UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA

IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCOMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS A MADRES DE NIÑOS ESCOLARES. HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ. PERÍODO. ENERO-ABRIL 2023

AUTORES

JULISA ELIZABETH CUJI LEMA

NANCY BEATRIZ GUARANDA TIVANLOMBO

TUTOR

LCDA. MERY REA G. PhD

GUARANDA - ECUADOR

2023

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por la vida de mis padres y por brindarme su amor incondicional, también porque me ha permitido estar y disfrutar a lado de las personas que más amo. Gracias al apoyo de mis padres y hermanos por ser los principales motores de mis sueños, por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me supieron guiar para culminar mi Tesis.

Julisa Elizabeth Cuji Lema

Al terminar mi trabajo investigativo dedico mi profundo esfuerzo realizado como prueba de gratitud a Dios, a mis padres y hermanos, quienes con su cariño y satisfacción desinteresada supieron guiarme y apoyarme en cada paso que doy, enseñándome a ser una mujer con principios y valores que se ven reflejados en mí, gracias por el apoyo incondicional y por esos consejos culmine mi trabajo de Tesis.

Nancy Beatriz Guaranda Tivanlombo

AGRADECIMIENTO

Queremos agradecer primeramente a Dios por habernos dado la oportunidad de seguir nuestra vocación y cumplir con cada uno de nuestros sueños y poder iniciar un camino lleno de éxitos, queremos también demostrar nuestra gratitud a todas las personas que nos apoyaron en el transcurso de la carrera con sus consejos y amor.

A nuestros padres por ser nuestra mayor motivación muchas gracias por su cariño, educación, valores y por su amor, a nuestra familia por ayudarnos a crecer como ser humano y confiar en nuestra capacidad.

Agrademos a la Lcda. Mery Rea tutora y guía por el apoyo constante para el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Agradecemos a todos los docentes de la carrera que nos compartieron sus conocimientos y ayudaron en nuestra formación académica y profesional, por la paciencia y dedicación con la que realizan su labor.

Julisa Elizabeth Cuji Lema

Nancy Beatriz Guaranda Tivanlombo

DERECHOS DE AUTOR

Yo/nosotros **Cuji Lema Julisa Elizabeth** y **Guaranda Tivanlombo Nancy Beatriz** portador/r es de la Cédula de Identidad No **0202424420** y **0202696407** en calidad de autor/res y titular/ es de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: **Implementación de un programa educomunicativo para prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares. Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz. Período. Enero-abril 2023**, modalidad **Grado**, de conformidad con el Art. 114 del **CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN**, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Cuji Lema Julisa Elizabeth

Firmado electrónicamente por:
JULISA ELIZABETH CUJI LEMA

Guaranda Tivanlombo Nancy Beatriz

Firmado electrónicamente por:
NANCY BEATRIZ GUARANDA TIVANLOMBO

CERTIFICADO DE LA TUTORA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO EMITIDO POR EL TUTOR(A)

Guaranda, 04 de agosto del 2023

CERTIFICACIÓN DEL TUTORA

El suscrito/a Lcda Mery Rea director/a del proyecto de investigación, como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación como requisito para la titulación de grado, con el tema: **"IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCOMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS A MADRES DE NIÑOS ESCOLARES. HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ. PERÍODO. ENERO-ABRIL 2023"** Realizado por los estudiantes: **GUARANA TIVANLOMBO NANCY BEATRIZ** con **C.I. 0202696407** y **CUJI LEMA JULISA ELISABETH** con **C.I. 0202424420**, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación publica respectiva.

LCDA. MERY REA
TUTORA

ÍNDICE

DEDICATORIA II
AGRADECIMIENTO III
CERTIFICADO DE LA TUTORA IV
ÍNDICE V
RESUMEN X
ABSTRACT XI
INTRODUCCIÓN XII
CAPÍTULO I 1
1. EL PROBLEMA 1
1.1. Planteamiento del problema 1
1.2. Formulación del problema 4
1.3. Objetivos 5
1.3.1. General 5
1.3.2. Específicos 5
1.4. Justificación 6
1.5. Limitaciones 7
CAPÍTULO II 8
2. MARCO TEÓRICO 8
2.1. Antecedentes de la investigación 8
2.2. Bases teóricas 12
2.2.1. Infecciones respiratorias 12
2.2.2. Principales infecciones respiratorias en niños 13
2.2.3. Factores de riesgo de las infecciones respiratorias en niños 17
2.2.4. Complicaciones de las infecciones respiratorias en niños 18
2.2.5. Prevención de infecciones respiratorias en edades escolares 18
2.2.6. Rol de las madres en la prevención de las infecciones respiratorias 19
2.2.7. Modelos de educación para la salud 20
2.2.8. Modelo pedagógico 21
2.2.9. Promoción y prevención de enfermedades 23
2.2.10. Control de niños de 4 a 9 años según el manual de atención integral a la niñez 24
2.2.11. Educomunicación 25
2.2.12. Programas educomunicativos en salud 26
2.3. Definición de términos 27

2.4. Sistema de variables 28
2.5. Operacionalización de las variables 29
CAPÍTULO III 34
3. MARCO METODOLÓGICO 34
3.1. Nivel de investigación 34
3.1.1. Enfoque 34
3.1.2. Tipo de investigación 34
3.2. Diseño 34
3.3. Población y muestra 34
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 35
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos 35
3.6. Análisis e interpretación de resultados 37
3.6.1. Resultados del cuestionario aplicados a las madres 37
CAPÍTULO IV 59
4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS 59
CAPÍTULO V 62
5. MARCO ADMINISTRATIVO 62
5.1. Recursos 62
5.2. Presupuesto 62
5.3 Distribución de horas de titulación 63
CAPÍTULO VI 65
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 65
6.1. Conclusiones 65
6.2. Recomendaciones 67
Bibliografía 109
ANEXOS 120

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla Activades preventivas por edad 25
Tabla 1 Conocimiento acerca de las infecciones respiratorias agudas..... 43
Tabla 2 Identificación de síntomas cuando el niño tiene IRAS 44
Tabla 3 Consideración de la frecuencia de vacunación recomendable para los niño..... 45
Tabla 4 Duración recomendada durante el lavado de manos..... 46
Tabla 5 Consideración de la importancia sobre la educación en la prevención de las IRAS 47
Tabla 6 Opinión sobre la vacunación contras las IRAS..... 48
Tabla 7 Acciones para promover un entorno saludable y prevenir las IRAS 49
Tabla 8 Consideración de la importancia de los adultos en la prevención de las IRAS..... 50
Tabla 9 Búsqueda de información sobre las IRAS en niños..... 51
Tabla 10 Frecuencia de lavado de manos de su hijo con aguas y jabón 52
Tabla 11 En qué medida promueve el uso de pañuelos desechables para la propagación de las iras..... 53
Tabla 12 Manejo de la situación cuando su hijo/a está enfermo/a con síntomas de IRAS..... 54
Tabla 13 Vacunación de su hijo/a contra IRAS 55
Tabla 14 Presentación de su hijo de IRAS al menos una vez en los últimos 6 meses..... 56
Tabla 15 Frecuencia con la que hijo/a presentó IRAS en el último año escolar... 57
Tabla 16 Tipo de infección respiratoria 58

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Generó del niño/a 37
Gráfico 2 Edad del niño/a..... 38
Gráfico 3 Etnia del niño/a 39
Gráfico 4 Nivel educativo de la madre..... 40
Gráfico 5 Edad de la madre..... 41
Gráfico 6 Ingreso económico de la madre 42

TÍTULO

Implementación de un programa educomunicativo para prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares. Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz. Período. Enero-abril 2023

RESUMEN

La presente investigación se enfocó en la implementación de un programa educomunicativo para prevenir las infecciones respiratorias a madres de niños escolares pertenecientes al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz. Para llevar a cabo el estudio, se empleó un diseño de campo transversal y se seleccionó una muestra de 154 madres, mediante un muestreo aleatorio simple. Los resultados revelaron un elevado número de infecciones respiratorias agudas en los niños escolares con un alto porcentaje de casos recurrentes. Las infecciones más comunes fueron la gripe, neumonía, bronquitis y el resfriado común. Por otro lado, se identificó que un considerable número de madres poseía un conocimiento limitado sobre la prevención de infecciones respiratorias, a pesar de que la mayoría reconocía la importancia de la educación y adoptaba prácticas saludables. En respuesta a esta problemática, se diseñó, implementó y evaluó un programa educomunicativo cuyo propósito tuvo empoderar a las madres en el cuidado de la salud de sus hijos y prevenir estas infecciones respiratorias. La conclusión de la investigación reveló que el programa educomunicativo resultó ser una estrategia efectiva para incrementar el conocimiento y mejorar las prácticas preventivas en las madres. Asimismo, se constató que dicho programa fui útil para que las madres puedan tomar medidas efectivas en la prevención de infecciones respiratorias en sus hijos escolares, contribuyendo positivamente al bienestar de la comunidad. No obstante, se enfatiza la importancia de continuar trabajando en la educación y fomento de actitudes y prácticas saludables, así como en el desarrollo de iniciativas similares. Esto permitirá abordar de manera integral las infecciones respiratorias y mejorar significativamente la salud de la población infantil.

Palabras clave: Infecciones respiratorias, Niños escolares, Prevención, Programa educomunicativo

ABSTRACT

The present research focused on the implementation of an educommunicative program to prevent respiratory infections in mothers of school-age children belonging to Dr. José Cevallos Ruiz Basic Hospital. To carry out the study, a cross-sectional field design was used, and a sample of 154 mothers was selected through simple random sampling. The results revealed a high incidence of acute respiratory infections in school-age children, with a high percentage of recurrent cases. The most common infections were the flu, pneumonia, bronchitis, and the common cold. On the other hand, it was identified that a considerable number of mothers had limited knowledge about the prevention of respiratory infections, despite most of them recognizing the importance of education and adopting healthy practices. In response to these issues, an educommunicative program was designed, implemented, and evaluated with the purpose of empowering mothers to promote respiratory health in their school-age children and prevent these infections. The conclusion of the research revealed that the educommunicative program proved to be an effective strategy to increase knowledge and improve preventive practices in mothers. Likewise, it was observed that the program empowered mothers to take effective measures in preventing respiratory infections in their school-age children, contributing positively to the well-being of the community. However, the importance of continuing to work on education and the promotion of healthy attitudes and practices, as well as the development of similar initiatives, is emphasized. This will allow for a comprehensive approach to respiratory infections and significantly improve the health of the pediatric population.

Keywords: Respiratory infections, School-age children, Prevention, Educommunicative program.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias agudas (IRAS) constituyen un importante problema de salud pública a nivel mundial, especialmente en niños en edad escolar. Estas enfermedades afectan el sistema respiratorio y pueden ser causadas por diversos agentes infecciosos como virus, bacterias y hongos. Las infecciones respiratorias agudas son una de las principales causas de morbimortalidad en esta población generando un elevado número de consultas médicas, hospitalizaciones y ausentismo escolar.

En el Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz, se ha identificado una alta prevalencia de las infecciones respiratorias agudas en los niños escolares que asisten con sus madres. Esto plantea la necesidad de implementar estrategias educativas y comunicativas efectivas dirigidas a las madres, con el objetivo de prevenir y reducir la incidencia de estas enfermedades respiratorias en la población infantil.

El presente estudio tiene como objetivo principal la implementación de un programa educomunicativo adaptado a las necesidades de las madres de niños escolares que asisten al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz, con el fin de prevenir las infecciones respiratorias agudas. Este programa busca fortalecer los conocimientos de las madres sobre las infecciones respiratorias agudas, promover la adopción de medidas preventivas y mejorar las habilidades de comunicación asertiva relacionadas con la salud respiratoria de sus hijos.

Ante esta situación, la investigación propuesta busca no sólo entender la magnitud del problema, identificando la incidencia de las infecciones respiratorias en los niños escolares del área de influencia del hospital, sino también evaluar y los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas de las madres para la prevención de este tipo de enfermedades. El diseño, implementación y evaluación de un programa educomunicativo pretende cerrar las brechas de conocimiento y práctica que puedan existir, con el fin de otorgar a las madres las herramientas y habilidades necesarias para prevenir y manejar de forma adecuada las infecciones respiratorias en esta población infantil tan vulnerable.

Para el estudio se llevaron a cabo los siguientes capítulos:

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

En este capítulo se aborda el problema de investigación en detalle. En primer lugar, se plantea el problema y resalta su importancia y relevancia en el contexto específico. Luego, se realiza un análisis más profundo del problema, su alcance y sus implicaciones. Además, se formula de manera clara y precisa el problema de investigación que se abordará en el estudio. Asimismo, se establecen los objetivos generales y específicos que se persiguen y se justifica la importancia y pertinencia de realizar esta investigación. Por último, se mencionan las limitaciones o restricciones del estudio, como posibles dificultades metodológicas o de acceso a información.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

En este capítulo se presenta el marco teórico en el que se sustenta la investigación. Se revisan los antecedentes de la investigación, resaltando investigaciones previas y resultados relevantes. Se exponen las bases teóricas relacionadas con el problema de investigación, abarcando aspectos específicos de las infecciones respiratorias, su prevención y el papel de las madres en este contexto. Se definen los términos clave utilizados en el estudio y se establece el sistema de variables y el sistema de hipótesis. Además, se describe cómo se medirán y evaluarán las variables en el estudio, especificando los indicadores y las escalas utilizadas.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

En este capítulo se detalla la metodología utilizada en el estudio. Se especifica el nivel de investigación y se describe el enfoque adoptado. Se define el tipo de investigación realizado y se explica el diseño metodológico utilizado. Se establece la población y muestra del estudio, así como las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos. Además, se mencionan las técnicas de procesamiento y análisis de datos empleadas, y se plantea la forma en que se analizarán e interpretarán los resultados obtenidos.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos en el estudio en relación con los objetivos planteados. Se muestran los logros y avances alcanzados a través de la implementación del programa educomunicativo para la prevención de infecciones respiratorias en madres de niños escolares. Se destacan los hallazgos más relevantes y se presentan los datos recopilados durante la investigación.

CAPÍTULO V: MARCO ADMINISTRATIVO

En este capítulo se aborda el marco administrativo del estudio. Se describen los recursos necesarios para llevar a cabo la implementación del programa educomunicativo como personal, materiales y tecnología. Se presenta el presupuesto asignado y se detalla cómo se distribuirán los recursos financieros. Además, se establece un cronograma de actividades para la ejecución del programa.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En este capítulo se presentan las conclusiones derivadas de los resultados obtenidos en el estudio. Se resumen los hallazgos clave y se responden a los objetivos planteados. Se realizan reflexiones sobre la relevancia de los resultados y se establecen recomendaciones para futuras investigaciones o para la implementación del programa educomunicativo en otros contextos. Las conclusiones y recomendaciones se basan en los resultados y en el análisis realizado a lo largo del estudio.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las infecciones respiratorias son problemas de salud que impactan el sistema de respiración, incluyendo los órganos y estructuras involucrados en la respiración. En los niños, pueden incluir resfriados, gripe, bronquitis, neumonía y asma. Pueden afectar las vías respiratorias superiores o inferiores; los síntomas en niños pueden incluir fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor de cabeza, fatiga y dolor de garganta (Tesini, 2021).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las infecciones respiratorias tales como la neumonía infantil es la causante de las muertes de niños menores de 5 años en el mundo. Por otro lado, explica que en los países en desarrollo las epidemias estacionales de gripe son las causantes del 99% de las muertes de menores de 5 años con infecciones de vías respiratorias (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Por su parte la (Organización Panamericana de la Salud, 2022), en Costa Rica, las enfermedades respiratorias como COVID-19 y la Influenza Estacional representan las principales causas de la hospitalización en la población infantil.

A nivel mundial, son la principal causa de consultas médicas y morbilidad. América no es una excepción, ya que, según la Organización Panamericana de la Salud, representan de 30 a 50% de las consultas pediátricas y 20 a 40% de hospitalizaciones. Se estima que, en muchos países los niños menores de 5 años experimentan de 4 a 8 episodios de IRAS por año (Marín et al., 2019)**.**

Por otra parte, un estudio realizado por (Silva y Callejas, 2022)**,**en Ecuador menciona, que las infecciones respiratorias agudas (IRA) son una de las causas principales de consultas en pediatría y de hospitalización, comprendiendo entre el 50% y el 70% de todas las consultas y entre el 30% y el 60% de todas las hospitalizaciones. En Ecuador, la mayoría de las IRAS son causadas por virus alrededor del 90%, mientras que el resto se debe a bacterias como Estreptococos

pneumoniae, influenzae, Mycoplasma pneumoniae y Chlamydia pneumoniae. Los virus más frecuentes son el rinovirus con un 35%, seguido por el virus de la influenza A y B con un 30%, el virus para influenza con un 12% y el adenovirus con un 8%.

En ese orden de ideas, acorde al (Ministerio de Salud Pública del Ecuador , 2022) hizo mención de que a finales del año 2022 hubo un incremento de casos de infecciones respiratorias graves a nivel nacional, con mayor presencia de la influenza y otros virus respiratorios como el Sars-Cov-2, siendo uno de los principales grupos afectados los niños con edades entre los 2 a 5 años.

En cuanto a la epidemiología de las infecciones respiratorias, según el Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios para el año 2021 (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2021). Dentro de las principales causas de egresos hospitalarios en la población infantil de 0 a 11 años, se encontraron neumonía representando el 3.69% de los movimientos con 4.961 afectados en el año, seguido de infecciones agudas no especificada de las vías respiratorias inferiores con 799 casos, Bronquitis aguda con 782 casos e infecciones agudas de las vías respiratorias superiores con 172 casos.

Dada la prevalencia de estas infecciones y su impacto en la salud infantil, resulta fundamental implementar estrategias preventivas eficaces. En este contexto, se plantea la necesidad de investigar si las madres de los pacientes escolares cuentan con los conocimientos necesarios para prevenir la incidencia de las infecciones respiratorias en sus hijos. En el caso del presente estudio se analizará el caso de las infecciones respiratorias en pacientes escolares en el Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz donde se han identificado que de forma recurrente ingresan pacientes por diferentes enfermedades como: neumonía con 80 casos, amigdalitis aguda no especificada con 63 casos, rinofaringitis aguda 45 casos, gripe con 40 casos y bronquitis 30 casos.

En tal sentido, surge como iniciativa el abordaje de este tipo de enfermedades desde el enfoque preventivo, identificando si las madres de los pacientes cuentan con los conocimientos necesarios para prevenir la incidencia de las infecciones respiratorias en la población infantil. Para así generar un programa

educomunicativo para la prevención de las infecciones respiratorias en pacientes escolares, basado en el análisis de los conocimientos y prácticas de las madres en relación con la prevención de dichas infecciones. Este programa permitirá abordar la problemática desde un enfoque preventivo, contribuyendo a mejorar la salud de la población de edad escolar y disminuir la carga en los servicios de salud.

1.2. Formulación del problema

¿La implementación de un programa basado en técnicas educomunicativas inciden en la prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares del Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz, período Enero-abril 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. General

Implementar un programa educomunicativo para la prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares, del Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz.

1.3.2. Específicos

- Identificar la incidencia de las infecciones respiratorias en niños escolares del área de influencia del Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz.
- Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para la prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares.
- Diseñar, implementar y evaluar un programa educomunicativo para la prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares.

1.4. Justificación

La prevención de las infecciones respiratorias en niños es un tema de gran importancia en la salud pública, ya que estas enfermedades representan una carga significativa en términos de morbilidad y mortalidad infantil. La información y educación son fundamentales para la prevención de estas enfermedades y su impacto en la salud de los niños, en la economía del hogar y el estado.

Según un estudio realizado en España por (Vázquez et al., 2018), explican que existe un alto número de consultas en los servicios pediátricos, pero la mayoría son por problemas menores que no requieren pruebas o tratamiento. En las últimas décadas, la atención pediátrica ha pasado a incluir situaciones que los padres o pacientes consideran necesitar atención médica inmediata, aunque no sean verdaderas emergencias. Esto lleva a retrasos en la atención de pacientes que realmente la necesitan, falta de tiempo para actividades preventivas y de promoción de la salud, estrés en el personal sanitario y un gasto innecesario de recursos económicos. Manifiestan que abordar este problema es complicado por lo que es importante abordar varios enfoques, como intervenciones de educación sanitaria, coordinación asistencial, sistemas de triaje, consultas y mensajes telefónicos, aplicaciones móviles y otras tecnologías de la información y comunicación.

La implementación de un programa educomunicativo para madres de niños escolares es una necesidad apremiante debido a la importancia que tienen en la vida de sus hijos y en su salud (Álvarez y Sandoval, 2021). Ellas son las encargadas de tomar decisiones importantes sobre la salud de sus hijos, por lo que es fundamental que estén informadas y capacitadas sobre cómo prevenir las infecciones respiratorias.

En este sentido, la información y la educación desempeñan un papel fundamental en la prevención de las infecciones respiratorias. Es necesario proporcionar a las madres de niños escolares los conocimientos y las habilidades necesarias para tomar decisiones informadas sobre la salud de sus hijos y adoptar prácticas de prevención adecuadas. Las madres juegan un papel crucial en la vida de sus hijos y tienen la responsabilidad de cuidar de su salud. Por lo tanto, capacitar a los usuarios en la prevención de las infecciones respiratorias tiene el potencial de generar un impacto significativo en la salud de los niños, así como en la economía del hogar y el estado en general.

Este estudio es original debido a que se enfocará en la implementación de

un programa educomunicativo específico para madres de niños escolares en el Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz. Este programa se basará en la entrega de información y educación sobre la prevención de las infecciones respiratorias en niños y se medirá su impacto en la adopción de prácticas preventivas.

Es importante destacar que el estudio cuenta con la aprobación del Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz, lo que garantiza la viabilidad de su desarrollo. El hospital ha respaldado y autorizado las actividades necesarias para la recolección de datos y la implementación del programa educomunicativo enfocado en la prevención de las infecciones respiratorias.

Los principales beneficiarios de este estudio serán las madres y los niños con infecciones respiratorias. A través de su participación en el programa educativo, tendrán acceso a información de vital importancia para la prevención de estas enfermedades. Al empoderar a las madres con conocimientos y habilidades preventivas, se espera mejorar la calidad de vida de los niños, reducir la incidencia de infecciones respiratorias.

1.5. Limitaciones

Acceso al usuario por la etapa invernal.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Tema: Prácticas y conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Colombia (Guerra et al., 2020).

Objetivo Determinar los conocimientos y prácticas sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años en hogares infantiles Soledad- Atlántico. 2019-1.

Metodología: Metodología cuantitativa, trabajando con una muestra de 115 madres de niños menores de cinco años, quienes aplicaron una encuesta.

Resultados: el 48% consideran la tos signo de gripa; el 57% consideran la tos y el dolor de garganta como alarma de infección respiratoria; el 39% asocian el cambio de color al toser con la falta de aire; el 29 % cree que las bebidas frías generan tos y fiebre; el 39% cree que tiene enfermedades respiratorias por no estar suficientemente abrigado y el 31% por los cambios bruscos de temperatura; el 32% lo cuida al niño con remedios caseros; el 51% lo lleva a un centro hospitalario.

Conclusiones: Las infecciones respiratorias representan un problema de salud importante en niños menores de 5 años. Es importante establecer acciones de educación orientadas a las madres de la población infantil, de acuerdo con las deficiencias identificadas en los resultados.

Tema: Intervención educativa sobre infecciones respiratorias agudas en padres de niños en edad escolar, Cuba, (Negret et al., 2021).

Objetivo: Modificar los conocimientos sobre las infecciones respiratorias agudas en padres de niños en edad escolar del Consultorio del Médico de la Familia # 30 del Policlínico Josué País García de Santiago de Cuba.

Metodología: Intervención comunitaria, trabajando con 25 padres se les aplicó una encuesta antes de proceder a desarrollar un programa de clases de 16 horas durante dos meses y posterior a este programa se aplicó de nuevo la encuesta.

Resultado: Comprobaron que antes de la encuesta el 80% tenía un nivel inadecuado de conocimientos de los diferentes tipos de enfermedades respiratorias agudas y después de la intervención el 100% alcanzó un nivel adecuado de conocimiento en cuanto factores de riesgo, signos y síntomas de las enfermedades respiratorias agudas.

Conclusiones: Se logró modificar positivamente los conocimientos sobre las infecciones respiratorias agudas en los padres estudiados con una alta asimilación en el programa de clases aplicado.

Tema: Infecciones respiratorias agudas y su necesidad de intervención educativa en madres de niños menores de cinco años, Cuba, (Gozález et al., 2022)**.**

Objetivo: Profundizar en la importancia de la intervención educativa sobre Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años

Metodología: Empleando como metodología la revisión bibliográfica de trabajos publicados relacionado con el tema.

Resultado: Determinaron que las infecciones respiratorias es la quinta causa de muerte el niños menores de 5 años, en gran medida por el desconocimiento de los padres de la enfermedad que le permitan reconocer a tiempo los signos y síntomas, así como la aplicación de medidas preventivas como evitar el contacto con personas con gripa y fumadores, mantener limpias las fosas nasales y abrigado para evitar cambios de temperatura; el principal agente etiológico es el virus sincitial respiratorio humano.

Conclusiones: La implementación de programas de intervención educativa, resultan ser un mecanismo efectivo para modificar el nivel de conocimientos sobre las IRAS que poseen las madres.

Tema: Prevención de infecciones respiratorias en instituciones de atención integral en el norte de Santander, Colombia, (París et al., 2020).

Objetivo: prevenir infecciones respiratorias agudas en instituciones de atención integral mediante la implantación del programa “Sonríele a la ternura: Educación y salud de la mano por la primera infancia.

Metodología: Enfoque cuantitativo trabajando con 40 instituciones de atención infantil (19 centros de desarrollo infantil y 21 hogares infantiles), donde recaudaron información.

Resultado: Identificaron que en el 95% de las instituciones los niños faltan a clase por enfermedades respiratorias agudas y 70% por enfermedades diarreicas; el 75% de los niños de CDI iban a valoración anual y 85% de los HI; el 85% de las instituciones seleccionadas no tienen protocolos para manejar enfermedades respiratorias, por lo que se dictaron talleres de capacitación a 70 padres de los niños orientados a prevenir infecciones respiratorias agudas en los niños.

Conclusiones: se evidenciaron conductas para el control de factores de riesgo modificables de infecciones respiratorias que permitieron sensibilizar a la población sobre la adopción de medidas y prácticas saludables.

Tema: Intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II, 2020. Perú, (González, 2020).

Objetivo: Determinar la efectividad intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II, 2020.

Metodología: Investigación aplicada de enfoque cuantitativo y seleccionó a 25 madres de niños escolares de la Agrupación Familiar Villa Rosario, las cuales respondieron una encuesta antes y después de realizar una intervención.

Resultado: Determinando antes que el 28 % tenía un nivel bajo de conocimiento sobre la neumonía; el 12% un nivel alto de conocimiento de los factores de riesgo; un 48% un nivel bajo de conocimiento de signos y síntomas; un 40% un nivel medio de prevención y posterior a la intervención todas las madres aumentaron sus niveles de conocimiento sobre la neumonía coma de los síntomas y signos y de las medidas de prevención.

Conclusiones: Se concluyó que la hipótesis general sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de niños escolares de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Hubo un incremento en el conocimiento de neumonía ($t = 8{,}238$, $p < 0.05$) entre las mediciones efectuadas

del pretest y postest. Por lo tanto, fue efectiva dicha intervención, de forma significativa.

Tema: Programa educativo sobre el manejo de las infecciones respiratorias agudas para madres con niños menores de 5 años atendidos en el Hospital General Puyo en el área de pediatría. Ambato, Ecuador (Llamuca, 2020)**.**

Objetivo: Desarrollar un programa educativo sobre el manejo de las infecciones respiratorias agudas para madres con niños menores de 5 años atendidos en el Hospital General Puyo en el área de pediatría.

Metodología: Investigación cuantitativa y cualitativa de tipo de campo, donde empleó como técnica de investigación la encuesta a 50 madres de niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas y la entrevista a 3 profesionales de la salud en Pediatría.

Resultado: Encontrando que el 64% de las madre conoce las complicaciones de las infecciones respiratorias agudas; el 70% no conoce los factores desencadenantes; el 70% de los niños presenta a veces infecciones respiratorias agudas; hoy el 86% considera que se deben crear programas educativos sobre el manejo de las infecciones respiratorias agudas; el personal de salud considera que las infecciones respiratorias no son peligrosas y son muy comunes siendo el síntoma más peligroso la fiebre y considera que deben consultar al personal médico al presentar los primeros síntomas y signos de la enfermedad.

Conclusiones: Se concluyó que los mayores responsables en la prevención estas infecciones son los padres de los niños pues minimizar los factores que desencadenan las infecciones respiratorias favorecen la salud y el bienestar de los niños, además que se disminuyen las consultas médicas, la hospitalización y los gastos adicionales a la familia que se generan por las enfermedades.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Infecciones respiratorias

Las infecciones respiratorias son una categoría de enfermedades que afectan el sistema respiratorio tanto en las vías respiratorias superiores como inferiores, incluyendo los órganos y estructuras involucrados en la respiración. Estas enfermedades pueden incluir resfriados comunes, gripe, bronquitis, neumonía y asma (Rodríguez y Zambrano, 2020).

Se estima que estas infecciones respiratorias bajas causan casi 4 millones de muertes al año y son la principal causa de muerte en niños. Además, las infecciones agudas del tracto respiratorio inferior en la infancia pueden predisponer a enfermedades respiratorias crónicas en etapas posteriores de la vida.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que las IRAS causan la muerte de aproximadamente 4,3 millones de niños menores de 5 años, lo que representa el 30% de todas las muertes infantiles anuales. Se estima que la neumonía causa alrededor de 1,2 millones de muertes infantiles cada año, más que el VIH/SIDA y la malaria. Los virus respiratorios, como el virus sincicial respiratorio (VSR), la influenza, el parainfluenza y el metapneumovirus humano, son causas frecuentes de infecciones respiratorias agudas graves en niños escolares. (Téllez et al., 2020).

Es importante tomar medidas preventivas para reducir el riesgo de infección, como lavarse las manos con frecuencia, cubrirse la nariz y la boca al estornudar o toser y evitar el contacto cercano con personas enfermas. Además de identificar los síntomas de estas enfermedades en los niños pueden incluir fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor de cabeza, fatiga y dolor de garganta (Córdova et al., 2020).

2.2.2 Infecciones respiratorias en niños

Las enfermedades respiratorias en los niños son un problema de salud que afecta a millones de niños en todo el mundo. Estas enfermedades incluyen desde resfriados comunes hasta condiciones graves como la neumonía y el asma. Estos problemas de salud afectan el sistema respiratorio, incluyendo los órganos y estructuras que permiten la respiración (Quijije, 2019).

Los virus son responsables de una proporción significativa de las infecciones respiratorias agudas en la infancia, y tienen una alta tasa de mortalidad en niños de 5 a 9 años. Las infecciones respiratorias agudas se encuentran entre las diez principales causas de enfermedad en niños escolares y están dentro de las tres

principales causas de muerte. En promedio, un niño entre el cuarto y sexto año de vida experimenta de tres a siete episodios de infecciones respiratorias agudas cada año (Córdova et al., 2020).

Los síntomas de las enfermedades respiratorias en los niños incluyen fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor de cabeza, fatiga y dolor de garganta. Estos síntomas pueden variar en gravedad y duración, pero pueden ser especialmente graves para los niños pequeños o para aquellos con condiciones preexistentes como el asma (Tesini, 2021).

Para prevenir las enfermedades respiratorias en los niños, es importante mantener un ambiente saludable en el hogar y en la escuela. Esto incluye la higiene de las manos, la eliminación de humo de tabaco, la reducción del contacto con animales domésticos y la limpieza regular de superficies y juguetes. Además, es importante vacunar a los niños contra enfermedades respiratorias como la gripe y el neumococo (Vera y Zambrano, 2020).

Las enfermedades respiratorias en los niños son un problema de salud global que requiere una atención constante. La prevención es clave para reducir la incidencia y gravedad de estas enfermedades, y la vacunación y la higiene son medidas importantes para proteger a los niños. Es importante que los padres y cuidadores estén al tanto de los síntomas y tomen medidas para prevenir la enfermedad, para garantizar la salud y el bienestar de los niños.

2.2.2. Principales infecciones respiratorias en niños

Las infecciones respiratorias en niños pueden clasificarse en dos categorías: infecciones respiratorias superiores e inferiores.

- Las infecciones respiratorias superiores son aquellas que se presentan en el sistema respiratorio por encima de la laringe, como orofaringe, nasofaringe, oído, tráquea y senos paranasales, dentro de las que se incluyen el resfriado común, la faringitis y la laringitis. Estos pueden causar síntomas como congestión nasal, tos, dolor de garganta y fiebre. En casos graves, pueden causar complicaciones como otitis media o sinusitis (Bustamante y Trujillo, 2019).
- Las infecciones respiratorias inferiores son aquellas que se presentan en el sistema respiratorio por debajo de la faringe, que en la mayoría de los casos requieren hospitalización al complicarse el cuadro infeccioso, como neumonía bacteriana, que puede ser

potencialmente mortal. Entre infecciones respiratorias las más frecuentes se encuentran la bronquitis y la neumonía. Estos pueden causar síntomas como tos persistente, fiebre, fatiga y dificultad para respirar (Torrijo, 2022).

- La gripe es otra enfermedad respiratoria común en niños, cuyos síntomas incluyen fiebre alta, dolores musculares, fatiga y tos seca, la cual puede ser especialmente peligrosa para niños pequeños, ancianos y personas con afecciones médicas preexistentes. Al igual que el asma que es una enfermedad crónica que afecta las vías respiratorias y puede causar síntomas como tos seca, silbido al respirar y dificultad para respirar. Puede ser desencadenado por infecciones respiratorias, alergias u otros desencadenantes (Ortega y Izquierdo, 2022).

Algunas de las infecciones respiratorias más comunes en los niños incluyen:

Resfriado común:

El resfriado común es una infección viral de las vías respiratorias superiores, incluyendo la nariz y la garganta, que es muy común en niños. La etiología incluye una variedad de virus como el rinovirus, adenovirus y coronavirus. Los síntomas incluyen congestión nasal, secreción nasal, tos, dolor de garganta y fiebre moderada. En algunos casos, también pueden presentarse dolores de cabeza y fatiga (Tesini, 2021).

Es importante destacar que no existe un tratamiento específico para el resfriado común y que la mayoría de los casos mejoran por sí solos en un plazo de una a dos semanas. Las complicaciones incluyen sinusitis, otitis, neumonía y exacerbaciones del asma, por lo que es importante buscar atención médica si los síntomas persisten o empeoran (Garay et al., 2021).

Gripe:

La gripe es una enfermedad respiratoria aguda causada por el virus de la gripe. En los niños, los síntomas incluyen fiebre alta, tos, dolor de garganta, dolor de cabeza, fatiga, dolor muscular y debilidad. La fiebre suele durar de 3 a 5 días y puede durar hasta una semana. La tos y el dolor de garganta pueden durar hasta 2 semanas.

El cuadro clínico de la gripe en los niños también puede incluir congestión nasal, secreción nasal, náuseas, vómitos y diarrea. En algunos casos, la gripe puede

causar complicaciones graves como neumonía, sinusitis, otitis media, bronquitis y exacerbación del asma.

El tratamiento de la gripe en los niños incluye medidas de cuidado en el hogar, como descanso adecuado, líquidos suficientes y paracetamol para controlar la fiebre. Los antivirales también pueden ser recetados para tratar la infección. La vacunación contra la gripe es la mejor manera de prevenir la enfermedad. (Hernández, 2022).

Bronquitis:

La bronquitis en niños es una infección respiratoria aguda que afecta a los bronquios, las vías respiratorias inferiores que conectan los pulmones con la garganta. La etiología de la bronquitis en niños es principalmente viral, pero también puede ser causada por bacterias. Los síntomas de la bronquitis en niños incluyen tos persistente, y se manifiestan en las vías aéreas superiores como secreción nasal, dificultad para respirar, fiebre y fatiga. En los casos más graves, puede haber dolor de pecho, wheezing (sibilancias) y disminución del apetito (Cruz y Pedroza).

El tratamiento de la bronquitis en niños depende de la causa subyacente de la infección y de la gravedad de los síntomas. En general, se recomienda reposo, hidratación adecuada y medicación para aliviar los síntomas. Los medicamentos incluyen antibióticos para infecciones bacterianas y antihistamínicos y descongestionantes para aliviar la congestión nasal. En casos graves, pueden ser necesarias terapias respiratorias y hospitalización. Es importante seguir las pautas de tratamiento y controlar regularmente la evolución de la infección con el médico (Macias et al., 2022).

Neumonía:

La neumonía en niños es una infección respiratoria aguda causada por bacterias que afectan los pulmones. La etiología de la neumonía en niños puede ser viral o bacteriana. Las bacterias más comunes que causan neumonía son Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae y Moraxella catarrhalis. Los virus también pueden causar neumonía, incluyendo el virus sincitial respiratorio (VSR) y el virus para influenza (Silva et al., 2021).

Los síntomas de la neumonía en niños incluyen fiebre, tos persistente con esputo, dificultad para respirar, dolor de pecho, fatiga y pérdida de apetito, uno de los signos puede ser la obstrucción bronquial. El cuadro clínico de la neumonía en

niños puede variar desde leve hasta grave y puede requerir hospitalización, en casos graves los niños pueden experimentar confusión, dolor de cabeza y vómitos. La neumonía puede ser complicada por abscesos pulmonares, sepsis y problemas cardíacos (Choez, 2022).

El tratamiento de la neumonía en niños incluye antibióticos para infecciones bacterianas y tratamiento sintomático para infecciones virales. Los niños también pueden recibir tratamiento para reducir la fiebre y aliviar la tos. Es importante llevar a los niños con neumonía a un médico para un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado (Cofré et al., 2019).

Asma

El asma es una enfermedad crónica de las vías respiratorias inferiores que se caracteriza por la inflamación que causa una obstrucción generalizada lo que dificulta la respiración, debido a la producción excesiva de moco. La etiología del asma en niños es multifactorial y puede incluir factores genéticos, ambientales y alergias (Espin, 2022).

Los síntomas del asma en niños incluyen tos persistente, sibilancias, dificultad para respirar y silbido al respirar, especialmente durante la noche o al hacer ejercicio, se puede agravar en momentos de infección respiratoria, alergias o por el contacto con irritantes ambientales. (Litardo, 2020).

El tratamiento del asma en niños incluye la identificación y el control de los factores desencadenantes, así como la administración de medicamentos que controlen la inflamación y alivien los síntomas, como broncodilatadores y corticosteroides inhalados. También es importante educar a los niños y a sus padres sobre la importancia de evitar los factores desencadenantes y sobre cómo manejar un ataque de asma (Oña y Ramírez, 2019).

Influenza

La influenza o “gripe” es una infección respiratoria aguda causada por el virus de la influenza de la familia de *Orthomyxoviridae*. La etiología incluye diferentes tipos y subtipos del virus, siendo los más comunes el virus de la influenza A (H1N1) y B (H3N2). Los niños son especialmente vulnerables a la infección por influenza debido a su inmunidad inmadura y a la exposición frecuente a ambientes escolares y de juego (Gomez et al., 2020).

Los síntomas de la influenza en niños incluyen fiebre alta, dolor de cabeza, dolores musculares, tos seca, congestión nasal y fatiga. También pueden presentar

síntomas gastrointestinales como náuseas, vómitos y diarrea. La duración de los síntomas suele ser de 5 a 7 días. Las complicaciones más comunes incluyen neumonía, infección de las vías respiratorias superiores y oídos, exacerbación de enfermedades crónicas como el asma, y en casos graves, la muerte (Yánez, 2019).

El tratamiento de la influenza en niños incluye medidas de apoyo para controlar los síntomas y prevenir complicaciones. Esto incluye el reposo, la hidratación adecuada, el uso de antipiréticos y la administración de antivirales en casos graves. La vacunación contra la influenza es la mejor forma de prevenir la enfermedad y sus complicaciones. (Kuri et al., 2019).

2.2.3. Factores de riesgo de las infecciones respiratorias en niños

Los factores de riesgo de las infecciones respiratorias en niños incluyen:

- Edad: los niños pequeños menores de 2 meses son más propensos a contraer infecciones respiratorias debido a su sistema inmunológico aún en desarrollo.
- Contaminación del aire: el aire contaminado con partículas tóxicas, como el humo de tabaco o la contaminación industrial, puede aumentar el riesgo de infecciones respiratorias en los niños.
- Estilo de vida: los niños que viven en condiciones de hacinamiento tienen una dieta poco equilibrada y una mala higiene personal tienen un mayor riesgo de contraer infecciones respiratorias.
- Inmunosupresión: los niños con sistemas inmunológicos debilitados debido a enfermedades crónicas o tratamientos médicos específicos son más propensos a contraer infecciones respiratorias.
- Factores genéticos: algunos niños pueden tener una predisposición genética a contraer infecciones respiratorias debido a factores hereditarios.
- Exposición a virus y bacterias: los niños que están en contacto frecuente con personas enfermas o en entornos con altos niveles de contaminación microbiana, tienen un mayor riesgo de contraer infecciones respiratorias.
- Cambios climáticos: Las temperaturas extremas y las condiciones climáticas desfavorables pueden aumentar el riesgo de infecciones respiratorias en los niños (Bautista, 2019).

Es importante tomar en cuenta estos factores de riesgo y tomar medidas preventivas para reducir el riesgo de infecciones respiratorias en los niños. Esto incluye mantener una buena higiene personal, una dieta equilibrada, un ambiente de vida saludable y evitar la exposición a entornos contaminados. Además, la vacunación regular puede ayudar a proteger a los niños contra algunas infecciones respiratorias graves.

2.2.4. Complicaciones de las infecciones respiratorias en niños

Desde el enfoque de la medicina, las infecciones respiratorias agudas en niños pueden tener graves complicaciones. Algunas de las más comunes incluyen:

- Otitis media aguda: es la inflamación del oído medio causada por la acumulación de líquido tras una infección respiratoria.
- Sinusitis: Inflamación de los senos paranasales que puede ser causada por una infección respiratoria.
- Bronquitis aguda: es la inflamación de los bronquios que puede ser causada por una infección respiratoria y puede llevar a una neumonía.
- Neumonía: es una infección a nivel de los pulmones que puede ser causada por una infección respiratoria. La neumonía puede ser una complicación grave y puede requerir hospitalización.
- Bronquiolitis aguda: es una inflamación que se produce a nivel de los bronquiolos causada por el virus sincitial respiratorio. aunque existen otros virus que pueden causar el mismo cuadro clínico.
- Asma: puede ser una complicación a largo plazo de las infecciones respiratorias agudas en niños (Huamán y Puma, 2020).

Algunos estudios han sugerido que las infecciones respiratorias agudas repetidas en niños pueden aumentar el riesgo de desarrollar intolerancias alimentarias y afectar el desarrollo cognitivo generando de problemas de aprendizaje y comportamiento.

2.2.5. Prevención de infecciones respiratorias en edades escolares

Las infecciones respiratorias son un problema de salud común en los niños y pueden ser causadas por una amplia variedad de virus y bacterias. Para prevenir estas enfermedades, es importante tomar medidas efectivas que reduzcan la transmisión de infecciones y fortalezcan el sistema inmunológico de los niños (Tesini, 2021).

Una de las medidas más importantes para prevenir las infecciones respiratorias es la higiene personal. Esto incluye el lavado frecuente de manos con agua y jabón, especialmente después de entrar en contacto con superficies contaminadas o después de estornudar o toser. Los niños también deben ser educados a cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo desechable al estornudar o toser (Chura y Maldonado, 2021).

Otra medida importante para prevenir las infecciones respiratorias es mantener un ambiente de vida saludable. Esto incluye mantener una casa limpia, bien ventilada e iluminada por el sol, proporcionar una nutrición adecuada y un sueño suficiente y limitar la exposición a sustancias tóxicas como el humo de tabaco (Chura y Maldonado, 2021).

Además, es importante vacunar a los niños contra enfermedades respiratorias. Las vacunas ayudan a fortalecer el sistema inmunológico y a prevenir infecciones graves y complicaciones. Las vacunas contra la gripe, la neumonía y la pertussis son especialmente importantes para prevenir infecciones respiratorias en niños. (Culque Y. , 2021).

2.2.6. Rol de las madres en la prevención de las infecciones respiratorias

El papel de las madres en la prevención de las infecciones respiratorias en niños es vital. Las infecciones respiratorias son una de las principales causas de enfermedad y muerte en niños, especialmente en países en desarrollo. Por lo tanto, es importante que las madres tomen medidas para prevenir estas enfermedades en sus hijos.

Una de las medidas más importantes que las madres pueden tomar es el control del ambiente doméstico, manteniendo un ambiente de vida saludable para sus hijos. Esto incluye proporcionar una dieta equilibrada y rica en nutrientes, asegurarse de que los niños tengan suficiente tiempo para dormir y descansar, y evitar exponerlos a sustancias tóxicas, al humo del cigarro o contaminantes en el hogar.

Otra medida importante es la higiene personal. Las madres deben enseñar a sus hijos cómo lavarse las manos de forma efectiva y con frecuencia, especialmente antes de comer y después de usar el baño. También deben fomentar el uso de pañuelos de papel cuando los niños están estornudando o tosiendo, y evitar compartir objetos personales como toallas o vasos.

Además, las madres pueden ayudar a prevenir las infecciones respiratorias mediante la vacunación de sus hijos. Las vacunas contra enfermedades como la influenza y la neumonía pueden ser muy efectivas en prevenir infecciones respiratorias graves y potencialmente mortales.

Finalmente, las madres deben estar atentas a los signos y síntomas de infecciones respiratorias en sus hijos y buscar atención médica temprana en caso de sospechar una enfermedad. Esto ayudará a identificar y tratar las infecciones respiratorias antes de que empeoren y cause complicaciones graves (Ríos, 2021).

2.2.7. Modelos de educación para la salud

La educación para la salud es un componente esencial en la promoción del bienestar y la prevención de enfermedades. Los modelos de educación para la salud proporcionan marcos teóricos que guían la planificación, implementación y evaluación de intervenciones y programas educativos (Ministerio de Salud Pública, 2019). A continuación, se describen varios modelos de educación para la salud que se utilizan ampliamente en la práctica y la investigación:

- Modelo de Creencias en Salud (HBM, por sus siglas en inglés): El HBM es uno de los modelos más antiguos y ampliamente utilizados en la educación para la salud. Propone que la adopción de comportamientos saludables está influenciada por las creencias de una persona sobre la susceptibilidad percibida, la gravedad de una enfermedad, los beneficios de adoptar un comportamiento saludable y las barreras percibidas para adoptar dicho comportamiento. La educación en salud basada en el HBM se centra en cambiar estas creencias para motivar la adopción de comportamientos saludables (Calderón et al., 2018).
- Teoría del Aprendizaje Social (TAS): La teoría del aprendizaje social, desarrollada por Albert Bandura, sostiene que el aprendizaje y la adopción de comportamientos saludables son procesos sociales que ocurren a través de la observación, la imitación y el modelado de comportamientos saludables. La educación en salud basada en la TAS incluye el uso de modelos a seguir, el apoyo social y el refuerzo

positivo para fomentar la adopción de comportamientos saludables (Pulido, 2018).

- Modelo Transteórico de Cambio (MTT): El MTT, también conocido como el modelo de etapas de cambio, fue desarrollado por Prochaska y DiClemente. Propone que las personas pasan por diferentes etapas en el proceso de adopción de comportamientos saludables: precontemplación, contemplación, preparación, acción, mantenimiento y terminación. La educación en salud basada en el MTT se adapta a las etapas individuales de cambio y utiliza estrategias específicas para cada etapa, como la concienciación, la motivación y el apoyo para la adopción y el mantenimiento de comportamientos saludables (Rondón y Fernández, 2019).
- Modelo Ecológico de Salud: El modelo ecológico de salud considera los factores individuales, interpersonales, comunitarios y políticos que influyen en la adopción de comportamientos saludables. La educación en salud basada en este modelo se enfoca en abordar múltiples niveles de influencia, como mejorar el conocimiento individual, promover el apoyo social, crear entornos saludables y fomentar políticas de salud favorables (Bonal, 2019).

2.2.8. Modelo pedagógico

El modelo pedagógico es un marco teórico que orienta la práctica educativa y establece las bases para diseñar, implementar y evaluar el proceso de enseñanza y aprendizaje. Este modelo aborda cómo se lleva a cabo la educación en un contexto específico, centrándose en el papel del docente, el estudiante y la interacción entre ambos (Gómez et al., 2019). Los modelos pedagógicos varían según sus enfoques y supuestos sobre el aprendizaje, el conocimiento y la educación en general. Algunos de los modelos pedagógicos más conocidos incluyen:

- Modelo pedagógico tradicional: Este modelo se basa en la idea de que el conocimiento es un conjunto de información que los docentes transmiten a los estudiantes. En este enfoque el docente es la autoridad y fuente de conocimiento y los estudiantes son receptores pasivos que deben memorizar y repetir la información. La enseñanza

suele ser frontal y centrada en el docente, utilizando técnicas como las clases magistrales y la evaluación mediante exámenes escritos.

- Modelo pedagógico conductista: El modelo conductista se basa en la teoría del aprendizaje conductual, que sostiene que el aprendizaje es el resultado de la relación entre estímulo y respuesta. El docente es responsable de proporcionar estímulos y refuerzos adecuados para moldear el comportamiento y el aprendizaje de los estudiantes. Las técnicas de enseñanza en este modelo incluyen la instrucción programada, el modelado y el refuerzo positivo y negativo.
- Modelo pedagógico cognitivista: El modelo cognitivista se centra en el desarrollo de habilidades de pensamiento, como la percepción, la memoria, la resolución de problemas y la metacognición. El docente actúa como un facilitador y guía en el proceso de aprendizaje, ayudando a los estudiantes a construir y organizar sus propios conocimientos. La enseñanza en este modelo incluye el uso de estrategias como la enseñanza de habilidades de pensamiento, la resolución de problemas y la enseñanza de estrategias de aprendizaje.
- Modelo pedagógico constructivista: El modelo constructivista se basa en la idea de que el aprendizaje es un proceso activo y social en el que los estudiantes construyen su propio conocimiento a través de la interacción con el entorno y otros estudiantes. El docente es un facilitador y mediador en el proceso de aprendizaje, proporcionando oportunidades y recursos para que los estudiantes exploren, investiguen y colaboren. La enseñanza en este modelo incluye el uso de estrategias como el aprendizaje basado en proyectos, el aprendizaje colaborativo y la indagación guiada.
- Modelo pedagógico socio-constructivista: Este modelo combina elementos del constructivismo y la teoría del aprendizaje social, enfatizando la importancia del contexto social y cultural en el proceso de aprendizaje. El docente es un facilitador y guía en la construcción del conocimiento, y también un colaborador en el proceso de aprendizaje. La enseñanza en este modelo incluye el uso

de estrategias como el aprendizaje basado en la comunidad, el aprendizaje cooperativo y el diálogo crítico (Cantor y Altavaz, 2019).

2.2.9. Promoción y prevención de enfermedades

La promoción y prevención de enfermedades son dos enfoques complementarios en el ámbito de la salud pública que tienen como objetivo mejorar la salud de las poblaciones y reducir la carga de las enfermedades. Ambos enfoques se centran en la identificación y modificación de factores de riesgo y en el fomento de comportamientos y entornos saludables (Sinchire, 2020). A continuación, se detallan las características y estrategias de la promoción y prevención de enfermedades:

- Promoción de la salud: La promoción de la salud es un enfoque amplio y holístico que busca mejorar la salud y el bienestar general de las personas y las comunidades. La promoción de la salud se centra en empoderar a las personas y comunidades para que adopten comportamientos saludables y tomen decisiones informadas sobre su salud. Las estrategias de promoción de la salud incluyen:
- Educación en salud: Informar y concienciar a las personas y comunidades sobre la importancia de los comportamientos saludables y los factores que influyen en la salud.
- Políticas y entornos saludables: Desarrollar políticas y crear entornos físicos y sociales que apoyen la adopción de comportamientos saludables y reduzcan las desigualdades en salud.
- Participación comunitaria: Involucrar a las comunidades en la planificación, implementación y evaluación de programas y políticas de promoción de la salud.
- Empoderamiento: Fomentar el desarrollo de habilidades y capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones informadas y participar en acciones de promoción de la salud.

Prevención de enfermedades: La prevención de enfermedades es un enfoque que se centra en la identificación y reducción de factores de riesgo específicos para

prevenir la aparición, progresión o complicaciones de enfermedades. La prevención de enfermedades se clasifica en tres niveles: primaria, secundaria y terciaria.

- Prevención primaria: Se dirige a individuos y poblaciones antes de que se desarrolle una enfermedad, con el objetivo de prevenir la aparición de la enfermedad. Las estrategias de prevención primaria incluyen la promoción de estilos de vida saludables (como alimentación saludable, actividad física y no fumar), la vacunación y la implementación de políticas de salud pública (como leyes de control del tabaco o etiquetado de alimentos).
- Prevención secundaria: Se centra en la detección temprana y el tratamiento de enfermedades en etapas iniciales para prevenir su progresión y reducir las complicaciones. Las estrategias de prevención secundaria incluyen el cribado de enfermedades (como mamografías para detectar el cáncer de mama o pruebas de glucosa en sangre para detectar la diabetes) y el tratamiento temprano de enfermedades identificadas.
- Prevención terciaria: Se dirige a las personas con enfermedades establecidas para prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida. Las estrategias de prevención terciaria incluyen el manejo de enfermedades crónicas (como el control de la presión arterial en pacientes hipertensos o el control del azúcar en sangre en personas con diabetes) y la rehabilitación (como la fisioterapia para pacientes con accidentes cerebrovasculares o programas de rehabilitación cardíaca para pacientes con enfermedad cardíaca) (Del Prado, 2019).

2.2.10. Control de niños de 4 a 9 años según el manual de atención integral a la niñez

Tabla *Activades preventivas por edad*

Actividades preventivas	4 a 5 años	6 a 9 años
Vacunas	Se debe revisar la Libreta integral de salud y/o en el Carné único de vacunación y constatar que se encuentre completo el esquema de vacunas. 48 a 59 meses: Influenza estacional trivalente pediátrica. Cinco años: Vacuna contra la difteria y tétanos (DT)	Se debe revisar la Libreta integral de salud o Carné único de vacunación y constatar que se encuentre completo el esquema de vacunas. Vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV
Prevención de infecciones	Explique a los padres y /o cuidadores: □ La importancia de la vacunación y de estar al día en las mismas para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. □ El adecuado lavado de manos y del manejo adecuado de alimentos	Explicar a los padres y/o cuidadores la importancia de la vacunación y de estar al día en las mismas para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. □ Explicar la importancia del adecuado lavado de manos y del manejo adecuado de alimentos. (

Fuente. (Ministerio de Salud Pública, 2018)**.**

2.2.11. Educomunicación

La educomunicación es un término que se refiere a la combinación de la educación y la comunicación para lograr objetivos educativos. Esta se enfoca en el uso de los medios de comunicación y las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para enriquecer las actividades educativas (Zambrano et al., 2022).

A continuación, se presentan algunas de las características o dimensiones de la educomunicación:

- Combina la educación y la comunicación para lograr objetivos educativos.

- Utiliza los medios de comunicación y las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para enriquecer las actividades educativas.
- Puede involucrar la interculturalidad y la gestión educativa.
- Se enfoca en el uso de los medios de comunicación y las TIC para lograr objetivos educativos.
- Busca generar propuestas que hagan más efectivos los procesos formativos de los estudiantes en contextos de interculturalidad.
- Se debate entre lo disciplinar, lo político, lo técnico, lo semiótico y lo estético.
- Puede reducirse al uso de las TIC dentro del sistema educativo, lo cual puede producir cambios positivos en el aprendizaje escolar y en la democratización de la sociedad (Carias-Pérez et al., 2021).

2.2.12. Programas educomunicativos en salud

Los programas educomunicativos en salud son iniciativas diseñadas para mejorar la salud de la población a través de la educación, los cuales juegan un papel importante en la prevención y tratamiento de patologías. Estos programas deben estar diseñados de tal manera que sean accesibles, efectivos y eficientes en la transmisión de información y conocimiento sobre salud (Callupe, 2019).

Un buen programa educomunicativo en salud debe incluir los siguientes elementos:

- Objetivos planteados deben ser claros y específicos para asegurar que el programa esté enfocado en lograr resolver los problemas y obtener los resultados deseados, pues son la guía del programa (Hernádez Sampieri et al., 2016) .
- Contenido educativo tiene que ser relevante y debe estar basado en la evidencia científica y ser relevante para la población objetivo.
- Metodología efectiva corresponde a la metodología de enseñanza debe ser efectiva para alcanzar los objetivos planteados, comprenden

los métodos, recursos y técnicas para abarcar la problemática y ser adaptable a las necesidades de la población objetivo.

- Evaluación constante del programa debe incluir mecanismos e instrumentos de evaluación que permitan medir la efectividad y hacer ajustes cuando sea necesario.
- Participación del recurso humano en el proceso de aprendizaje, participar activamente en discusiones y actividades prácticas para asegurar su comprensión y retención de la información (Carriazo et al., 2020).

En la elaboración de los programas educomunicativos de salud se debe contar con la colaboración interdisciplinaria, puesto que se deben involucrar a diferentes profesionales de la salud para asegurar un enfoque integral y efectivo.

2.3. Definición de términos

Insuficiencia respiratoria aguda: es una afección que se caracteriza por ser una "situación en la que el aparato respiratorio se muestra incapaz de cumplir su función de intercambio pulmonar de gases de forma suficiente para atender las necesidades metabólicas del organismo, la consecuencia inmediata es la hipoxemia y a veces también la hipercapnia" (Llamuca, 2020, p. 9) .

Inmunización: según la OPS "es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna" (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

Medidas preventivas: de acuerdo con la OMS (2015) se definen como "un acondicionamiento que se adquiere para sortear algún riesgo. Los esfuerzos ejecutados para adelantar sucesos, con el propósito de facilitar la ventura del ser humano y así eludir escenarios arriesgados". (Ríos, 2021, p. 30)

Programa de salud: es "un conjunto de acciones implementadas por un gobierno con el objetivo de mejorar las condiciones sanitarias de la población**"** (Pérez, J; Gardey, A., 2021)**.**

Prevención: puede ser definida como "toda acción dirigida a prever la presencia de un problema ya sea suspender o aminorar el progreso con el fin de reducir sus resultados" (Ríos, 2021, p. 29).

2.4. Sistema de variables

Implementación de un programa educomunicativo para prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares. Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz. Período. Enero-Abril 2023

Variable independiente: Infecciones respiratorias en niños escolares

Variable dependiente: Programa educomunicativo para madres

2.5. Operacionalización de las variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Dependiente Programa educomunicativo para madres	Los programas educomunicativos en salud son iniciativas diseñadas para mejorar la salud de la población a través de la educación, los cuales juegan un papel importante en la prevención y tratamiento de patologías. Estos programas deben estar diseñados de tal manera que sean accesibles, efectivos y eficientes en la transmisión de información y conocimiento sobre salud (Callupe, 2019).	Características de la población	Características sociodemográficas del niño	a. Género (Mujer, Hombre) b. Edad del niño (3-4 años, 5-6 años, 7-8 años, 9-10 años, 11-12 años) c. Etnia del niño (indígena, mestizo, otro)
			Características del padre/madre/cuidador	a. Nivel educativo (ninguno, básico, bachillerato, universitario, otro) b. Edad de la madre (< 18 años, 18-21 años, 22-30 años, 31-40 años, 41-50 años, 51-60 años, más de 60 años)
		Conocimientos	¿Cuánto conoce usted acerca de las infecciones respiratorias agudas?	a) Suficiente b) Poco c) Nada
			¿Cuándo su hijo, tiene infecciones respiratorias agudas que síntomas usted identifica?	a) Tos fiebre b) Decaimiento, dolor de cabeza c) Inquieto, ojos irritados
			¿Cada cuánto tiempo cree usted que es recomendable que los niños se vacunen contra las enfermedades respiratorias como la gripe?	a) Todos los años, antes de la temporada de gripe. b) Cada dos años, para mantener la inmunidad. c) No es necesario vacunar contra la gripe.

			¿Cuál es la duración recomendada para lavarse las manos correctamente?	a) 5 segundos. b) 10-20 segundos. c) No es necesario lavarse las manos regularmente.
			¿Cuán importante cree que es la educación sobre la prevención de infecciones respiratorias en los niños?	a) Muy importante, debería ser una prioridad. b) Importante, pero no es la principal preocupación. c) No es importante, hay otras prioridades. d) No estoy seguro/a.
		Actitudes	¿Cuán importante cree que es la educación sobre la prevención de infecciones respiratorias en los niños?	a) Muy importante, debería ser una prioridad. b) Importante, pero no es la principal preocupación. c) No es importante, hay otras prioridades. d) No estoy seguro/a.
			¿Cuál es su opinión sobre la vacunación contra enfermedades respiratorias en los niños?	a) Es fundamental y debería seguirse el calendario de vacunación recomendado. b) Es importante, pero tengo algunas preocupaciones o dudas al respecto. c) No creo que sea necesario vacunar contra enfermedades respiratorias. d) No tengo una opinión formada.
			¿Qué acciones toma para promover un entorno saludable	a) Fomentar el lavado de manos regularmente.

			y prevenir infecciones respiratorias en su hogar?	b) Enseñar a mis hijos a cubrirse al estornudar o toser. c) Limpiar y desinfectar superficies con frecuencia. d) Todas las anteriores.
			¿Qué importancia le da a la vacunación de los adultos en la prevención de infecciones respiratorias en los niños?	a) Muy importante, los adultos también pueden transmitir enfermedades respiratorias. b) Algo importante, pero no es una prioridad. c) No creo que los adultos deban vacunarse contra enfermedades respiratorias. d) No estoy seguro/a.
			¿Cómo busca información sobre la prevención de infecciones respiratorias en los niños?	a) A través de profesionales de la salud (médicos, enfermeras, etc.). b) A través de internet y redes sociales. c) A través de libros y revistas especializadas. d) No busco información específica sobre prevención de infecciones respiratorias.
		Prácticas	¿Con qué frecuencia lava las manos de su hijo/a con agua y jabón?	a) Antes de cada comida y después de ir al baño b) A veces, cuando se ve sucio/a c) No lo hago regularmente

			¿En qué medida promueve el uso de pañuelos desechables o el estornudo y la tos en el codo para evitar la propagación de infecciones respiratorias en su hogar?	a) Siempre les enseño a mis hijos a hacerlo b) A veces les recuerdo hacerlo c) No les doy importancia
			¿Cómo maneja la situación cuando su hijo/a está enfermo/a con síntomas respiratorios, como tos y secreción nasal?	a) Lo/a llevo al médico de inmediato b) Le doy medicamentos sin receta c) Medicina ancestral
			¿Ha vacunado a su hijo/a contra enfermedades respiratorias como la gripe?	a) Sí, todos los años b) Algunos años, pero no siempre c) No, no creo que sea necesario

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Independiente Infecciones respiratorias en niños escolares.	es una afección que se caracteriza por ser una "situación en la que el aparato respiratorio se muestra incapaz de cumplir su función de intercambio pulmonar de gases de forma suficiente para atender las necesidades metabólicas del organismo, la consecuencia inmediata es la hipoxemia y a veces también la hipercapnia". (Llamuca, 2020, pág. 9)	Incidencia de las infecciones respiratorias	Incidencia	¿Su hijo/a ha presentado al menos una infección respiratoria en los últimos 6 meses? Si No Desconozco
				¿Frecuencia con la que su hijo/a ha presentado infecciones respiratorias en el último año escolar? Nunca Una vez Dos veces Más de tres veces No llevo a cuenta
				¿Tipo de infección respiratoria que ha presentado? Resfriado común Gripe Bronquitis Neumonía Ninguna de las anteriores Desconozco que tipo

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel de investigación

3.1.1. Enfoque

La investigación es de enfoque cuantitativo porque se orienta en la recolección y análisis de datos numéricos y en la medición de variables, utiliza técnicas estadísticas para analizar los datos, permite la generalización de resultados a una población más amplia y facilita el control y validación de los hallazgos. Este enfoque es apropiado para caracterizar las incidencias de infecciones respiratorias en niños escolares, determinar los conocimientos de las madres sobre la prevención de infecciones respiratorias y evaluar la efectividad de un programa educomunicativo en la prevención de infecciones respiratorias.

3.1.2.Tipo de investigación

El estudio es descriptivo porque su objetivo principal es describir y caracterizar las incidencias de infecciones respiratorias en niños escolares, así como los conocimientos de las madres sobre la prevención de estas infecciones. En lugar de establecer relaciones causales o probar hipótesis, el enfoque descriptivo permite obtener una comprensión detallada de la situación actual y proporciona información útil para la elaboración de un programa educomunicativo en la prevención de infecciones respiratorias.

3.2. Diseño

Se utilizó un diseño de campo, ya que se llevó a cabo en el Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz y se trabajó directamente con las madres de los niños escolares. Además, se trata de un diseño transversal, ya que se midió la efectividad del programa educomunicativo en un momento específico en el tiempo.

3.3. Población y muestra

La población del estudio son las madres de los niños escolares que asisten al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz. La muestra se seleccionó mediante un

muestreo intencional, donde se eligieron a las madres que participaron en el programa educomunicativo.

El universo total para considerar es de 250 madres, por lo que se aplicó un muestreo probabilístico para muestras finitas.

Para obtener la muestra se aplicó la fórmula de Sierra Bravo:

$$n = \frac{N}{(\mathrm{E})2\ (N-1)+1}$$

En donde:

n = número de muestras

N = universo población atendida 250

E = error de cálculo. 5% = 0,05

1 = unidad de corrección

$$n = \frac{250}{(0.05)2\ (250-1)\ +\ 1}$$

n: 154

En tal sentido, la muestra a considerar es de 154 madres

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la caracterización de la aparición de infecciones respiratorias en niños escolares, se recolecto información de los registros médicos del hospital. Para determinar los conocimientos de las madres, se aplicó una encuesta estructurada.

El instrumento fue un cuestionario de preguntas dirigido a las madres, el cual tenía una sección de datos informativos, una segunda sección para evaluar los conocimientos sobre las infecciones respiratorias agudas, seguidamente de una sección para medir las actitudes de las madres, así como sus prácticas frente a las infecciones respiratorias agudas.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Selección de la muestra: En esta fase, se identificó y se seleccionó una muestra representativa de madres y niños escolares para participar en el estudio.

Aplicación del cuestionario inicial: Se administró un cuestionario inicial a las madres participantes con el objetivo de evaluar su conocimiento actual sobre la prevención de infecciones respiratorias en niños.

Sistematización de la información: Se utilizó el software Excel para tabular la información. Posteriormente los datos se analizaron empleando el software de IBM SPSS v.25.

Implementación del programa educomunicativo: Se llevó a cabo la ejecución del programa educomunicativo, proporcionando información y herramientas a las madres para mejorar su conocimiento y prácticas en la prevención de infecciones respiratorias.

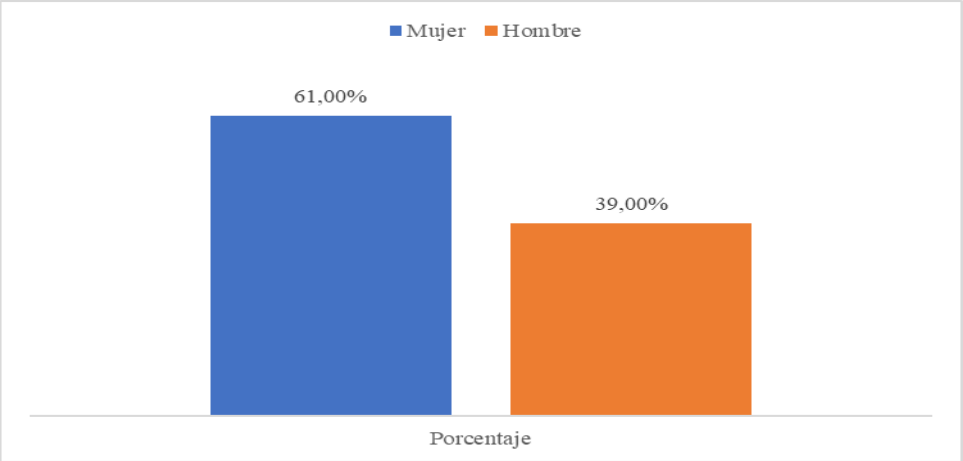
Aplicación del cuestionario final y lista de verificación: Tras la implementación del programa, se aplicó un cuestionario final a las madres para evaluar la efectividad del programa en términos de cambio en el conocimiento y la percepción sobre la prevención de infecciones respiratorias. Además, se utilizó una lista de verificación para evaluar la implementación adecuada del programa y su impacto en la comunidad.

3.6. Análisis e interpretación de resultados

3.6.1. Resultados del cuestionario aplicados a las madres

Datos informativos

Gráfico 1 *Generó del niño/a*

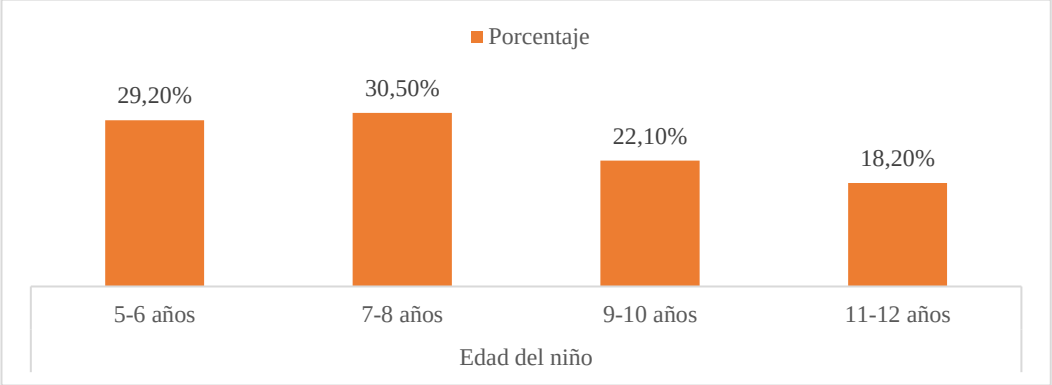


Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

El (61%) del total de la población en estudio son de género femenino y el (39%) de género masculino. De forma similar el estudio de (Reyes y Saavedra, 2020) realizado en Perú, sobre infecciones respiratorias agudas en niños/as indica que, el 64% son de género femenino, mientras que el 36% es género masculino. Datos que evidencian un comportamiento similar al de nuestro estudio.

Gráfico 2 *Edad del niño/a*

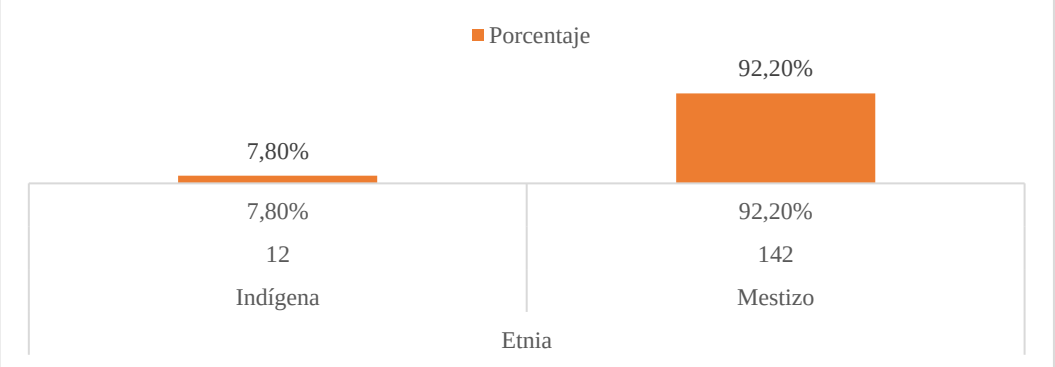


Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

El grupo de edad más numeroso es de los niños de 7 a 8 años, que constituye el 30,5% del total de la población en estudio, seguido de los niños de 5 a 6 años, que representa el 29,2%, los niños de 9 a 10 años constituyen el 22,1%, y finalmente, los niños de 11 a 12 años representan el 18,2%. En el estudio de (Cordoba et al., 2020) realizado en un centro materno infantil de Perú, determinó que el 29,5% de los niños con IRAS tenían 1 año; el 29,5% tenían 2 años; el 35,3% tenían 3 años; el 30,7% tenían 4 años y el 28% tenían 5 años. A diferencia de nuestro estudio, las edades se encuentran más dispersas.

Gráfico 3 *Etnia del niño/a*

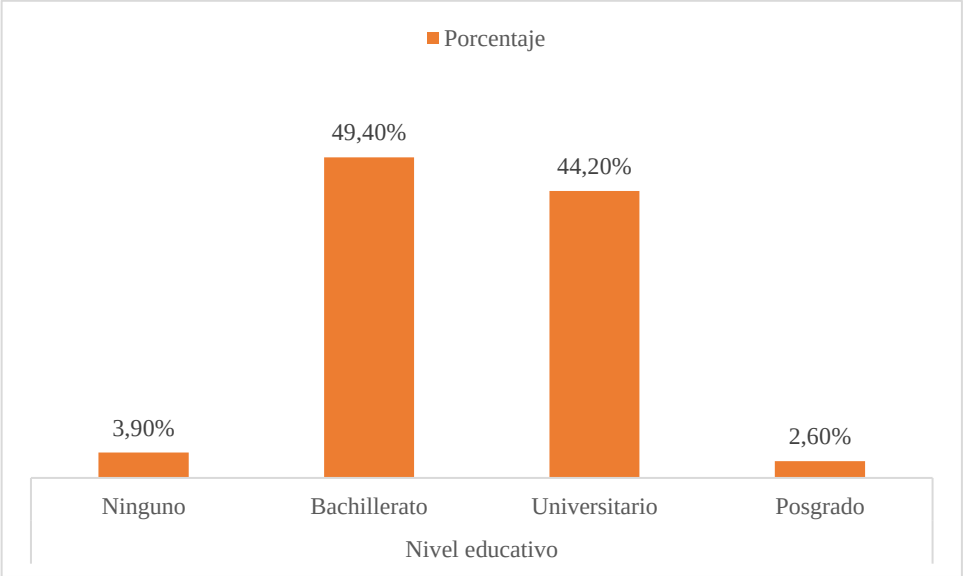


Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

El 7,8% de los niños son de etnia indígena, mientras que una amplia mayoría del 92,2% se identifica como mestizos. Este alto porcentaje de niños mestizos podría reflejar la composición demográfica de la población en la región donde se realizó la encuesta. El estudio de (Campos y Mendoza, 2021) en Perú indica que el 20,4% de las madres pertenecen a las etnias indígenas de la selva y el 48% a las de la Sierra. A diferencia de nuestro estudio, se observa que existe menor presencia de los grupos de indígenas en nuestra población.

Gráfico 4 *Nivel educativo de la madre*

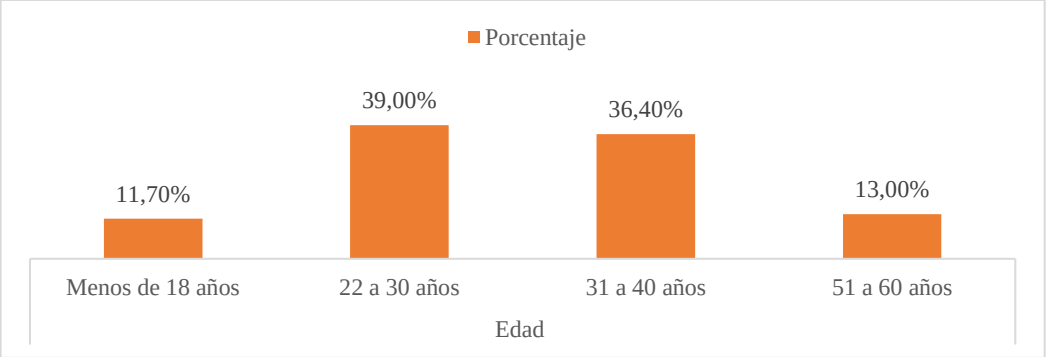


Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

Con respecto al nivel educativo, se observa que la mayoría de las madres tienen una sólida base de educación formal. Un 49,4% de las madres han concluido el bachillerato y un 44,2% poseen una formación universitaria. Sin embargo, una minoría de madres (3,9%) no cuenta con ninguna educación formal y solo un pequeño grupo (2,6%) ha realizado estudios de posgrado. Este nivel de educación sugiere que las madres probablemente tienen la capacidad de entender y aplicar las estrategias propuestas por el programa educativo. En el estudio realizado por (Ormeño, 2020), se observa que, de forma similar en términos de educación, el 59.9% de las madres participantes poseían educación de nivel secundario, el 22.5% contaban con educación de nivel primario, el 17.6% tenían estudios superiores, mientras que no se registró ninguna madre en la categoría de analfabetismo.

Gráfico 5 *Edad de la madre*

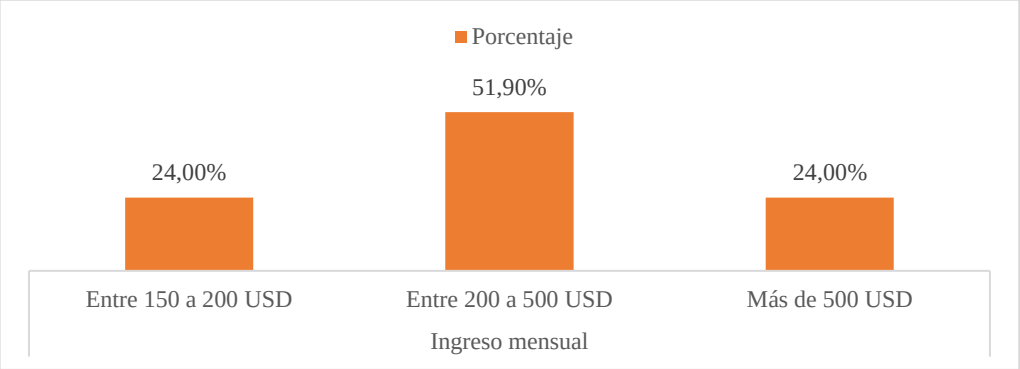


Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

En cuanto a la edad, se destaca que la mayor proporción de las usuarias se sitúa entre los 22 y los 40 años, el 39,0% tienen entre 22 y 30 años y el 36,4% entre 31 y 40 años. Este rango de edad puede tener implicancias en términos de las necesidades y responsabilidades cotidianas de las madres, y estas deben ser tomadas en cuenta al desarrollar el programa. En el estudio realizado por (Ormeño, 2020) la muestra de madres estaba compuesta principalmente en edades de 21 a 30 años con un (36.3%), seguido de 31 a 40 años con un (28.5%). Aunque el análisis no presentó períodos similares, se observa que la mayoría de la población pertenecen a los grupos etarios entre los 20 a 40 años.

Gráfico 6 *Ingreso económico de la madre*



Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

En relación con el ingreso mensual, más de la mitad de las madres (51,9%) tiene un ingreso de entre 200 y 500 USD al mes siendo el salario mínimo 450 USD. Mientras que el 24,0% de las madres tiene un ingreso mensual de entre 150 a 200 USD o más de 500 USD. Este dato es importante ya que la situación económica puede afectar la capacidad de las madres para acceder a ciertos recursos sanitarios o para llevar a cabo algunas de las medidas preventivas propuestas. En el estudio realizado por (Ardila, 2021) se determinó que la mayoría de las madres contaba con un ingreso por debajo del salario mínimo el cual es equivalente a 242 dólares, y en menor medida con un salario mínimo. Basándose a que en la actualidad el salario mínimo del Ecuador está entre los 500 USD, se puede afirmar que, de forma similar la mayoría de las madres cuenta con menos un salario mínimo como ingreso mensual.

Resultados del conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas (IRAS)

Tabla 1 *Conocimiento acerca de las infecciones respiratorias agudas*

	Frecuencia	Porcentaje
Poco	86	55,8%
Suficiente	68	44,2%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

Los datos revelan que el (55,8%) de madres tienen poco conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas, por otro lado, (un 44,2%) de las madres posee un conocimiento suficiente sobre las mismas. Esto indica que existe una necesidad considerable de proporcionar más información y educación sobre las infecciones respiratorias agudas. En ese orden de ideas, el estudio de (Alvarado, 2019) se pudo constatar que de las 120 madres que participaron en la encuesta, un 52,5% demostró un conocimiento regular, un 28,3% evidenció un buen conocimiento, y solo un 19,2% mostró un conocimiento insuficiente. De forma similar, la tendencia de los estudios arroja a que el conocimiento de las madres tiende a ser medio.

Tabla 2 *Identificación de síntomas cuando el niño tiene infecciones respiratorias agudas (IRAS)*

	Frecuencia	Porcentaje
Tos fiebre	88	57,1%
Decaimiento, dolor de cabeza	46	29,9%
Ojos irritados	20	13,0%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

El (57,1%) de las encuestadas identifica las infecciones respiratorias agudas por síntomas como tos y fiebre, seguido de un 29,9% que identifica las infecciones respiratorias agudas mediante síntomas como decaimiento y dolor de cabeza, por último, un 13,0% de las madres identifica las infecciones respiratorias agudas cuando sus hijos tienen los ojos irritados. Estos datos demuestran que la población en estudio reconoce una variedad de síntomas asociados con las infecciones respiratorias agudas. Sin embargo, podría ser útil proporcionar más educación sobre los diversos síntomas de las infecciones respiratorias agudas para asegurar una identificación y tratamiento temprano. En cuanto a los signos de alarma asociados con las infecciones respiratorias agudas que las madres lograron identificar en contraposición de otro estudio, se destaca que el más comúnmente reconocido fue la dificultad para respirar, con un 91,89%. La fiebre fue identificada por el 81,08% de las madres, el rechazo al alimento fue detectado por el 78,38%, y una respiración ruidosa fue reconocida por el 75,68%. (Decarett y Mujica, 2020).

Tabla 3 *Consideración de la frecuencia de vacunación recomendable para los niños*

	Frecuencia	Porcentaje
Todos los años antes de la temporada de gripe	105	68,2%
Cada dos años para mantener la inmunidad	49	31,8%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

La mayoría de las encuestadas con un 68,2% manifiestan que los niños deben ser vacunados todos los años antes de la temporada de gripe, por otro lado, un 31,8% de las madres consideran que la vacunación debe realizarse cada dos años para mantener la inmunidad. Este hallazgo refuerza la necesidad de mejorar la educación y la comunicación sobre las pautas de vacunación en la prevención de las infecciones respiratorias agudas. En contraposición en el el estudio de (Tigrero, 2022) se determinó que, según un grupo de madres, el 81.5% llevaba un control al día del esquema regular de vacunación, mientras que un 18.5% se encontraba atrasada, lo que indica que en nuestro estudio hay menor adherencia de la vacunación.

Tabla 4 *Duración recomendada durante el lavado de manos*

	Frecuencia	Porcentaje
5 segundos	71	46,1%
10 a 20 segundos	83	53,9%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

De las participantes encuestadas, el 53,9% indican que la duración del lavado de manos debería ser entre 10 y 20 segundos, mientras que un 46,1% muestran que el lavado de manos debería durar aproximadamente 5 segundos. Estos datos indican que muchas de ellas podrían no estar lavándose las manos lo suficiente como para prevenir eficazmente la propagación de infecciones respiratorias agudas. En el estudio realizado (Díaz, 2020) se hace mención de que es importante destacar que el lavado de manos puede eliminar una gran cantidad de agentes patógenos, constituyendo una medida fácil de realizar que puede reducir significativamente la aparición recurrente de infecciones respiratorias en la población pediátrica.

Actitudes de las madres frentes a las IRAS

Tabla 5 *Cuán importante cree que es la educación sobre la prevención de infecciones respiratorias en los niños*

	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante, debería ser una prioridad	124	80,5%
Importante, pero no es la principal preocupación	25	16,2%
No estoy seguro/a	5	3,2%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

La mayoría de las encuestadas con un 80,5% considera que la educación para la prevención de las infecciones respiratorias agudas es "muy importante" y debería ser una prioridad, por otro lado, un 16,2% considera que esta educación es "importante", aunque no es su principal preocupación, por último, un 3,2% de las madres no está seguro sobre la importancia de la educación para la prevención de las infecciones respiratorias agudas. Estos datos indican que la mayoría de las participantes valora la educación para la prevención de las infecciones respiratorias agudas. Con relación a la prevención de las infecciones respiratorias agudas de 93 padres consultados por (Culque Y. , 2021) en Perú el 16,13% tiene un nivel de prevención deficiente al no considerarlo importante; el 52,69% regular y el 31,18% optimo al considerar que es importante prevenirlas. En contraposición a nuestro estudio, hay mayor población de madres que no considera de importancia la prevención de las infecciones respiratorias agudas.

Tabla 6 *Opinión sobre la vacunación contras las infecciones respiratorias agudas (IRAS)*

	Frecuencia	Porcentaje
Es fundamental y debería seguirse el calendario de vacunación recomendación	108	70,1%
Es importante, pero tengo algunas preocupaciones o dudas al respecto	38	24,7%
No creo que sea necesario vacunar contra enfermedades respiratorias	3	1,9%
No tengo una opinión formada	5	3,2
Total	154	100,0

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

El (70,1%) de la población encuestada cree que la vacunación es fundamental y que debería seguirse el calendario de vacunación recomendado, por otro lado, un 24,7% manifiesta que es importante, pero tienen algunas preocupaciones o dudas al respecto, mientras que el 1,9% no cree que sea necesario vacunar contra enfermedades respiratorias, finalmente un 3,2% consideran que no tienen una opinión formada. En cuanto al control de vacuna, el trabajo de (Tigrero, 2022) en Ecuador determinó que 81,5% están al día con el plan de vacunación al considerarlo importante, mientras el 18,5% está atrasado o no lo cumple. Se observa que efectivamente en el estudio presente hay menor cumplimiento de la vacunación.

Tabla 7 *Acciones para promover un entorno saludable y prevenir las infecciones respiratorias agudas (IRAS)*

	Frecuencia	Porcentaje
Fomentar el lavado de manos regularmente	38	24,7%
Enseñar a mis hijos a cubrirse al estornudar o toser	33	21,4%
Limpiar y desinfectar superficies con frecuencias	8	5,2%
Todas las anteriores	75	48,7%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

Un 24,7% de las mamás fomenta el lavado de manos regularmente, mientras que un 21,4% enseña a sus hijos a cubrirse al estornudar o toser, por otro lado, solo el 5,2% informó limpiar y desinfectar las superficies con frecuencia como una de las acciones clave para prevenir las infecciones respiratorias agudas, por último, el (48,7%) declaró realizar todas las acciones anteriores para promover un entorno saludable y prevenir las infecciones respiratorias agudas. Estos resultados resaltan la importancia de la educación continua para las madres sobre las mejores prácticas de prevención de las infecciones respiratorias agudas. En contraposición el estudio realizado por (Tigrero, 2022) 90.14% reconoció que un correcto lavado de manos es esencial para prevenir tales infecciones evidenciando mayor reconocimiento de la importancia por parte de las madres. El 76.81% entendió la importancia de evitar el contacto con la saliva de una persona enferma, y el 76.52% resaltó la importancia de cubrirse con un pañuelo desechable al toser o estornudar. El 76.23% destacó que es crucial guardar reposo en casa hasta recuperarse cuando se está enfermo. Además, el 74.2% subrayó la importancia de limpiar y desinfectar superficies de contacto comunes en el hogar, mientras que el 72.17% y el 71.01% resaltaron la necesidad de una correcta preparación de alimentos y una adecuada higiene personal, respectivamente.

Tabla 8 *Consideración de la importancia de los adultos en la prevención de las infecciones respiratorias agudas (IRAS)*

	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante los adultos también pueden transmitir enfermedades respiratorias	108	70,1%
No creo que los adultos deban vacunarse contra enfermedades respiratorias	18	11,7%
Algo importante pero no es una prioridad	28	18,2%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

El (70,1%) de las encuestadas respondieron que es muy importante los adultos también pueden transmitir enfermedades respiratorias, por otro lado, el 11,7% expresó que no creen que los adultos deban vacunarse contra enfermedades respiratorias, mientras que un 18,2% indicó que ven la vacunación de los adultos contra las enfermedades respiratorias como algo importante, pero no es una prioridad. Este grupo reconoce el valor de la vacunación para los adultos es de gran importancia ya que pueden afectar la salud o bienestar de los niños/as. La investigación desarrollada por (Zambrano et al., 2021) en Ecuador entre las medidas preventivas para las infecciones respiratorias agudas, el 16,1% considera de los encuestados indica estar vacunado. Lo que indica que, en nuestro estudio, hay mayor conciencia de los padres sobre la importancia de la vacunación

Tabla 9 *Búsqueda de información sobre las infecciones respiratorias agudas en niños*

	Frecuencia	Porcentaje
No busco información	4	2,6%
A través de libros y revistas especializadas	10	6,5%
A través de internet y redes sociales	37	24,0%
A través de profesionales de la salud (médicos, enfermeras, etc.).	103	66,9%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

Según los resultados obtenidos el (66,9%) de las encuestadas reconoce que "A través de profesionales de la salud (médicos, enfermeras, etc.), por otro lado, un 24,0% buscan información sobre las infecciones respiratorias agudas a través de internet y redes sociales, un 6,5% busca información a través de libros y revistas especializadas y por último un 2,6% de las madres indicó que "no busca información" sobre las infecciones respiratorias agudas en niños. Es por esta razón que es de importancia que los profesionales de enfermería adquieran conocimiento acerca de las costumbres y tradiciones locales relacionadas con la salud respiratoria de niños, para identificar los desafíos desde una perspectiva social y para fomentar la participación de la sociedad en la solución de sus propios problemas (Forero et al., 2020).

Prácticas de las madres frentes a las infecciones respiratorias agudas (IRAS)

Tabla 10 *Frecuencia de lavado de manos de su hijo con aguas y jabón*

	Frecuencia	Porcentaje
No les doy importancia	1	0,6%
A veces, cuando se ve sucio	35	22,7%
Antes de cada comida y después de ir al baño	118	76,6%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

El (76,6%) de la población en estudio afirmó que sus hijos se lavan las manos "antes de cada comida y después de ir al baño, Por otro lado, un 22,7% de madres respondió que sus hijos se lavan las manos "a veces, cuando se ven sucias y solo un 0,6% de las madres dijo que "no les dan importancia" al lavado de manos de sus hijos. Estos resultados demuestran que, en general, hay una alta conciencia sobre la importancia del lavado de manos entre la población encuestada. Sin embargo, también sugieren que puede haber margen para mejorar la educación y la promoción del lavado de manos regular y completo como una medida preventiva contra las infecciones respiratorias agudas. Según el estudio de (Sánchez, 2022) es importante que el niño desarrolle el hábito de lavarse las manos de forma correcta, de modo que lo internalice y lo aplique tanto en su hogar como en cualquier otro lugar al que vaya. Esta práctica le permitirá cuidar su propia salud y la de las personas que lo rodean.

Tabla 11 *En qué medida promueve el uso de pañuelos desechables para la propagación de las infecciones respiratorias agudas (IRAS)*

	Frecuencia	Porcentaje
Siempre les enseño a mis hijos a hacerlo	112	72,7%
A veces les recuerdo hacerlos	37	24,0%
No les doy importancia	12	3,27%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

Según la tabla se evidencia que el (72,7%) de las encuestadas manifestaron que siempre les enseña a sus hijos, un 24,0% de las mismas indicaron que a veces les recuerda y para finalizar un (3,2%) de madres respondió que "no les da importancia" a estas medidas preventivas. Según el estudio de (Caiza et al., 2021) El cuidado de la salud respiratoria de los niños requiere de medidas preventivas fundamentales. Entre ellas se encuentran el lavado de manos frecuente, especialmente después de usar pañuelos desechables, toser o estornudar.

Tabla 12 *Manejo de la situación cuando su hijo/a está enfermo/a con síntomas de las infecciones respiratorias agudas (IRAS)*

	Frecuencia	Porcentaje
Medicina ancestral	22	14,3%
Le doy medicamentos sin recetas	36	23,4%
Lo llevo al médico de inmediato	96	62,3%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

El 62,3% de las personas encuestadas declaró que "lleva al médico de inmediato" a su hijo cuando presenta síntomas de las infecciones respiratorias agudas, por otro lado, un 23,4% declaró que les da "medicamentos sin recetas" a sus hijos y, por último, un 14,3% de las madres recurre a la "medicina ancestral" para tratar los síntomas de las infecciones respiratorias agudas en sus hijos. En contraposición en un estudio realizado por (Guerra et al., 2020) se determinó que cuándo los niños presentan infecciones respiratorias agudas en un 32% los cuida con remedios caseros siendo mayor esta tendencia al del presente estudio, 26% los lleva a una institución de salud, 24% lo cuida con jarabes y en menor medida usa ungüentos mentolados.

Tabla 13 *Vacunación de su hijo/a contra las infecciones respiratorias agudas (IRAS)*

	Frecuencia	Porcentaje
No, no creo que sea necesario	9	5,8%
Algunos años, pero no siempre	27	17,5%
Si todos los años	118	76,6%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

El 76,6% de las participantes indicó que sus hijos son vacunados "todos los años" contra las infecciones respiratorias agudas, seguido por un 17,5% de las mamás indicó que vacuna a sus hijos "algunos años, pero no siempre y para finalizar un pequeño porcentaje de (5,8%) indicó que "no cree que sea necesario" vacunar a sus hijos contra las infecciones respiratorias agudas. En contraposición en otro estudio se manifiesta, que la totalidad de las madres tenía como costumbre vacunar a los niños para la prevención de las infecciones respiratorias agudas (Ardila, 2021).

Incidencia de las infecciones respiratorias agudas (IRAS)

Tabla 14 *A presentado su hijo infecciones respiratorias agudas al menos una vez en los últimos 6 meses.*

	Frecuencia	Porcentaje
Desconozco	13	8,4%
No	21	13,6%
Si	120	77,9%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

El 77,9% de las encuestadas indicó que su hijo ha presentado infecciones respiratorias agudas al menos una vez en los últimos seis meses, Por otro lado, un 13,6% indicó que su hijo no ha presentado infecciones respiratorias agudas en los últimos seis meses, Finalmente, un 8,4% de las madres dijo que desconoce si su hijo ha presentado estas infecciones. En el estudio de (Díaz, 2020), se encontró que los datos recolectados mostraron que, en relación con la prevalencia, el 77.2% de los niños experimentaron entre 1 y 3 episodios de enfermedades respiratorias como gripe, tos, neumonía, entre otras, durante el año anterior. Por otro lado, el 22.8% de los niños presentó una frecuencia de enfermedad más alta, enfermando de 4 a 7 veces en el mismo período. Tal como se observa es común en el estudio que los niños experimenten enfermedades respiratorias de igual forma.

Tabla 15 *Frecuencia con la que hijo/a presentó las infecciones respiratorias agudas en el último año escolar*

	Frecuencia	Porcentaje
No llevo la cuenta	21	13,6%
Más de tres veces	10	6,5%
Dos veces	54	35,1%
Una vez	60	39,0%
Nunca	9	5,8%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

En la tabla, se muestra que la mayoría de los niños presentaron infecciones respiratorias agudas al menos una vez durante el último año escolar, con un 39% de niños experimentaron una IRA una vez, y un 35,1% dos veces, seguido por un 13,6% de las madres indicaron que no lleva la cuenta de cuántas veces su hijo ha tenido infecciones respiratorias agudas, un 6,5% indicó que sus hijos presentaron infecciones respiratorias agudas más de tres veces en el último año escolar y para finalizar, un 5,8% informó que sus hijos no presentaron ninguna infección respiratoria aguda durante el último año escolar, Estos datos enfatizan la necesidad de medidas de prevención y concienciación para minimizar la incidencia de las infecciones respiratorias agudas en la población escolar, así como la importancia de mantener registros de la salud de los niños para un seguimiento adecuado.

En un estudio realizado por se identificaron resultados similares, (Decarett y Mujica, 2020) indican que en relación con la cantidad de episodios de infecciones respiratorias agudas (IRAS) que los niños menores de cinco años experimentaron en el último año, se observó que un 45,95% presentó entre dos y tres episodios. Por otro lado, un 27,03% tuvo solo un episodio, y una proporción igual, es decir, un 27,03%, tuvo más de cuatro episodios respectivamente.

Tabla 16 *Tipo de infección respiratoria*

	Frecuencia	Porcentaje
Desconozco que tipo	8	5,2%
Neumonía	34	22,1%
Bronquitis	27	17,5%
Gripe	45	29,2%
Resfriado común	30	19,5%
Ninguna	10	6,5%
Total	154	100,0%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares.
Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación de resultados

Según los resultados obtenidos el 29,2% de los niños padecieron de gripe, la neumonía y bronquitis también fueron reportadas con relativa frecuencia, con tasas del 22,1% y 17,5% respectivamente, el resfriado común, con un 19,5% de los niños afectados, un 5,2% de las mamás informó que no sabían qué tipo de infecciones respiratorias agudas habían tenido sus hijos, lo que sugiere una falta de conciencia o comprensión sobre las enfermedades respiratorias. Por último, el 6,5% de los niños no sufrió ninguna infección respiratoria, lo que indica que una proporción de la población pudo evitar estas condiciones.

Según (Silva-Guayasamin et al., 2022) en el periodo de 2015 a 2019, tanto en Latinoamérica como en Ecuador, el perfil epidemiológico de las Infecciones Respiratorias Agudas en pacientes de cero a quince años muestra que la causa más común es de origen viral. Específicamente, en niños menores de tres años, el virus sincitial respiratorio (VSR) es el más frecuente. A partir de los tres años, tanto la influenza A como la influenza B son infecciones comunes que pueden afectar a personas de cualquier edad, incluyendo niños y adolescentes. Además, se han identificado bacterias atípicas como Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae y Legionella pneumoniae, las cuales tienen una mayor frecuencia y pueden ocasionar neumonías atípicas.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

Objetivo	Resultado
Identificar la incidencia de las infecciones respiratorias en niños escolares del área de influencia del Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz.	Se identificó la incidencia de infecciones respiratorias en niños escolares dentro del área de influencia del Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz, observando un alto impacto de infecciones respiratorias agudas entre los niños de la zona. Se ha reportado que el 78% de los niños escolares han experimentado al menos un episodio de infección respiratoria aguda en el período de los últimos seis meses. Este dato pone de manifiesto la recurrencia de estas afecciones en la población infantil estudiada. En el transcurso del último año escolar, se ha evidenciado una continuidad en la aparición de infecciones respiratorias. La mayoría de los niños tuvieron al menos un episodio de infección respiratoria, con un porcentaje significativo experimentando dos o más episodios. En cuanto al tipo de infecciones respiratorias, se ha detectado una diversidad considerable. Las infecciones más prevalentes fueron neumonía, amigdalitis aguda no especificada, rinofaringitis aguda, gripe y bronquitis. Los niños escolares dentro del área de influencia del Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz presentan una incidencia alta de infecciones respiratorias, con una variedad de patologías presentes. Estos hallazgos subrayan la necesidad

	urgente de implementar medidas efectivas de prevención y tratamiento para estas afecciones.
Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para la prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares.	Se determinaron los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para la prevención de infecciones respiratorias en niños escolares, encontrándose que alrededor del 44,2% de las madres tienen un conocimiento suficiente sobre las infecciones respiratorias agudas. Sin embargo, aún hay un porcentaje considerable de madres que presentan un conocimiento limitado, lo que indica la necesidad de mejorar las iniciativas de educación y concienciación sobre esta temática. En lo que respecta a las actitudes, se encontró que la mayoría de las madres (80,5%) consideran muy importante la educación para la prevención de las infecciones respiratorias agudas. Asimismo, se destacó el papel activo que asumen en la promoción de un entorno saludable, a través de acciones como fomentar el lavado de manos regularmente y enseñar a sus hijos a cubrirse al toser o estornudar. En relación con las prácticas, se observó una alta conciencia en términos de higiene, con un 76,6% de las madres asegurando que sus hijos se lavan las manos antes de cada comida y después de ir al baño. Además, cuando los niños muestran síntomas de infecciones respiratorias, la mayoría de las madres opta por llevarlos al médico de inmediato. Asimismo, la mayoría de las madres promueve la vacunación anual contra las infecciones respiratorias en sus hijos.

	Aunque las madres demuestran conocimientos, actitudes y prácticas generalmente positivas para la prevención de infecciones respiratorias, aún se necesitan esfuerzos para mejorar la comprensión y las prácticas preventivas en algunas áreas específicas. Este estudio reitera la importancia de programas educativos y de concienciación para apoyar a las madres en la prevención efectiva de las infecciones respiratorias en niños escolares.
Diseñar, implementar y evaluar un programa educomunicativo para la prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares.	Se diseño un programa educomunicativo dirigido a madres de niños escolares con el propósito de prevenir las infecciones respiratorias posteriormente se implementó y evaluó un programa. El programa abordó diversos aspectos relacionados con las infecciones respiratorias, incluyendo la información teórica sobre las enfermedades, los factores de riesgo, los signos y síntomas, las medidas preventivas y el tratamiento. Se utilizaron diferentes técnicas educomunicativas, como talleres, seminarios, foros, representaciones teatrales y diálogos, con el fin de promover la participación activa de las madres y facilitar la comprensión de la información. La importancia de este programa radicó en capacitar a las madres para que pudieran tomar medidas efectivas para prevenir las infecciones respiratorias en sus hijos escolares, promoviendo así la salud respiratoria y el bienestar de la comunidad.

CAPÍTULO V

5. MARCO ADMINISTRATIVO

5.1. Recursos

Tipo	Descripción
Humanos	**Docente tutor** Lcda. Mery Rea Guamán **Autores** Cuji Lema Julisa Elizabeth Guaranda Tivanlombo Nancy Beatriz
Institucionales	Universidad Estatal de Bolívar Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz
Materiales	• Útiles de oficina (esferos, cuaderno de anotaciones) • Impresiones • Laptop • Flash
Tecnológicos	• Acceso a internet • Computadora • Impresora • Teléfono inteligente

5.2. Presupuesto

PRESUPUESTO				
Numero descripción	**Medida**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Precio total**
1	Papel bond	2	4.75	9.50
2	Impresiones	850	0.05	42.5
3	Material de oficina	1	30	30
4	Transporte	4	68	272
5	Alimentación	15	2.50	37.50
6	Software	1	30	30
7	Anillados	6	2	12
8	Empastados	3	14	42
Total				475.5

5.3 Distribución de horas de titulación

FECHA	TEMA	DOCENTE	N° DE HORAS
29 de diciembre del 2022	Inducción al proceso de titulación	Lic. Esthela Guerrero	8 horas
06 de enero del 2023	Tema de investigación	Lic. Stefany Díaz	1 hora
	Bases de datos	Lic. Maria Olalla	2 horas
	Planteamiento del problema	Ing. Marcelo Vilcacundo	2 horas
20 de enero del 2023	Marco teórico	Lic. Silvana López	2 horas
27 de enero del 2023	Primer seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	8 horas
10 de febrero del 2023	Marco metodológico	Dra. Janine Taco	2 horas
	Segundo seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	4 horas
	Estadígrafos de prueba	Dr. Pacheco	2 horas
24 de febrero del 2023	Análisis de datos conclusiones y recomendaciones	Lic. Maria Mas	3 horas
	Tercer seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	4 horas
03 de marzo del 2023	Cuarto seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	7 horas
10 de marzo del 2023	Quinto seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	5 horas
17 de marzo del 2023	Sexto seguimiento	Lic. Esthela Guerrero	5 horas
31 de marzo del 2023	Software SPSS séptimo seguimiento de avances de los proyectos de titulación.	Ing. Edwin Solórzano Lic. Esthela Guerrero	4 horas 4 horas
14 de abril del 2023	Octavo seguimiento de avances de los proyectos de titulación.	Lic. Esthela Guerrero	7 horas
21 de abril del 2023	Noveno seguimiento de avances de los proyectos de titulación.	Lic. Esthela Guerrero	4 horas
28 de abril del 2023	Décimo seguimiento de avances de los proyectos de titulación.	Lic. Esthela Guerrero	4 horas

05 de mayo del 2023	Onceavo seguimiento de avances de los proyectos de titulación.	Lic. Esthela Guerrero	1 hora
24 de mayo del 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Mery Rea	2 horas
31 de mayo del 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Mery Rea	2 horas
7 de junio del 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Mery Rea	2 horas
21 de junio del 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Mery Rea	2 horas
28 de junio del 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Mery Rea	2 horas
5 de julio del 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Mery Rea	2 horas
12 de julio del 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Mery Rea	2 horas
19 de julio del 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Mery Rea	2 horas
26 de julio del 2023	Revisión del proyecto de investigación	Lic. Mery Rea	2 horas
4 de agosto del 2023	Revisión del final del proyecto de investigación	Lic. Mery Rea	2 horas
TOTAL DE HORAS CUMPLIDAS			**100 horas**

CAPÍTULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

Se identificó con relación a la incidencia de las infecciones respiratorias en niños escolares del área de influencia del Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz, una alta incidencias de infecciones respiratorias agudas en esta población. La mayoría de los niños han experimentado al menos un episodio de infección respiratoria aguda en los últimos seis meses, y varios de ellos han tenido dos o más episodios en dicho periodo. Entre las enfermedades respiratorias más comunes que afectan a esta población se encuentran la gripe, neumonía, bronquitis y el resfriado común.

En conclusión, el estudio evidenció que existe un porcentaje considerable de madres con conocimientos suficientes sobre las infecciones respiratorias agudas. Asimismo, se destaca la importancia que las madres otorgan a la educación y la adopción de prácticas saludables en la prevención de estas enfermedades. Sin embargo, se identifican áreas de mejora en ciertos aspectos del conocimiento y en la implementación de prácticas preventivas. Este estudio resalta la necesidad de seguir trabajando en la educación y el fomento de actitudes y prácticas saludables para mejorar la prevención de las infecciones respiratorias en los niños escolares.

En conclusión, el diseño, implementación y evaluación del programa educomunicativo para la prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares resultó en una estrategia efectiva para promover el conocimiento y las prácticas preventivas. A través de diversas actividades y técnicas educomunicativas, se logró capacitar a las madres en aspectos clave relacionados con las infecciones respiratorias, brindándoles información teórica, herramientas

prácticas y espacios de participación activa. Este programa desempeñó un papel fundamental en empoderar a las madres para tomar medidas preventivas y cuidar la salud respiratoria de sus hijos, contribuyendo así al bienestar de la comunidad en general. La implementación y evaluación del programa permitió verificar su efectividad y la importancia de continuar desarrollando iniciativas similares para abordar las infecciones respiratorias de manera integral y mejorar la salud de la población infantil.

6.2. Recomendaciones

- Es fundamental implementar estrategias de prevención efectivas, como promover la vacunación contra la gripe y otras enfermedades respiratorias, fomentar el lavado de manos regularmente y enseñar a los niños a cubrirse al toser o estornudar. Además, se deben considerar acciones para mejorar la ventilación en las instalaciones educativas y reducir la exposición a factores de riesgo.
- Es necesario dar continuidad al programa educomunicativo ya desarrollado por el grupo de investigadoras en el Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz debido a que obtuvimos resultados positivos. Siendo recomendable el desarrollar talleres dirigidos a las madres, centrándose en las áreas donde se identificaron deficiencias. También, es esencial promover el intercambio de experiencias y consejos prácticos entre madres, permitiéndoles aprender unas de otras y mejorar continuamente sus prácticas y conocimientos.
- Es importante realizar una evaluación periódica del programa educomunicativo para identificar áreas de mejora y adaptarlo a las necesidades cambiantes de la comunidad. Se pueden recopilar comentarios y sugerencias de las madres participantes para hacer ajustes y optimizar la efectividad del programa. Asimismo, se debe considerar la posibilidad de expandir la cobertura del programa a otras comunidades y escuelas, con el objetivo de alcanzar a un mayor número de madres y promover la prevención de infecciones respiratorias en un contexto más amplio.



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Programa Educomunicativo de Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas para escolares .Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz.

Autores:

JULISA ELIZABETH CUJI LEMA

NANCY BEATRIZ GUARANDA TIVANLOMBO

PRESENTACIÓN

El Programa Educomunicativo es una innovadora iniciativa que busca empoderar a las madres para prevenir infecciones respiratorias en sus hijos escolares. Al enfocarse en las madres como agentes clave en el cuidado diario de sus hijos, el programa cierra la brecha de conocimientos sobre medidas preventivas específicas. A través de un enfoque transdisciplinario, se proporciona contenido educativo personalizado y se fomenta un ambiente de aprendizaje interactivo y participación comunitaria. El objetivo es aumentar el conocimiento, la confianza y el empoderamiento de las madres, logrando cambios de comportamiento duraderos que reduzcan la incidencia de infecciones respiratorias en niños escolares y contribuyan a una sociedad más saludable y resiliente. A lo largo del documento, se describen los componentes clave del programa y se presentan las percepciones obtenidas de su implementación y evaluación, destacando su efectividad en el fortalecimiento de las madres y la protección de la salud respiratoria de sus hijos.

INTRODUCCIÓN

La presente guía es una iniciativa diseñada para prevenir las infecciones respiratorias en niños escolares, a través del empoderamiento de las madres. La incidencia de infecciones respiratorias agudas en niños en edad escolar ha sido motivo de preocupación en la comunidad debido a su impacto en la salud y bienestar de los más jóvenes. Estas infecciones, que incluyen la gripe, la neumonía, la bronquitis y el resfriado común, pueden tener consecuencias graves si no se abordan adecuadamente.

Las infecciones respiratorias son enfermedades que afectan el sistema respiratorio, que incluye los pulmones, las vías respiratorias y los órganos involucrados en la respiración. Estas infecciones pueden ser causadas por virus, bacterias u otros agentes infecciosos, y su transmisión puede ocurrir a través del contacto directo con personas infectadas, al tocar superficies contaminadas o al inhalar partículas en el aire que contienen los patógenos. Los niños en edad escolar son especialmente susceptibles a estas infecciones debido a la interacción cercana con otros niños en entornos escolares y la relativa inmadurez de su sistema inmunológico.

Las infecciones respiratorias agudas pueden manifestarse con síntomas que incluyen congestión nasal, tos, dolor de garganta, fiebre y dificultad para respirar. En casos más graves, pueden dar lugar a complicaciones como neumonía, que puede poner en peligro la vida del niño.

Además del impacto físico, estas infecciones también pueden ocasionar ausentismo escolar prolongado, lo que afecta negativamente el rendimiento académico y el desarrollo social de los niños.

Para abordar esta problemática, el Programa Educomunicativo se enfoca en empoderar a las madres de niños escolares para que se conviertan en agentes de prevención y promoción de la salud respiratoria. Se reconoce a las madres como figuras centrales en el cuidado y bienestar de sus hijos, y su papel es fundamental para crear entornos seguros y saludables para los niños. A través de la educación y la comunicación efectiva, el programa busca brindar a las madres el conocimiento y las herramientas necesarias para reconocer los signos tempranos de infecciones respiratorias, implementar medidas preventivas en el hogar y buscar atención médica oportuna cuando sea necesario.

OBJETIVO

Prevenir las Infecciones Respiratorias Agudas mediante un programa Educomunicativo adaptado a las necesidades de las madres de escolares que asisten con sus hijo al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz



Objetivos específicos

- Informar a las madres de niños escolares sobre las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS), sus causas y síntomas, utilizando estrategias de comunicación asertiva y recursos visuales como láminas y marcadores.
- Promover el conocimiento de las madres sobre las medidas preventivas para evitar las Infecciones Respiratorias Agudas en los niños escolares, mediante la utilización de técnicas educativas como el role-play y la representación teatral de situaciones cotidianas relacionadas con la higiene personal, el lavado de manos y el cuidado del ambiente.



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)

Las Infecciones Respiratorias son enfermedades que afectan el sistema respiratorio, incluyendo las vías respiratorias superiores e inferiores, como el resfriado común, la gripe, la bronquitis, la neumonía y el asma. Las infecciones agudas del tracto respiratorio inferior en la infancia pueden predisponer a enfermedades respiratorias crónicas más adelante en la vida (Rodríguez y Zambrano, 2020).

CAUSAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)

Las principales causas de IRAS en niños incluyen:

- Virus respiratorios: Los virus son la causa más común de Infecciones Respiratorias Agudas en niños. Algunos de los virus más frecuentes incluyen el virus sincicial respiratorio (VSR), el rinovirus, el adenovirus, la influenza, el parainfluenza y el metapneumovirus humano.
- Bacterias: Algunas infecciones respiratorias en niños son causadas por bacterias.
- Factores ambientales: El humo de tabaco, la contaminación del aire interior y exterior, y otros factores ambientales pueden aumentar el riesgo de infecciones respiratorias en los niños.
- Infecciones virales secundarias: A veces, las infecciones virales iniciales pueden debilitar el sistema inmunológico del niño, lo que lo hace más susceptible a

infecciones bacterianas secundarias, como la neumonía bacteriana.

- Infecciones respiratorias asociadas a la edad: Algunos virus, como el VSR, son más frecuentes en ciertas edades.
- Contacto cercano con personas infectadas: Las Infecciones Respiratorias Agudas en niños tienden a propagarse a través del contacto cercano con personas infectadas, especialmente en entornos escolares y guarderías.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Algunos de los signos y síntomas más comunes incluyen:

- Congestión nasal
- Dificultad para respirar
- Fiebre
- Dolor de garganta
- Malestar general
- Dolores musculares y corporales
- Dolor de cabeza
- Náuseas y vómitos
- Dolor en el pecho

PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)

Prevenir las infecciones respiratorias agudas (IRAS) en niños es fundamental para mantener su salud y bienestar. Aquí hay algunas medidas preventivas que pueden ayudar a reducir el riesgo de que los niños contraigan Infecciones Respiratorias Agudas:

- Vacunación: Mantener al día las vacunas recomendadas por las autoridades de salud puede proteger a los niños

contra ciertos virus y bacterias que causan Infecciones Respiratorias Agudas, como la vacuna contra la influenza y la vacuna neumocócica.

- Buena higiene de manos: Enseñar a los niños a lavarse las manos adecuadamente y con frecuencia es una de las formas más efectivas de prevenir la propagación de virus y bacterias que causan las infecciones respiratorias agudas.
- Cubrirse al toser y estornudar: Enseñar a los niños a cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo desechable o con el codo al toser o estornudar puede ayudar a evitar la propagación de virus y bacterias.
- Mantener una dieta saludable: Una dieta equilibrada y rica en vitaminas y minerales puede fortalecer el sistema inmunológico de los niños.
- Mantener entornos limpios y bien ventilados: La limpieza y ventilación adecuadas en espacios interiores pueden ayudar a reducir la concentración de virus y bacterias.
- Evitar el contacto con personas enfermas: Si un niño está enfermo, es mejor evitar que asista a la escuela o actividades grupales hasta que se recupere completamente para evitar la propagación de la infección a otros.
- Fomentar estilos de vida saludables: Asegurar que los niños tengan suficiente descanso, realicen actividad física regular y mantengan una dieta equilibrada puede fortalecer su sistema inmunológico y ayudar a prevenir infecciones.

NORMAS PARA LAS ACTIVIDADES EDUCOMUNICATIVO

- *Indicar a los participantes que apaguen los celulares o ponerlos en silencio*
- *Ser puntuales a la hora de inicio*
- *Los talleres tendrán un tiempo estima de 2 horas*
- *Evitar salir durante la actividad*
- *Respetar las opiniones de los demás participantes*
- *Respetar las normas comunicacionales dl buen hablante y oyente*



Plan de actividades

Actividad	Objetivo y descripción breve	Tiempo de duración
Actividad 1:	Informar a las madres sobre las IRAS en los niños escolares utilizando la comunicación asertiva. Esta actividad incluye una secuencia didáctica que aborda el contenido teórico de las IRAS y la comunicación asertiva, así como un taller para madres con el uso de medios de comunicación auditivos, visuales y escritos.	90 minutos
Actividad 2:	Contribuir a identificar los factores de riesgo de las IRAs en los niños escolares utilizando la comunicación grupal. Esta actividad incluye una secuencia didáctica que aborda el contenido teórico de los factores de riesgo y la comunicación grupal, así como un seminario con el uso de medios de comunicación auditivos, visuales y escritos.	90 minutos
Actividad 3:	Identificar los signos y síntomas de las IRAS en los niños escolares utilizando la comunicación digital. Esta actividad incluye una secuencia didáctica que aborda el contenido teórico de los signos y síntomas de las IRAS, así como un foro educativo utilizando medios de comunicación auditivos y visuales.	90 minutos
Actividad 4:	Identificar las medidas preventivas para evitar las IRAS en los niños escolares utilizando la representación teatral. Esta actividad incluye una secuencia didáctica que aborda el contenido teórico de las medidas preventivas, así como un role-play utilizando medios de comunicación auditivos, visuales y kinestésicos.	90 minutos
Actividad 5:	Capacitar a las madres para atender en el hogar a los niños con IRAS utilizando la comunicación creativa. Esta actividad incluye una secuencia didáctica que aborda el contenido teórico de los cuidados en el hogar, así como una exposición creativa utilizando medios de comunicación auditivos, visuales, kinestésicos y lenguaje verbal y no verbal.	90 minutos
Actividad 6:	Conocer las complicaciones de las IRAS en los niños escolares utilizando una mesa redonda. Esta actividad incluye una secuencia didáctica que aborda	90 minutos

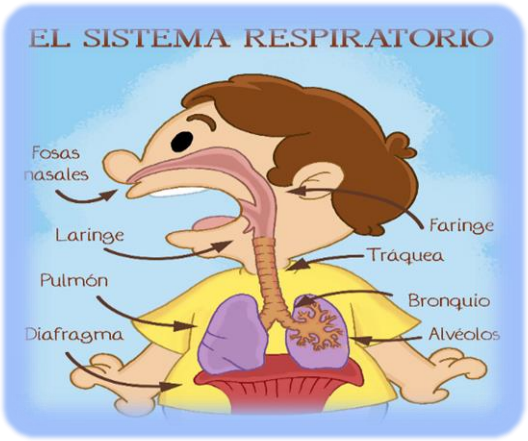
	el contenido teórico de las complicaciones de las IRAS, así como una mesa redonda utilizando medios de comunicación auditivos, visuales y lenguaje verbal.	
Actividad 7:	Identificar los síntomas y signos de IRAS con y sin neumonía en niños escolares utilizando la técnica Phillips 6/6. Esta actividad incluye una secuencia didáctica que aborda el contenido teórico de los síntomas y signos de las IRAS, así como la técnica Phillips 6/6 utilizando medios de comunicación auditivos, visuales y lenguaje verbal.	90 minutos
Actividad 8:	Conocer el tratamiento de las IRAS de acuerdo con el cuadro clínico presentado por los niños escolares mediante un diálogo. Esta actividad incluye una secuencia didáctica que aborda el contenido teórico del tratamiento de las IRAS, así como un diálogo utilizando medios de comunicación auditivos, visuales y lenguaje verbal.	90 minutos
Actividad 9:	Fortalecer los conocimientos adquiridos por las madres sobre las IRAS mediante un feedback grupal. Esta actividad permite revisar y afianzar los conocimientos adquiridos durante el programa educomunicativo y brindar un espacio para preguntas y aclaraciones.	90 minutos

Presupuesto

Actividad	Materiales	Presupuesto
1	Laminas y marcadores	USD 5
2	Laminas y marcadores	USD 5
3	Celulares o proyectores	USD 10
4	Láminas, marcadores, hojas, colores, desinfectantes, paños	USD 10
5	Láminas, marcadores, tijeras, hojas y colores	USD 10
6	Impresiones	USD 2
7	Celulares o proyectores	USD 10
8	Celulares o proyectores	USD 10
9	Laminas, marcadores, celulares o proyectores	USD 15

Actividad 1

Infecciones Respiratorias Agudas



Secuencia didáctica

Propuesta educomunicativa adaptada a las necesidades de las madres de escolares que llevan a sus hijos al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz que contribuirá a reforzar sus conocimientos sobre las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS).

Objetivo

Informar a las madres sobre las Infecciones Respiratorias Agudas en los niños escolarees utilizando la comunicación asertiva

Contenido teórico

Infecciones respiratorias agudas: son un conjunto de afecciones del sistema respiratorio que pueden ser causadas por virus, bacterias u otros agentes infecciosos. Sin embargo, los virus son los agentes etiológicos que con mayor frecuencia se asocian a las Infecciones Respiratorias Agudas, especialmente en niños escolares, quienes son más vulnerables debido a que su sistema inmunológico aún está en desarrollo ***Fuente especificada no válida.***.

Comunicación asertiva: es una habilidad importante que

permite a los exponentes expresar sus puntos de vista, criterios, valoraciones y derechos de manera clara y efectiva, sin afectar las opiniones de los demás ***Fuente especificada no válida.***.

Técnica

Taller para madres

Medios de comunicación

Auditivo, visual, lenguaje verbal y escrito

Herramientas de información

Láminas y marcadores

Normas de la actividad

- *Agradecer a las madres participantes su asistencia a la actividad de educomunicativa.*
- *Informar a los participantes el nombre del facilitador y propósito de la actividad*

Actividades de inicio

- *Estructurar grupos pequeños de 5 a 6 participantes*
- *Presentarse entre los miembros del grupo y elegir un coordinador por grupo.*

Desarrollo

- *Iniciar la actividad preguntando a los participantes ¿saben que son las IRAS?*
- *Escuchar las diferentes respuestas*
- *Sugerir a los grupos que cada miembro exprese su opinión sobre las infecciones respiratorias agudas.*
- *Indicar al coordinador del grupo que divida la lámina en tantas partes como número de integrantes del grupo.*
- *Solicitar al coordinador que anote en la lámina palabras claves o ideas concretas de la intervención de cada participante.*
- *Una vez que todos los grupos concluyeron, solicitar a un participante que exponga brevemente la idea principal sobre las infecciones respiratorias agudas frente a todos los participantes.*

- El facilitador iniciará su intervención resumiendo lo informado por cada grupo y procederá a explicar de forma clara y precisa que son las infecciones respiratorias agudas.

Actividad de cierre

El facilitador abrirá un espacio de tiempo para realizar preguntas y aclarar dudas a los participantes referentes al tema tratado.

Bibliografía

Aguilar, I. (2022). Enfermedades respiratorias s en la infancia en tiempos de COVID. Revista Minerva, 4(4), 23-39. https://doi.org/file:///D:/Downloads/18693.pdf

Prieto, Y., & Loor, B. (2021). Un acercamiento a la comunicación asertiva y su incidencia en la producción académica y científica de los estudiantes de Metodología de Investigación en la Facultad de Marketing y Comunicación. Digital Publisher, 6(1), 549-562. file:///D:/Downloads/Dialnet-UnAcercamientoALaComunicacionAsertivaYSuIncidencia-8292910.pdf

Actividad 2

Factores de Riegos de las Infecciones Respiratorias Agudas



Secuencia didáctica

Propuesta educomunicativa adaptada a las necesidades de las madres de escolares que llevan a sus hijos al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz que contribuirá a identificar los factores de riesgo de las Infecciones Respiratorias Agudas

Objetivo

Contribuir a la identificación de los factores de riesgo de las Infecciones Respiratorias Agudas en los niños escolares utilizando la comunicación grupal

Contenido teórico

Factores de riesgo: es cualquier situación o condición que aumenta la probabilidad de que una persona experimente un problema de salud o bienestar. Estos factores pueden ser biológicos, ambientales, sociales o psicológicos, y pueden afectar a personas de todas las edades y orígenes ***Fuente especificada no válida.***.

Comunicación grupal: se refiere al proceso interactivo que tiene lugar entre tres o más personas que comparten un espacio temporal y en el cual se establecen objetivos o metas comunes ***Fuente especificada no válida.***

Técnica

Seminario

Medios de comunicación

Auditivo, visual, lenguaje verbal y escrito

Herramientas de información

Láminas y marcadores

Normativas de la actividad

- *Agradecer a las madres participantes su asistencia a la actividad de educomunicación.*
- *Informar a los participantes el nombre del facilitador y propósito de la actividad*

Actividades de inicio

- *Estructurar grupos pequeños de 5 a 6 participantes*
- *Presentarse entre los miembros del grupo y elegir un coordinador por grupo.*

Desarrollo

- *Iniciar la actividad preguntando a los participantes ¿saben cuáles son los factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas?*
- *Escuchar las opiniones de los participantes*
- *Sugerir a los grupos que cada miembro indique que factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas conoce*
- *Indicar al coordinador del grupo que divida la lámina en tantas partes como número de integrantes del grupo.*
- *Solicitar al coordinador que anote en la lámina palabras claves o ideas concretas intervención de cada participante.*
- *Una vez que todos los grupos concluyeron, solicitar a un participante que exponga brevemente la idea principal sobre los factores de riesgo de las IRAs identificados a todos los participantes*
- *El facilitador expondrá un resumen de lo informado por cada grupo y procederá a explicar de forma clara y*

precisa los factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas.

Actividad de cierre

El facilitador abrirá un espacio para realizar preguntas y aclarar dudas a los participantes referentes al tema tratado.

Bibliografía

Franzante, B., Perdomo, J., & Carbone, G. (2021). Psicología y Mente. Educación Superior y Sociedad, 33(2), 824-849. https://doi.org/file:///D:/Downloads/368-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1864-1-10-20211206.pdf

Pérez, P., Pérez, H., & Guevara, G. (2022). Factores de riesgo y desarrollo de resiliencia en adolescentes. Uisrael, 9(2), 23-38. https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/rcui/article/view/519/600

Prieto, Y., & Loor, B. (2021). Un acercamiento a la comunicación asertiva y su incidencia en la producción académica y científica de los estudiantes de Metodología de Investigación en la Facultad de Marketing y Comunicación. Digital Publisher, 6(1), 549-562. file:///D:/Downloads/Dialnet-UnAcercamientoALaComunicacionAsertivaYSuIncidencia-

Actividad 3

Signos y síntomas de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)



Secuencia didáctica

Propuesta educomunicativa adaptada a las necesidades de las madres de escolares que llevan a sus hijos al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz que contribuirá a identificar los signos y síntomas de las Infecciones Respiratorias Agudas, utilizando la comunicación digital

Objetivo

Identificar los signos y síntomas de las Infecciones Respiratorias Agudas en los niños escolares, utilizando como medio los videos en línea

Contenido teórico

Signos y síntomas de Infecciones Respiratorias Agudas: Es una enfermedad que afecta el sistema respiratorio y puede presentarse con una variedad de síntomas y signos clínicos. Algunos de los síntomas más comunes incluyen rinorrea (secreción nasal), obstrucción nasal, odinofagia (dolor de garganta), otalgia (dolor de oído), disfonía (alteración de la voz), respiración ruidosa y dificultad respiratoria ***Fuente especificada no válida.***.

Técnica

Foro educativo

Medios de comunicación

Auditivo, visual, lenguaje verbal

Herramientas de información

Celular inteligente, tablets e internet

Normas de la actividad

- Agradecer a las madres participantes su asistencia a l actividad de educomunicación.
- Informar a los participantes el nombre del facilitador y propósito de la actividad

Actividades de inicio

- Estructurar grupos pequeños de 5 a 6 participantes
- Presentarse entre los miembros del grupo y elegir un coordinador por grupo.

Desarrollo

- Iniciar la actividad preguntando a los participantes ¿saben cuáles son los signos y síntomas de las Infecciones Respiratorias Agudas?
- Sugerir a los grupos que vean el video en la siguiente dirección: https://www.youtube.com/watch?v=o1-sBqvWh5w&ab_channel=InstitutoMexicanodelSeguroSocial
- Solicitar a cada grupo que presente al resto de los participante un resumen de video observado.

Actividad de cierre

El facilitador abrirá un espacio para concretar cuales son los signos y síntomas de las Infecciones Respiratorias Agudas.

Bibliografía

Muñoz, C., Dueñas, V., Castro, J., & Holguin, G. (2021). Descripción y análisis de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5. Polo del Conocimkiento, 6(9), 1108-1123. https://doi.org/file:///D:/Downloads/Dialnet-DescripcionYAnalisisDeInfeccionesRespiratoriasAgud-8094506.pdf

Actividad 4

Medidas preventivas para las IRAS



Secuencia didáctica

Propuesta educomunicativa adaptada a las necesidades de las madres de escolares que llevan a sus hijos al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz que contribuirá a identificar las medidas preventivas para evitar las Infecciones Respiratorias Agudas.

Objetivo

Identificar las medidas preventivas para evitar en los niños escolares las Infecciones Respiratorias utilizando como medio la representación teatral

Contenido teórico

La prevención de enfermedades Infecciones Respiratorias Agudas puede abordarse a través de medidas específicas y no específicas.

Las medidas específicas incluyen la inmunización activa o pasiva frente a un agente etiológico particular. Las medidas no especifican la promoción de la salud, como el lavado de manos, el soporte nutricional, la promoción de la lactancia materna y el aislamiento de sujetos enfermos (Cáceres et al., 2020).

Técnica

Role-play

Medios de comunicación

Auditivo, visual, kinestésico. Lenguaje verbal y no verbal

Herramientas de información

Láminas, marcadores, hojas, colores, desinfectantes, paños

Normas de la actividad

- *Agradecer a las madres participantes su asistencia a la actividad de educomunicación.*
- *Informar a los participantes el nombre del facilitador y propósito de la actividad*

Actividades de inicio

- *Estructurar grupos pequeños de 5 a 6 participantes*
- *Presentarse entre los miembros del grupo y elegir un coordinador por grupo.*

Desarrollo

- *Iniciar la actividad indicando que cada grupo debe organizar una dramatización de las medidas preventivas que aplica para disminuir la probabilidad de contagio de las Infecciones Respiratorias Agudas en el hogar y en la escuela.*
- *Solicitar que cada grupo realice la representación teatral que organizaron*

Actividad de cierre

El facilitador abrirá un espacio para concretar la información de las medidas preventivas primarias, secundarias y terciarias, que se deben aplicar para disminuir el riesgo de contagio de Infecciones Respiratorias Agudas.

Bibliografía

Cáceres, F., Ruíz, M., Álvarez, Y., Güiza, D., & Aguiire, P. (2020). Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia. Fac. Nac. Salud Pública., 38(2), 1-10.

http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v38n3/2256-3334-rfnsp-38-03-e338280.pdf

Actividad 5

Rol de la madre en la atención del niño con IRAS



Secuencia didáctica

Propuesta educomunicativa adaptada a las necesidades de las madres de escolares que llevan a sus hijos al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz que contribuirá a identificar las medidas de atención al niño con Infección Respiratoria Aguda en el hogar, utilizando la comunicación creativa.

Objetivo

Capacitar a las madres para atender en el hogar a los niños escolares las Infecciones Respiratorias Agudas utilizando como medio la comunicación creativa

Contenido teórico

Para el cuidado del niño en el hogar la madre debe: terapia inhalatoria, control de la fiebre y administración de medicamentos previa indicación médica, asegurarse de que el niño reciba una dieta equilibrada y variada. asegurarse de que el niño tenga suficiente tiempo de sueño y descanso, tenga higiene personal, mantener un ambiente ventilado y consultar con un médico antes de administrar cualquier

remedio casero **Fuente especificada no válida.**

Técnica

Exposición creativa

Medios de comunicación

Auditivo, visual, kinestésico, lenguaje verbal y no verbal

Herramientas de información

Láminas, marcadores, tijeras, hojas y colores

Normas de la actividad

- Agradecer a las madres participantes su asistencia a la actividad de educomunicación.
- Informar a los participantes el nombre del facilitador y propósito de la actividad

Actividades de inicio

- Estructurar grupos pequeños de 5 a 6 participantes
- Presentarse entre los miembros del grupo y elegir un coordinador por grupo.

Desarrollo

- Indicar a los participantes que cada grupo organice una exposición utilizan do la comunicación creativa para representar los cuidados que se brindan al niño con Infecciones Respiratorias Agudas en el hogar.
- Indicar a cada grupo que exponga al resto de los participantes los cuidados de atención que la madre brinda al niño en el hogar, utilizando los recursos creados
- Iniciar un pequeño debate sobre los cuidados al niño con Infecciones Respiratorias Agudas en el hogar

Actividad de cierre

El facilitador abrirá un espacio para concretar cuales son los cuidados de la madre al niño con IRA en el hogar

Bibliografía

Espinoza, A., & Villa, K. (2021). Relación entre el nivel de

conocimiento y práctica del cuidado materno en el hogar del niño menor de 5 años con infección respiratoria aguda (ira) atendido en el centro de salud "Condevilla Señor" De Lima Metropolitana- Perú. Tesis de Grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10006/Relacion_SicllaEspinoza_Astrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Actividad 6

Complicaciones de las IRAS en niños



Secuencia didáctica

Propuesta educomunicativa adaptada a las necesidades de las madres de escolares que llevan a sus hijos al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz que contribuirá a conocer las complicaciones de la Infección Respiratoria Aguda en los niños escolares.

Objetivo

Conocer las complicaciones de las IRAs en los niños escolares.

Contenido teórico

Las complicaciones de las Infecciones Respiratorias Agudas en los niños pueden causar una variedad de afecciones en el sistema respiratorio. La otitis media aguda es una inflamación del oído medio. La sinusitis es una inflamación de los senos paranasales. La bronquitis aguda es una inflamación de los bronquios que puede llevar a una neumonía si no se trata adecuadamente. La neumonía es una infección pulmonar grave que puede requerir hospitalización. La bronquiolitis aguda es una inflamación de los bronquiolos que puede ser causada por el virus sincitial respiratorio y otros virus similares. El asma puede ser una complicación a largo plazo de las infecciones respiratorias agudas en niños (Huamán y Puma, 2020)

Técnica

Mesa Redonda

Medios de comunicación

Auditivo, visual, lenguaje verbal

Herramientas de información

Resumen informativo

Normas de la actividad

- *Agradecer a las madres participantes su asistencia a la actividad de educomunicación.*
- *Informar a los participantes el nombre del facilitador y propósito de la actividad*

Actividades de inicio

- *Estructurar grupos pequeños de 5 a 6 participantes*
- *Presentarse entre los miembros del grupo y elegir un coordinador por grupo.*

Desarrollo

- *Indicar a los participantes que cada grupo se organicen formando un circulo*
- *Sugerir a los participantes que lean el resumen informativo suministrado por el facilitador*
- *Utilizando la comunicación asertiva discutir en el grupo las complicaciones de la IRA en los niños escolares.*
- *Iniciar un pequeño debate entre todos los participantes sobre las complicaciones de las Infecciones Respiratorias Agudas.*

Actividad de cierre

El facilitador abrirá un espacio para concretar cuáles son las complicaciones de las Infecciones Respiratorias Agudas en los niños escolares.

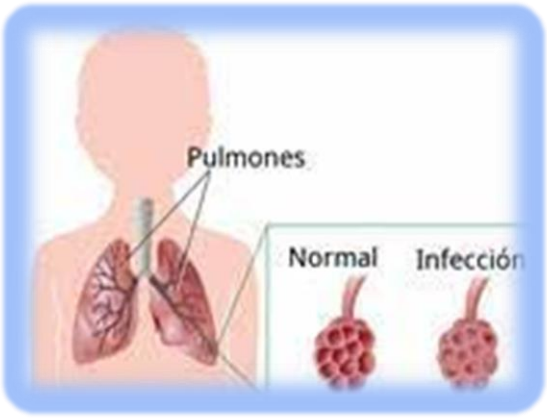
Bibliografía

Huamán, D., & Puma, N. (2020). Conocimiento y práctica sobre prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años que

acuden al Centro de Salud Revolución, Juliaca 2020. TDG, Universidad Peruana Unión, Perú.

Actividad 7

Cuadro clínico de las IRAS en niños con y sin neumonía



Secuencia didáctica

Propuesta educomunicativa adaptada a las necesidades de las madres de escolares que llevan a sus hijos al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz que contribuirá a conocer el cuadro clínico de Infecciones Respiratorias Agudas en niños con y sin neumonía

Objetivo

Identificar los síntomas y signos de las IRAs con y sin neumonía en niños escolares

Contenido teórico

La IRA sin neumonía se caracteriza por la ausencia de respiración rápida en el niño y la presencia de síntomas como líquido abundante en la nariz, tos, fiebre, otorrea, dolor de garganta, disfonía y exudado purulento en la faringe.

Por otro lado, las Infecciones Respiratorias Agudas con neumonía grave se caracteriza por la presencia de respiración rápida en el niño, sin cianosis y con capacidad para ingerir líquidos. Además de los síntomas mencionados anteriormente, se presenta taquipnea, que es un aumento de la frecuencia respiratoria por encima de los valores normales.

En el caso de la neumonía grave con cianosis central, el niño no puede ingerir líquidos y presenta un color azulado en la piel y las mucosas debido a la falta de oxígeno en la sangre. Es importante destacar que la neumonía grave es una emergencia médica que requiere atención inmediata, ya que puede poner en peligro la vida del niño ***Fuente especificada no válida.***.

Técnica

Phillips 6/6

Medios de comunicación

Auditivo, visual, lenguaje verbal

Herramientas de información

Teléfono inteligente e internet

Norma de la actividad

- *Agradecer a las madres participantes su asistencia a la actividad de educomunicación.*
- *Informar a los participantes el nombre del facilitador y propósito de la actividad*

Actividades de inicio

- *Estructurar grupos pequeños de 6 participantes*
- *Presentarse entre los miembros del grupo y elegir un coordinador por grupo.*

Desarrollo

- *Iniciar la actividad preguntando a los participantes ¿qué saben de las Infecciones Respiratorias Agudas con signos de neumonía?*
- *Prestar atención a las respuestas dadas por los participantes*
- *Sugerir a los grupos ver el video en la siguiente dirección:*
- https://www.youtube.com/watch?v=vOCBR1SniHo&ab_channel=SaludDigital
- *Posterior a ver el video el grupo mediante la técnica de Phillips 6/6 cada grupo discutirá el contenido del video*
- *Un participante de cada grupo expondrá los resultados obtenidos en 6*

minutos . posteriormente se compararán con los otros grupos

Actividad de cierre

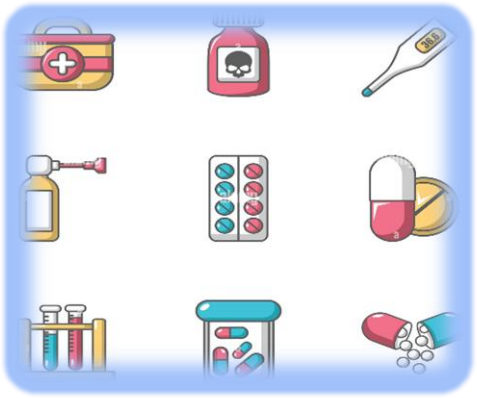
El facilitador abrirá un espacio para concretar las ideas expuestas y responder preguntas relacionadas con el tema.

Bibliografía

Rodríguez, E. (2019). Infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores a 5 años del A.A.H.H Huascata, debido a la falta de prácticas de prevención de las madres. Tesis de Grado, Universidad San Ignacio de Loyola, Perú. https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4d0ab8a6-fd0c-4ce1-8e37-baa1a43bb5d1/content

Actividad 8

Tratamientos de las IRAS para niños escolares



Secuencia didáctica

Propuesta educomunicativa adaptada a las necesidades de las madres de escolares que llevan a sus hijos al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz que contribuirá a conocer el tratamiento que debe ser aplicado a los niños con IRAS

Objetivo

Conocer el tratamiento de las IRAS de acuerdo con el cuadro clínico presentado por los niños escolares

Contenido teórico

Entre las medidas generales para el tratamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas se encuentran:

Observación del progreso clínico en las primeras 48 -72 horas; medidas de higiene ambiental y personal; Lactancia materna, alimentación apropiada, brindar líquidos a demanda; Terapéutica para la fiebre: se pueden utilizar antipiréticos como el metamizol, paracetamol o ibuprofeno para controlar la fiebre; Terapia de los síntomas secundarios: se deben tratar los síntomas secundarios como vómitos, dolor y diarrea; oxigenoterapia en pacientes internados con una SO2≥94%; No está indicado: expectorantes, antitusígenos, vitamina C, mucolíticos,

fisioterapia respiratoria, vaporizaciones y antihistamínicos .En el caso de neumonías graves, se deben tomar medidas adicionales como mantener la temperatura corporal normal, la posición semisentada para optimizar los movimientos respiratorios, observar el balance hídrico y vigilar la ausencia de sodio **Fuente especificada no válida.**

Técnica

Diálogo

Medios de comunicación

Auditivo, visual, lenguaje verbal

Herramientas de información

Teléfono inteligente e internet

Normas de la actividad

- Agradecer a las madres participantes su asistencia a la actividad de educomunicación.
- Informar a los participantes el nombre del facilitador y propósito de la actividad

Actividades de inicio

- Estructurar grupos pequeños de 5 a 6 participantes
- Presentarse entre los miembros del grupo y elegir un coordinador por grupo.

Desarrollo

- Iniciar la actividad indicando a los participantes que busquen en línea información sobre los diferentes tratamientos para las Infecciones Respiratorias Agudas.
- Indicar a los participantes que lean y analicen el contenido seleccionado por el grupo
- Los participantes iniciaran un diálogo para contrastar ideas y posturas de los distintos grupos sobre los tratamientos para las Infecciones Respiratorias Agudas.

Actividad de cierre

El facilitador abrirá un espacio para concretar las ideas debatidas y responder preguntas relacionadas con el tema.

Bibliografía

Ríos, E. (2021). Nivel de conocimiento de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del Servicio de Emergencia de un policlínico de Lima. Tesis de Especialista, Universidad Peruana Unión, Perú. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5154/Edith_Trabajo_Especialidad_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Actividad 9

Retroalimentación de las IRAS en niños escolares



Secuencia didáctica

Propuesta educomunicativa adaptada a las necesidades de las madres de escolares que llevan a sus hijos al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz que contribuirá a afianzar los conocimientos adquiridos por las madres sobre las Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de cinco años

Objetivo

Fortalecer los conocimientos adquiridos por las madres de niños escolares sobre las Infecciones Respiratorias Agudas.

Contenido teórico

Las Infecciones Respiratorias Agudas son un conjunto de enfermedades que afectan al aparato respiratorio y pueden ser causadas por diversos microorganismos, como virus, bacterias u hongos. Los síntomas pueden variar dependiendo del agente causante y la gravedad de la infección, pero los más comunes son la tos, la fiebre y el malestar general. Además, pueden presentarse otros síntomas como dolor de cabeza, dolor de garganta, congestión nasal y dificultad para respirar. Para prevenir es fundamental adoptar medidas

de higiene como lavarse las manos con frecuencia, cubrirse la boca al toser o estornudar y evitar el contacto cercano con personas enfermas. Además, es recomendable vacunarse contra enfermedades como la gripe y la neumonía. la mayoría de los casos, las Infecciones Respiratorias Agudas pueden tratarse con reposo, hidratación y medicamentos para aliviar los síntomas, pero en casos graves puede ser necesario hospitalizar al paciente **Fuente especificada no válida.**.

. Técnica

Feedback

Medios de comunicación

Lenguaje verbal

Herramientas de información

Material de todas las actividades anteriores, teléfono inteligente e internet

Normas de la actividad

- Agradecer a las madres participantes su asistencia a la actividad de educomunicación.
- Informar a los participantes el nombre del facilitador y propósito de la actividad

Desarrollo

- Iniciar la actividad indicando a los participantes que vean el video ubicado en la siguiente dirección: https://www.youtube.com/watch?v=P3zc5AsSQxM&t=1s&ab_channel=HospitalMilitarCentralColombia
- Indicar a los participantes que realicen un folleto con la información adquirida de las Infecciones Respiratorias Agudas
- El facilitador evaluara la información del folleto
- Publicar el folleto aprobado por el facilitador en redes sociales

Actividad de cierre

El facilitador abrirá un espacio para concretar las ideas y aclarar las dudas relacionadas con las

Infecciones Respiratorias Agudas.

Bibliografía

Moreira, J., Lino, E., & Zorrilla, P. (2022). Infección Respiratoria Aguda por Adenovirus en Niños: Características Clínicas, Sociodemográficas y Factores de Riesgo. Higia de la Salud, 7(2), 1-12. https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/732/1495

Comparación de los conocimientos de las madres antes y después de la aplicación del programa educativo.

Preguntas realizadas a madre /padre/cuidador	Correcto antes	Correcto después
¿Cuál considera usted que No es un factor de riesgo de Infecciones Respiratorias Agudas?	39%	90%
¿Cuál cree usted que son los síntomas comunes de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)?	33%	89%
¿Cuál de las siguientes NO es una medida preventiva recomendada para evitar las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)?	39%	81%
¿Cuál de las siguientes acciones NO es parte del rol de la madre en la atención del niño con Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)?	41%	88%
¿Cuál de las siguientes complicaciones es una inflamación del oído medio que puede ocurrir como consecuencia de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)?	33%	98%
¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta acerca del cuadro clínico de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) en niños con y sin neumonía?	37%	87%
¿Cuál de las siguientes medidas NO está indicada para el tratamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) en niños?	22%	82%

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños escolares

Elaborado por: Guaranda y Cuji, 2023

Análisis e interpretación

El programa educativo sobre Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) tuvo un cambio positivo en el conocimiento de las madres encuestadas. Antes del programa, solo el 22% afirmaba tener suficiente conocimiento, mientras que el 67% tenía poco conocimiento y un 11% desconocía sobre infecciones respiratorias agudas. Después la aplicación del programa, el porcentaje de madres con suficiente conocimiento aumentó significativamente al 83%, mientras que aquellos con poco conocimiento disminuyó al 17%. Ninguna madre declaró desconocer sobre infecciones respiratorias agudas después del programa. Estos resultados indican una mejora importante en el conocimiento de las madres sobre IRAS tras la implementación del programa educomunicativo, lo que incidirá en el cambio de actitud encaminado a la prevención de enfermedades

respiratorias agudas en escolares que acuden al hospital Básico Yaguachi.

En un estudio realizado por (Negret et al., 2021) evaluó los conocimientos de los padres sobre infecciones respiratorias agudas (IRAS) antes y después de una intervención educativa. Antes de la intervención, solo el 20% de los padres tenía conocimientos adecuados sobre infecciones respiratorias agudas, mientras que después de la intervención, todos los padres mostraron conocimientos adecuados. Estudios similares en otras regiones también mostraron cambios positivos en el conocimiento después de intervenciones educativas. Además, se observó una mejora significativa en el conocimiento sobre medidas generales para prevenir infecciones respiratorias agudas, factores ambientales intradomiciliarios y signos y síntomas de la enfermedad. Los resultados resaltan la importancia de la educación para mejorar la comprensión y el manejo adecuado de infecciones respiratorias agudas en los padres, lo que puede tener un impacto positivo en la prevención y el tratamiento oportuno de estas infecciones.

Bibliografía

Alvarado, E. (2019). *Conocimento y aplicación sobre medidas preventivas en infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de 5 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Lampa, Puno.* Universidad Peruana Unión. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3012/Alvarado_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Álvarez, L., & Sandoval, G. (2021). Estrategia lúdica para prevenir infecciones respiratorias agudas en escolares del nivel primaria. *ENSAYOS, 36*(1), 157-166. https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8468986.pdf

Ardila, V. (2021). *Determinantes maternos de las usuarias de la unidad básica Puente Barco Leones que influyen en el cumplimiento o no del esquema de vacunación que previene las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años.* Universidad de Pamplona. http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/972/1/Ardila_2021_TG.pdf

Bautista, M. (2019). *Factores de riesgo asociados a infecciones agudas en niños menores de 5 años del distrito de Acopampa Ancash.* TDG, Universidad Ricardo Palma, Perú. https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2277/T030_71428933_T%20Bautista%20Suasnabar%2c%20Marycielo%20Lesly.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Benguigui, Y., Schmunis, G., López, F., & Yunes, J. (1997). *Infecciones respiratorias en niños* (3 ed., Vol. 25). Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud. file:///D:/Downloads/Infecciones%20respiratorias%20en%20ninios.pdf

Bonal, R. (2019). Modelos sobre promoción de salud en medicina familiar. *EduMeCentro, 11*(2), 175-191. http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v11n2/2077-2874-edu-11-02-175.pdf

Bustamante, J., & Trujillo, M. (2019). *Antibióticoterapia de uso frecuente en infecciones respiratorias altas en menores de 5 años. Hospital General Riobamba, 2018.* TDT, Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador. http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6031/1/UNACH-EC-FCS-MED-2019-0022.pdf

Cáceres, F., Ruíz, M., Álvarez, Y., Güiza, D., & Aguiire, P. (2020). Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia. *Fac. Nac. Salud Pública.*, *38*(2), 1-10. http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v38n3/2256-3334-rfnsp-38-03-e338280.pdf

Caiza, F., Pabón, L., & Martínez, A. (2021). *Infección respiratoria aguda (IRA) en niños menores de 5 años en el departamento del Amazonas en el periodo 2012 – 2021*. Escuela de Ciencias de Salud, Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/42258/lmpabonl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Calderón, C., Carrete, L., & Vera, J. (2018). Validación de una escala de creencias de salud sobre diabetes tipo 1 para el contexto mexicano: HBM-T1DM. *Salud Pública de México, 60*(2), 175-184. https://doi.org/https://doi.org/10.21149/8838

Calderón, L., & Zabaleta, K. (2021). *Propuesta para abordaje de fenómenos emergentes con énfasis en infección respiratoria aguda de una red compleja en el municipio de San Juan de Rioseco, Colombia.* https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/6757/Calderon_Duarte_Liceth_Clemencia_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Callejas, D., Pilay, D., Moreira, R., & et.al. (2022). Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del Hospital General Dr. Verdi Cevallos Balda. *QhaliKay*, *6*(2), 50-56. https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/4601/5238

Callupe, A. (2019). Los programas educativos y sus logros. *Alborada de la Ciencia*, 27-35. file:///D:/Downloads/alboradadelaciencia,+3+LOS+PROGRAMAS+EDUCATIVOS+Y+SUS+LOGROS.pdf

Campos, B., & Mendoza, S. (2021). *Plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el eje zonal Payet del distrito de Independencia, 2020.* Tesis dce Grado, Universidad KInteramericana, Perú. http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/111/TESIS%20FINAL%20CAMPOS%20-%20MENDOZA%20R.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Cantor, J., & Altavaz, A. (2019). Los modelos pedagógicos contemporáneos y su influencia en el modo de actuación profesional pedagógico. *Varona. Revista*

Científico Metodológica, 68. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382019000100019

Cárdenas, Y. (2019). *Estimulación temprana como estrategia de aprendizaje para evitar enfermedades respiratorias infantiles.* Trabajo de Investigación, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29617/2/TESIS%20FINAL-%20Karla%20Y%C3%A1nez.pdf

Carias-Pérez, F., Marín, I., & Hernando, A. (2021). Educomunicación e interculturalidad a partir de la gestión educativa con la radio. *Revista de Ciencias Sociales y Urbanas Universitas XXI, 35*. https://doi.org/https://doi.org/10.17163/uni.n35.2021.02

Carriazo, C., Pérez, M., & Gaviria, K. (2020). Planificación educativa como herramienta fundamental para una educación con calidad. *Utopía y Praxis Latinoamericana*, *25*(3), 87-95. https://www.redalyc.org/journal/279/27963600007/html/

Choez, A. (2022). *Prevalencia de neumonía en niños menores de cinco años en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho, Milagro.* TFG, Universidad Estatal Península de Santa Elena. https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9573/1/UPSE-TEN-2023-0010.pdf

Chura, A., & Maldonado, E. (2021). Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. *Investigación e Innovación , 1*(2). https://doi.org/https://doi.org/10.33326/27905543.2021.2.1230

Cofré, J., Pérez, R., & Rodríguez, J. (2019). Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento antimicrobiano de la neumonía bacteriana adquirida en la comunidad en pediatría. *Rev Chilena Infectol, 36*(4), 505-512. https://www.scielo.cl/pdf/rci/v36n4/0716-1018-rci-36-04-0505.pdf

Cordoba, D., Chávez, C., Bermejo, E., Jara, X., & Santa María, F. (2020). Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima. *Horiz Med, 20*(1), 54-60. http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n1/1727-558X-hm-20-01-00054.pdf

Córdova, D., Chávez, C., & Bermejo, E. (2020). Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un Prevalencia de infecciones respiratorias

agudas en niños menores de 5 años en un. *Horiz Med, 20*(1), 54-60. https://doi.org/file:///D:/Downloads/994-Texto%20del%20art%C3%ADculo-7893-1-10-20220722.pdf

Córdova, D., Chávez, C., Bermejo, E., Jara, X., & Santa María, F. (2020). Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima. *Horizonte Médico, 20*(1). https://doi.org/http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n1.08

Cruz, E., & Pedroza, R. (s.f.). *Prevalencia de enfermedades sistémicas en los alumnos de la Facultad de Odontología que afectan su desempeño académico durante el período 2019.* TFM, Universidad Autónoma del Estado de México. http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/113479/%c2%a8Prevalencia%20de%20enfermedades%20sist%c3%a9micas%20en%20los%20alumnos%20de%20la%20Facultad%20de%20odontolog%c3%ada%20que%20afectan%20su%20desempe%c3%b1o%20academico%20durante%20el%20periodo%2

Culque, Y. (2021). *Factores de riesgo y prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams, Chincha, 2021.* TDG, Universidad Autónoma de Ica, Perú. http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1436/1/Yanet%20Paola%20Culque%20Cano.pdf

Culque, Y. (2021). *Factores de riesgo y prevención de infecciones respiratorias agudas, en madres de niños menores de 5 años, Policlínico Pams, Chincha, 2021.* Tesis de Grado, Universidad Autónoma de Ica, Perú. http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1436/1/Yanet%20Paola%20Culque%20Cano.pdf

Decarett, K., & Mujica, L. (2020). Nivel de conocimiento sobre signos de alarma de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años servicio desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico. *Boletín Médico de Posgrado, 36*(2), 37-42. https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/2771/1736

Del Prado, J. (2019). *Prevención Primaria, Secundaria y Terciaria.* https://blogs.imf-formacion.com/blog/prevencion-riesgos-laborales/actualidad-laboral/prevencion-primaria-secundaria-y-terciaria/

Díaz, C. (2020). Prevalencia y prevención de enfermedades respiratorias agudas en preescolares atendidos en el servicio de pediatría del Hospital Belén. *CURAE, 3*(2), 48-60. https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1436/1980

Espin, G. (2022). *Factores asociados a crisis recurrentes de asma bronquial en niños de 3 a 5 años departamento de emergencias Hospital General IESS CEIBOS.* TFM, Universidad Estatal de Milagro. https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6144/3/ESPIN%20OVIEDO%20GLENDA%20PATRICIA.pdf

Forero, E., Lozano, D., & Montalvo, R. (2020). *Reflexiones teóricas y práctica del cuidado de enfermería a la familia.* Fundación Universitaria del Área Andina. https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/3747/Reflexiones%20sobre%20el%20cuidado%20de%20enfermeria%20de%20familia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Garay, I., Diéguez, A., Ganado, E., & Vega, L. (2021). Apuntes sobre el resfriado común. *El farmacéutico*(604), 43-47. https://www.elfarmaceutico.es/uploads/s1/11/89/42/44-ef-604-web-tendencias-te-interesa-resfriado-comun.pdf

Gómez, J., Monroy, L., & Bonilla, C. (2019). Caracterización de los modelos pedagógicos y su pertinencia en una educación contable crítica. *Entramado, 15*(1), 164-189. https://doi.org/https://doi.org/10.18041/1900-3803/entramado.1.5428

Gomez, K., Lecha, P., Lombardo, P., & Martínez, P. (2020). *Vacuna contra la gripe pandémica A7H1N172009: propuestas para mejorar su eficacia.* TFG, Universidad de la República Uruguay. https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/33966/1/MCII_2020_G52.pdf

González, J. (2020). *Intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II, 2020.* TDG, Universidad César Vallejo, Perú. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50348/Gonzales_PJJ%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gozález, J., Casanova, M., & Machado, F. (2022). Infecciones respiratorias agudas y su necesidad de intervención educativa en madres de niños menores de cinco años. *JorcienciaPDCL 2022*, 1-12. https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jorcienciapdcl22/2022/paper/view/2/16

Guerra, M., Rojas, I., & Rodríguez, J. (2020). Prácticas y conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. *Identidad*

Boliviana, 4(2), 1-15. https://doi.org/https://identidadbolivariana.itb.edu.ec/index.php/identidadbolivariana/article/view/94

Guerra, M., Rojas, I., & Rodríguez, J. (2020). Prácticas y conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. *Identidad Bolivariana, 4*(2). https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8392595

Hernádez Sampieri, R., Fernández, C., & P, B. (2016). *Metodología de la investigación* (6 ed.). México. https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf

Hernández, S. (2022). *Cuidados de enfermería en pacientes con bronquiolitis del servicio de emergencia del Instituto Nacional de S.* TFG, Universidad Nacional del Callao. http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6742/TA_2DAESP_FCS_HERNANDEZ_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Huamán, D., & Puma, N. (2020). *Conocimiento y práctica sobre prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Revolución, Juliaca 2020.* TDG, Universidad Peruana Unión, Perú. http://200.121.226.32:8080/bitstream/handle/20.500.12840/3392/Yetsy_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2021). *Registro estadístivo e camas y egresos hospitalarios.* https://www.ecuadorencifras.gob.ec/camas-y-egresos-hospitalarios/

Kuri, P., Díaz, G., Castañeda, A., & S., P. (2019). Perfil clínico-epidemiológico de las defunciones por influenza con antecedente de vacunación oportuna, México 2010-2018. *Gaceta Médica de México*(155), 457-463. https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2019/gm195b.pdf

Litardo, E. (2020). *Factores ambientales y su influencia en al asma bronquial en niños de 5 a 10 años de la Escuela Jua H. Peralta, Vinces, Los Ríos.* TFG, Universidad Técnica de Babahoyo. http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/8107/P-UTB-FCS-TERRE-000170.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Llamuca, S. (2020). *Programa educativo sobre el manejo de las infecciones respiratorias agudas para madres con niños menores de 5 años atendidos en el Hospital General Puyo en el área de pediatría.* PDI, Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ecuador. Programa educativo sobre el manejo de las infecciones

respiratorias agudas para madres con niños menores de 5 años atendidos en el Hospital General Puyo en el área de pediatría

Macias, A., Torres, A., Barros, A., & Sánchez, Y. (2022). Bronquitis bacteriana prolongada en niños. *Reciamuc, 6*(2), 261-267. https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/847/1260

Marín, I., Rosada, Y., Guevara, A., Ladrón, A., & Prado, M. (2019). Factores de riesgo de infección respiratoria aguda en niños menores de 15 años. CMF # 6. Policlínico Docente 13 de Marzo. 2017-2018. *Multimed. Revista Médica Granma, 23*(4), 699-714. https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2019/mul194h.pdf

Ministerio de Salud Pública. (2018). *Atención integral a la niñez.* Manual, MInisterio de Salud Pública del Ecuador. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual_atencion_integral_ni%C3%B1ez.pdf

Ministerio de Salud Pública. (2019). *Educación y comunicación para la promoción de la salud.* Ministerio de Salud Pública. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/12/manual_de_educaci%C3%B3n_y_comunicaci%C3%B3n_para_promoci%C3%B3n_de_la_salud02540900015750572 31.pdf

Ministerio de Salud Pública del Ecuador . (4 de Diciembre de 2022). *Ecuador registra un incremento infecciones respiratorias.* Noticias destacadas: https://www.salud.gob.ec/ecuador-registra-un-incremento-infecciones-respiratorias/

Negret, J., Callis, S., Ramírez, K., & Ramírez, K. (2021). Intervención educativa sobre infecciones respiratorias agudas en padres de niños en edad preescolar. *EdumedHolguín 2021*, 1-16. https://edumedholguin2021.sld.cu/index.php/edumedholguin/2021/paper/viewFile/170/93

Oña, D., & Ramírez, G. (2019). *Origen micótico de asma bronquial en pacientes de 2 a 12 años. Centro de Asma- Alergias Muñoz, 2017-2019.* TDT, Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador. http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6087/1/Origen%20mic%c3%b3tico%20de%20asma%20bronquial%20en%20pacientes%20de%202%20a%2012%20a%c3%b1os.%20Centro%20de%20Asma-Alergias%20Mu%c3%b1oz%2c%202017-2019.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Protocolo de estudio de la gripe no estacional y otras afecciones respiratorias agudas emergentes.*

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329895/WHO-WHE-IHM-GIP-2018.2-spa.pdf?ua=1

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Influenza y otros virus respiratorios.* Who.int: https://www.paho.org/es/temas/influenza-otros-virus-respiratorios

Organización Mundial de la Salud. (22 de Noviembre de 2022). *Neumonía Infantil.* Notas descriptivas: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia#:~:text=La%20neumon%C3%ADa%20es%20la%20principal,de%201%20a%205%20a%C3%B1os.

Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Inmunización.* https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion

Organización Panamericana de la Salud. (26 de Agosto de 2022). *OPS y UNICEF hacen un llamado vehemente a resguardar la salud de la niñez ante el aumento de hospitalizaciones por infecciones respiratorias.* Noticias: https://www.paho.org/es/noticias/26-8-2022-ops-unicef-hacen-llamado-vehemente-resguardar-salud-ninez-ante-aumento

Ormeño, R. (2020). *Información y práctiva sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche ICA.* Universidad Autónoma de ICA. http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/596/1/ORME%c3%91O%20ROMAN%20ROSA.pdf

Ortega, V., & Izquierdo, M. (Marzo de 2022). *Asma.* Manual MSD Versión para público general: https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-del-pulm%C3%B3n-y-las-v%C3%ADas-respiratorias/asma/asma

París, O., Castillo, N., & Calvo, V. O. (2020). Prevención de infecciones respiratorias en instituciones de atención integral en el norte de Santander. *Hacia. Promoc. Salud*, *25*(1), 130-140. http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v25n1/0121-7577-hpsal-25-01-00130.pdf

Pérez, J; Gardey, A. (2021). *Definición de programa de salud* . https://definicion.de/programa-de-salud/

Pulido, L. (2018). *Aprendizaje y cognición-modelos cognitivos.* Bogotá, Colombia: Areandina. https://core.ac.uk/download/pdf/326424872.pdf

Quijije, M. (2019). *Afecciones respiratorias estacionales en niños menores de 5 años del Centro de Salud Rural Julcuy.* TFG, Universidad Estatal del Sur de Manabí.

http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1629/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-25.pdf

Reyes, R., & Saavedra, D. (2020). *Factores asociados a la falta de búsqueda de atención en establecimientos de salud por síntomas de infección respiratoria aguda en menores de 5 años, a partir de la ENDES 2019 en el Perú.* TFM, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/659138/Reyes_CR.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Ríos, E. (2021). *Nivel de conocimiento de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del Servicio de Emergencia de un policlínico de Lima, 2021*. TDE, Universidad Peruana Unión, Perú. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5154/Edith_Trabajo_Especialidad_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rodríguez, M. (2021). *Modelo de consultoría en enfermería centrado a la persona con enfermedad renal, basado en las aportaciones de Nola J. Pender y Dorothea E. Orem, en un Hospital de Tercer Nivel de Atención de la ciudad de Mexico.* TFM, Universidad Autónoma del Estado de México. http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/112478

Rodríguez, T., & Zambrano, E. (2020). Atención a los niños del centro de saud Chongón por infecciones respiratorias agudas. *Publicando, 7*(24), 71-79. https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/2062

Rondón, J., & Fernández, B. (2019). Introducción al modelo tranteórico: Rol del apoyo social y de variables sociodemográficas. *Revista Electrónica de Psicología Istacala, 22*(3). https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi193g.pdf

Sánchez, G. (2022). *Implementación de un prototipo de lavadora de manos en jardines infantiles de la ciudad de Pasto, para niños entre 3 y 8 años.* Universidad Antonio Nariño. http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/7725

Silva, L., & Callejas, D. (2022). Perfil epidemiológico de infecciones respiratorias agudas en pacientes pediátricos en Ecuador. *Enfermería Investiga, 7*(2), 87-93. https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1620/1417

Silva, L., Silva, C., & Pino, S. (2021). Detección de Virus y Bacterias para infecciones respiratorias agudas en menores de 15 años con la aplicación de técnica

inmunofluorescencia indirecta. *CSSN*, *12*. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.47244/cssn.Vol12.IssSISANH.657

Silva-Guayasamin, L., Callejas, D., & Silva, C. (2022). Perfil epidemiológico de infecciones respiratorias agudas en pacientes pediátricos en Ecuador. *Enfermería Investiga, 7*(2). https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1620/1417

Sinchire, D. (2020). La Promoción y Prevención en los servicios de salud. *Revista Electrónica de Portales médicos, XV*(18). https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/la-promocion-y-prevencion-en-los-servicios-de-salud/

Téllez, B., Valdés, M., & Díaz, J. e. (14 de Noviembre de 2020). Caracterización del comportamiento de las infecciones respiratorias agudas. Provincia Cienfuegos. Primer trimestre 2020. *Medisur*, *18*(5), 821-834. https://www.medigraphic.com/pdfs/medisur/msu-2020/msu205k.pdf

Tesini, B. (Julio de 2021). *Introducción a las infecciones de las vías respiratorias en niños.* Manual MSD: https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/salud-infantil/infecciones-v%C3%ADricas-en-lactantes-y-ni%C3%B1os/introducci%C3%B3n-a-las-infecciones-de-las-v%C3%ADas-respiratorias-en-ni%C3%B1os

Tigrero, R. (2022). *Nivel de conocimiento de los padres sobre las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años en la parroquia Santa Rosa, Salinas.* Universidad Estatal Península de Santa Elena. https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8943/1/UPSE-TEN-2022-0160.pdf

Torrijo, R. (2022). Modelo de atención de enfermería para prevenir las infecciones respiratorias bajas en pacientes intubados. *Vive, 5*(14), 303-313. http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v5n14/a2-303-313.pdf

Vázquez, M., Sanz, M., Ruiz, C., Palencia, T., Tríguez, M., & García, S. (2018). Experiencia en la implementación del programa de educación para la salud Si es urgente para ti, es urgente para mí? *Pediatría Atención Primaria, 20*(77). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000100005

Velita, K. (2020). *Factores relacionados con la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 36 meses, Hospital de Contingencia " Ernesto*

German Guzmán Gonzales". TFG, Universidad Autónoma de Ica, Ica- Perú. http://209.45.48.21/bitstream/autonomadeica/765/1/KENIA%20VELITA%20RUIZ.pdf

Vera, T., & Zambrano, E. (2020). Atención a los niños del centro de salud Chongón por infecciones respiratorias agudas. *Revista Publicando, 7*(24), 71-79. https://doi.org/file:///D:/Downloads/Dialnet-AtencionALosNinosDelCentroDeSaludChongonPorInfecci-7510868.pdf

Yánez, K. (2019). *Estimulación temprana como estrategia de aprendizaje para evitar enfermedades respiratorias infantiles.* TFG, Universidad Técnica de Ambato. https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29617/2/TESIS%20FINAL-%20Karla%20Y%c3%a1nez.pdf

Zambrano, R., Barrientos, M., & Ramírez, M. (2022). Capítulo 6. Medios de comunicación y educación. La necesidad de la Educomunicación en la formación universitaria española. *Espejo de Monografías, 9*. https://doi.org/ https://doi.org/10.52495/c6.emcs.9.p95

Zambrano, R., Ocampo, N., & Merchán, K. (2021). Infecciones respiratorias agudas y factores de riesgo en niños menores de 12 años en Zapallo, Manabí. *Dom. Cien.*, *7*(3), 82-96. https://doi.org/file:///D:/Downloads/Dialnet-InfeccionesRespiratoriasAgudasYFactoresDeRiesgoEnN-8229668.pdf

ANEXOS

ANEXO N°1 ENCUESTA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuestionario de preguntas dirigido a madres

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para la prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares.

Lugar: Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz.
Indicaciones: Marque con una "X" de acuerdo a la respuesta que considere la más importante.
IMPORTANTE: La encuesta es ANÓNIMA y tiene fines únicamente académicos.
Desarrollo de la encuesta
A continuación, responda y marque con una X de acuerdo a su respuesta:
Datos informativos

Características sociodemográficas del niño	Genero ☐ Hombre ☐ Mujer Edad ☐ 3-4 años ☐ 5-6 años ☐ 7-8 años ☐ 9-10 años ☐ 11-12 años Etnia ☐ Indígena ☐ Mestizo ☐ Otro
Características del padre/madre/cuidador	Nivel educativo ☐ Ninguno ☐ Básico ☐ Bachillerato ☐ Universitario ☐ Posgrado Edad ☐ <18 años ☐ 18-21 años ☐ 22-30 años ☐ 31-40 años ☐ 41-50 años

	□ 51-60 años □ Más de 60 años
Nivel económico	Ingreso mensual □ >500 □ 200-500 □ 150-200

Sección II Conocimientos sobre las IRAS

¿Cuánto conoce usted acerca de las infecciones respiratorias agudas?	□ Suficiente □ Poco □ Nada
¿Cuándo su hijo, tiene infecciones respiratorias agudas que síntomas usted identifica?	□ Tos fiebre □ Decaimiento, dolor de cabeza □ Inquieto, ojos irritados
¿Cada cuánto tiempo cree usted que es recomendable que los niños se vacunen contra las enfermedades respiratorias como la gripe?	□ Todos los años, antes de la temporada de gripe. □ Cada dos años, para mantener la inmunidad. □ No es necesario vacunar contra la gripe.
¿Cuál es la duración recomendada para lavarse las manos correctamente?	□ 5 segundos. □ 10-20 segundos. □ No es necesario lavarse las manos.

Sección III Actitudes de las madres frente a las IRAS

¿Cuán importante cree que es la educación sobre la prevención de infecciones respiratorias en los niños?	□ Muy importante, debería ser una prioridad. □ Importante, pero no es la principal preocupación. □ No es importante, hay otras prioridades. □ No estoy seguro/a.
¿Cuál es su opinión sobre la vacunación contra enfermedades respiratorias en los niños?	□ Es fundamental y debería seguirse el calendario de vacunación recomendado. □ Es importante, pero tengo algunas preocupaciones o dudas al respecto. □ No creo que sea necesario vacunar contra enfermedades respiratorias. □ No tengo una opinión formada.

¿Qué acciones toma para promover un entorno saludable y prevenir infecciones respiratorias en su hogar?	□ Fomentar el lavado de manos regularmente. □ Enseñar a mis hijos a cubrirse al estornudar o toser. □ Limpiar y desinfectar superficies con frecuencia. □ Todas las anteriores.
¿Qué importancia le da a la vacunación de los adultos en la prevención de infecciones respiratorias en los niños?	□ Muy importante, los adultos también pueden transmitir enfermedades respiratorias. □ Algo importante, pero no es una prioridad. □ No creo que los adultos deban vacunarse contra enfermedades respiratorias. □ No estoy seguro/a.
¿Cómo busca información sobre la prevención de infecciones respiratorias en los niños?	□ A través de profesionales de la salud (médicos, enfermeras, etc.). □ A través de internet y redes sociales. □ A través de libros y revistas especializadas. □ No busco información específica sobre prevención de infecciones respiratorias.

Sección IV Prácticas de las madres frente a las IRAS

¿Con qué frecuencia se lava las manos su hijo/a con agua y jabón?	□ Antes de cada comida y después de ir al baño. □ A veces, cuando se ve sucio/a. □ No lo hace regularmente.
¿En qué medida promueve el uso de pañuelos desechables o el estornudo y la tos en el codo para evitar la propagación de infecciones respiratorias en su hogar?	□ Siempre les enseño a mis hijos a hacerlo □ A veces les recuerdo hacerlo □ No les doy importancia
¿Cómo maneja la situación cuando su hijo/a está enfermo/a con síntomas respiratorios, como tos y secreción nasal?	□ Lo/a llevo al médico de inmediato □ Le doy medicamentos sin receta □ Medicina ancestral
¿Ha vacunado a su hijo/a contra enfermedades respiratorias como la gripe?	□ Sí, todos los años □ Algunos años, pero no siempre □ No, no creo que sea necesario

Sección V: Incidencia de las IRA

Su hijo a presentado al menos una infección respiratoria en los últimos 6 meses	□ Si □ No □ Desconozco
Cuál es la frecuencia con la que su hijo ha tenido infecciones respiratorias en el último año escolar	□ Nunca □ Una vez □ Dos veces □ Más de tres veces □ No llevo a cuenta
Tipo de infección respiratoria que ha presentado	□ Ninguna □ Resfriado común □ Gripe □ Bronquitis □ Neumonía □ Ninguna de las anteriores □ Desconozco que tipo

ANEXO N° 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Asunto: Solicitud de autorización para la aplicación de encuestas a madres de niños escolares del HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ

Nosotras **GUARANDA TIVANLOMBO NANCY BEATRIZ, CUJI LEMA JULISA ELIZABETH** estudiantes en proceso de titulación de la Universidad Estatal de Bolívar, Carrera de Enfermería, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitar su apoyo, colaboración y autorización que participe en el trabajo de investigación titulado: **IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCOMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS A MADRES DE NIÑOS ESCOLARES. HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ. PERÍODO. ENERO-ABRIL 2023,** el cual será presentado como proyecto de investigación (tesis) para optar por el título de Licenciada en Enfermería.

La totalidad de la información suministrada en la encuesta aplicada sera confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con los siguientes números **0979518309-**Nancy Guaranda **,099560547-**Julisa Cuji.

AUTORIZACIÒN

Mediante la firma de este documento YO (nombre completo del Participante)

…….

Participe en el proyecto de investigación, comprobando que es un requisito para el proceso de titulación y no perjudica a su persona.

……
Firma
Cédula del Participante

CFF**ANEXO N°3 ASIGNACIÓN DE TUTOR**

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 08 de mayo del 2023

Doctora.

Mery Rea

Profesor Investigador de la Universidad Estatal de Bolívar

Presente,

De mi consideración:

Luego de expresarle un atento y cordial saludo y a la vez desearle éxitos en sus funciones, informo a usted que según la Resolución Nro. DFCS- RCD- 086-2023 del Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano en sesión del 24 de abril del 2023 y recibida en mi correo el 03 de mayo del mismo año, resolvió, actúe como tutor del trabajo de titulación denominado: "**Implementación de un programa educomunicativo para prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz. Período Enero- Abril 2023.**", de autoría de los estudiantes **(Julisa Elizabeth Cuji Lema y Nancy Beatriz Guaranda Tivanlombo)** los mismos que concluyeron el noveno ciclo el 30 de abril del año en curso.

Durante el periodo académico Noviembre 2022 – Marzo 2023 los estudiantes cumplieron 80 horas en las tutorías clases-profesor de los temas de la guía para la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a lo establecido en el reglamento, así como en el seguimiento por parte de la coordinadora de titulación, quedando pendientes 20 horas de tutoría por el profesor asignado.

Los estudiantes en la parte correspondientes a trabajo autónomo: definición de tema, problema, marco teórico y marco metodológico han cumplido 150 horas quedando 150 horas pendientes.

Por los antecedentes expuestos, solicito comedidamente continuar el trabajo con los estudiantes para su pronta culminación y titulación.

Particular que informo para los fines consiguientes.

Atentamente

Licds. Esthela Guerrero G.
Coordinadora unidad de titulación de grado de enfermería.

Para constancia recibido
L de Greco
8-05-2023
19:54

Recibido
11-05-2023
10:12 MRea

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

VALIDACIÒN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÒN JUICIO DE EXPERTO					
"IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCOMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS A MADRES DE NIÑOS ESCOLARES. HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ. PERÍODO. ENERO-ABRIL 2023"					
Responsables:	JULISA ELIZABETH CUJI LEMA NANCY BEATRIZ GUARANDA TIVANLOMBO				
Tutor:	Lic. Mery Rea				
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de investigación en base al objeto de estudio, criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.				
Nota:	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera				
	Poco Aceptable	**Regular**	**Bueno**	**Aceptable**	**Muy Aceptable**
	1	2	3	4	5

Criterio de validez	**PUNTUACIÒN**					**Observaciones**
	1	2	3	4	5	
Contenido					X	
Criterio Metodológico					X	
Objetividad					X	
Presentación					X	
Total						
Puntuación					20/20	

De 1 a 5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

NOMBRE DEL VALIDOR	**PROFESIÒN Y CARGO**	**FIRMA**
Alexandra Pazmiño	Licda en Enfermeria	Alexandra Pazmiño MSc Alexandra Pazmiño V. LIC. EN ENFERMERÍA C.I. 0919414946

VALIDACIÒN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÒN JUICIO DE EXPERTO					
"IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCOMUNICATIVO PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS A MADRES DE NIÑOS ESCOLARES. HOSPITAL BÁSICO DR. JOSÉ CEVALLOS RUIZ. PERÍODO. ENERO-ABRIL 2023"					
Responsables:	JULISA ELIZABETH CUJI LEMA NANCY BEATRÍZ GUARANDA TIVANLOMBO				
Tutor:	Lic. Mery Rea				
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de investigación en base al objeto de estudio, criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.				
Nota:	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera				
	Poco Aceptable	**Regular**	**Bueno**	**Aceptable**	**Muy Aceptable**
	1	2	3	4	5

Criterio de validez	**PUNTUACIÒN**					**Observaciones**
	1	2	3	4	5	
Contenido					5	
Criterio Metodológico					5	
Objetividad					5	
Presentación					5	
Total						
Puntuación					20/20	

De 1 a 5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

NOMBRE DEL VALIDOR	**PROFESIÒN Y CARGO**	**FIRMA**
Ariana Meizalde N.	Lic en Enfermeria	Ariana G. Meizalde N. LICENCIADA EN ENFERMERÍA C.I. 0925813743

ANEXO N°5 APLICACIÒN DE LA ENCUESTA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuestionario de preguntas dirigido a madres

Tema
Implementación de un programa educomunicativo para prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares. Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz. Período. Enero-abril 2023

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para la prevención de infecciones respiratorias a madres de niños escolares.

Lugar: Hospital básico Dr. José Cevallos Ruiz.

Indicaciones: Marque con una "X" de acuerdo a la respuesta que considere la más importante.

IMPORTANTE: La encuesta es ANÓNIMA y tiene fines únicamente académicos.

Desarrollo de la encuesta

A continuación, marque con una X de acuerdo a su respuesta:

Datos informativos

Características sociodemográficas del niño	Genero ☒ Mujer ☐ Hombre Edad ☐ 3-4 años ☐ 5-6 años ☐ 7-8 años ☒ 9-10 años ☐ 11-12 años Etnia ☐ Indígena ☒ Mestizo ☐ Otro
Características del padre/madre/cuidador	Nivel educativo ☐ Ninguno ☐ Básico ☒ Bachillerato ☐ Universitario ☐ Posgrado Edad ☐ <18 años ☐ 18-21 años ☒ 22-30 años ☐ 31-40 años

	☐ 41-50 años ☐ 51-60 años ☐ Más de 60 años
Nivel económico	Ingreso mensual ☐ >500 ☒ 200-500 ☐ 150-200

Sección II Conocimientos sobre las IRAS

¿Cuánto conoce usted acerca de las infecciones respiratorias agudas?	☐ Suficiente ☒ Poco ☐ Nada
¿Cuándo su hijo, tiene infecciones respiratorias agudas que síntomas usted identifica?	☒ Tos fiebre ☐ Decaimiento, dolor de cabeza ☐ Inquieto, ojos irritados
¿Cada cuánto tiempo cree usted que es recomendable que los niños se vacunen contra las enfermedades respiratorias como la gripe?	☒ Todos los años, antes de la temporada de gripe. ☐ Cada dos años, para mantener la inmunidad. ☐ No es necesario vacunar contra la gripe.
¿Cuál es la duración recomendada para lavarse las manos correctamente?	☐ 5 segundos. ☒ 10-20 segundos. ☐ No es necesario lavarse las manos.

Sección III Actitudes de las madres frente a las IRAS

¿Cuán importante cree que es la educación sobre la prevención de infecciones respiratorias en los niños?	☒ Muy importante, debería ser una prioridad. ☐ Importante, pero no es la principal preocupación. ☐ No es importante, hay otras prioridades. ☐ No estoy seguro/a.
¿Cuál es su opinión sobre la vacunación contra enfermedades respiratorias en los niños?	☒ Es fundamental y debería seguirse el calendario de vacunación recomendado. ☐ Es importante, pero tengo algunas preocupaciones o dudas al respecto. ☐ No creo que sea necesario vacunar contra enfermedades respiratorias.

	☐ No tengo una opinión formada.
¿Qué acciones toma para promover un entorno saludable y prevenir infecciones respiratorias en su hogar?	☐ Fomentar el lavado de manos regularmente. ☒ Enseñar a mis hijos a cubrirse al estornudar o toser. ☐ Limpiar y desinfectar superficies con frecuencia. ☐ Todas las anteriores.
¿Qué importancia le da a la vacunación de los adultos en la prevención de infecciones respiratorias en los niños?	☐ Muy importante, los adultos también pueden transmitir enfermedades respiratorias. ☒ Algo importante, pero no es una prioridad. ☐ No creo que los adultos deban vacunarse contra enfermedades respiratorias. ☐ No estoy seguro/a.
¿Cómo busca información sobre la prevención de infecciones respiratorias en los niños?	☐ A través de profesionales de la salud (médicos, enfermeras, etc.). ☒ A través de internet y redes sociales. ☐ A través de libros y revistas especializadas. ☐ No busco información específica sobre prevención de infecciones respiratorias.

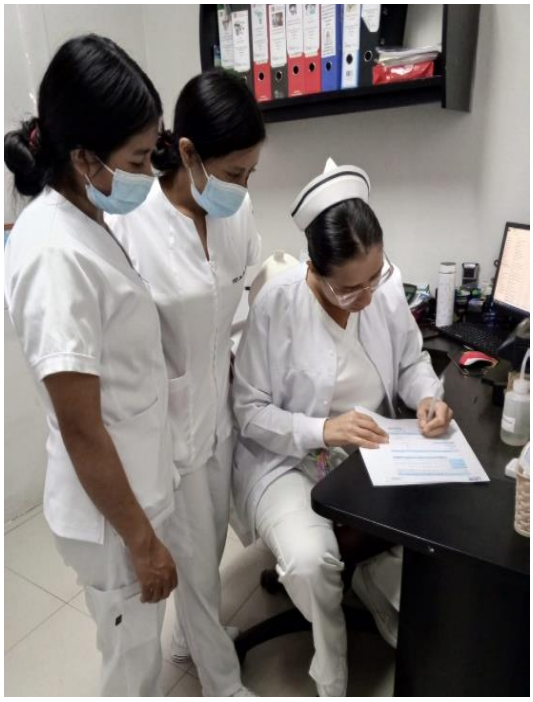
Sección IV Prácticas de las madres frente a las IRAS

¿Con qué frecuencia se lava las manos su hijo/a con agua y jabón?	☒ Antes de cada comida y después de ir al baño ☐ A veces, cuando se ve sucio/a ☐ No lo hace regularmente
¿En qué medida promueve el uso de pañuelos desechables o el estornudo y la tos en el codo para evitar la propagación de infecciones respiratorias en tu hogar?	☒ Siempre les enseño a mis hijos a hacerlo ☐ A veces les recuerdo hacerlo ☐ No les doy importancia
¿Cómo maneja la situación cuando su hijo/a está enfermo/a con síntomas respiratorios, como tos y secreción nasal?	☐ Lo/a llevo al médico de inmediato ☒ Le doy medicamentos sin receta ☐ Medicina ancestral
¿Ha vacunado a su hijo/a contra enfermedades respiratorias como la gripe?	☐ Sí, todos los años ☒ Algunos años, pero no siempre ☐ No, no creo que sea necesario

Sección V: Incidencia de las IRA

Su hijo a presentado al menos una infección respiratoria en los últimos 6 meses	☒ Si ☐ No ☐ Desconozco
Cuál es la frecuencia con la que su hijo ha tenido infecciones respiratorias en el último año escolar	☐ Nunca ☐ Una vez ☒ Dos veces ☐ Más de tres veces ☐ No llevo a cuenta
Tipo de infección respiratoria que ha presentado	☐ Ninguna ☒ Resfriado común ☐ Gripe ☐ Bronquitis ☐ Neumonía ☐ Ninguna de las anteriores ☐ Desconozco que tipo

ANEXO N°5 FOTOGRAFÍAS

VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA HOSPITAL BÁSICO YAGUACHI	
	
APLICACIÓN DE LA ENCUESTA A MADRES QUE ASISTEN AL HOSPITAL BÁSICO YAGUACHI	
	





ANEXO Nº6 TEST PARA LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCOMUNICATIVO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Test dirigidos a las madres que asisten al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz.

A continuación, marque con una X de acuerdo a su respuesta

¿Conoce usted acerca de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)?

- Suficiente
- Poco
- Desconozco

¿Cuál considera usted que No es un factor de riesgo de Infecciones Respiratorias Agudas?

- Uso inadecuado de mascarillas
- Lactancia materna exclusiva
- No vacunarse contra enfermedades prevenibles

¿Cuál cree usted que son los síntomas comunes de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)?

- Secreción nasal
- Resfriado común
- Todas las anteriores.

¿Cuál de las siguientes NO es una medida preventiva recomendada para evitar las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)?

- Lavado frecuente de manos.
- Consumo de alimentos ricos en vitamina C.
- Aislamiento de sujetos enfermos.

¿Cuál de las siguientes acciones NO es parte del rol de la madre en la atención del niño con Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)?

- Administrar medicamentos sin previa indicación médica.
- Mantener un ambiente ventilado en el hogar.
- Proporcionar una dieta equilibrada y variada.

¿Cuál de las siguientes complicaciones es una inflamación del oído medio que puede ocurrir como consecuencia de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)?

- Sinusitis.
- Bronquitis aguda.
- Otitis media aguda.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta acerca del cuadro clínico de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) en niños con y sin neumonía?

- La neumonía sin cianosis presenta dificultad para ingerir líquidos.
- La neumonía con cianosis central es una emergencia médica que requiere atención inmediata.
- La neumonía con cianosis central se caracteriza por una capacidad normal para ingerir líquidos.

¿Cuál de las siguientes medidas NO está indicada para el tratamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) en niños?

- Reposo.
- Hidratación.
- Antihistamínicos para controlar la fiebre.

ANEXO Nº7 APLICACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE PREGUNTAS EN BASE AL PROGRAMA EDUCOMUNICATIVO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Test dirigidos a madre/padre/cuidador que asisten al Hospital Básico Dr. José Cevallos Ruiz.

A continuación, marque con una X de acuerdo a su respuesta

¿Conoce usted acerca de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)?

- ☐ Suficiente
- ☒ Poco
- ☐ Desconozco

¿Cuál considera usted que No es un factor de riesgo de Infecciones Respiratorias Agudas?

- ☒ Uso inadecuado de mascarillas
- ☐ Lactancia materna exclusiva
- ☐ No vacunarse contra enfermedades prevenibles

¿Cuál cree usted que son los síntomas comunes de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)?

- ☐ Secreción nasal
- ☒ Resfriado común
- ☐ Todas las anteriores.

¿Cuál de las siguientes NO es una medida preventiva recomendada para evitar las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)?

- ☐ Lavado frecuente de manos.
- ☐ Consumo de alimentos ricos en vitamina C.
- ☒ Aislamiento de sujetos enfermos.

¿Cuál de las siguientes acciones NO es parte del rol de la madre en la atención del niño con Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)?

- ☒ Administrar medicamentos sin previa indicación médica.
- ☐ Mantener un ambiente ventilado en el hogar.
- ☐ Proporcionar una dieta equilibrada y variada.

¿Cuál de las siguientes complicaciones es una inflamación del oído medio que puede ocurrir como consecuencia de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)?

- ☐ Sinusitis.
- ☒ Bronquitis aguda.
- ☐ Otitis media aguda.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta acerca del cuadro clínico de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) en niños con y sin neumonía?

- ☐ La neumonía sin cianosis presenta dificultad para ingerir líquidos.
- ☐ La neumonía con cianosis central es una emergencia médica que requiere atención inmediata.
- ☒ La neumonía con cianosis central se caracteriza por una capacidad normal para ingerir líquidos.

¿Cuál de las siguientes medidas NO está indicada para el tratamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) en niños?

- ☐ Reposo.
- ☒ Hidratación.
- ☐ Antihistamínicos para controlar la fiebre.

ANEXO N°8 FOTOGRAFÍAS

EJECUCIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO	
	
	

 REDMI NOTE 9 AI QUAD CAMERA	

ANEXO N°9 REGISTRO DE ASISTENCIA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERIA

Tema del seminario/ capacitación/: IFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS , FACTORES DE RIESGO, MEDIDADES DE PREVENCION, SIGNOS Y SINTOMAS Y TRATAMIENTOS

Lugar: Hospital Básico Yaguachi

QUIEN LO REALIZA: Estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar Hora: _

Fecha: _____

DD-MM. AA

Nº	Apellido Nombre	Cargo	Cedula	Firma
1	Anahi Alexandra Vera		1206422385	Anahi Vera
2	Juliana Lisbeth Veltran		0921266371	Juliana Veltran
3	Veronica Parmiño		0929731282	Veronica Parmiño
4	Julian Cardenas		0920764106	Julian Cardenas
5	Maria Cedeño		0918627498	Maria Cedeño
6	Brigith Vargas		0906177548	[illegible]
7	Ana Maria Hun		0950258913	Ana Hun
8	Miranda Franco		1203731315	Miranda Franco
9	Aleja Alvares		0912187613	Aleja Alvares
10	Viviana Escobar		0916278821	Viviana Escobar
11	Leticia Montes		0206498362	[illegible]
12	Karina Rodrigues		1305618001	Karina Rodrigues
13	Olger Ramirez		1601586102	[illegible]
14	Diana Suarete		0252633890	Diana Suarete
15	Milan Anahi Toapanga		1628896210	Anahi Suarete
16	Jorge Alvarado		1118269628	Jorge Alvarado
17	Michel Zabaur Perafiel		0260661262	Michel Zabaur
18	Wilfredo Bernal		0916263226	[illegible]
19	Ariana Merizalde		0912286331	Ariana Merizalde
20	Cinthia Trugillo		0916026341	Cinthia Trugillo

Ouriginal
by Turnitin

Document Information

Analyzed document	GRUPO 6 PROYECTO DE INVESTIGRACIÓN..docx (D172586932)
Submitted	2023-08-04 23:31:00
Submitted by	
Submitter email	jucuji@mailes.ueb.edu.ec
Similarity	1%
Analysis address	mrea.ueb@analysis.urkund.com

Sources included in the report

Entire Document

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text	As student entered the text in the submitted document.
Matching text	As the text appears in the source.

