniendo un buen porcentaje de resultado.
- El Factor de Riesgo Nutricionales Según la encuesta realizada no tiene mucha relación con la población encuestada ya que ellos si se alimentan bien y la enfermedad Neumonía no afecta en este factor en Niños Menores de 5 años, que Asisten al Puesto de Salud las Malvinas Imperial – cañete; en los meses de setiembre – noviembre, a diferencia de poco interés de la ingesta de los micronutrientes como medidas preventivas que se le brinda a los niños.
- El Factor de Riesgo Socioeconómico y la Neumonía en Niños Menores de 5 años, que Asisten al Puesto de Salud las Malvinas Imperial – cañete; en los meses de setiembre – noviembre, según la encuesta realizada guarda relación con la neumonía, por la falta de no contar con un buen ingreso económico, es por eso que la población no cuenta para sostener un buen estado de salud necesario sobre las medidas preventivas que deben tener en cuenta

RECOMENDACIONES:

- Incentivar a la población a que participe en las campañas de vacunación para evitar la enfermedad llamada neumonía en especial a los niños menores de 5 años.
- Capacitar a la población sobre los cuidados que debe tener en cuenta de acuerdo a la estación que se encuentra para así evitar la enfermedad de neumonía.
- Tener los cuidados necesarios sobre la protección del niño menor de 5 años a sus cuidados personales.
- Realizar encuestas más profundas y específicas para disminuir y mejorar el estilo de vida de las personas de la población.
- Dar más información a la población sobre los signos y síntomas que deben tener en cuenta.
- Lavado de mano antes y después de realizar cualquier procedimiento.
- El uso de mascarilla en el momento que esta en contacto con el menor de edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS (2016) La esperanza de vida ha aumentado en 5 años desde el año 2000, pero Persisten las desigualdades sanitarias. Centro de prensa, obtenido de: who.int/features/2016/year-review/es/.
2. Arias. D; Hooker. N y Briceño H. (2016) en Alemania Factores Asociados a la Neumonía Recurrente en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Alemán Nicaragüense en el periodo Junio –Noviembre, 2016.
3. Real Academia Española y Asociación de Academias de la Lengua Española (2014). «neumonía». *Diccionario de la lengua española* (23.ª edición). Madrid: Espasa. ISBN 978-84-670-4189-7. Consultado el 19 de marzo de 2015.
4. Antoni Torres Neumólogo Servicio de Neumología Juan Roselló Enfermero Servicio de Neumología Publicado: 20 de febrero del 2018 Actualizado: 20 de febrero del 2018.
5. Ch Fisher, I. Rudan, et al. The role of influenza in the severity and transmission of respiratory bacterial Disponible en : disease Lancet: Published online April, 12 (2013)
6. Hidalgo C; Acurio. M; Alcivar. A (2018)“Factores que inciden en la prevalencia de bronquitis aguda en niños de 5 a 10 años en la ciudad de la San Miguel Cantón Montalvo Los Ríos primer semestre 2018. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/4939>

7. Álvarez M, Hernández M, Brito Y, Sánchez L, Cuevas Á D. Riesgo de neumonía grave en niños menores de 5 años. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 [citado];17(3):408-426. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2203>

8. Martínez, J. D. (2015). Factores asociados a neumonía adquirida en comunidad en Infantes menores de 5 años, Subcentro de salud n°1, cuenca, Ecuador. Tesis para la obtención de título de Master en Salud con enfoque de Ecosistema.

9. Sigüenza T, Webster E, Martínez F, Córdova F. Estudio Transversal: Neumonía Adquirida en la Comunidad en Niños. Rev Med HJCA 2016; 8(1): 25-29. <http://dx.doi.org/10.14410/2016.8.1.ao.04>

10. Vega, M (2014). Caracterización comunitaria de la neumonía recuperada de la Revista Cubana de Pediatría, vol. 88 numero 1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2016. <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2591>

11. Ordoñez Cedillo JT, Paidá Cuzco LS, Pulla Pulla MM. Tesis [Internet]. 2015 [citado el 6 de Julio de 2019]. Recuperado a partir de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21440>

12. Borroto S, Linares N, Toledo M, se realizó en el (2015) "Carga hospitalaria y poblacional de las neumonías adquiridas en la comunidad en niños menores de 5 años. Cuba. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312017000500011&script=sci_arttext&tlng=pt.

13. Montaña C, Menéndez N, Posada L, Orozco A, (2015) "Estudio clínico-epidemiológico de neumonía adquirida en la comunidad durante la edad pediátrica, en el Hospital Ángeles Pedregal. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S187072032016000300143&script=sci_arttext
14. Molina N, Dotres C, Legarreta E, Vega D, Piedra M, (2015) "Comportamiento de la enfermedad neumocócica en el Hospital Pediátrico "Juan Manuel Márquez" Hospital Pediátrico "Juan Manuel Márquez". La Habana, Cuba. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475312017000500004
15. Abreu G, Fuentes G, Domínguez I, Portuondo R, Pérez M, Toraño G, (2015) "Enfermedad neumocócica invasiva en niños con neumonía grave adquirida en la comunidad, Habana-cuba. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475312017000500002
16. Crisanto, J.; Marreros, Y. (2015). Antecedentes maternos y del niño menor de 5 años relacionado a la neumonía. Hospital La Caleta. Chimbote.
17. Lezama E. Realizaron en el 2014; la. Características Clínico Epidemiológicas De Neumonía Severa En Niños Menores De 5 Años De Edad. URI: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/3185>
18. Alvarado. Á; Castillo. P; Girao. S. (2014). Nivel de conocimientos sobre los signos de alarma y las prácticas preventivas de neumonía en madres de niños menores de 5 años que acuden a consultorio externo del servicio de pediatría del Instituto Nacional de Salud del Niño 2013 – 2014
URI: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/155>

19.Campos, M. (2016). Frecuencia de neumonía adquirida en la comunidad y estado nutricional en el lactante menor de 1 año hospitalizado.

URI: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/1171>

20.Zacarías, O. (2018). Factores clínicos y epidemiológicos asociados a neumonía adquirida en la comunidad en niños menores de 5 años hospitalizados en el Servicio de Pediatría del Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2015-2017

URI: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3294>

21.Mamani Apaza, Y. E. (2019). Estrategias de comunicación en la prevención de la neumonía en niños menores de 5 años en la Red de Salud Puno 2018.

URI: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/11042>

22.Quilla Salas, H. J. (2014). Factores de riesgo asociados a neumonía adquirida en la comunidad en menores de 5 años ingresados en el Hospital de apoyo María Auxiliad de Lima entre enero-diciembre del 2013

<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2013>.

23.Catacora Sagredo, Y. P. (2019). Factores asociados a neumonía complicada Instituto Nacional de Salud del Niño 2016.

<http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/4908>

24.Quilla Salas, H. J. (2014). Factores de riesgo asociados a neumonía adquirida en la comunidad, pacientes menores de 5 años del hospital regional docente materno infantil “el Carmen” 2012

<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2013>.

25.Castro Manyari, E. R. (2018). Factores de riesgo asociados a neumonía adquirida en la comunidad. pacientes pediátricos

menores de 5 años del hospital regional docente materno infantil "el Carmen" 2012.<http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/824>

26.Niquin Carranza, E., & Paredes Haro, D. B. (2017). Factores culturales, ambientales y Magnitud de las infecciones respiratorias agudas en Pre-escolares en Curgos, Huamanchuco, Perú. dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8832/1764.pdf?sequence=1.

27.Paredes, M (2014). Factores de Riesgo para Infecciones Respiratorias Agudas en Niños Menores de 1 año. C.S. Santa Fe - Callao. Rev.Peru. Obstet. Enferm. 2015, 11.

28.Molluni (2013). Factores de riesgo de la neumonía adquirida en la comunidad en niños de la altura. Puno-Perú.

28.García, J., & Aspa, J. (2005). Neumonías adquiridas en la comunidad

29.INSN. (03 de febrero de 2011). RD 104-2011.pdf - Instituto Nacional de Salud del Niño. Obtenido de www.insn.gob.pe/sites/default/files/2017-06/RD%201042011_0.pdf.

30.Villarruel, D (2012). Conocimiento y aplicación de medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas de las madres de niños de cinco años del centro de salud villa San Luis. Perú.

31.Donosó M. J. (enero - junio de 2012). Factores biológicos, socioeconómicos y Ambientales que inciden en la presencia de la neumonía en niños menores de un Año de edad que acuden al servicio de hospitalización de pediatría del hospital San Luis de Otavalo durante enero a junio del 2012. Ecuador.

32. Wiersma y Jurs, (2008) Definición de investigación pura
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

33. Martínez. (2017). Investigación descriptiva: tipos y características. [lifeder.com]. Recuperado de:
<https://www.lifeder.com/investigacion%20-descriptiva/>

34. Liu, (2008) y Tucker, (2004) Se define como diseño no experimental
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

35. Francis Bacon (1561-1626), citado por Dávila (2006), “fue el primero que propuso la inducción como un nuevo método para adquirir conocimientos.
<https://www.redalyc.org/pdf/206/20652069006.pdf?fbclid=IwAR1kyKCiLgFXf>

36. Pérez, J. y Merino. (2019). Definición de encuesta. [Definición. De]. recuperado de : <https://definicion.de/encuesta/>

37. Pérez, J. y Gardey, A. (2014). Definición de cuestionario/cuestionario. [Definición. De]. Recuperado de: <https://definicion.de/>

38. Rodríguez J, Vega D, Pacheco L, Piedra M, García J, Del Valle R, se (2014) “Características clínicas e imagenológicas de niños con neumonía complicada causada por Streptococcus pneumoniae”. Habana, Cuba. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312017000500007&script=sci_arttext&tlng=en

39.Rodríguez J y Requenes Espinoza, Nemer; (2016) "Conocimientos y Prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas.Nicaragua. <http://repositorio.unan.edu.ni/2237/>

40.Yuneska Rodríguez Ochoa, Anisleydis Hodelin Taquechel, (2017), "Caracterización de pacientes con neumonía grave adquirida en la comunidad,Cuba. <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v90n3/ped06318.pdf>

41.Orellana D, Urgilez G, Larriva D, Fajardo P, "Prevalencia de infección es respiratorias agudas y su asociación con desnutrición en pacientes menores de 5 años atendidos en el centro de salud de cuchil, 2016". <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/index.php/RevHJCA/article/view/362>

42.Batista L, González N, Donatién N, Cobas N, Jústiz S, Herrera J, (2015) "Enfermedad neumocócica en menores de 5 años en el Hospital Infantil Norte de Santiago de Cuba "Dr. Juan de la Cruz Martínez Maceira".http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312017000500014

43.Carranza Berna, G. A. (2019). Características clínicas, radiológicas y tratamiento antibiótico de niños menores de 5 años con neumonia adquirida en la comunidad hospitalizados en el Hospital Regional Docente de Cajamarca de enero a diciembre de 2018. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2662>

44.Yap Viena, L. L. (2018). Neumonía adquirida en la comunidad: Epidemiología, clínica y tratamiento, en niños menores de 5 años. servicio de pediatría del Hospital MINSA II-2 Tarapoto. marzo 2016 a febrero 2017 <http://hdl.handle.net/11458/2648>

45. Ruiz A, Argudo M, Juma M, Muñoz C, (2015), "Neumonía y complicaciones en niños en el hospital de especialidades José Carrasco Arteaga, Ecuador.
<https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/index.php/RevHJCA/article/view/258>

ANEXOS



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACION

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación realizada por: **Martínez Quispe Estrella Abigail; García de la cruz Elizabeth** de la carrera de **ENFERMERIA** de la **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA** la meta de estudio es **“FACTORES DE RIESGO PARA LA NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD LAS MALVINAS EN IMPERIAL-CAÑETE, SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2019.”**

Si usted accede a participar en este estudio; se le pedirá completar una encuesta, esto tomará aproximadamente diez minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria, la información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas las entrevistas se destruirán.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede a ser preguntas en cualquier momento durante su participación.

Desde ya le agradecemos su participación.

ANEXO 02: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

A continuación, se presentarán diversas preguntas le agradecemos responder con sinceridad, tenga en cuenta que las respuestas son de carácter anónimo. Marque según corresponda.

DIMENSIÓN BIOLÓGICO:		
1. ¿Ud. cree que en la neumonía influye o tiene importancia en el sexo de su niño?	SI ()	NO ()
2. ¿Tienes niños menores de 5 años?	SI ()	NO ()
3. ¿su niño al nacer su peso fue adecuado para la edad gestacional?	SI ()	NO ()
4. ¿cuenta el niño con sus vacunas?	SI ()	NO ()
5. ¿su niño nació prematuro?	SI ()	NO ()
DIMENSIÓN NUTRICIONAL		
6.- ¿Ud. agrega en sus alimentos los micronutrientes que le brinda el establecimiento de salud?	SI ()	NO ()
7.-. ¿Ud. le brinda alimentos ricos en hierro y calcio a su niño?	SI ()	NO ()
8.-. ¿Ud. le brinda alimentos ricos en vitamina "C" a su niño?	SI ()	NO ()
9.- ¿hasta los 6 meses alimento solo con leche materna a su niño?	SI ()	NO ()
	SI ()	NO ()

10.- ¿tiene un cronograma de alimentación para su niño?		
---	--	--

DIMENCION AMBIENTAL:		
11.- ¿Habitan varias personas en su casa?	SI ()	NO ()
12. ¿cuenta con agua y desagüe	SI ()	NO ()
13. ¿Duermen en cuartos separados en su vivienda?	SI ()	NO ()
14. ¿UD cocina a leña?	SI ()	NO ()
15. ¿En invierno es la estación del año que más se enferman sus niños menores de 5 años?	SI ()	NO ()
16. ¿Ud. cuenta con animales en casa?	SI ()	NO ()
18.- ¿alguien de su familia consume tabaco en el interior del hogar?	SI ()	NO ()
DIMENSIÓN SOCIECONOMICO		
19.- ¿cree Ud. que el ingreso económico que cuenta su hogar es bueno?	SI ()	NO ()
20.- ¿Ud. cuenta con trabajo estable?	SI ()	NO ()
21.- ¿Ud. culmino sus estudios?	SI ()	NO ()
22.- ¿Ud. cuenta con servicios básicos?	SI ()	NO ()

ANEXO 03: Ficha de Validación juicio de Expertos

INFORME DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Questionario "la motivación personal"

I.- DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRE DEL INFORMANTE:

FIMENEZ ESTAY AMANDA

1.2 CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

Lic. ENF. HOSPITAL SAN JOSÉ-CHINCHA

1.3 NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Questionario: "FACTORES DE RIESGO PARA LA NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD LAS MALVINAS EN IMPERIAL-CAÑETE, SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2019."

1.4 OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN:

Medir la consistencia interna (validez de contenido) del instrumento en relación con las variables dependiente de la investigación.

1.5 AUTORES DEL INSTRUMENTO:

ALUMNAS: Martínez Quispe, Estrella Abigail.

García De La Cruz, María Elizabeth.

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				70%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.				70%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría de la escuela para padres.				70%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente.				70%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad				70%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los				70%	

	conocimientos de convivencia			X		
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos			65%		
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores			65%		
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva			65%		

III.-OPINION DE LA APLICABILIDAD:

Se recomienda la aplicación del instrumento por evidenciar consistencia en la evaluación de la variable en estudio.

IV.-PROMEDIO DE VALORACION

65%



 Lic. HECTOR VIN RAMIREZ SOLARI

 D.P. 474632

CHINCHA, 20 DE NOVIEMBRE DE 2019

INFORME DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Questionario "la motivación personal"

I.- DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL INFORMANTE :

Lic. Derix G. Jimenez Acevedo

1.2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

Lic. : Emergencia Del Hospital San Jose de Chinche

1.3. NOMBRE DEL INSTRUMENTO :

Questionario: Factores De Riesgo Para La Neumonía en Niños Menores De 5 años Del Puerto De Salud Las Malvinas en Imperial - Cuzco, Setiembre o Noviembre 2019

1.4. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN:

Medir la consistencia interna (Validez de Contenido) del instrumento en relación con la variable dependiente de la investigación.

1.5. AUTORES DEL INSTRUMENTO :

Alumnos: Montez Quispe, Estrella Abigail
García De La Cruz, María Elizabeth

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro				65%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.				65%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de las teorías de la escuela para padres.				70%	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente.				70%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				70%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los conocimientos de convivencia.				70%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos				65%	

COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.			60%		
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.			60%		

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

Se recomienda la aplicación del instrumento por evidenciar consistencia en la evaluación de la variable de estudio.

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

68%

Chincha Alta, 20 de ... noviembre ... de 2019

Darix G. Jiménez Acevedo
 LIC ENFERMERIA
 C.E.P. N° 083710
 Datos del evaluador
 DNI
 Colegiatura

INFORME DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Cuestionario "la motivación personal"

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL INFORMANTE :
-MG. ELIZABETH DIAMER PACHAS ALMEIDA.
- 1.2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA:
*-DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA.
 -LICENCIADA DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CLOMUCHA.*
- 1.3. NOMBRE DEL INSTRUMENTO :
CUESTIONARIO: "FACTORES DE RIESGO PARA LA NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD LAS MALVINAS EN IMPERIAL - CAYETE, SETIEMBRE A NOVIEMBRE. 2019".
- 1.4. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN:
 Medir la consistencia interna (Validez de Contenido) del instrumento en relación con la variable dependiente de la investigación.
- 1.5. AUTORES DEL INSTRUMENTO :
*ALUMNAS: HERNÁNDEZ EUISPE, ESTRELLA ABIGAIL.
 GARCÍA DE LA CRUZ, MARÍA ELIZABETH.*

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro				70%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.			65%		
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de las teorías de la escuela para padres.				70%	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente.				70%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				70%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los conocimientos de convivencia.				75%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos				73%	

COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				67%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.				67%	

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

Se recomienda la aplicación del instrumento por evidencias consistentes en la evaluación de la variable de estudio.

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

78%

Chincha Alta, 20 de noviembre de 2019



Elisabeth
Mg. Elisabeth Dionel Pachas Almeida
 ESPECIALISTA EMERGENCIAS Y DE ASISTENCIA

Datos del evaluador

DNI 42981566

Colegiatura 079557

COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				70%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.				70%	

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

.....
.....
.....

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

68%

Chincha Alta, 20. de noviembre..... de 2019


..... Pacheco
Datos del evaluador
C.D.N.F. INFERMERIA
P. 45293
Colegiatura

ANEXO 04: REPORTE DE TURNITIN

FACTORES DE RIESGO PARA LA NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD LAS MALVINAS EN IMPERIAL-CAÑETE, SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	3%
4	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	scielo.sld.cu Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repository.unimilitar.edu.co Fuente de Internet	1 %
11	www.sfhp.org Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1 %
15	1library.co Fuente de Internet	1 %
16	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	1 %
17	es.scribd.com Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo