

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LAS INFECCIONES
RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS
EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCÁN, 2021.**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

MARTÍNEZ AQUINO YANIRA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MEDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2023

ASESOR:

Mugruza Vassallo Carlos Andrés

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la oportunidad de vida para la realización de este proyecto en estos tiempos difíciles en que vivimos.

A mis profesores por su dedicación en mi formación profesional. A los doctores y al personal de salud del Hospital de Huaycán las facilidades para ejecutar este proyecto de tesis.

DEDICATORIA

A mis padres Ricardo y Elsa por su apoyo incondicional, por enseñarme a afrontar las adversidades que se presentaron a lo largo de mi carrera.

A mis hermanos Ángel y Álvaro por su constante motivación.

A Benjamín, mí querido abuelo, por sus sabios consejos, por su apoyo y amor de toda la vida.

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, Hospital Huaycán, 2021.

METODOLOGIA: Estudio de tipo cualitativo, no experimental, analítico, de casos y controles conformado por una muestra de 216, con 108 pacientes con infecciones respiratorias agudas, los casos y 108 controles, sin infecciones respiratorias agudas. Dónde se usó la ficha de recolección de datos, tras la revisión de historias clínicas.

RESULTADOS: Dé los factores de riesgo sociodemográficos la edad con un $p=0.0810$, el sexo con un $p=0.173$, de los factores de riesgo personales la ausencia de la lactancia materna exclusiva con un $p=0.041$ y un $OR=2,7$; $IC95\%1.4-3.7$, prematuridad con un $p=0.327$, malnutrición con un $p=0.480$, esquema de vacunación con un $p=0.168$, de los factores de riesgo ambientales el Hacinamiento con un $p=0.008$ y un $OR=2,1$; $IC95\%1.2-3.6$, convivencia con animales con un $p=0.677$, convivencia con fumadores con un $p=0.270$.

CONCLUSIONES: Dé los factores de riesgo sociodemográficos se halló que la edad y el sexo no son factores de riesgo, de los factores de riesgo personales se halló que la ausencia de la lactancia materna exclusiva si es un factor de riesgo en 2.7 veces más; con respecto a la prematuridad, esquema de vacunación y la malnutrición no son factores de riesgo, de los factores de riesgo ambientales se halló el hacinamiento en 2.1 veces más, sin embargo la convivencia con animales y convivencia con fumadores no fueron factores de riesgo.

Palabras claves: Infecciones Respiratorias Agudas, factores de riesgo.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the risk factors associated with acute respiratory infections in children under 5 years of age treated in the outpatient clinic of the Huaycan Hospital, 2021.

METHODOLOGY: Qualitative, non-experimental, analytical, case-control study made up of 216, with 108 patients with acute respiratory infections, the cases and was used, after reviewing the medical records.

RESULTS: The results on sociodemographic risk factors, were non-significant in age ($p=0.810$)and; sex($p=0.173$).The results on the personal risk factors the absence of exclusive breastfeeding were significant $p=0.041$ and an $OR=2.7$; $CI_{95\%}$ 1.4-3.7,and non-significant in prematurity= 0.327 , malnutrition $p=0.480$, vaccination scheme $p=0.168$, environmental risk factors were significant with overcrowding $p=0.008$ and $OR=2.1$; $95\%CI$ 1.2-3.6,and non-significant with, living with smokers $p=0.270$.

CONCLUSIONS: Bearing in mind sociodemographic risk factors it was found that age and sex are not risk factors; then bearing in mind the personal risk factors it was found that the absence of exclusive breastfeeding is a risk factor in 2.7 times, the rest were found that prematurity, vaccination scheme and malnutrition were not risk factors. Finally, bearing in mind of the environmental risk factors overcrowding was found as a risk factor 2.1 times, the rest were found that living with animals and living with smokers were not risk factors for acute respiratory infections.

Keywords: Risk factors, Acute Respiratory Infections.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar de atención en el servicio de pediatría, se mantiene durante el año y aumentan más los casos en el mes de invierno. Se presentan en toda la población, principalmente en los niños menores de 5 años. Estas afecciones a las vías respiratorias son de tipo infeccioso, así tenemos; la neumonía, la bronquiolitis enfermedades con mayor frecuencia, junto a otras infecciones respiratorias agudas (IRAS) como la otitis, la faringitis y la bronquitis, que se presentan como la primera causa de consulta a los servicios de salud.

Capítulo I: se detalla la problemática existente con los altos índices de su presentación no solo a nivel mundial, si no también nacional y el estudio de los factores de riesgo en las infecciones respiratorias agudas, realizándose así la formulación del problema, con su justificación, delimitación el área y sus limitaciones para así plantear el objetivo de esta investigación.

Capítulo II: se encontrará aquí los antecedentes bibliográficos usados como base para el estudio, las bases teóricas, acerca de las infecciones respiratorias agudas, y el marco conceptual, también están aquí las hipótesis planteadas, además de las variables y sus definiciones operacionales.

Capítulo III: capítulo dedicado a la metodología de a investigación, desde el diseño usado, la población y la muestra con la que se trabajó. Con las técnicas e instrumentos para obtener información, su diseño de recolección y el modo en que se procesaron y analizaron estos datos; culminando con los aspectos éticos respetados en nuestra investigación.

Capítulo IV: capítulo que muestra los resultados obtenidos para hacer tratados en la etapa de la discusión, donde se ve el enfrentamiento de nuestros resultados con los diferentes estudios que sirvieron de base; todo esto se hace realizado con los datos de nuestra ficha de recolección. Por último, **capítulo V:** desarrolla las conclusiones del presente estudio y plantea las recomendaciones sugeridas, a partir de la investigación realizada.

ÍNDICE

| | |
|---------------------------------------|------|
| CARÁTULA | I |
| ASESOR | II |
| LINEA DE INVESTIGACIÓN | III |
| AGRADECIMIENTO | IV |
| DEDICATORIA | V |
| RESUMEN | VI |
| ABSTRACT | VII |
| INTRODUCCIÓN | VIII |
| ÍNDICE | IX |
| INFORME ANTIPLAGIO | XII |
| LISTA DE TABLAS | XIV |
| LISTA DE ANEXOS | XV |
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA | |
| 1.1 PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA | 1 |
| 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 2 |
| 1.2.1 GENERAL | 2 |
| 1.2.2 ESPECÍFICOS | 2 |
| 1.3 JUSTIFICACIÓN | 2 |
| 1.4 DELIMITACIÓN DEL AREA DE ESTUDIO | 4 |
| 1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIFGACIÓN | 4 |
| 1.6 OBJETIVOS | 5 |
| 1.6.1 GENERAL | 5 |

| | |
|--|----|
| 1.6.2 ESPECÍFICOS | 5 |
| 1.7 PROPÓSITO | 5 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO | |
| 2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS | 6 |
| 2.2 BASE TEORICA | 12 |
| 2.3 MARCO CONCEPTUAL | 17 |
| 2.4 HIPÓTESIS | 18 |
| 2.4.1 GENERAL | 18 |
| 2.4. ESPECÍFICOS | 18 |
| 2.5 VARIABLES | 19 |
| 2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS | 19 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN | |
| 3.1. DISEÑO METODOLÓGICO | 21 |
| 3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN | 21 |
| 3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN | 21 |
| 3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA | 21 |
| 3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 23 |
| 3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 23 |
| 3.5 PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS | 23 |
| 3.6 ASPECTOS ÉTICOS | 24 |

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS 25

4.2 DISCUSIÓN 32

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES 33

5.2 RECOMENDACIONES 33

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 35

BIBLIOGRAFÍA 35

ANEXOS 42

INFORME DE ANTIPLAGIO



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
"Dr. Wilfredo E. Gardini Tuesta"

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Yanira Martínez Aquino

TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:

- MONOGRAFÍA ()
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ()
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- PROYECTO DE TESIS ()
- TESIS (x)
- OTROS ()

INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA SOFTWARE ANTIPLAGIO): 23 %

TÍTULO: "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LAS INFECCIONES RESPIRATORIAAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCAN,2021."

COINCIDENCIA: 23%

Conformidad Investigador:

Yanira Martínez Aquino

DNI: 73048350

Huella:



Conformidad Asesor:

Mugruza Vassallo, Carlos Andrés

DNI: 15759394

Huella:



TESIS - YANIRA MARTINEZ AQUINO

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

14%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|--|---------------|
| 1 | repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet | 8% |
| 2 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | 3% |
| 3 | Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante | 2% |
| 4 | repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 5 | repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 6 | 1library.co Fuente de Internet | 1% |
| 7 | repositorio.autonoma deica.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 8 | Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante | <1% |
| 9 | repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet | <1% |

LISTA DE TABLAS

TABLA N° 1: FACTORES DE RIESGO SOCIODEMOGRÁFICOS A LAS INFECCIONES RESPIRAORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DE HOSPITAL DE HUAYCAN, 2021.

25

TABLA N°2: FACTORES DE RIESGO PERSONALES A LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCAN, 2021.

27

TABLA N°3: FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES A LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCAN, 2021.

30

LISTA DE ANEXOS

| | |
|---|-----------|
| ANEXO 1: MATRÍZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIBLES | 43 |
| ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 45 |
| ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA | 47 |
| ANEXO 4: INFORME DE OPINION DE EXPERTO | 49 |
| ANEXO 5: CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA | 52 |
| ANEXO 6: PERMISO DEL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | 53 |

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Las infecciones respiratorias agudas son un gran problema de salud en menores de 5 años, según la Organización mundial de salud (OMS) en el año 2014, esta patología ocasionaba más de 4 millones de muertes en este grupo etario, siendo así representante del 30% del total de fallecimientos anuales de este grupo.¹ Además, esta misma organización en el 2017 nos informa que anualmente suceden 650 000 fallecimientos debido a infecciones respiratorias vinculadas a resfrió comunes; de estas, la mortalidad en menores de 5 años con enfermedades respiratorias bajas de causa estacional se originan más en países en desarrollo, como el nuestro.²

Según el Fondo de Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) en el 2018 las infecciones agudas de vías respiratorias inferiores, entre ellas la neumonía estuvieron entre las primeras causas de defunciones en el mundo, se presentaron cifras de más de 800 000 casos por neumonía, la mayor parte de ellos siendo menores de 2 años.³

En el Perú, según el Ministerio de Salud (MINSA) 2021, registró un total de 38 788 casos de IRAS, representando 139 acontecimientos por cada 10 000 niños, también nos da a conocer que si bien se ve disminución de casos respecto a años antes de la pandemia de Covid-19, esto se dio debido a la disminución de notificaciones de casos y a las restricciones en las actividades de los servicios de salud y también a las restricciones presentadas por el mismo contexto de aislamiento social, pese a ello se ve incremento de episodios en el 2021 respecto al 2020.⁴El MINSA, establece algunos factores personales, sociodemográficos y ambientales como factores de riesgo.⁵

Teniendo este contexto planteado, nos hacemos la siguiente pregunta de investigación.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1 PROBLEMA GENERAL:

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021?

1.2.2 PROBLEMA ESPECÍFICOS:

- ¿Cuáles son los factores de riesgo sociodemográficos asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo personales asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo ambientales asociadas a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica: Si bien existe evidencia de las infecciones respiratorias agudas en niños de diversos hospitales a nivel nacional, sin embargo, los estudios disponibles en los pacientes menores de 5 años atendidos en el Hospital de Huaycán son reducidos, por lo tanto, esta investigación aporta en conocer qué factores aumentan el riesgo de producirse esta enfermedad.

Justificación práctica: Los resultados de la presente investigación, brindan evidencias al Hospital de Huaycán, identificando los factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en los niños menores de 5 años; con la finalidad de mejorar la atención en la práctica clínica, y a su vez, disminuir la tasa de incidencia de complicaciones y hasta mortalidad en este grupo etario; para ello será de suma importancia difundir estos resultados en el equipo multidisciplinario de salud, medicina, enfermería, nutrición, entre otros; para que se enfatizen los planes estratégicos, los programas, como los de nutrición y vacunación, y consejerías, reforzando así la promoción y prevención de la salud, siendo también de suma importancia los cambios de estilos de vida, que se logrará concientizando a los cuidadores de estos menores en reconocer los factores de riesgo a tiempo, para así lograr prevenir las enfermedades respiratorias infecciosas o tener un diagnóstico oportuno.

Justificación económica- social: También al conocer cuáles estos factores que aumentan el riesgo para producirse estas enfermedades respiratorias infecciosas agudas, lográndose prevenir este padecimiento se disminuirían costos tanto para el establecimiento de salud, el estado y para el paciente en este caso, para los apoderados ya que se gastaría más en medicación u hospitalizaciones; además de reducir la productividad laboral, ya que por ser menores de edades deben estar siempre con su acompañante; así mismo tener un diagnóstico oportuno, brindando un tratamiento eficaz, pudiendo así disminuir complicaciones, que podrían afectar el correcto desarrollo físico y/o mental del menor.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

Delimitación espacial: Servicio de Pediatría del área de consultorio externo del Hospital de Huaycán, ubicado en la Av. José Carlos Mariátegui S/N Zona «B» Huaycán, en el distrito de Ate, en Lima – Perú.

Delimitación temporal: Durante los meses: Enero a diciembre 2021.

Delimitación social: Pacientes menores de 5 años del servicio de consulta externa de Pediatría.

Delimitación conceptual: Pacientes con diagnóstico clínico de infección de vías respiratorias de tipo agudas.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Limitaciones económicas: Esta investigación contó con financiamiento único del autor.

Limitaciones de recursos humanos: La investigación presente tuvo un solo investigador.

Limitaciones administrativas:

Limitaciones para acceder a los registros de las bases de datos del Hospital de Huaycán.

Limitaciones respecto a las historias clínicas incompletas o con daños a su integridad.

Limitaciones temporales: Dificultades para la obtención del tamaño de muestra completa en los días que se nos brinde para acceder a las historias clínicas.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 OBJETIVO GENERAL:

Determinar los factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.

1.6.2 OBJETIVO ESPECÍFICOS:

- Reconocer los factores de riesgo sociodemográficos asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.
- Identificar los factores de riesgo personales asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.
- Definir los factores de riesgo ambientales asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.

1.7 PROPÓSITO

El presente estudio tuvo como propósito demostrar que existen factores de riesgo de tipo sociodemográficos, personales y ambientales asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años y tras ello se implementen programas preventivo-promocionales para disminuir la incidencia de infecciones respiratorias recurrentes y las complicaciones relacionadas a esta patología. Por otro lado, ante los escasos estudios existentes en esta población la información obtenida, sirve como antecedente para investigaciones futuras que busquen mejorar la salud de la población infantil. Además de su importancia en la difusión de los resultados al personal de salud y a la población en general para buscar mejorías en el ámbito de salud física y emocional, así como económico y social.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

NACIONALES:

1. Arrunátegui Muñoz Alma Rosa, en su tesis **“Factores asociados a tipos de infección respiratoria aguda en niños del centro de salud Chorrillos II”** del año 2019, Lima-Perú, las enfermedades del aparato respiratorio superior afecta en un mayor porcentaje a niños menores de 5 años ocupando el primer lugar de incidencia, seguido por la bronquiolitis y la neumonía; en este estudio se identificaron algunos factores de riesgo predominantes en estas enfermedades; como el sexo, nivel de escolaridad y vacunación incompleta asociados a la neumonía. En el caso del bronquiolitis resultó incluido además la edad, siendo los más vulnerables los menores de 30 meses y por otro lado el desconocimiento de la lactancia materna exclusiva. Estos factores fueron detectados de un total de 224 niños con diagnóstico de IRAS mediante un estudio de tipo observacional y empleando una ficha de recolección de datos como instrumento del estudio.⁶
2. Bautista Suasnabar Marycielo Lesly en su tesis. “Factores de riesgo asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del distrito de Acopampa”. Ancash del año 2019, existen evidencias que las IRAS se presentan en muchos hospitales a nivel nacional, debido a diversos factores, por ello en este estudio de tipo prospectivo se determinó los factores de riesgo utilizando un cuestionario para obtener la información correspondiente de un total de 160 niños, de los cuales se consideró la tercera parte para los casos y el resto de la población como controles, estadísticamente se realizó el cálculo de las odds ratio, hallándose que los factores PERSONALES; edad materna y peso del niño al nacer presentaban un nivel alto de asociación y en caso de factores ambientales resultó el hacinamiento como un factor predominante en la aparición de las IRAS.⁷

3. Montes Ccarro Natalie en su tesis **“Factores de riesgo para neumonía en niños menores de 5 años hospitalizados en el hospital nacional de altura de Huancayo”** del año 2019, Lima-Perú; la tasa de mortalidad en infantes se vincula a las enfermedades de vías respiratorias inferiores con datos estadísticos crecientes. La neumonía constituye una de las causas de fallecimiento, en este estudio de casos y controles se consideró un total de 30 menores para casos y 60 los controles, se logró determinar con una alta significancia de asociación a la neumonía los casos de niños prematuros, aquellos con lactancia mixta, menores con talla baja para la edad, casos de vacunación antineumocócica incompleta y la casuística de infantes que viven en hogares hacinados.⁸

4. Mendoza Cerna que Sandra Luciana, en su tesis **“Factores de riesgo asociados a neumonía adquirida en la comunidad en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Sergio .E. Bernales, 2017-2018”** del año 2019, Lima – Perú, siendo la neumonía una de las enfermedades respiratorias que se presentan en todos los grupos etarios y dentro de ellos en los infantes, los más vulnerables, en este trabajo de investigación se logró identificar los factores de riesgo en niños hospitalizados por neumonía mediante un estudio tipo casos y controles , para ello fue necesario recolectar la información de historias clínicas de dichos pacientes resultando el peso del recién nacido, la talla para edad debajo del percentil adecuado y la existencia de un fumador en el hogar como factores relacionaos a la neumonía adquirida a la comunidad.⁹

5. Córdova Sotomayor Daniel, Chávez Clara, Bermejo Elisabeth, Jara Ximena, Santa maría Flor en su tesis **“Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro – materno de lima”**, 2020 del año 2020, Lima –Perú; Las enfermedades respiratorias se presentan a lo largo de todo el año, sin embargo, se tiene información sobre un mayor número de casos en infantes por gripe estacional en algunos meses del año. Si bien los antecedentes nos indican que existe un porcentaje considerable de IRAS en menores de cinco años,

en este estudio descriptivo, se determinó la prevalencia de IRAS en un 30.47 % de la población estudiada, en relación con el sexo fue predominante en varones; en cuanto al grupo etario hubo una mayor incidencia a los tres años. Por otro lado, el clima juega un papel muy importante para desencadenar estas enfermedades centralizándose en abril como el mes de mayor prevalencia de IRAS. ¹⁰

INTERNACIONALES

1. Calderón Cedeño, Lazo creme, Caballero Garzón en su tesis “**Factores de riesgo asociados a la infecciones respiratorias agudas altas en niños menores de cinco años** “ Santiago cuba del año 2021 , Santiago –Cuba; realiza un estudio epidemiológico de control de casos para identificar los factores predisponentes a las IRAS altas en pediatría, si bien existen antecedentes de investigaciones respecto a estas enfermedades hechos en Cuba, conocer la prevalencia en infantes es de vital importancia para las acciones y estrategias a considerarse en salud. El desconocimiento de lo que engloba el binomio madre – niño a través de la lactancia materna, la falta de un adecuado crecimiento y desarrollo; la presencia de personas que fuman en el hogar y las condiciones de insalubridad predisponen a este grupo poblacional.¹¹
2. Marín Labrada Isidro Gessos en su tesis “**Factores de riesgo de infección respiratoria aguda en niños menores de 15 años Policlínico docente 13 de marzo 2017-2018.** Cuba del año 2019, Bayamo Granma-Cuba; refiere que las IRAS continúan siendo las infecciones más frecuentes en el mundo, catalogado como un problema de salud pública, afectando a todos los grupos poblacionales; en este estudio con los antecedentes de IRAS en menores de quince años, se identificaron factores vinculados a estas enfermedades tales como un mayor porcentaje en el caso de los varones en comparación con la presencia de IRAS en mujeres, además un factor no considerado en muchos estudios fue el aseo personal el cual resultó con un alto nivel de incidencia.¹²

3. Coronel Carvajal Carlos en su tesis **“Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. Cuba** del año 2018. Camagüey –Cuba; Las investigaciones refieren sobre la vulnerabilidad de los infantes para la predisposición a las IRAS. La mayoría de estas enfermedades pueden revertirse en corto tiempo; sin embargo, dependiendo de la sintomatología presente en el niño pueden surgir complicaciones y peligrar la vida., en este estudio epidemiológico, se consideró para casos cuarenta y cuatro niños y similar para los controles, precisando cuatro factores fundamentales de alta incidencia a IRAS; presencia de indicadores nutricionales por debajo del cincuenta percentil, un inadecuado suministro de leche materna, la edad por debajo de los doce meses y la crianza de animales que habitan junto con el niño. Factores que implican la necesidad de fortalecer acciones de prevención en salud.¹³

4. Mayorga Marín Francisco José en su tesis **“Factores de riesgo asociados a infecciones respiratorias agudas (IRA) en pacientes pediátricos atendidos en el Hospital Bautista, Managua, Nicaragua. Enero-marzo del 2019.** Nicaragua del año 2019. Managua –Nicaragua; En el mundo, las IRAS son responsables de más de cuatro millones de muertes cada año y son la causa más frecuente de las muertes en niños pequeños. Los costos sanitarios constituyen una carga cada vez mayor para la economía de los países, el tal sentido es muy valioso tener en cuenta los factores hallados en este estudio para la toma de decisiones correctivas; en este grupo poblacional en edad pre escolar se identificó una mayor susceptibilidad en el caso de las mujeres; la falta del saneamiento básico en las viviendas; un bajo aporte calórico-proteico en la dieta diaria que conlleva a un estado nutricional inadecuado; un mayor porcentaje en el destete antes de los seis meses y la sensibilidad a la exposición medioambiental por presencia de padres fumadores. Estudio relevante de una muestra de 4604 niños y 300 pacientes hospitalizados.¹⁴

5. Olivera de Nancy, Gustavo Giachetto en su tesis **“Infecciones respiratorias agudas bajas graves en niños menores de 6 meses hospitalizados. Análisis de factores de riesgo de gravedad.** Uruguay del 2019. Uruguay; El pulmón es el órgano más vulnerable a la infección y a las afecciones del medio ambiente debido a la exposición constante a microorganismos infecciosos en el aire, las condiciones infrahumanas, la pobreza, el hacinamiento; aumentan la vulnerabilidad en este grupo de infantes; en este estudio se determinó con alta significancia el número de atenciones por consulta externa previas a la hospitalización de los lactantes , el diagnóstico causal y las características socio ambientales ya descritas como factores predictores de gravedad. Reafirma además que las IRAS son consideradas enfermedades crónicas más comunes de la infancia.¹⁵
6. Sielu Alemayehu, Kalayou Kidanu, Mekuria Kassa en su tesis” **Factores de riesgo de infecciones respiratorias agudas entre los niños menores de cinco años que asisten hospitales públicos en el sur de Tigray.** Etiopía del 2016 -20217. Etiopía ; En este estudio se evaluaron los factores predominantes de un total de 288 casos existentes en la institución, desde noviembre de 2016 hasta junio 2017, se utilizó muestreo aleatorio sistemático para reclutar sujetos de estudio y SPSS versión 20 para analizar datos. **Resultados:** Ciento sesenta (55,6%) y 128 (44,4%) de los participantes eran hombres y mujeres respectivamente. Desnutrición (OR=2,89; IC95%: 1,584-8,951; (p= 0,039), excremento de ganado (OR=2,21; IC95%: 1.121-9.373; (p= 0.014), existencia de padres que fuman en el hogar (OR=0.683: IC95%: 0.046-0.980; (p=0.042) y nivel educativo de la madre (OR=3,098; IC95%: 1.387-18.729; (p=0.021) fueron predictores significativos de infección respiratoria aguda entre menores de cinco niños. **Conclusión:** Según este estudio, la alfabetización materna, el tabaquismo, el uso de estiércol de vaca y el estado nutricional fueron fuertemente asociados con un mayor riesgo de infección respiratorias aguda infantil.¹⁶
7. Fonseca Lima Eduardo, Goncalves Mello María en su tesis **“Factores de riesgo para neumonía adquirida en la comunidad en niños menores**

de cinco años en la era pos-vacuna antineumocócica conjugada en Brasil: un estudio de casos y controles. Brasil en el año 2016;

objetivo: La neumonía juega un papel importante en la morbimortalidad infantil. En Brasil la epidemiología y los cambios sociales ocurrieron concomitantemente con la introducción universal neumococo 10-valente vacuna conjugada. **Método:** Un estudio de casos y controles en un hospital que involucro casos incidentes de neumonía en niños de 1-59 meses se llevó a cabo entre octubre del 2010 y setiembre del 2013. **Resultados:** El estudio evaluó a 407 niños detectándose el problema del hacinamiento y la vacunación antigripal incompleta como únicos determinantes de la aparición de neumonía. El género masculino constituyó un factor de mayor incidencia. **Conclusión:** Las acciones preventivas establecidas para erradicar estos factores han sido insuficientes para superar desigualdades, dado que el hacinamiento seguía siendo un factor difícil de evitar. Asimismo, si bien la vacuna antigripal proporciona protección debe evaluarse con nuevos estudios etiológicos. Además, los factores de riesgo adicionales deben ser investigados.¹⁷

8. Mendoza Pinzón Blanca Mary en su tesis **“Caracterización de la infección respiratoria grave en menores de cinco años en un hospital de Medellín- Colombia”**. Colombia en el 2018; En la actualidad la etiología de las IRAS bajas y altas en infantes es principalmente de tipo viral; sin embargo existen bacterias atípicas de consideración a causa de las IRAS; en este estudio clínico descriptivo,, se detallan las características encontradas de datos referenciales que fueron obtenidos mediante un cuestionario dirigido al tutor del infante en el consultorio médico, hallándose en particular a la bronquiolitis como la enfermedad de mayor incidencia seguido de la neumonía. Los pacientes varones resultaron más predispuestos que las mujeres; en relación con la edad es gravitantes entre dos y seis meses. Otro de los factores cruciales es el clima, los datos estadísticos indican que existe un mayor número de internamientos durante los meses de invierno, Es de mucha importancia detectar tempranamente estas enfermedades a fin de intervenir a tiempo para evitar el daño de la función pulmonar.¹⁸

2.2 BASE TEÓRICA

El Aparato respiratorio cumple una función vital para el ser humano, diariamente obtiene la cantidad necesaria de oxígeno producto de la respiración para que nuestras células puedan vivir y se llenen de energía encontrándonos activos, posteriormente estas células producen anhídrido carbónico el cual es eliminado como residuos tóxicos. Ya que está conformado por: las fosas nasales (nariz), faringe, laringe, tráquea, bronquios y pulmones.¹⁶

Las IRAS comienzan en forma repentina y duran menos de 2 semanas comprometiendo a una o más partes del aparato respiratorio, sin embargo, pueden presentarse complicaciones a nivel de los bronquios, los pulmones y la caja torácica.¹⁶

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Las IRAS forman un conjunto de patologías causadas por organismos microscópicos que se presentan de manera aguda y pueden instalarse como infecciones crónicas. Las complicaciones pueden ser; sinusitis, otitis y neumonía con sus propias características sintomatológicas. Investigaciones revelan que las IRAS virales pueden llegar a alcanzar grandes grupos poblacionales hasta presentarse de manera pandémica. Es realmente un reto difícil para la vida humana.¹⁷

FISIOPATOLOGÍA

La estructura del aparato respiratorio está conformada por las vías aéreas superiores e inferiores. Su función principal es llevar el oxígeno a la sangre y eliminar el dióxido de carbono. Cuando se presenta un proceso inflamatorio debido a la amenaza por patógenos, en su mayoría virus, éstos generan diversos síntomas que dificulta la función pulmonar. La casuística nos indica que las IRAS no tienen prioridad en algún grupo poblacional en específico, los estudios epidemiológicos revelan que existen muchos factores que afectan el tracto

respiratorio y frente a los cuales el organismo reacciona provocando otras anomalías funcionales.¹⁷

EPIDEMIOLOGÍA

En el Perú las IRAS en infantes han disminuido en los últimos 6 años pudiéndose evidenciar durante las temporadas de baja temperatura. En el 2019 se produjo una reducción del 4,7% de los casos en comparación con el año 2018. ⁽²⁴⁾ En el Hospital de Huaycán los casos de Infección Respiratoria Aguda se incrementaron desde el 2006, sin embargo, en el 2019 se observó una ligera disminución debido a una mayor participación de la población en los programas preventivos.¹⁷

AGENTE ETIOLÓGICO

La infección respiratoria aguda es causada por múltiples agentes como: virus, bacterias.¹⁷

CLASIFICACIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

Se clasifica como infecciones respiratorias agudas son: ¹⁸

ALTAS

- ✓ Faringoamigdalitis con ulceraciones:
Dx: Odinofagia, tos, úlceras faríngeas.
- ✓ Faringoamigdalitis con exudados:
Dx:odinofagia, disfagia, prueba de cultivo.

BAJAS

- ✓ Crup infeccioso:
Dx: Tos perruna, dificultad respiratoria, rayos X y un examen clínico.
- ✓ Laringitis espasmódica:
Dx: Tos perruna, dificultad para respirar y estridor.
- ✓ Laringotraqueitis
Dx:disfonía, tos traqueal, estridor laríngeo.
- ✓ Laringotraqueobronquitis

Dx: estridor, fiebre, congestión nasal.

- ✓ Neumonía

Dx: Tos seca, sin expectoración, dolor torácico, vómitos, diarreas y dificultad respiratoria.

COMPLICADAS

- ✓ Atelectasia

Dx: Radiografía de tórax, tos, respiración profunda.

- ✓ Absceso pulmonar

Dx: Radiografía de tórax, cultivo de esputo para bacterias aerobias, hongos.

- ✓ Mediastinitis

Dx: Radiografía de tórax, biopsia por aspiración.

- ✓ Pericarditis

Dx: Análisis de sangre, electrocardiograma, radiografía de tórax.

- ✓ Neumotórax

Dx: taquipnea, timpanismo a la percusión del tórax, disminución de vibraciones vocales, radiografía de tórax.

- ✓ Edema pulmonar

Dx: Radiografía de tórax.

CLASIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

EDAD

Donde identificamos que los niños menores a 5 años tienen más probabilidades de fallecer ante una infección respiratoria, ya que su sistema inmunológico aún no termina de madurar agentes biológicos. ¹⁹

SEXO

Con respecto al género, según los datos estadísticos, existe un leve predominio en el sexo masculino relacionado al riesgo de las infecciones respiratorias

recurrentes, a pesar de ello, existen investigaciones donde las infecciones respiratorias tienden a asociarse con el sexo femenino, por lo cual, no hay diferencias marcadas en este aspecto.²⁰

FACTORES PERSONALES

PREMATURIDAD

Con respecto a la prematuridad, se identificó que los niños que tienen antecedentes de madres con embarazo prematuro están asociados a IRA debido al retraso en la maduración, crecimiento o bien por un daño estructural de las vías respiratorias.²¹

MALNUTRICIÓN

La malnutrición es otro factor predisponente de las IRAS en infantes menores de cinco años. Es de vital importancia una alimentación balanceada que cubra las necesidades y requerimientos nutricionales; debido a las altas demandas en esta etapa de crecimiento; una nutrición inadecuada generalmente está relacionada con la pobreza, hábitos alimenticios inadecuados, falta de educación alimentaria y algunas enfermedades que impiden una adecuada digestión y absorción.²²

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

La lactancia materna exclusiva, cumple un rol importante en la inmunidad del niño, el desarrollo y crecimiento. Aquellos niños que no reciben lactancia tendrán una protección pobre y limitada contra agentes patógenos, lo cual lo hará susceptible a las infecciones respiratorias.²³

ESQUEMA VACUNACIÓN

Las vacunas son indispensables en los niños porque constituyen medidas de protección para disminuir y prevenir las infecciones; un niño que no cumple con el esquema de vacunación queda expuesto no sólo a las enfermedades sino también a la muerte. Un esquema de vacunación completo evita las recurrencias de las infecciones respiratorias.²⁴

FACTORES AMBIENTALES

HACINAMIENTO

Permanecer en un ambiente cerrado y aglomerado (hacinamiento) incrementa el riesgo de contraer una infección respiratoria, debido a que hay una facilidad de contagio a través de la transmisión de gotas de secreción, y más aún si existe una inadecuada ventilación en casa, donde se acumulan partículas virales en el aire.²⁵

CONVIVENCIA CON ANIMALES

Vivir en un ambiente con animales; es sinónimo de vivir en contacto con virus, bacterias, hongos o parásitos porque las mascotas transmiten estos patógenos y muchas veces causan enfermedades especialmente en los niños que permanecen más tiempo en contacto con ellos.²⁶

CONVIVENCIA CON FUMADORES

Convivir con personas fumadoras, provoca que el humo de tabaco aumente el riesgo de desarrollar alergias y otras infecciones en el sistema respiratorio del niño; causando diferentes síntomas como el aumento de la reactividad bronquial.²⁷

PREVENCIÓN

La concientización, es el primer paso para una disminución de recurrencias de las infecciones respiratorias, se debe poner énfasis en la prevención y promoción de la salud; explicar a los padres del niño sobre los factores predisponentes, recomendar que realicen un cambio en la vivienda, principalmente en cuanto a la ventilación y hacinamiento. Procurar establecer hábitos de higienización. Así mismo se debe informar a las mujeres embarazadas o puérperas la importancia de la lactancia materna exclusiva a los niños menores de 6 meses, una alimentación adecuada y balanceada para el niño y evitar hábitos inadecuados en el ambiente familiar, como el fumar; finalmente se debe tener un mayor control en la crianza de animales en casa.²⁸

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Infecciones respiratorias: Constituido por enfermedades que afectan el aparato respiratorio causado por diversos microorganismos patógenos como virus o bacterias.²⁹

Infecciones respiratorias agudas: Compuesta por un conjunto de enfermedades que se presentan en el aparato respiratorio, de diferentes orígenes, por microorganismo tales como virus y bacterias, con inicio brusco y de duración menor a 2 semanas.²⁹

Consulta externa: Corresponde una atención regular de salud en partida por personal calificado a una persona que no se encuentra hospitalizada ni en el servicio de urgencias. Posteriormente se referirá a un especialista.

Factores sociodemográficos: Se caracteriza por ser inherentes a cada ser en particular, generalmente no se puede cambiar.

Factores personales: Es la información que se obtiene de una persona, en diferentes aspectos.

Factores ambientales: Son características del medio ambiente en que vive el niño; como el hacinamiento, la crianza de animales, la convivencia con fumadores, entre otros.

Prematuridad: Es cuando se produce el nacimiento antes de cumplir la semana 37 de embarazo.

Desnutrición: Pérdida de las reservas del organismo por una inadecuada alimentación y nutrición.

Prevención: Acción anticipada para evitar que suceda un hecho negativo.

Pandemia: Es una epidemia que se disemina geográficamente de manera extensa por todo el mundo afectando a casi el total de la población.

2.4 HIPÓTESIS

2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL:

H1: Existen factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.

H0: No existen factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.

2.4.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICOS:

- **HE1:** Existen factores de riesgo sociodemográficos asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.
- **HO1:** No existen factores de riesgo sociodemográficos asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.
- **HE2:** Existen factores de riesgo personales asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.
- **H02:** No existen factores de riesgo personales a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.
- **HE3:** Existen factores de riesgo ambientales asociadas a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.
- **H03:** No existen factores de riesgo ambientales asociadas a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.

2.5 VARIABLES:

El estudio muestra las siguientes variables:

- **VARIABLE DEPENDIENTE:** Infecciones respiratorias agudas.

- **VARIABLE INDEPENDIENTE:**
 - **Factores biológicos:** Edad y sexo.
 - **Factores personales:**
 - ✓ Prematuridad
 - ✓ Malnutrición
 - ✓ Lactancia materna exclusiva
 - ✓ Esquema de vacunación
 - **Factores ambientales**
 - ✓ Hacinamiento
 - ✓ Convivencia con animales
 - ✓ Convivencia con fumadores

2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Infecciones respiratorias agudas: Siendo este un grupo de patologías que se dan en el sistema respiratorio, con distintas etiologías, siendo diagnosticadas de forma clínica, presentándose de forma brusca y durando menos de 2 semanas.²⁹

Factores sociodemográficos: Aquellas características y los rasgos que han sido heredados.³⁰

Edad: Dado por el tiempo que tiene de vida el menor.³⁰ Considerando rangos de menor o igual de 1 año o mayor a 1 año.

Sexo: La condición orgánica natural.³⁰ Dado por femenino o masculino.

Factores personales: relacionadas a la prematuridad, malnutrición, lactancia materna exclusiva y esquema de vacunación.

Prematuridad: Referido de aquel recién nacido que nació antes de cumplir las 37 semanas de vida intrauterino.³¹

Malnutrición: Dícese de una condición dada por una dieta inadecuada o que no es suficiente para sus requerimientos, el cual es medido por índices antropométricos (peso/edad, talla/edad, peso/ talla).³²

Lactancia materna exclusiva: definida por haber suministrado leche materna al menor de edad hasta los seis meses de vida.

Esquema de vacunación: Definida como la guía de inmunizaciones, diseñadas metodológicamente, según las vacunas aprobadas en nuestro país y para cada edad, con número de dosis y su cantidad de aplicación. Donde se tomará el haber cumplido o no con dicho esquema.³³

Factores ambientales: Elementos ambientales, ya sean agentes o acciones que pueden causar cambios, ya sean positivos o negativos.

Hacinamiento: Referido a la relación que existe entre la cantidad de personas y el número de habitaciones. Según la ONU se contempla como máximo a 2 personas por habitación. Representando en nuestro estudio a hacinamiento con 3 personas a más por habitación.³⁴

Convivencia con animales: Dado por personas que crían animales domésticos dentro de su vivienda.

Convivencia con fumadores: Cuando el menor de edad convive con alguna persona que fuma de forma habitual o es diagnosticado como adicto.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN:

El presente estudio contó con un **Diseño no experimental**, debido a que no se manipuló las variables, estas fueron recogidas tal cual se encontraban en los registros.

- **Transversal**, porque se realizó la medición en una sola ocasión, donde se extrajo del periodo de tiempo de enero a diciembre del 2021.
- **De tipo retrospectivo**, debido a que se había recogido la información de hechos ocurridos en el pasado.
- **Observacional**: No se manipuló las variables a estudiar.
- **Analítico de casos y controles**, ya que se buscaba encontrar si los factores de riesgo son relevantes en la aparición de la enfermedad, como las infecciones respiratorias agudas.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN:

El estudio presente había contado con el nivel de investigación relacional, ya que es tipo analítico, en busca de responder los probables factores de riesgo de un evento, infecciones respiratorias agudas.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA:

Población: Todos los pacientes fueron menores de 5 años atendidos en consulta externa de Pediatría del Hospital de Huaycán, durante el año 2021. Constituido por: 5 996.

Población objetivo: Pacientes menores de 5 años que fueron atendidos en consumo externo del servicio de Pediatría del Hospital de Huaycán.

Durante el año 2021 con diagnóstico clínico de infección respiratoria aguda. La cifra es de 865.

Teniendo como resultado del tamaño de muestra de 216. Con 108 casos y 108 controles.

GRUPO CASOS: 108 pacientes.

Criterio de Inclusión:

- ✓ Niños menores de 5 años.
- ✓ Pacientes con diagnóstico clínico de infección respiratoria aguda.
- ✓ Pacientes que contaban con historias clínicas completas.

Criterios de exclusión:

- ✓ Pacientes mayores de 5 años.
- ✓ Que no poseían diagnóstico de infecciones respiratorias agudas.
- ✓ Registros de historia clínica incompletos.

GRUPO CONTROLES: 108 pacientes.

Criterios de inclusión:

- ✓ Pacientes menores de 5 años.
- ✓ Infantes que cuenten con un diagnóstico distinto al de infecciones respiratorias agudas.
- ✓ Pacientes con historias clínicas completa.

Criterio de exclusión:

- ✓ Niños mayores de 5 años.
- ✓ Registro de historia clínica incompletos.

Tamaño de Muestra:

El tamaño de muestra se obtuvo mediante la recopilación de historias clínicas de los niños menores de cinco años que presentan IRAS y que asistieron al consultorio externo de Pediatría del Hospital de Huaycán del año 2021.

El cálculo de casos y controles dado por la Unidad de Epidemiología y Bioestadística del Hospital de Huaycán, en el que se trabajó con una prevalencia de 14.5% (prevalencia nacional de infecciones respiratorias, según MINSA³⁵), OR: 5.4¹³, un número de controles por caso de 1 y una confianza de 95% y potencialidad de 85. Siendo: 216, con 108 casos y 108 controles.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

El estudio contó con una técnica de revisión y análisis documentario de historias clínicas, para el llenado del instrumento , la ficha de recolección de datos , elaborado por la autora , además de haber sido evaluado y calificado como aplicable por 3 expertos , el metodológico , especialista y estadísticas, en los que se recolecto en la ficha de recolección los datos de edad, sexo, prematuridad, lactancia materna exclusiva, esquema de vacunación, malnutrición, hacinamiento, convivencias con animales y fumadores; los factores de riesgo biológicos , individuales y ambientales , buscándose en el total de la historia clínica el mayor peso al que estuvo expuesto el paciente y la edad de presentación de las infecciones respiratorias agudas.

3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Se recolectó la información tras cumplir los requisitos pedidos por el comité de ética de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada San Juan Bautista y la oficina de Docencia e investigación del Hospital Huaycán, donde se inicia con la autorización del Departamento de Pediatría, qué fue donde se aplicó el instrumento; de este modo es que se accedió al área de estadísticas y posteriormente a archivos de historias clínicas para después, por nuestro aleatorio simple, trabajar hasta haber logrado el 100% del tamaño de muestra.

3.5 PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS:

Tras el llenado total de las fichas de recolección de datos elaborada por la autora, se procedió al ingreso de datos utilizando la herramienta estadística odds ratio el cual facilitó mostrar las asociaciones entre dos variables binarias resultando un análisis de alto nivel probabilístico, la cual es usada para comparativa de riesgos en dos grupos.

También se aplicó prueba de Chi cuadrado, donde se consideraron como estadísticos significativos a aquellos resultados con p-valores menores a 0,05. Todos los resultados obtenidos serán aplicados en tablas y gráficos que faciliten el entendimiento.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS:

Ética de la investigación clínica

Mediante el presente, se realiza el compromiso de respetar la privacidad del paciente, protegiendo la confidencialidad, respetando políticas públicas que hacen posible el desarrollo de la investigación, y realizar el estudio sin dañar la dignidad de los pacientes. Contando con los recursos necesarios y pertinentes, tanto humanos como materiales.

El proyecto de investigación fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista, con la constancia registrada con el N° 1804-2022.

Además, se deja claro que la presente investigación no cuenta con consentimientos firmados debido a que solo se hará la recolección de datos, información que será única y exclusivamente usada para motivos de investigación científica.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 RESULTADOS:

TABLA N°1: FACTORES DE RIESGO SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCÁN,2021.

Tabla 1.a: Sexo del paciente como factor de riesgo para desarrollar infección respiratoria aguda en menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.

| ITEM | | CASOS/ CONTROL | | p valor | Odds ratio | IC 95% | |
|-------------------|-----------|----------------|----------------|---------|------------|--------|------|
| | | CASOS | CONTROL | | | Inf. | Sup. |
| Sexo del paciente | Masculino | 61 (56.48%) | 51 (47.22%) | 0.173 | | | |
| | Femenino | 47 (43.5%) | 57 (52.77%) | | | | |

Fuente: Historias Clínicas del Hospital Huaycán, 2021.

INTERPRETACIÓN: Según la tabla N°1 se puede observar que en el grupo de casos el 56.48% (61pacientes) son de sexo masculino y 43.5% femenino; y en el grupo de controles encontramos el 47.22%(51 masculinos) y el 52.77% (57 femeninos); al realizar el análisis se obtuvo un P valor de 0.173, lo cual nos indica que este no es un factor de riesgo para presentar infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa en el Hospital de Huaycán.

Tabla 1.B: Edad del paciente como factor de riesgo para desarrollar infección respiratoria aguda en menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.

| ITEM | | CASO/ CONTROL | | P valor | Odds ratio | IC 95% | |
|------|----------|----------------|----------------|---------|------------|--------|------|
| | | CASO | CONTROL | | | Inf. | Sup. |
| Edad | <= 1 año | 9 (8.3%) | 10 (9.25%) | 0.810 | | | |
| | >1 año | 99 (91.66%) | 98 (90.74%) | | | | |

Fuente: Historias Clínicas del Hospital de Huaycán, 2021.

INTERPRETACIÓN: Según la tabla 1.B se puede observar que en el grupo de los casos el 91.66% (99 pacientes) son mayores de 1 año y en el grupo de controles encontramos el 90.74% (98 pacientes) son mayores de 1 año; al realizar el análisis se obtuvo un P valor de 0.810, no obteniendo significancia estadística, por ende, no es un factor de riesgo para presentar infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.

TABLA N°2: FACTORES DE RIESGO PERSONALES

Tabla 2.A: Ausencia de lactancia materna exclusiva como factor de riesgo para desarrollar infección respiratoria aguda en menores de 5 años atendidos en consulta externa en el Hospital de Huaycán, 2021.

| ITEM | | CASO/ CONTROL | | p valor | Odds ratio | IC 95% | |
|-----------------------------|----------|---------------|-------------|---------|------------|--------|------|
| | | CASOS | CONTROL | | | Inf. | Sup. |
| Lactancia materna exclusiva | Presente | 60 (56%) | 45 (42%) | 0.041 | 2,75 | 1,43 | 3.78 |
| | Ausente | 48 (44%) | 63 (58%) | | | | |

Fuente: Historias Clínicas del Hospital de Huaycán, 2021.

INTERPRETACIÓN: En la presente tabla N°2.A se puede observar que del grupo casos el 56 %, 60 pacientes, sí recibieron lactancia materna exclusiva y 44% de este grupo no la recibió, tras el procesamiento del P valor, se obtuvo 0.041, negando hipótesis nula, siendo éste un factor de riesgo, con un OR de 2.75, aumentando el riesgo 2.75 veces más, con un intervalo de confianza 95% entre 1.43 y 3.78.

Tabla 2.A: PREMATURIDAD COMO FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLAR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN, 2021.

| ITEM | | CASO/ CONTROL | | p valor | Odds ratio | IC 95% | |
|--------------|----------|----------------|---------------|---------|------------|--------|------|
| | | CASOS | CONTROL | | | Inf. | Sup. |
| Prematuridad | Presente | 38 (31.18%) | 45 (41.6%) | 0.327 | - | - | - |
| | Ausente | 70 (64.81%) | 63 (58.3%) | | | | |

Fuente: Historias Clínicas del Hospital de Huaycán, 2021.

INTERPRETACIÓN: Según la tabla 2.A se puede observar que en el grupo de los casos (Con diagnóstico de infección respiratoria aguda) el 64.81%, 70pacientes, no presentaron prematuridad y el 31.18% sí fueron prematuros; en el grupo control el 41.6% sí fueron prematuros; al realizar el análisis de chi cuadrado se obtuvo un P valor de 0.327, dejando sin negar la hipótesis nula.

TABLA 2.B: MALNUTRICIÓN COMO FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLAR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN,2021.

| ITEM | | CASO/ CONTROL | | p valor | Odds ratio | IC 95% | |
|--------------|----------|---------------|----------------|---------|------------|--------|------|
| | | CASOS | CONTROL | | | Inf. | Sup. |
| Malnutrición | Presente | 42 (38.8%) | 37 (34.25%) | 0.480 | | | |
| | Ausente | 66 (61.1%) | 71 (65.74%) | | | | |

Fuente: Historias Clínicas del Hospital de Huaycán, 2021.

INTERPRETACIÓN: Según la tabla 2.B se puede observar que en el grupo de pacientes con diagnóstico de infecciones respiratorias agudas (casos) de los casos el61.1% de ellos no presentaron malnutrición y el 38.8% sí sufrieron de malnutrición; al realizar el análisis se obtuvo un P valor de 0.480, lo cual nos indica que no es un factor de riesgo para presentar infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa en el Hospital de Huaycán, 2021.

TABLA 2.: ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMO FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLAR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA EN EL HOSPITAL DE HUAYCÁN,2021.

| ITEM | | CASO/ CONTROL | | p valor | Odds ratio | IC 95% | |
|-----------------------|------------|----------------|----------------|---------|------------|--------|------|
| | | CASOS | CONTROL | | | Inf. | Sup. |
| Esquema de vacunación | Completa | 68 (62.96%) | 58 (53.70%) | 0.168 | | | |
| | Incompleta | 40 (37.03%) | 50 (46.29%) | | | | |

Fuentes: Historias Clínicas del Hospital de Huaycán, 2021.

INTERPRETACIÓN: Según la tabla 2.C se puede observar que, en el grupo de los casos, 40 de ellos no presentaron esquema de vacunación completo y 88 sí cumplieron su esquema de vacunación; mientras que en los controles un 53.7% tenían completo el esquema de vacunación; al realizar el análisis de chi cuadrado se obtuvo un ($P = 0.163$), lo cual nos indica que este no es un factor de riesgo para presentar IRAS en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa en el Hospital de Huaycán, 2021.

TABLA 3: FACTORES AMBIENTALES

TABLA 3.A: EL HACINAMIENTO UN FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLAR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCÁN,2021.

| ITEM | | CASO/ CONTROL | | p valor | Odds ratio | IC 95% | |
|--------------|----------|---------------|--------------|---------|------------|--------|-------|
| | | CASOS | CONTROL | | | Inf. | Sup. |
| Hacinamiento | Presente | 52 48.14% | 33 30.5% | 0.008 | 2.110 | 1.209 | 3.683 |
| | Ausente | 56 51.85% | 75 69.44% | | | | |

Fuentes: Historias Clínicas del Hospital de Huaycán, 2021.

INTERPRETACIÓN: En la presente tabla N 3.A se puede observar que de los pacientes que viven en hacinamiento entre los casos el 48.14% (52 pacientes) y entre los controles el 30.5%(33 pacientes) dándonos un P valor o significancia asintótica 0.008, siendo esto menor a 0.05, indicándonos que niega la hipótesis nula, con un OR de 2.1, aumentando el riesgo hasta 2.1 veces más, con un intervalo de confianza 95% entre 1.209 y 3.683.

TABLA 3.B: CONVIVENCIA CON ANIMALES COMO FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLAR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCÁN ,2021.

| ITEM | | CASO/ CONTROL | | p valor | Odds ratio | IC 95% | |
|--------------------------|----------|----------------|----------------|---------|------------|--------|------|
| | | CASOS | CONTROL | | | Inf. | Sup. |
| Convivencia con animales | Presente | 66 (61.1%) | 63 (58.33%) | 0.677 | - | - | - |
| | Ausente | 42 (38.88%) | 45 (41.66%) | | | | |

Fuentes: Historias Clínicas del Hospital de Huaycán, 2021.

INTERPRETACIÓN: Según la tabla 3.B se puede observar que en el grupo de los casos el 38.88%(42pacientes) no conviven con animales y el 61.1% sí con viven con ellos; al realizar el análisis de chi cuadrado se obtuvo un P valor de 0.677, lo cual nos indica que este no es un factor de riesgo para presentar infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa en el Hospital de Huaycán, 2021.

TABLA 3.C: CONVIVENCIA CON FUMADORES COMO FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLAR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCÁN,2021.

| ITEM | | CASO/ CONTROL | | p valor | Odds ratio | IC 95% | |
|---------------------------|----------|----------------|----------------|---------|------------|--------|------|
| | | CASOS | CONTROL | | | Inf. | Sup. |
| Convivencia con fumadores | Presente | 49 (45.37%) | 41 (37.96%) | 0.270 | | | |
| | Ausente | 59 (54.62%) | 67 (62.03%) | | | | |

Fuentes: Historias Clínicas del Hospital de Huaycán, 2021.

INTERPRETACIÓN: Según la tabla 3.C se puede observar que en el grupo de los casos el 54.62%(59pacientes) no convivieron con fumadores y el 45.3% sí convivieron con fumadores; al realizar el análisis se obtuvo un P valor de 0.270, lo cual nos indica que este no es un factor de riesgo para presentar infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa en el Hospital de Huaycán, 2021.

4.2 DISCUSIÓN:

En este estudio de investigación se buscaron hallar factores de riesgo de tipo sociodemográficos, personales y ambientales para poder padecer de IRAS en menores de cinco años que asistieron a consulta externa del Hospital de Huaycán del año 2021; donde no encontramos como riesgo a los factores sociodemográficos, lo cual es contrario al estudio de Arrunátegui Muñoz Alma en su tesis de pre- grado, pero coincidente con Bautista Suasnabar Marycielo Lesly en su tesis de pre - grado, pudiendo hallarse estas diferentes por los tamaños de población; además pudimos hallar a algunos factores que sí aumentan el riesgo de padecer de dichas infecciones, como fueron, en los factores personales, la ausencia de lactancia materna, lo cual coincide con los estudios de Arrunátegui Muñoz Alma Rosa, en su tesis de pre -grado y Calderón Cedeño, Lazo creme, Caballero Garzón en su tesis de post – grado , indicándonos que es un factor universal de gran importancia. En los factores ambientales de halló al hacinamiento que factor que aumenta el riesgo hasta en 2 veces más para padecer estas infecciones que son de distintas etiologías, coincidiendo con Bautista Suasnabar Marycielo Lesly en su tesis de pregrado, Ancash del año 2019, Montes Ccaccro Natalie Evelyn en su tesis de post – grado del año 2019, Lima –Perú, Calderón Cedeño, Lazo creme, Caballero Garzón en su tesis de post - grado Santiago cuba del año 2021 , Santiago –Cuba y con Mayorga Marín Francisco José en su tesis de post - grado, Nicaragua. Enero-marzo del 2019, mostrándonos su gran relevancia frente al contagio de esta enfermedad, poniendo hincapié en las medidas promocionales y preventivas para evitar esta patología. Se debe tener en cuenta que algunos datos fueron reclutados de las historias clínicas, las cuales son respondidas a veces de forma inmediata y con diferentes estados de ánimo, como ansiedad, tristeza o preocupación por enfermedad del infante, pudiendo causar esto algunos sesgos de información.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES:

1. No existen factores de riesgo sociodemográficos, como edad o sexo, asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.
2. Existen factores de riesgo personales, tal como la ausencia de lactancia materna exclusiva, incrementando el riesgo hasta 2.7 veces más de padecer infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021. Mientras que la prematuridad, esquema de vacunación y la malnutrición no fueron factores de riesgo para estas infecciones respiratorias agudas en este grupo de estudio.
3. Existen factores de riesgo ambientales, tales como el hacinamiento que aumentan el riesgo en 2.1 veces más para presentar infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021. Mientras que la convivencia con animales y la convivencia con fumadores no se presentó en nuestro grupo de estudio como un factor de riesgo.

5.2 RECOMENDACIONES:

1. Frente a los resultados se recomienda realizar estudios en diferentes poblaciones en busca de realizar comparaciones epidemiológicas de los factores sociodemográficos, además tener en cuenta que este sí se ha mostrado como riesgo en otras poblaciones, haciendo énfasis en masculinos y menores de 1 año.
2. Pese a los resultados obtenidos en la población estudiada, no se debería descuidar al conocerse que un paciente ha presentado infecciones respiratorias agudas en edad de menores de 5 años y

concientizarla sobre el riesgo que este evento podría acarrear, y continuar con la instrucción y consejería, reforzando así la promoción y prevención de la salud.

3. Frente a nuestro hallazgo, en cuanto a los factores personales, se recomienda hacer mayor énfasis en nuestra práctica profesional facilitando la lactancia materna exclusiva, promoviéndola mediante talleres, consejerías y demostraciones de una lactancia adecuada para el beneficio del lactante y la madre.

4. Se recomienda también en cuanto a los factores ambientales, habiendo encontrado que el hacinamiento aumenta el riesgo de sufrir de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años; frente a esto se recomienda mejorar la consejería y demostraciones educativas en cuanto a medidas higiene dietéticas, como lavado de manos y ventilación de ambientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Infecciones respiratorias agudas [Internet] EE. UU. 2019 [Consultado el 08 de agosto 2022]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/28549>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Comunicados de prensa Enfermedades respiratorias relacionadas con gripe estacional. EE. UU. 2017. [Consultado el 08 de agosto 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/14-12-2017-up-to-650-000-people-die-of-respiratory-diseases-linked-to-seasonal-flu-each-year>
3. Fondo de Naciones Unidas para la infancia (UNICEF). Foro Mundial sobre Neumonía infantil. EE. UU. 2019. [Consultado el 08 de agosto 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/nino-muere-neumon%C3%ADa-39-segundos-advierten-organizaciones>
4. Ministerio de Salud (MINSA). Boletín epidemiológico del Perú 2021. Perú. 2021. [Revisado el 09 de agosto 2022]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20213.pdf
5. Ministerio de Salud (MINSA). Prevención de enfermedades respiratorias agudas. Perú. 2021. [Revisado el 10 de agosto 2022]. Disponible en <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3266.pdf>
6. Muñoz A, Giovanna AR. Factores asociados a tipos de infección respiratoria aguda en niños del Centro de Salud Chorrillos II en el año 2019. 2020 [cited 2022Sep9]; Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_026756e7e9d80324d5bf4c43aec14933
7. Suasnabar B, Lesly M. Factores de riesgo asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del distrito de Acopampa Ancash. Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2019.
8. Ccaccro M, Evelyn N. Factores de riesgo para neumonía en niños menores de 5 años hospitalizados en el hospital nacional de altura 2018. Universidad Peruana Los Andes; 2020.

9. Cernaqué M, Luciana S. Factores de riesgo asociado a neumonía adquirida en la comunidad en pacientes pediátricos, Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2017 – 2018. Universidad Ricardo Palma; 2019.
10. Córdova Sotomayor DA, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Estomatología Roberto Beltrán. Lima, Perú, Chávez Bacilio CG, Bermejo Vargas EW, Jara Ccorahua XN, Santa María Carlos FB, et al. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima. Horizmed [Internet]. 2020 [cited 2022 Sep 9]; 20(1):54–60. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100054.
11. Cedeño OCC, Cremé JL, Garzón LMC, Guía CC. Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas altas en niños menores de cinco años. MediCiego [Internet]. 2021 [cited 2022 Sep 9]; 27(1):1557. Available from: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1557/3672>
12. Sld.cu. [cited 2022 Sep 9]. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v23n4/1028-4818-mmed-23-04-699.pdf>
13. Sld.cu. [cited 2022 Sep 9]. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v22n2/amc090218.pdf>
14. Curtis N, Alberto J. Factores de riesgo asociado a infecciones respiratorias agudas (IRA) en pacientes pediátricos atendidos en Hospital Bautista, Managua, Nicaragua. Enero - marzo del 2019. CIES UNAN Managua; 2020
15. Olivera ND, Giachetto G, Haller A, Figueroa C, Cavalleri F. Infecciones respiratorias agudas bajas graves en niños menores de 6 meses

- hospitalizados. Análisis de factores de riesgo de gravedad. AnFacMed [Internet]. 2019 [cited 2022 Sep 9];6(1):109–29. Available from: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2301-12542019000100109&script=sci_abstract
16. Enfermedades respiratorias crónicas [Internet]. Argentina.gob.ar. 2020 [cited 2022 Sep 9]. Available from: <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/enfermedades-respiratorias-cronicas>
17. Alemayehu S, Kidanu K, Kahsay T, Kassa M. Risk factors of acute respiratory infections among under five children attending public hospitals in southern Tigray, Ethiopia, 2016/2017. BMC Pediatr [Internet]. 2019; 19(1):380. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12887-019-1767-1>
18. Fonseca Lima EJ da, Mello MJG, Albuquerque M de FPM de, López MIL, Serra GHC, Lima DEP, et al. Risk factors for community-acquired pneumonia in children under five years of age in the post-pneumococcal conjugate vaccine era in Brazil: a case control study. BMC Pediatr [Internet]. 2016; 16(1):157. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12887-016-0695-6>.
19. Mendoza Pinzón BRM, Fundación Universitaria Autónoma de Las Américas. Caracterización de la infección respiratoria grave en menores de cinco años en un hospital de Medellín-Colombia. CES Med [Internet]. 2018 [citado el 29 de marzo de 2023]; 32(2):81–9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052018000200081&lng=es&nrm=is
20. Cedeño OCC, Cremé JL, Garzón LMC, Guía CC. Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas altas en niños menores

- de cinco años. MediCiego [Internet]. 2021 [cited 2022 Sep 9];27(1):1557. Available from: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1557/3672>
21. Calderón O, Lazo J, Caballero L, Cardero C. Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas altas en niños menores de cinco años [Internet]. Revista médica electrónica de ciego de Ávila. 2021 [citado el 26 de abril de 2022]. p. 4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2021/mdc211e.pdf>
22. Suasnabar B, Lesly M. Factores de riesgo asociados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del distrito de Acopampa Ancash. Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza. 2019.
23. Karina M, Vélez E. Epidemiología y factores asociados a patógenos de infección respiratoria en niños menores de 5 años en el centro de salud Andrés Vera [Internet]. Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/21874>.
24. Zurita B, Inturuas B, Laura D. Frecuencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, centro de salud Rio Blanco, 2017. Rev Cient ciencias médicas [Internet]. 2020;23(2):1–6. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/rccm/v23n2/v23n2_a11.pdf
25. Tijerina G, Marín M, Iglesias J, Bernandez M, Rendón M. ¿El antecedente de nacimiento pretérmino influye en la gravedad de una infección respiratoria aguda en niños menores de tres años? Rev. Mex pediatría [Internet]. 2019;86(5):1–6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2019/sp195b.pdf>

26. Olivera ND, Giachetto G, Haller A, Figueroa C, Cavalleri F. Infecciones respiratorias agudas bajas graves en niños menores de 6 meses hospitalizados. Análisis de factores de riesgo de gravedad. An Fac Med [Internet]. 2019 [cited 2022 Sep 9];6(1):109–29. Available from: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2301-12542019000100109&script=sci_abstract
27. Wendy Vanessa, Zabala Morocho S, Pérez Lizan Grennady A. Enfermedades aparentes por deficiencia de lactancia materna exclusiva en niños de 0 a 6 meses de edad [Internet]. [Ecuador]: Universidad estatal del Milagro; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4747/1/1>.
28. Gutiérrez E. Inmunomoduladores/inmunoestimulantes utilizados en la prevención de infecciones respiratorias recurrentes. Arch Pediatr Urug [Internet]. 2001;92(S2):1–4. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v92nnspe2/1688-1249-adp-92-nspe2-e811.pdf>
29. Saravia A, Miranda C. Factores de riesgo relacionados a infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. Puesto de salud San Agustín, 2021 [Internet]. [Chincha, Ica]: Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1435/1/Alexander>
30. Quiñonez M. Identificar factores que influyen en enfermedades respiratorias en niños menores de 5 años del Centro de Salud 25 de enero/mayo-agosto 2018 [Internet]. [Ecuador]: Universidad de Guayaquil; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/44870/1/1384-QUIÑONEZ>
31. Sonia G. Infecciones respiratorias agudas en niños de 5 años en relación con el hacinamiento, centro de Salud Santa Rosa. 2021. [Internet].

- Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2020 [citado el 26 de abril de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6433/1/UPSE-TEN-2021-0122.pdf>
32. Bladimir Becerra, Velita K. Factores relacionados con la prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 36 meses, hospital de contingencia “Ernesto German Guzmán Gonzáles.” Oxapampa, 2020 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/765>
33. Arredondo García JL, Méndez Herrera A. Infección de vías respiratorias agudas en población pediátrica. RevEnfInfecPediatr [Internet]. Oct-Dic 2015 [Revisado el 13 de agosto del 2022]; XXIX(114). Disponible en: http://www.materiamedica.ru/news/1Garcia_Herrera.pdf
34. Asociación de academias de la lengua española. Real academia española. RAE. [Internet]. [Consultado el 20 de agosto 2022]. Disponible en: <https://www.rae.es/>
35. Organización Mundial de la Salud (OMS). Nacimientos prematuros. EE. UU. 2018. [Consultado el 13 de agosto 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth#:~:text=Se%20considera%20prematuro%20un%20beb%C3%A9,prematuros%20\(28%20a%2032%20semanas\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth#:~:text=Se%20considera%20prematuro%20un%20beb%C3%A9,prematuros%20(28%20a%2032%20semanas))
36. Carmen Del Águila, et. Al. malnutrición en pediatría. SCIELO [Internet] 2006. [Consultado el 13 de agosto 2022]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-6002200600040001
37. Oscar Porras, et. Al. .Esquema de vacunación para el grupo de edad de 0 – 18 años. SCIELO [Internet] 2006. [Consultado el 13 de agosto 2022]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022006000400012

38. Paul Spicker, et. Al. Glosario internacional. Biblioteca Clacso. [Internet] 2003 [Consultado el 13 de agosto 2022]. Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/ar/libros/clacso/crop/glosario/h.pdf>
39. Ministerio de Salud (MINSA). Boletín epidemiológico del Perú 2019. Perú. 2021. [Revisado el 09 de agosto 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/31.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: Martínez Aquino, Yanira

ASESOR: Dr. Deivy Robert Cruzado Sánchez

LOCAL: Chorrillos

TEMA: Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.

| VARIABLE INDEPENDIENTES | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|-------------------|-------------------------------|
| VARIABLES | INDICADORES | ITEMS | NIVEL DE MEDICIÓN | INSTRUMENTO |
| FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS | EDAD | <1año / >=1año | Nominal | Ficha de Recolección de Datos |
| | SEXO | Masculino /Femenino | Nominal | Ficha de Recolección de Datos |
| FACTORES PERSONALES | Prematuridad | Presente / Ausente | Nominal | Ficha de Recolección de Datos |
| | Malnutrición | Presente / Ausente | Nominal | Ficha de Recolección de Datos |
| | Lactancia Materna Exclusiva | Presente / Ausente | Nominal | Ficha de Recolección de Datos |
| | Esquema de Vacunación | Completo/Incompleto | Nominal | Ficha de Recolección de Datos |
| FACTORES AMBIENTALES | Hacinamiento | Presente/Ausente | Nominal | Ficha de Recolección de Datos |
| | Convivencia de Animales | Presente/Ausente | Nominal | Ficha de Recolección de Datos |
| | Convivencia de Fumadores | Presente/Ausente | Nominal | Ficha de Recolección de Datos |

| VARIABLE DEPENDIENTE: INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDA | | | |
|--|------------------|-------------------|-------------------------------|
| INDICADORES | N° DE ITEMS | NIVEL DE MEDICION | INSTRUMENTO |
| INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS | Presente/Ausente | Nominal | Ficha de Recolección de Datos |



Dr. Asesor



Lic. Estadístico

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

| | |
|---|---|
|  | <p>UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA</p> |
|---|---|

Título: Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.

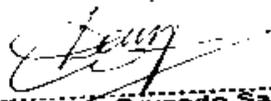
Autora: Martínez Aquino, Yanira

Ficha de recolección de datos: __/__/__ N°HC.....

Ficha N°: _____

| | |
|---|-------------------------------------|
| Infecciones respiratorias agudas | |
| Presente <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |
| Factores sociodemográficos | |
| Edad: | |
| <1 año <input type="checkbox"/> | >= 1 año <input type="checkbox"/> |
| Sexo: | |
| Masculino <input type="checkbox"/> | Femenino <input type="checkbox"/> |
| Factores personales | |
| Lactancia Materna Exclusiva | |
| Presente <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |
| Prematuridad | |
| Presente <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |
| Malnutrición | |
| Presente <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |
| Esquema de vacunación | |
| Completo <input type="checkbox"/> | Incompleto <input type="checkbox"/> |

| Factores Ambientales | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Hacinamiento | |
| Presente <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |
| Convivencia con animales | |
| Presente <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |
| Convivencia con fumadores | |
| Presente <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |


Dr. Dary Cruzado Sancha
 CIRUJANO OFTALMOLOGO C.M.P. 45
 Especialista en Retina y Oncología Ocular
 RNE 23405 RNE 28878
 OPTICNOLOGIAS

ANEXO 3: MATRÍZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: Martínez Aquino, Yanira

ASESOR: Dr. Deivy Robert Cruzado Sánchez

TEMA: Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021.

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES INDICADORES |
|---|---|---|---|
| <p>GENERAL: ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán, 2021?</p> <p>Específicos: PE 1: ¿Cuáles son los factores de riesgo sociodemográficos asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán en el 2021?</p> <p>PE 2: ¿Cuáles son los factores de riesgo personales asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán en el 2021?</p> <p>PE 3: ¿Cuáles son los factores de riesgo ambientales de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán en el 2021?</p> | <p>GENERAL: Determinar los factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán en el 2021.</p> <p>Específicos: OE 1: Reconocer los factores de riesgo sociodemográficos asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán en el 2021.</p> <p>OE 2: Identificar los factores de riesgo personales asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán en el 2021.</p> <p>OE 3: Definir los factores de riesgo ambientales asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán en el 2021.</p> | <p>H1: Existen factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán en el 2021.</p> <p>Específicos: H1: Existen factores de riesgo sociodemográficos asociado a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán en el 2021. H2: Existen factores de riesgo personales asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán en el 2021. H3: Existen factores de riesgo ambientales asociados a la infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycán en el 2021.</p> | <p>VARIABLES DEPENDIENTE: -Infecciones respiratorias agudas.</p> <p>VARIABLES INDEPENDIENTES:</p> <p>Factores Sociodemográficos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo <p>Factores Personales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prematuridad - Malnutrición - Lactancia materna exclusiva - Esquema de vacunación <p>Factores ambientales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hacinamiento - Convivencia con animales - Convivencia con fumadores |

| Diseño metodológico | Población y Muestra | Técnicas e Instrumentos |
|---|--|---|
| <p>-Nivel: Explicativo</p> <p>-Tipo de Investigación: Observacional , retrospectivo Transversal y analítico de casos y controles.</p> | <p>Población: Todos los pacientes menores de 5 años atendidos en consulta externa de Pediatría del Hospital de Huaycán, 2021.</p> <p>N=5 996 pacientes.</p> <p>Población objetivo: Pacientes menores de 5 años de consulta externa de Pediatría del Hospital de Huaycán del 2021 con diagnóstico infecciones respiratorias agudas.</p> <p>CASOS:</p> <p>Criterio de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niños menores de 5 años. • Pacientes con diagnóstico clínico de infección respiratoria aguda. • Pacientes con historias clínicas completa. <p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes mayores de 5 años. • No tener el diagnóstico de infecciones respiratorias agudas. • Registro de historia clínica incompletos. • Pacientes que estén diagnosticados con enfermedades genéticas. <p>Muestra: 216 de los que son 108 casos y 108 controles</p> | <p>Técnica: Análisis documentario de historias clínicas.</p> <p>Instrumento: Ficha de recolección de datos.</p> |

ANEXO 4: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del experto: Dr. Deivy Robert Cruzado Sánchez

1.2. Cargo e institución donde labora: Docente en UPSJB

1.3. Tipo de expertos: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4. Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos de Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycan, 2021.

1.5. Autor del instrumento: Martínez Aquino, Yanira

II.- ASPECTOS DE VALIDACION.

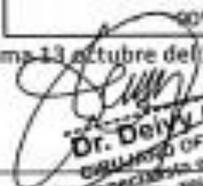
| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 00 - 20% | Regular 21 - 40% | Buena 41 - 60% | Muy Buena 61 - 80% | Excelente 81 - 100% |
|-----------------|---|------------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| CLARIDAD | Esta formulado con un lenguaje claro. | | | | | 90% |
| OBJETIVIDAD | No presenta sesgo ni induce respuestas | | | | | 90% |
| ACTUALIDAD | Está de acuerdo a los avances la teoría sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. | | | | | 90% |
| ORGANIZACION | Existe una organización lógica y coherente de los ítems. | | | | | 90% |
| SUFICIENCIA | Comprende aspectos en calidad y cantidad. | | | | | 90% |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para establecer los factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años | | | | | 90% |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos y científicos. | | | | | 90% |
| COHERENCIA | Entre los índices e indicadores. | | | | | 90% |
| METODOLOGIA | La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo cualitativa, observacional, analítica, casos y controles. | | | | | 90% |

III.- OPINION DE APLICABILIDAD: **Aplicable**

IV.- PROMEDIO DE VALORACION:

90%

LUGAR Y FECHA: Lima 13 octubre del 2022.


Dr. Deivy Cruzado Sanchez
 Oculista OFTALMOLOGO C.M.P. 49963
 Especialista en Retina y Oncología Ocular
 FUR 1077 SELLER 23663 RNE 26870
 DNE: 16736
 TELEFONO: 999295482
OPTALMOCLINICAS

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Dr. Ricaldi Leonidas Austuvilca
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Medico Pediatra del Hospital de Huaycan
- 1.3. Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4. Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos de Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycan ,2021.
- 1.5. Autor del instrumento: Martínez Aquino, Yanira

II.- ASPECTOS DE VALIDACION.

| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 00-20% | Regular 21-40% | Buena 41-60% | Muy Buena 61-80% | Excelente 81-100% |
|-----------------|--|----------------------|-------------------|-----------------|---------------------|----------------------|
| CLARIDAD | Esta formulado con un lenguaje claro. | | | | | 90% |
| OBJETIVIDAD | No presenta sesgo ni induce respuestas | | | | 80% | |
| ACTUALIDAD | Está de acuerdo a los avances la teoría sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. | | | | 80% | |
| ORGANIZACION | Existe una organización lógica y coherente de los Items. | | | | | 90% |
| SUFICIENCIA | Comprende aspectos en calidad y cantidad. | | | | 80% | |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para establecer los factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. | | | | | 90% |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos y científicos. | | | | | 90% |
| COHERENCIA | Entre los índices e indicadores. | | | | 80% | |
| METODOLOGIA | La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo cualitativa, observacional, analítica, casos y controles. | | | | | 90% |

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

Aplicable

IV.- PROMEDIO DE VALORACION:

85%

LUGAR Y FECHA: Lima, 07 de octubre del 2022.


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCAN
FIRMA Y SELLO
 DNI: 419999999999999999
DR. RICARDI LEONIDAS AUSTUVILCA RICALDI
 TELEFONO: 011 47845137

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

L- DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del experto: MSc. Luis Bazán Tanchiva

1.2. Cargo e institución donde labora: Docente en UPSJB

1.3. Tipo de expertos: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4. Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos de Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en consulta externa del Hospital de Huaycan, 2021.

1.5. Autor del instrumento: Martínez Aquino, Yanira

II- ASPECTOS DE VALIDACION.

| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 00-20% | Regular 21-40% | Buena 41-60% | Muy Buena 61-80% | Excelente 81-100% |
|-----------------|---|----------------------|-------------------|-----------------|---------------------|----------------------|
| CLARIDAD | Esta formulado con un lenguaje claro. | | | | | 100% |
| OBJETIVIDAD | No presenta sesgo ni induce respuestas | | | | | 100% |
| ACTUALIDAD | Está de acuerdo a los avances la teoría sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. | | | | | 100% |
| ORGANIZACION | Existe una organización lógica y coherente de los ítems. | | | | | 100% |
| SUFICIENCIA | Comprende aspectos en calidad y cantidad. | | | | | 100% |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para establecer los factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años | | | | | 100% |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos y científicos. | | | | | 100% |
| COHERENCIA | Entre los índices e indicadores. | | | | | 100% |
| METODOLOGIA | La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo cualitativa, observacional, analítica, casos y controles. | | | | | 100% |

III.- OPINION DE APLICABILIDAD: **Aplicable**

IV.- PROMEDIO DE VALORACION:

100%

LUGAR Y FECHA: Lima 13 octubre del 2022.



FIRMA Y SELLO

DNI: 16982187

TELÉFONO: 996619500

ANEXO 5: CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

CONSTANCIA N° 1804-2022-CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N° 1804-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCÁN, 2021"**

Investigador (a) Principal: **MARTÍNEZ AQUINO YANIRA**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año hasta el 05/12/2023**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 05 de diciembre de 2022.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

www.upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle N°
302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 - 1925 - 1931

ICA
Carretera Panamericana Sur
Ex km 300 La Angostura,
Subtanjalla

CHINCHA
Calle Abella 108 Urbanización
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2888

ANEXO 6: PERMISO DEL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

SOLICITUD

Dra. Ethel Baltazar Vega
Directora del Hospital de Huaycan

Asunto: Permiso de la sección de Archivos- Historias Clínicas para la recolección de datos del proyecto: **"FACTORES ASOCIADOS A LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCAN, 2021"**

Yo, **Yanira Martínez Aquino**, identificada con DNI: 73048350, con domicilio: Cooperativa vifa San Francisco Mz D lote 10 Santa Anita, Egresada Escuela Profesional de Medicina Humana de la Facultad de Ciencia de la Salud, Universidad Privada San Juan Bautista recorro a su despacho para manifestarle lo siguiente.

Que, deseando realizar mis trámites para la titulación solicito permiso para la aplicación de un cuestionario para la recolección de datos de mi trabajo de investigación titulado: **"FACTORES ASOCIADOS A LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCAN, 2021"**.

Espero su comprensión y su alto espíritu de solidaridad.

Lima, 08 noviembre del 2022



Yanira Martínez Aquino

DNI: 73048350

PERMISO PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

Srta. Yanira Martínez Aquino

Asunto: Autorización para aplicación de un cuestionario de un proyecto de tesis.

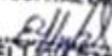
Mediante el presente me dirijo a usted, para dar respuesta a su solicitud de la referencia y comunique que esta jefatura luego revisar su Trabajo de Investigación titulado:

"FACTORES ASOCIADOS A LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE HUAYCAN, 2021". Siendo por tanto permiso de los servicios correspondientes para aplicar un cuestionario a los pacientes atendidos en el Hospital de Huaycán.

Esta jefatura luego de revisar su Trabajo de Investigación, acepta su solicitud para la aplicación de su instrumento.

Lima ,08 noviembre del 2022.

Atentamente

 **MINISTERIO DE SALUD**
HOSPITAL DE HUAYCAN

DRA. ETHEL LINA BALCAZAR VEGA
C.O.P. N° 873173
DIRECTORA HOSPITAL DE HUAYCAN