



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA

CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN
TERAPIA RESPIRATORIA**

TEMA:

**FACTORES DE RIESGOS AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA RINITIS
EN HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO PARROQUIA PIMOCHA.
CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RIOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017
A FEBRERO 2018**

AUTOR:

IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA

TUTOR:

DR. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

2017-28



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN**



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

LCDA. KARINA DE MORA. MSC.
DECANA
O DELEGADO (A)

Q.F. DANIEL CABRERA CASILLAS. MSC.
COORDINADOR DE LA CARREA
O DELEGADO (A)

DRA. INGRID PAOLA ESPIN. MSC.
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO

LCDA. DALILA GOMEZ ALVARADO
SECRETARIA GENERAL (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA**



CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.**, en calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA RINITIS EN HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO PARROQUIA PIMOCHA. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOA RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**, elaborado por el estudiante **YEPEZ ARRIAGA IRVIN ARIEL**, de la carrera de Terapia Respiratoria, de la Escuela de Tecnología Médica, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el Informe Final de investigación pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el cual debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado evaluador designado por la Facultad de Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Babahoyo a los **3** días del mes de **abril** del año 2018.

DR. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.
C.I. 120059970-0



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA**



DECLARACIÓN DE AUTORIA

APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.**, en mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA RINITIS EN HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO PARROQUIA PIMOCHA. N CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOA RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**, elaborado por el estudiante **YEPEZ ARRIAGA IRVIN ARIEL**, de la carrera de Terapia Respiratoria, de la Escuela de Tecnología Médica, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los **3** días del mes de **abril** del año 2018.


DR. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.
C.I. 120059970-0



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

A: Universidad Técnica de Babahoyo,
Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela de Tecnología Médica
Carrera de Terapia Respiratoria

Por medio de la presente dejo constancia de ser autora de este Proyecto de Investigación titulado:

FACTORES DE RIESGOS AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA RINITIS EN HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO PARROQUIA PIMOCHA. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RIOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018

Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo exenta de toda obligación al respecto.

Autorizó, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Nombre completo (autor/a) **IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA**

Ci. **120649454-2**

IRVIN YEPEZ A.

Firma

Urkund Analysis Result

Analysed Document: INFORME IRVING.docx (D36176541)
Submitted: 3/6/2018 3:41:00 PM
Submitted By: irvinyepeza1@hotmail.com
Significance: 8 %

Sources included in the report:

PROYECTO DE TESIS ALUMNO CORDOVA.docx (D30035505)
<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/3693/1/FACTORES%20AMBIENTALES%20Y%20SU%20RELACION%20CON%20LA%20RINITIS%20ALERGICA%20EN%20EL%20SECTOR%20MILAGRO%20NORTE%20canales%20campos%20-%20vargas%20lopez.pdf>

Instances where selected sources appear:

12



Dr. Carlos Julio Hidalgo Coello, Msc.
C.I. 120059970-0
DOCENTE



Irvin Ariel Yopez Arriaga
C.I. 1206494542
ESTUDIANTE

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	Pág.
DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
TEMA.....	iii
RESUMEN.....	iv
INTRODUCCIÓN.....	vi
CAPÍTULO I	
1. PROBLEMA.....	1
1.1 Marco Contextual.....	1
1.1.2 Contexto Internacional.....	1
1.1.3 Contexto Nacional.....	2
1.1.4 Contexto Regional.....	3
1.1.5 Contexto Local y/o Institucional.....	4
1.2 Situación problemática.....	5
1.3 Planteamiento del Problema.....	7
1.3.1 Problema General.....	7
1.3.2 Problemas Derivados.....	8
1.4 Delimitación de la Investigación.....	8
1.5 Justificación.....	9
1.6 Objetivos.....	10
1.6.1 Objetivo General.....	10
1.6.2 Objetivos Específicos.....	11
CAPÍTULO II	
2. MARCO TEÓRICO.....	12
2.1 Marco teórico.....	12
2.1.1 Marco conceptual.....	13

2.1.2 Antecedentes investigativos.....	31
2.2 Hipótesis.....	35
2.2.1 Hipótesis general.....	35
2.2.2 Hipótesis específicas.....	35
2.3 Variables.....	35
2.3.1 Variables Independientes.....	35
2.3.2 Variables Dependientes.....	35
2.3.3 Operacionalización de las variables.....	35

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	38
3.1 Método de investigación.....	38
3.2 Modalidad de investigación.....	38
3.3 Tipo de Investigación	38
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información.....	39
3.4.1. Técnicas.....	39
3.4.2. Instrumento.....	40
3.5 Población y Muestra	40
3.5.1 Población.....	40
3.5.2 Muestra.....	41
3.6 Cronograma del Proyecto.....	42
3.7 Recursos	43
3.7.1 Recursos Humanos.....	43
3.7.2 Recursos económicos.....	43
3.8. Plan de Tabulación y Análisis.....	43
3.8.1. Base de Datos.....	44
3.8.2. Procesamiento y análisis de datos.....	44

CAPÍTULO IV

4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	45
4.1 Resultados obtenidos de la investigación.....	45
4.2 Análisis e Interpretación de Datos.....	46
4.3 Conclusiones.....	58

4.4 Recomendaciones.....	59
 CAPÍTULO V	
5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN.....	60
5.1 Título de la Propuesta de Aplicación.....	60
5.2 Antecedentes.....	60
5.3 Justificación.....	61
5.4 Objetivos.....	62
5.4.1 Objetivos generales.....	62
5.4.2 Objetivos específicos.....	62
5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación.....	63
5.5.1 Estructura general de la propuesta.....	64
5.5.2 Componentes.....	65
5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación.....	66
5.6.1 Alcance de la alternativa.....	66
 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	 67
ANEXOS.....	67

ÍNDICE TABLAS

CONTENIDO	Pág.
Tabla 1 Personas que asistieron con enfermedades de infección y alergias respiratorias	4
Tabla 2 Clasificación de la rinitis alérgica.....	22
Tabla 3 Operacionalización de las variables.....	36
Tabla 4 Variable dependiente.....	37
Tabla 5 Cronograma del Proyecto	42
Tabla 6 Edad.....	46
Tabla 7 Sexo.....	47
Tabla 8 ¿Se ha practicado en su zona evaluaciones de medio ambiente por las autoridades de salud?.....	48
Tabla 9 ¿Cuál es estas empresas perjudica más al medio ambiente?.....	49
Tabla 10 ¿Cree usted que los factores ambientales provocan la rinitis?.....	50
Tabla 11 ¿Considera usted importante conocer cuáles son los factores ambientales perjudiciales al sistema respiratorio?.....	51
Tabla 12 ¿Conoce usted algún medio de prevención para la rinitis?.....	52
Tabla 13 ¿Cuenta en su hogar con personas capacitadas en el manejo de enfermos de rinitis?.....	53
Tabla 14¿En su hogar cuales de estos factores que provocan la rinitis considera que le afectan más?.....	54
Tabla 15¿Ha recibido alguna vez charlas sobre prevención de la rinitis?.....	55
Tabla 16 ¿Le gustaría recibir charlas de técnicas de prevención y manejo de la rinitis?.....	56
Tabla 17 ¿Conoce usted de las técnicas de fisioterapia respiratoria en el buen manejo de enfermos de rinitis?.....	57
Tabla 18 Factores de riesgo ambientales.....	61
Tabla 19 Hábitos saludables.....	63

ÍNDICE DE GRÁFICOS

CONTENIDO	Pág.
Gráfico 1 Edad.....	46
Gráfico 2 Sexo.....	47
Gráfico 3 ¿Se ha practicado en su zona evaluaciones de medio ambiente por las autoridades de salud?.....	48
Gráfico 4 ¿Cuál es estas empresas perjudica más al medio ambiente?.....	49
Gráfico 5 ¿Cree usted que los factores ambientales provocan la rinitis?.....	50
Gráfico 6 ¿Considera usted importante conocer cuáles son los factores ambientales perjudiciales al sistema respiratorio?.....	51
Gráfico 7 ¿Conoce usted algún medio de prevención para la rinitis?.....	52
Gráfico 8 ¿Cuenta en su hogar con personas capacitadas en el manejo de enfermos de rinitis?.....	53
Gráfico 9 ¿En su hogar cuales de estos factores que provocan la rinitis considera que le afectan más?.....	54
Gráfico 10 ¿Ha recibido alguna vez charlas sobre prevención de la rinitis?.....	55
Gráfico 11 ¿Le gustaría recibir charlas de técnicas de prevención y manejo de la rinitis?.....	56
Gráfico 12 ¿Conoce usted de las técnicas de fisioterapia respiratoria en el buen manejo de enfermos de rinitis?.....	57

DEDICATORIA

A Dios, quien es mi fortaleza espiritual, a quien le ofrezco mis esfuerzos y dedicación y agradecimiento todos los días.

A mi madre y, a mi padre, cariño con cariño y amor les dedico todo mi esfuerzo y trabajo puesto para la realización de esta tesis.

A mis hermanos, Tíos, por su constante apoyo y esperanzas en mí.

IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA

AGRADECIMIENTO

A mi madre y a mi padre por

El apoyo espiritual y económico y sus sabios consejos para la culminación de mi carrera profesional.

A la Universidad Técnica de Babahoyo, Escuela Tecnología Médica por haberme brindado la oportunidad de culminar mi estudio profesional.

A mis profesores por compartir sus enseñanzas y experiencias en crecimiento personal y académico.

A mis compañeros, por su amistad, compañerismo y paciencia.

IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA

TEMA:

**FACTORES DE RIESGOS AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA RINITIS
EN HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO PARROQUIA PIMOCHA.
CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RIOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017
A FEBRERO 2018**

RESUMEN

Los factores de riesgos ambientales son incidentes de la contaminación ambiental y el consiguiente perjuicio al medio ambiente hecho que se estudia en el recinto San Ignacio parroquia Pimocha cantón Babahoyo durante el periodo septiembre 2017 a febrero 2018, donde por su geografía y naturaleza su actividad económica está expuesto a factores ambientales, perjudiciales para el aparato respiratorio provocando la rinitis alérgica.

Se planteó el objetivo de evaluar la incidencia de los factores ambientales en la rinitis en habitantes del recinto San Ignacio, para lo cual se consideró una muestra de estudio de 73 habitantes de ambos sexos y diferentes edades, los resultados importantes de esta investigación indica que la rinitis alérgica a mayor edad existe mayor susceptibilidad de contraer rinitis alérgica, los alérgenos de mayor incidencia son los objetos de lana y el humo de los fumadores. En este sector las familias son compuestas por más de 4 miembros con espacio de habitación reducida provocando hacinamiento. No hay evidencias que alguna institución pública o privada monitoree la contaminación de medio ambiente, ni la exigencia a las empresas bananeras que se encuentran cercanas a este recinto que puedan regular sus fumigaciones con fungicidas, las mismas que provocan infecciones respiratorias, los moradores en su mayoría no conocen estrategias para evitar las infecciones por contaminación ambiental ni técnicas de terapia para el manejo de la enfermedad.

Palabras claves: Rinitis alérgica – alérgenos –hacinamiento – lana - humo

SUMMARY

The environmental risk factors are incidents of environmental pollution and the consequent damage to the environment is studied in the San Ignacio parish Pimocha Babahoyo canton during the period September 2017 to February 2018, where by its geography and nature of its economic activity is exposed to environmental factors, harmful to the respiratory system causing allergic rhinitis

The objective was to evaluate the incidence of environmental factors in rhinitis in San Ignacio residents, for which a study sample of 73 inhabitants of both sexes and different ages was considered, and as important results of this investigation is indicates the allergic rhinitis at higher age there is greater susceptibility to contract allergic rhinitis, the allergens of greater incidence are the wool articles and the smoke of the smokers, in addition in this sector the families are composed by more than 4 members with space of reduced room provoking overcrowding There is no evidence that public or private institutions monitor the contamination of the environment, nor the requirement for banana companies to regulate their fumigations with fungicides that cause respiratory infections, in addition to the fact that most of the inhabitants do not know strategies to avoid contamination infections. environmental or therapy techniques for the management of the disease.

Keywords: Allergic rhinitis - allergens - overcrowding - wool - smoke

INTRODUCCIÓN

Los factores de riesgos ambientales son incidentes de la contaminación ambiental y el consiguiente perjuicio al medio ambiente son causas de diversos problemas a la salud humana, principalmente los que afectan el aparato respiratorio, debido a la constante exposición de polvo o de material particulado (PM10).

Este hecho se estudia en el recinto San Ignacio, donde por su geografía, naturaleza y su actividad económica están expuesto a factores ambientales, sector que cuenta hasta la actualidad con carreteros internos de segundo orden, y que debido al continuo paso de vehículos motorizados producen material como polvo y humo que quedan suspendidos por varios minutos en el aire y, a una altura que es inhalado por las personas, cuyos efectos son los más perjudiciales para el aparato respiratorio.

Este tipo de material conformado por partículas menores a 10 micrómetros de diámetro (PM10) las mismas que se quedan atrapadas por las mucosas a nivel de nariz, laringe, faringe y tráquea, generando complicaciones en personas con infecciones respiratorias agudas (IRAs) como: neumonía, faringitis, laringitis, sinusitis, rinitis, asma, etc. que son causadas por microorganismos (bacterias y virus).

El polvo proveniente, debido a la circulación de diferentes vehículos como (motos, autos, camionetas, cosechadoras, camiones) también produce emisiones tóxicas, humo de tipo intradomiciliario como son los fumadores, cocina de leña o carbón, quema de basura en cercanías de hogar, que ocasionan desde problemas leves, como son dolores de cabeza, hasta serios trastornos en la salud

y enfermedades crónicas de las vías respiratorias, pulmones, corazón, cerebro, entre otros.

Un hecho especialmente en lo que tiene que ver con la calidad del aire es la generación de contaminantes tóxicos como los plaguicidas de fumigaciones aéreas en bananeras las mismas que están localizadas al entorno de esta población.

El motivo de este proyecto de investigación científica fue buscar alternativas a través de conocer los contaminantes ambientales que inciden en las IRAs en niños jóvenes, adultos y adultos mayores. Y con la aplicación de las diversas técnicas de la terapia respiratoria en prevención y control para mitigar las enfermedades respiratorias, el cómo prevenir a pesar de las condiciones del medio ambiente y preservar la vida de las personas bajo un saber de prevención.

Es de apreciar entonces la importancia de la participación, no solo desde la sociedad académica sino también la comunidad en general, con el objetivo claro de trabajar en pro del medio ambiente específico y la prevención de la rinitis para cada uno. Cumpliendo con el objetivo del milenio: Mejorar la calidad de vida de la población – Fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía. En el desarrollo de este trabajo y para su mejor comprensión se lo ha desarrollado a través de capítulos como son:

CAPÍTULO I.- Problema.- Se detalla la situación problemática en su entorno, mundial, nacional, regional y local, se determina el problema general y sus derivados, se delimita el campo de la investigación, se indica la justificación de la misma, y se determina los objetivos generales y específicos.

CAPÍTULO II.- Marco teórico. Sustentado en la investigación bibliográfica, antecedentes de la investigación, Hipótesis general y específicas, variables independiente y dependiente. Operacionalización de las variables en estudio.

CAPÍTULO III.- Metodología de la investigación.- Modalidad de la investigación. Tipo de Investigación., Técnicas e instrumentos de recolección de la Información, Técnicas, Instrumento, Población y Muestra, Población. Muestra, Cronograma del proyecto. Recursos: Recursos humanos, Recursos económicos, Plan de tabulación y análisis, Procesamiento y análisis de las datos.

CAPÍTULO IV.- Resultados de la investigación. Resultados obtenidos de la investigación. Análisis e interpretación de datos. Conclusiones. Recomendaciones, Anexos.

CAPÍTULO V.- Hace referencia a la propuesta teórica de aplicación, que se permitió desarrollar la justificación y los objetivos de la propuesta necesarios para brindar solución a la problemática planteada, así como también la estructura y el alcance de la alternativa.

CAPÍTULO I.

1. PROBLEMA

1.1. Marco Contextual

1.1.2 Contexto Internacional

Hoy en día en nuestra sociedad actual y sobre todo a nivel mundial es a diario bombardeada por una variedad de sustancias polucionantes que son causantes de la contaminación atmosférica, las cual se la define como: condición atmosférica en la ciertas sustancias alcanzan una concentración suficientemente elevada en relación al nivel ambiental normal originando efectos dañinos en la salud del hombre, los animales, la vegetación como también en los materiales (Olmos, Venancio y Martínez, 2004).

Al mismo tiempo, la OMS en su nota descriptiva N° 313 del 2011, manifiesta que la contaminación atmosférica constituye un riesgo medioambiental para la salud y se estima que causa alrededor de dos millones de muertes prematuras al año en todo el mundo. Ella afirma que cuanto menor sea la contaminación atmosférica del sector rural y urbano, mejor será la salud respiratoria (a corto y largo plazo) y cardiovascular de su población (OMS, 2011).

A esto señala el Departamento de Salud Pública, Medio Ambiente y Determinantes Sociales de la Salud de la OMS, que es sumamente urgente

invertir en estrategias para reducir los factores de riesgos ambientales en las ciudades, recintos, hogares y lugares de trabajo. Esas inversiones van a reducir considerablemente la creciente carga mundial de enfermedades respiratorias, cardiovasculares y neumopatías, lesiones y cánceres, y comportar una reducción inmediata en los costos sanitarios.

En el continente americano se considera que el humo del cigarrillo constituye el factor principal para el desarrollo de la rinitis.

En el contexto regional mundial existen grandes diferencias en la distribución del medio ambiente y de las múltiples enfermedades, esto a causa de los pensamientos desiguales sobre la exposición ambiental y al acceso a la atención sanitaria entre las distintas regiones. Por ejemplo, aunque el 25% de todas las muertes en los países en desarrollo se debieron a causas por factores de riesgos ambientales, sólo 17% de las muertes se aplicaron a estas causas en las regiones distritales, (Ballesteros V Lopez Arango Y & Cuadros, 2012).

Se debe de señalar que de acuerdo a las investigaciones realizadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) la carga de morbilidad mundial es del 24%, pudiendo atribuirse a factores de riesgos medioambientales en el 23%. Los resultados sin duda son catastróficos en los niños de 0 a 14 años de edad, en relación a las muertes por entorno ambiental que llegan al 36% (Prüss-Üstün y Corvalán, 2006) (OMS, 2012).

1.1.3 Contexto Nacional.

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en el Ecuador la tasa de mortalidad más alta de las enfermedades respiratorias en los menores de cinco años en 1999 fue de 43.1 por cada mil nacidos vivos y en el

año 2004 de 21,8; es decir 1,9 veces menos, sin embargo continúa siendo 1,5 veces mayor frente a la meta planteada en el año 2015.

Las infecciones respiratorias agudas (IRA), en menores de cinco años son del 56,0%, por ello dentro de los datos de Latinoamérica, la tasa de mortalidad de niñez en el Ecuador se mantiene alta. (Garrido M & Soto Olivo, 2012).

En el Ecuador la presencia de las infecciones respiratorias agudas y severas son provenientes de las estaciones lluviosas, con tendencia a disminuir, en la estación seca, según datos de Vigilancia Epidemiológica del Ministerio de Salud. Las Infecciones Respiratorias Agudas constituyen la tercera causa de mortalidad y sus complicaciones son también un importante factor de morbilidad, por lo existe la motivación estatal para llevar a cabo un estudio sobre algunas de las variables que contribuyen al inicio de esta enfermedad. (Castro Romero, 2012).

1.1.4 Contexto Regional.

En la provincia de los Ríos, en consideración a la temática de esta investigación ubicada en el área rural la mayor contaminación atmosférica es causada por los vehículos que utilizan hidrocarburos de baja calidad, según la Dirección Nacional de Hidrocarburos de Ecuador y las existencias de haciendas bananeras que aplican fungicidas periódicamente.

Por ejemplo: la cantidad de azufre que tiene el diésel en nuestro país es diez veces mayor a la que toleran las normas en Estados Unidos. Aunque al menos estos combustibles ya no contienen plomo, productos fungicidas agrícolas que afectan a la salud de los pobladores, especialmente en las vías respiratorias. Se suma a esto la problemática de que en los últimos años esta provincia ha sufrido los efectos de las cenizas volcánicas que contienen plomo, cadmio y arsénico.

Además, las partículas de mayor diámetro causan frecuentes problemas respiratorios, conjuntivitis, alergias en la piel, entre otros. Afecciones que influyen sobre todo en los niños, las niñas y adultos mayor, siendo este el segmento más vulnerable de la población.

1.1.5 Contexto Local y/o Institucional

El recinto San Ignacio, ubicado en la parroquia Pimocha, Cantón Babahoyo tiene una población de 565 habitantes distribuidos por género en 276 hombres y 289 mujeres. EL Sub-centro de Salud “La Carolina” según informe del departamento de estadísticas acogió durante el periodo septiembre a Noviembre, atiende un promedio de 4 personas por mes con infecciones respiratorias, lo cual se incrementa en los meses de enero y febrero a 7 pacientes por mes, dentro de este colectivo la mayor incidencia está en menores de 4 años, como se observa en el siguiente cuadro:

Tabla 1: Personas que asistieron con enfermedades de infección y alergias respiratorias

PERSONAS DEL RECINTO SAN IGNACIO QUE ACUDIERON AL SUB-CENTRO DE SALUD “LA CAROLINA” CON ENFERMEDADES DE INFECCION Y ALERGIAS RESPIRATORIAS PERIODO DE MAYO A OCTUBRE -2017	
Grupo etario/años	N° pacientes
0 – 4	23
5 – 9	8
10 - 14	1
15 - 19	2
20 - 49	4
50 -64	2
55 y mas	5
TOTAL	45

Fuente: Dpto. De Estadísticas del Sub-centro “La Carolina”

Elaborado por: Irvin Ariel Yépez Arriaga.

Uno de los problemas de salud más frecuentes que se presentan en el centro de salud “La Carolina”, es del aparato respiratorio y digestivo, pero hasta la fecha no se conoce el por qué, en vista que no existe un estudio de impacto ambiental. Otro de los graves problemas que tiene este sector es la contaminación del agua.

Su río que es río Babahoyo, tiene más de 80 focos de contaminación, razón por la que la existencia de los peces es mínima y la gente ya no se bañan en él, porque sus aguas poseen un alto grado de contaminación. En este recinto existe aún hogares que usan la cocina, carbón y en otros pocos leña, miembros familiares fumadores perennes.

Además las fumigaciones área con pesticidas y plaguicidas en orden aéreo y terrestre son contaminantes serios en el ambiente impidiendo la purificación ambiental que inciden en el deterioro de la salud en todos los estratos de edad, lactantes, escolares, adolescentes adultos y adultos mayores y son causales de infecciones respiratorias entre ellas la rinitis como la más común.

1.2. Situación Problemática

En el recinto San Ignacio ubicado en la parroquia Pimocha, del cantón Babahoyo perteneciente a la provincia de Los Ríos, la creciente contaminación del aire, agua y suelo a consecuencia de los gases contaminados, residuos sólidos y aguas sucias, inciden directamente en los habitantes del recinto San Ignacio, causando una gran problemática debido a los diversos casos de enfermedades respiratorias y/o a reacciones alérgicas que son el inicio a diferentes agentes patógenos.

Al referirse a la contaminación ambiental, específicamente del aire, este constituye un problema de vital importancia su impacto puede ocasionar en el ecosistema y en la población considerada como las más vulnerables son los niños, los adolescentes, ancianos y gestantes. El aire contiene suspendidos variados y numerosos agentes nocivos, microorganismos, virus, hongos, entre otros., que en un determinado momento se introducen por la tráquea, hasta llegar a los alveolos, produciendo diferentes episodios de enfermedades respiratorias.

Entre los contaminantes originados de las emisiones primarias como son el dióxido de carbono, dióxido de azufre, dióxido de nitrógeno, partículas en suspensión iguales o menores a 2,5 o 10 micras de diámetro, también el monóxido de carbono, sulfuro de hidrogeno en su transformación química en la atmosfera, una vez que estos contaminantes sobrepasan los límites permisibles pueden causar o a su vez agravar problemas respiratorios agudos y mortalidad que son causas frecuentes en consulta médica estimándose en un 30% al 50” de ellas(Rodriguez, 2009).

En conversatorio con habitantes de este recinto y personal de salud del establecimiento de centro de Salud “La Carolina” se refieren a que la población del recinto San Ignacio está comprendida con familias en su mayoría en edades de 0 a 65 años, y que viven expuestos constantemente a la emisión de contaminantes del aire, debido a que su entorno es rodeado del cultivo de caña de azúcar, bananeras las mismas que con su aplicación área de pesticidas contaminan el ambiente.

Además existen fábricas artesanales de ladrillos muy cercanas también a las viviendas utilizando llantas, plástico aserrín, madera para la combustión, algo que empeora la situación es la inhalación del polvo contaminado, puede actuar como un alérgeno y agravar los cuadros de rinitis alérgica y, en personas sensibles, puede generar hiperreactividad bronquial, cuadros de asma. (Agudelo, 2012).

Sin embargo el polvo que se encuentra en el interior de las viviendas es en gran medida generado por el ser humano, especialmente por el desprendimiento de las células de la piel. También existe un alto porcentaje de polvo atmosférico en el exterior que se puede colar por las ventanas al interior de nuestras casas. (Jimenez, 2017).

No se da importancia a enfermedades alérgicas, como la rinitis, de un gran deterioro en la calidad de vida de las personas, si bien la rinitis alérgica no es una enfermedad grave en términos generales, si representa una especie de dificultad en el desarrollo cotidiano de las personas, por ejemplo puede afectar, el rendimiento escolar, la productividad en el trabajo y la actividad social, por alteración del sueño, el cansancio y disminución de la concentración mental.

La problemática se agrava al considerarse que en la actualidad el sistema de salud del Ecuador se basa en la prescripción de medicación para todo tipo de patologías sin considerar otras posibilidades que pueden resultar menos nocivas para el organismo, como puede ser la actuación fisioterapéutica como alternativa o complemento de dicha medicación de cara a la reducción de las dosis de esta.

1.3 Planteamiento Del Problema

1.3.1 Problema General

¿De qué manera incide los factores ambientales en la rinitis en habitantes del recinto San Ignacio parroquia Pimocha. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos. periodo septiembre 2017 a febrero 2018?

1.3.2 Problemas Derivados

- ¿Cuáles son los factores ambientales en relación con la rinitis, las personas?

- ¿Cuánto conocen las familias sobre la prevención y manejo de personas con rinitis?

- ¿Cómo mejoraría la prevención de la rinitis a través de unas charlas educativa sobre factores ambientales?

1.4 Delimitación de la Investigación

En el presente estudio se ha considerado dentro de la contaminación ambiental solamente lo concierne a la contaminación del aire. No se tendrá en cuenta para el estudio la contaminación de los suelos y el agua.

- **Campo De Acción.-** Terapia respiratoria

- **Espacial.-** Proyecto de investigación científica se lo realizó en el Recinto San Ignacio parroquia Pimocha. Cantón Babahoyo. Provincia los Ríos

- **Temporalidad.-** se realizó en el periodo septiembre 2017 a febrero 2018

- **Unidades demográficas.-** habitantes que desean participar y sean mayores de 18 años en el recinto San Ignacio parroquia Pimocha. Cantón Babahoyo. Provincia los Ríos

- **Viabilidad.**- Se contó con la aceptación y el apoyo de las autoridades del centro de salud “La Carolina” y la colaboración de los padres de familia.

- **Limitantes.**- Disponibilidad de tiempo de las personas para la toma de datos.

- **Líneas de investigación.**-
 - **UTB:** Educación y Desarrollo Social
 - **FACULTAD:** Ciencias de la Salud
 - **ESCUELA:** Tecnología Medica
 - **CARRERA:** Terapia Respiratoria.

1.5 Justificación

La investigación radica en la **importancia y la pertinencia** actual del tema en la carrera de terapia respiratoria para poder demostrar la incidencia que tiene la excesiva inhalación en ambientes contaminados en los muchos casos de rinitis presentados en los habitantes del recinto San Ignacio.

Este estudio se centró en revelar el daño a nivel respiratorio (nariz, laringe, faringe y tráquea) que origina la constante exposición a este tipo de materiales contaminados que se encuentran en el medio que habitan dichos pacientes. Esta investigación es **relevante** para los sectores de la población que se encuentran expuestos a contaminantes atmosféricos.

Las posibles repercusiones negativas sobre su salud, así mismo, los efectos de la exposición a largo plazo a bajas concentraciones de contaminantes no están bien definidos; no obstante, los grupos de riesgo son los niños, los ancianos, los fumadores, los trabajadores expuestos al contacto con materiales

tóxicos y quienes padecen enfermedades pulmonares o cardíacas. Otros efectos adversos de la contaminación atmosférica son los daños que pueden sufrir el ganado y las cosechas.

Como **beneficiarios** directo fueron los habitantes del recinto San Ignacio de la parroquia Pimocha del cantón Babahoyo que padecen de rinitis y como beneficiarios indirectos la comunidad toda, debido que se podrá prevenir sobre la salud respiratoria a los habitantes de dicho recinto con fines de mejorar su calidad de vida.

La importancia del estudio tuvo el aporte **práctico** en dar a conocer a los habitantes del recinto San Ignacio, sobre los distintos factores de riesgos ambientales que afectan al sistema respiratorio de las personas, para ello, se realizó la recolección de datos proveniente de artículos científicos que brindaron la oportunidad de fundamentar este trabajo investigativo.

Como aporte **teórico** se consideró el apoyo para consultas en el futuro de profesionales de la rama de terapia respiratoria y estudiantes con fines de profundizar esta temática, pues este documento estará a disposición en la biblioteca de Universidad Técnica de Babahoyo.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 Objetivo General

Evaluar la incidencia de los factores ambientales en la rinitis en habitantes del recinto San Ignacio parroquia Pimocha. Cantón Babahoyo. Provincia los ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018

1.6.2 Objetivos Específicos

- Determinar la importancia de los factores ambientales con relación a la rinitis.

- Brindar los conocimientos en las familias para la prevención y el manejo en personas con rinitis.

- Proponer charlas educativas a nivel familiar sobre factores ambientales y la prevención de la rinitis.

CAPÍTULO II

2.- MARCO TEÓRICO

2.1. Marco Teórico

(Ballesteros et.al.2012) estiman que un 24% de carga de mortalidad (años de vida sana perdida) y un 23% aproximadamente de todas las muertes mortalidad prematura eran atribuidas a los factores o contaminantes ambientales en niños con edades hasta los 14años se atribuyó el 36% asignadas al medio ambiente, considerado este porcentaje como alto. (Arango, & Cuadros Urrego, 2012).

En América Latina la prevalencia de rinitis alérgica, es muy elevada. La iniciativa de Rinitis Alérgica y su Impacto en Asma (ARIA, de su nombre en inglés Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma) refleja las repercusiones de la rinitis alérgica en los pacientes asmáticos, además describe las complicaciones más frecuentes y el éxito del manejo en estos pacientes al ser tratados de estas patologías en forma concomitante.

En el Ecuador se calcula que en la actualidad del 10 al 20% de la población adolece de Rinitis alérgica y que aproximadamente de 10años más estas personas podrían presentar Asma, si esta no se trata de manera adecuada. En Cuenca no existen estudios realizados que demuestren cual es la frecuencia y características de los pacientes asmáticos con Rinitis alérgica.(Acuden et al, 2015).

Rene Dubos (microbiólogo francés), citaba que la salud es un proceso de adaptación, pues las transformaciones que el hombre infringe en el medio ambiente inciden en la salud, por lo cual una multicasualidad biológica, psíquica y social, repercute en las enfermedades, lo cual obliga al conocimiento de los factores de riesgo en las diferentes regiones, el ser humano se ha adaptado a las diferentes zonas (zona urbana, rural, desarrolladas, subdesarrolladas, incluso en zonas precarias como los basureros) por lo cual pueden no ser similares los factores de riesgo en cada región. Lo anterior conduce a estudiar si la rinitis alérgica tiene su origen en una etapa temprana de la vida (puede ser incluso en la gestación) si el sistema inmune es fijo o puede ser alterado de diferentes maneras, que factores asociados actúan como protectores o de riesgo o si puede cambiarse en etapas tardías, si requieren de una exposición continua, o si sus efectos son reversibles (Usaga, 2016)

2.1.1. Marcos Conceptuales

Contaminación.

El Diccionario Internacional de la Lengua Francesa, lo define contaminación como: "el conjunto, en un momento dado, de agentes físicos, químicos, biológicos y factores sociales susceptibles de tener un efecto directo o indirecto, inmediato o a término, sobre los seres vivos y las actividades humanas". (Meza, 2005).

En la doctrina española, Martín Mateo considera que (el ambiente) "son aquellos elementos de titularidad común y de características dinámicas: en definitiva, el agua y el aire, vehículos básicos de transmisión, soporte y factores esenciales para la existencia del hombre en la tierra".(Meza, 2005).

La contaminación está determinada como una alteración nociva al medio, como una consecuencia de la introducción de agentes totalmente ajenos a este medio (contaminante) causando inestabilidad desorden, daño y malestar en el ecosistema, en medio físico o en un ser vivo, en nuestro país las contaminaciones más comunes son:

- Contaminación hídrica
- Contaminación del suelo
- Contaminación atmosférica
- Contaminación acústica y
- Contaminación visual.

(Universidad Central del Ecuador. Facultad de Filosofía, 2014).

La contaminación es para el medio ambiente la gran amenaza, un estado perjudicial que tiene un constante aumento, y puede definirse como la modificación perjudicial de la naturaleza, por la presencia y descuido humano. Esta es provocada por la presencia de contaminantes ambientales tales como: residuos, plaguicidas de fumigación aérea, ruidos, entre otros, introducidos por el hombre en la naturaleza, modificándolos negativamente(Zurita, 2012).

Según el lugar donde se produce la contaminación, esta puede clasificarse en contaminación rural, producida en el campo por la creciente tecnología y los insecticidas y fertilizantes químicos, en la ciudad es una contaminación urbana por el exceso de vehículos de combustión a gasolina y diésel y escasos árboles.

Contaminación del aire

El aire tema específico de esta investigación se ha convertido en la actualidad en un foco de enfermedades tanto en sectores urbanos como rurales. El humo que emanan los automotores está considerado como una de las

principales causas contaminante, como lo demuestra un estudio realizado por Fundación Natura, en escuelas de diferentes sectores de la ciudad de Quito.

Los niños con niveles más altos de monóxido en la sangre se encuentran en cuyas escuelas localizadas en los sectores céntricos de mayor contaminación atmosférica, además de que éstos generan a corto plazo severos índices de contaminación en las ciudades, destrucción de la capa de ozono y el efecto invernadero (cambio climático global), entre otros.

Entre las fuentes de deterioro del aire existen desde los contaminantes orgánicos y microbiológicos, seguido de los desechos tóxicos que generan las industrias, hasta llegar a la contaminación por fumigaciones aéreas en zonas bananeras. El Ministerio de Ambiente ha identificado como las actividades con mayor incidencia ambiental a:

- La producción agrícola con uso de fertilizantes, plaguicidas y químicos en general.
- Industrias generadoras de desechos tóxicos y peligrosos. Industrias generadoras de emanaciones contaminantes.
- Actividades hidrocarburíferas.
El sector del transporte de servicio público y privado.
(Fundacion Natura, 2017).

En otro aporte la contaminación ambiental provoca enfermedades respiratorias que surge cuando se exponen las personas durante mucho tiempo a un contaminante. Además, algunas comunidades pobres utilizan a menudo el carbón para fines domésticos. Sin duda ellos no tienen la capacidad de protegerse contra la contaminación al no tener acceso a un sistema de salud o medicamentos adecuados. (Bautista Jiménez, 2014).

Control ambiental

Está demostrado que las alteraciones del medio ambiente influyen de una manera directa sobre las enfermedades respiratorias, especialmente, en los pacientes alérgicos. La identificación de los desencadenantes que inducen a la inflamación de la vía aérea es un paso importante en la prevención. Al evitarlos, se logra reducir los síntomas y un menor requerimiento de fármacos.

A los niños y su familia se los debe educar para que reconozcan sus desencadenantes específicos, sean éstos alérgenos o irritantes. La exposición a alérgenos del ambiente es el factor más significativo en el desarrollo y la exacerbación de la rinitis alérgica. Sin embargo, los contaminantes irritantes también pueden influir sobre la inflamación alérgica de la vía aérea nasal. (Estela, Ito-Tsuchiya, Mitsutoshi, & Zepeda-Ortega., 2015).

Medidas de control ambiental

• Evitar contaminantes irritantes

El humo ambiental del tabaco es el principal contaminante del interior de las viviendas. Libera gran cantidad de sustancias químicas que ejercen un efecto perjudicial en la vía respiratoria, y los niños son los principales fumadores pasivos, con las consecuencias que ello ocasiona. (Cisne, 2015).

- Ácaros Son artrópodos cuyo poder antigénico depende de su concentración en el ambiente. La Organización Mundial de la Salud (OMS), reconoce que la alergia por ácaros domésticos constituye un problema sanitario universal. En pacientes en los que se demostró sensibilidad a los antígenos de los ácaros, su reducción en el medio ambiente favorece el control de la rinitis. Las

medidas de control están dirigidas principalmente al dormitorio del paciente. (Cisne, 2015).

Para que las medidas de control sean efectivas, el dormitorio debe estar conformado por muebles sencillos y fáciles de limpiar. No se deben mantener las alfombras. La limpieza se debe realizar con trapos húmedos, sin usar plumero, escobillón, escoba, etc. Evitar los muñecos de peluche, por ser un gran reservorio de ácaros o, en su defecto, hay que lavarlos con agua caliente o congelarlos (durante 20 minutos). De ser posible, cubrir con fundas antialérgicas colchones y almohadas. (Cisne, 2015).

Eliminar almohadas, y colchones de lana o pluma. Usar los de fibra sintética. Lavar sábanas y frazadas con agua caliente a más de 60 °C durante 10 minutos. Limpiar regularmente los filtros de los acondicionadores de aire. - Hongos Proliferan en ambientes húmedos y cálidos.

El control de este tipo de antígenos es de difícil concreción. Para intentarlo se debe mantener la vivienda con temperatura inferior a los 18 °C y humedad por debajo del 50%. Evitar las peceras y plantas en los dormitorios; no son aconsejables los vaporizadores. Mantener una buena ventilación que permita la renovación de aire fresco, con escasos muebles. Limpiar con hipoclorito de sodio, paredes y techos manchados de humedad.

- Pólenes Proviene de las gramíneas, malezas y árboles. Se trasladan fácilmente por el viento; esta característica hace que muchos individuos se sensibilicen a pólenes de plantas inexistentes en la cercanía de su hogar. Su evitación es imposible; la concentración en el dormitorio disminuye al mantener las ventanas cerradas durante la noche y airear a primera hora de la mañana.

Amigdalitis: La amigdalitis es una inflamación aguda de la garganta, que se limita generalmente a las amígdalas. Es un trastorno frecuente, resultante de una infección por virus o bacterias. (Cisne, 2015).

Asma: Es un trastorno que provoca que las vías respiratorias se hinchen y se estrechen, lo cual hace que se presenten sibilancias, dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos. (Cisne, 2015).

Causas.- En las personas con vías respiratorias sensibles, los síntomas de asma pueden desencadenarse por la inhalación de sustancias llamadas alérgenos o desencadenantes. Los desencadenantes comunes del asma abarcan:

- Animales (caspa o pelaje de mascotas)
- Ácaros del polvo
- Ciertos medicamentos (ácido acetilsalicílico y otros AINES)
- Cambios en el clima (con mayor frecuencia clima frío)
- Químicos en el aire o en los alimentos
- Ejercicio
- Moho
- Polen
- Infecciones respiratorias, como el resfriado común
- Emociones fuertes (estrés)
- Humo del tabaco

La rinitis

Figura 1. La rinitis



Elaborado por: Irvin Ariel Yépez Arriaga

Fuente: https://es.pngtree.com/freepng/who-got-rhinitis_2963336.html

Como concepto se define Inflamación de la mucosa que reviste la nariz, que se distingue por uno o más de los siguientes síntomas: estornudo, prurito, rinorrea y obstrucción nasal. La rinitis frecuentemente se acompaña de síntomas que afectan las estructuras cercanas, como los ojos, los oídos, los senos paranasales y la garganta (DAA Soto, 2017).

La rinitis alérgica está determinada como la reacción alérgica a sustancias suspendidas en el aire conocidas como alérgenos las mismas que atacan al aparato respiratorio en sus vías áreas superiores como son: nariz, senos paranasales, garganta y con cierta frecuencia a los ojos (rinoconjuntivitis).

Es la enfermedad alérgica más común: un 15% de la población de los países industrializados padece de rinoconjuntivitis alérgica. Los síntomas normalmente aparecen primero en la infancia o en la juventud, y se alivian a los 30 ó 40 años.

Otro es el tipo rinitis polínica (también llamada rinitis alérgica estacional o fiebre del heno) cuando esta es causada por pólenes; o del tipo rinitis alérgica

perenne si es causada por alérgenos como los conocidos como ácaros del polvo doméstico y mascotas. El nombre de fiebre del heno, de origen antiguo, puede malinterpretarse porque los síntomas no sólo se producen en otoño, cuando se recoge tradicionalmente el heno, y nunca incluye fiebre. (De Benito Rica, 2010).

Otro concepto de la rinitis, la define como trastornos nasales caracterizados por estornudos, prurito nasal, rinorrea y obstrucción o congestión nasal, constituyendo un factor de riesgo de potenciales complicaciones respiratorias. (DAA Soto, 2017).

Epidemiología

Es una causa infravalorada de morbilidad, originando elevados costos para aquellos que la sufren, tanto económicos como sociales, afectando a su calidad de vida. La rinitis alérgica (RA) es la enfermedad alérgica más común y una de las patologías más frecuentes a nivel mundial, particularmente en los países desarrollados.

En las últimas décadas la creciente importancia de la rinitis alérgica se basa en el aumento constante de su prevalencia, con mayor incidencia en los países industrializados. En algunos de estos países la rinitis alérgica puede afectar a más del 25 % de la población. En los países de la Unión Europea, la rinitis alérgica afecta a unos 55 millones de personas (10 - 20 %), mientras que en los Estados Unidos de Norteamérica.

Son aproximadamente 50 millones de personas (20 - 30 %) las afectadas por esta enfermedad, lo que la convierte en la sexta enfermedad crónica en ese país, Se calcula que el 20 % de los casos que presentan rinitis alérgica estacional, el 40 % tiene rinitis perenne y otro 40 % son mixtos.

En Inglaterra afecta al 10 % de la población y en Australia al 28%. En España, unos 6 millones de personas padecen de rinitis alérgica (el 15 % de la población), mientras, comparativamente, el asma bronquial afecta a unos 2,5 millones de españoles (7 %). Tanto la rinitis como el asma suelen tener la misma frecuencia en hombres y mujeres.

La edad promedio de los pacientes con rinitis alérgica es de 23 años, y el 75 % de los atópicos la inician en edad pediátrica, para ser mayor la incidencia antes de los 5 años.- Además se debe indicar que muchos pacientes, con síntomas inicialmente menores, no se tratan adecuadamente, por lo que se originan complicaciones de agudización recurrentes.

Que afectarían al paciente, no solo desde el punto de vista físico y de la calidad de vida, sino también desde el punto de vista económico, con disminución de su capacidad laboral e intelectual, y por consiguiente, visitas al médico y consumo de medicamentos, además de necesitar atención más especializada de segundo y tercer nivel. (Mirta Álvarez Castelló et al, 2004).

Clasificación

- ✓ La rinitis en términos generales se clasifica como rinitis alérgica (RA) o no alérgica, y a su vez se sub-clasifican **según su frecuencia** en:
- ✓ Persistente (más de 4 días en semana y más de 4 semanas consecutivas) o intermitente (no cumple criterios anteriores),
- ✓ Moderada-grave según su gravedad (si afecta al sueño, vida diaria o si los síntomas son molestos)
- ✓ Leve (si no cumple criterios de moderada-grave).

Otra clasificación de duración diferencia **según los síntomas ocasionales**: menos de 14 días para la *estacional* y menos de 1 mes para la *perenne*; los síntomas de larga duración: más de 2 meses para la *estacional*; y síntomas frecuentes: más de 2 semanas al mes y más de 3 meses al año, para la *perenne*.

En la rinitis alérgica *estacional* las sustancias alergénicas son pólenes y se presentan primordialmente en primavera y otoño. Estos pólenes varían según las zonas geográficas y climáticas. En España, por ejemplo, predominan los pólenes de gramíneas, parietaria judaica y olivo. En Cuba son conocidos la escoba amarga y el romerillo (*Parthenium* y *Vigueria*). (Mirta Álvarez Castelló et al, 2004).

Aunque existen varias clasificaciones hay pacientes difíciles de encasillarlos en algún grupo como la rinitis alérgica perenne, pues está producida como se ha indicado antes por alérgenos como ácaros de polvo, caspa de animales o uso de otros productos que están presentes todo el año, y se confunden con la rinitis estacional conocida como fiebre de heno por que el alérgeno más frecuente en ella es el polen.

Tabla 2: Clasificación de la rinitis alérgica

CLASIFICACION DE LA RINITIS ALERGICA	
Según su temporalidad	Según la severidad de los síntomas
Intermitente	Leve
Síntomas < 4 días/semana Síntomas < 4 semanas	Sueño normal Actividades diarias normales Desempeño laboral/escolar normal Sin síntomas que ocasionen grandes problemas
Persistente	Moderada-severa
Síntomas > 4 días/semana Síntomas > 4 semana	Sueño alterado Compromete actividades diarias Desempeño labora/escolar alterado Síntomas problemáticos

Fuente: Libro de Mirtha Álvarez.
Elaborado por: Irvin Ariel Yépez Arriaga

Causas

Los Dres. Ramírez y Ortega opinan que a pesar de ser numerosas las causas de rinitis, es la fisiopatología de la rinitis alérgica la mejor conocida. En líneas generales, no constituye una entidad destacable por la gravedad de sus síntomas, pero sí es significativa su alta morbilidad, que origina elevados costes económicos en pérdida de productividad.

Además, los síntomas nasales pueden incidir muy negativamente en la vida emocional del paciente, porque alteran su actividad diaria, empeoran su capacidad de concentración, impiden el sueño y dificultan las relaciones sociales.- La rinitis alérgica es una enfermedad inflamatoria de la mucosa nasal que se produce como consecuencia de la exposición a partículas alérgicas inhalables, en pacientes previamente sensibilizados.

Los alérgenos se unen a moléculas específicas de IgE que sensibilizan a los mastocitos y desencadenan su degranulación. De este modo, se pone en marcha una reacción de hipersensibilidad inmediata con liberación de mediadores inflamatorios que causan vasodilatación, aumento de la permeabilidad vascular y secreción nasal. Pueden tener como características particulares la presencia de: rinorrea, estornudos, prurito, tos y obstrucción, secundarios a la exposición a una gran diversidad de aeroalergenos, como ácaros de polvo casero, polen, insectos, caspa de animales y hongos, insecticidas, pesticidas, entre otros. (Ortega & Ramirez, 2012).

Diagnóstico

El diagnóstico dado por los Médicos de Familia en los centros de salud. No obstante, el tratamiento de la rinitis alérgica debe ser compartido tanto por el Médico de Familia o de cabecera, como por los diferentes especialistas (alergólogos, otorrinolaringólogos, neumólogos, pediatras, se realiza mediante

historia clínica, pruebas cutáneas y/o IgE específica, así como con otras pruebas complementarias útiles como el Pricktest con aeroalergenos.

En la rinitis alérgica es clínico y se basa en la presencia de síntomas como rinorrea, obstrucción y prurito nasal y estornudos, su presencia puede variar según el predominio de ciertos síntomas sobre otros, de esta manera se pueden dividir en pacientes diurnos llamados también estornudadores en los que predominan los estornudos en paroxismos, prurito nasal rinorrea acuosa anterior y posterior; y en pacientes obstructivos o con síntomas nocturnos que son los más severos con predominio de obstrucción nasal y rinorrea posterior. (ROJAS, 2017).

Criterios De Diagnóstico.

Según Dr. José Fernando Chavarría Mitanes son.

- ✓ Signos típicos.- congestión nasal, secreción hialina, estornudos paroxísticos, prurito nasal. Algunos presentan tos seca, disfonía, cefalea, epistaxis, Algunos pacientes con difusión en las trompas de Eustaquio se quejan de ruidos en los oídos.

- ✓ Exploración física.- Ojeras alérgicas, saludos alérgicos, facies adenoideas, pliegue alérgico, a nivel de la nariz presentan cornetes engrosados húmedos de color azul grisáceo y un secreción brillante serosa y acuosa, la rinitis alérgica se acompaña frecuentemente de la conjuntivitis alérgica.

- ✓ Recuento de eosinofilia.- Mayor del 10% de los leucocitos en el frotis nasal. (Madrigal Gilbert, 2016)

- ✓ Eosinofilia sanguinas.- El conteo absoluto rara vez hace diferencia entre el paciente con rinitis alérgica y el paciente normal. Un aumento marca de los eosinofilos compromete otros órganos.
- ✓ IgE total.- Cuando solo hay compromiso nasal la IgE sérica pocas veces esta aumentada.
- ✓ Prueba cutánea por punción.- Es el método más usado para identificas con alérgenos causales específicos, el clínico debe usar solo alérgenos comunes de relevancia clínica.

Tratamiento

Muchos de los pacientes están sin tratamiento, infratratados o incorrectamente tratados. La instauración de un tratamiento adecuado a los pacientes con RA supondría un importante ahorro en costes indirectos. En términos generales el tratamiento de la rinitis se basa en dos aspectos:

- ✓ Evitar el alérgeno
- ✓ Tratamiento farmacológico: antihistamínicos orales y corticoides intranasales.

“La rinitis alérgica debe tratarse como parte de la terapia contra el asma. De esta manera se puede controlar la enfermedad con una dosis menor de esteroides” lo afirma el Dr. Rafael Stelmach de la escuela de medicina de la Universidad de Sao Paulo en Brasil. Sin embargo pocos estudios se han orientado hacia el efecto del tratamiento de la rinitis en el asma de manera persistente y viceversa.

El mismo Dr. Stelmach y su equipo de investigación evaluaron los efectos del esteroide dipropionato de beclometasona (BDP) inhalado o tópico nasal, administrado separadamente o combinado, sobre varios grados de asma con rinitis alérgica en 74 pacientes, con los siguientes resultados:

Todos los sujetos de tratamiento experimentaron significativas mejorías tanto en la rinitis como en los síntomas del asma, según registraron los autores, a la vez que observaron que "la aplicación nasal de BDP reduce los síntomas del asma en mayor medida que la reducción de la rinitis conseguida con la administración inhalada." (Stelmach, 2015)

Todos los grupos de tratamiento mostraron significativos aumentos del volumen espiratorio forzado en un segundo (VEF1), una medida de la función pulmonar. Por su parte, no se registraron diferencias entre los grupos en términos de hiperreactividad bronquial, uno de los síntomas del asma. Asimismo, se apreció una reducción de las visitas de urgencia, de los despertares nocturnos a consecuencia del asma y del ausentismo laboral por la misma razón, en los grupos de tratamiento combinado. De hecho, la rinitis y el asma son competencia de distintos especialistas, lo que se presenta como un problema, puesto que, según Stelmach, "son dos 'ventanas' de la misma enfermedad."

Fisioterapia

La fisioterapia según la OMS (OMS, 1963) se define como "el arte y la ciencia del tratamiento por medio del ejercicio terapéutico, calor, frío, luz, agua, masaje y electricidad. Además, la fisioterapia incluye la ejecución de pruebas eléctricas y manuales para determinar las capacidades funcionales, la amplitud del movimiento articular y medidas de capacidad vital, así como ayudas diagnósticas para el control de la evolución". (Laguna, 2016, p.36)

La fisioterapia tiene su origen en la antigüedad inmersa con otras profesiones, su primera formación reglada fue en 1957 como una disciplina de la enfermería, y en el año 2003 se conforma como profesión regulada y pasa a formar parte de la nómina de profesiones sanitarias que requerían de unos estudios universitarios específicos para el ejercicio de la profesión, convirtiéndose así la fisioterapia en una profesión reglada sin especialidad y legitimando el libre ejercicio de la profesión. (Laguna, 2016).

Los fisioterapeutas son parte del gremio de profesionales de la salud de nuestro país y como tales intervienen en todos los ámbitos de la atención sanitaria como son promoción para salud, prevención, protección y recuperación.

Los fisioterapeutas deben ser capaces de valorar al paciente como un conjunto biopsicosocial para poder realizar un diagnóstico fisioterápico y así poder preparar un plan de intervención individualizado tanto multidisciplinar como exclusivamente fisioterapéutico.

Deben estos profesionales pues tener una participación activa en la creación de protocolos asistenciales de fisioterapia como son el tratamiento, prevención y promoción de la salud en base a evidencias científicas disponible y fomentar que esta siga creciendo. De dichas competencias se derivan las funciones propias del fisioterapeuta:

- La función asistencial, tanto privada como pública;
- La docencia;
- La investigación y la gestión, base del emprendimiento. (Laguna, 2016).

Fisioterapia respiratoria

La fisioterapia respiratoria comprende el conjunto de técnicas de carácter físicas encaminadas a eliminar las secreciones de la vía respiratoria y mejorar regulando la ventilación pulmonar. Científicamente la evidencia que justifica su empleo en algunas enfermedades es insuficiente, aunque la práctica habitual perpetúa su uso.

Las principales limitaciones en el diseño de los estudios son:

- La imposibilidad de mantener ciegos a pacientes y terapeutas,
- La falta de consenso en la técnica estándar con que comparar las nuevas técnicas y
- La escasa precisión de las variables empleadas en la evaluación de los resultados.

Se requiere individualizar el tratamiento atendiendo a:

- La edad,
- La enfermedad de base y el estado clínico,
- La disponibilidad de aparatos y personal entrenado,
- El tiempo que requiere y el riesgo de pérdida de adherencia terapéutica

Las técnicas, tanto si son auto-administradas como si precisan de un adulto, requieren entrenamiento y supervisión por parte de un médico rehabilitador y fisioterapeuta especializado.

Comúnmente, la fisioterapia respiratoria se la alterna en forma combinada con otros tratamientos para facilitar el resultado deseado. Se incluyen la oxigenoterapia con gafas nasales para paliar la desaturación en pacientes con

deterioro respiratorio, la nebulización previa con broncodilatadores y la nebulización posterior con corticoides y antimicrobianos (Alonso & Morant, 2014).

Fisioterapia convencional

Esta se refiere al conjunto de técnicas orientadas a despegar de las paredes las secreciones y llevarlas proximalmente hasta su expulsión. La mayoría de estas técnicas precisan del concurso de un fisioterapeuta o adulto entrenado durante el aprendizaje o en su realización (percusión y vibración). Incluyen:

Nebulizaciones

Los nebulizadores convierten un fármaco en solución para que aerosol pueda ser inhalado, son más eficientes que los inhaladores y son prácticos para el uso de dosis más altas del fármaco, son útiles en un estado asmático, y también para un estado hospitalario de asma grave. Los nebulizadores están limitado en uso de largo plazo debido a su alto costo, la comodidad de su uso por el paciente y por la dependencia excesiva a su uso.(DAN Hoorton Szar, 2013).

Figura 2: Nebulización



Fuente: <http://susalud.cl/portfolio-items/nebulizaciones/>
Elaborado por: Irvin Ariel Yépez Arriaga

Descongestivos

La congestión nasal puede ser un proceso transitorio agudo como puede ser un trastorno crónico. La descongestión se basa en la administración de fármacos que tiene un comportamiento final simpaticomiméticos, provocando vasoconstricción en los vasos sanguíneos de las fosas nasales, aminorando edemas y secreciones, siendo la efedrina el descongestionante más utilizado.(DAN Hoorton Szar, 2013)

Ejercicios de expansión torácica.

Estos se llevan a cabo con la aplicación de inspiraciones máximas sostenidas mediante una apnea breve al final de aquéllas, seguidas de una espiración lenta pasiva. En los niños más pequeños se recurre a la risa y el llanto. En los pacientes ventilados se emplea la hiperinsuflación manual. Se pueden emplear incentivadores (Alonso & Morant, 2014).

Figura 3: Fisioterapia Respiratoria



Fuente: <http://infofisio2010.blogspot.com/2010/04/fisioterapia-respiratoria-tecnicas.html>
Elaborado por: Irvin Ariel Yépez Arriaga

2.1.2 Antecedentes investigativos

Entre los antecedentes se debe considerar los estudios que se han efectuado tanto en Brasil como en Venezuela con relación a las infecciones respiratorias agudas, son relevantes en el porcentaje; el 46,3% por rinosfarinitis la misma que es una infección que afecta la vía aérea superior está dada por virus, y el 40,0% indico que fueron afectados por factores de riesgos mixtos (ambiental, biológico, social).Este dato revelado por Brasil.

En Venezuela el 44,02% en el rango de edad de 1 a 2 años afecta las infecciones respiratorias agudas que están provocadas por la contaminación ambiental, en este trabajo de investigación científica se consideró que en 2012 perdieron la vida 12,6 millones de personas por vivir o trabajar en ambientes poco saludables: casi una cuarta parte del total mundial de muertes, según nuevas estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Los factores de riesgo ambientales, como la contaminación del aire, el agua y el suelo, la exposición a los productos químicos, el cambio climático y la radiación ultravioleta, contribuyen a más de 100 enfermedades o traumatismos.(Zárate Grajales, 2015).

(Alarcón Ramos, 2011)En Brasil, realizó un estudio de investigación tipo aplicada, analítica y de corte transversal en el año2010, en los consultorios N ° 6 y 7 de Candelaria, Pinar del Río, para caracterizar y diferenciar los factores de riesgo clínico y epidemiológico en las infecciones respiratorias agudas, con la información necesaria para llevar a cabo la investigación.

Se realizó a través de una encuesta que buscaba identificar las infecciones respiratorias agudas más frecuentes y algunos factores de riesgo(Ambientales,

biológicas y sociales), demostrando que la rinofaringitis (46,3%) y la otitis la media aguda (23,1%) fueron las enfermedades más frecuentes; (40,3%), el bajo peso al nacer (13,6%), las deficiencias nutricionales, la lactancia materna mixta (92,2%), el hacinamiento(49,5%) y el nivel cultural medio y medio superior de la madre o tutor fueron los factores de riesgo más frecuentes.(Escalona Guerra, 2016).

Como otro antecedente cabe mencionar que el estudio realizado en Venezuela, de tipo transversal, observacional, descriptiva para estudiar y mirar el comportamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas en niños mayores de 5 años de edad. La población en estudio estaba formada por 359 hombres de cinco años.

La información se obtuvo a través de una entrevista. Los resultados fueron un predominio de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en el grupo de edad de 1 a 2 años con 44.02%, en el sexo masculino con 55.99% y los bajo status socioeconómico con 62.12%. La neumonía como una complicación, debido a la no utilización de antibióticos y no a las admisiones hospitalarias.(Carmona Hernández, 2012).

La Dra. Pilar Mur, jefa de Alergología del Hospital de Santa Bárbara de Puerto Llano, señala en su estudio que la incidencia en los casos de alergia y problemas respiratorios ha tenido un aumento notable en los últimos 40 años. Entre el 1% y el 25% de la población en los países desarrollados sufre de **rinitis alérgica** y según diagnóstico el asma se ha incrementado entre el 4% y el 10% por lo que asegura que “Hace décadas era una enfermedad poco frecuente.

Ahora la alergia a pólenes puede afectar hasta al 40% de la población y curiosamente, pese a que hay más pólenes en el ámbito rural, los que se hacen alérgicos son los habitantes de las ciudades, donde se mezclan pólenes y contaminación”, considerando que es un factor más que determinante en dicho aumento.

También señala en su estudio que históricamente se ha producido un cambio en la composición de los contaminantes ambientales: se ha pasado de una contaminación derivada de la combustión del carbón motor de la era de Revolución Industrial, en la que predominaban el dióxido de azufre y las partículas de polvo pesadas, a otra derivada de la combustión del petróleo, que comprende dióxido de nitrógeno, ozono, componentes volátiles orgánicos y partículas.

De estas, destacan las de emisión diésel, tan habituales en los coches de nuestras ciudades. Las fumigaciones áreas de plaguicidas. Mientras que el primer tipo de contaminación se relaciona con problemas inflamatorios e irritativos, el segundo lo hace más con la patología alérgica(Mur, 2014).

También se señala que el cambio climático se evidencia que el impacto del sobre la salud es cada vez más consistente. En relación con este trabajo de investigación reciente se ha llegado a la conclusión de que nuestro país es uno de los más vulnerables al cambio climático y se ve afectado por los impactos que está originando este.

Sin embargo, el aumento de morbimortalidad es también responsabilidad del calor atmosférico que la Tierra produce, de este modo son más frecuentes en intensidad y duración en los próximos años,(Longhi, 2015).

(Carmona, 2012) Indica que la respuesta a los agentes ambientales depende de la población, porque existen individuos más susceptibles que los que son más vulnerables. Esto se evidencia en los casos de las alergias, así como también en otras enfermedades como el cáncer.

Existen hechos que al actuar simultáneos puede tener efectos muy negativos sobre la salud como: Un entorno social desfavorable, una dieta inadecuada, la exposición al riesgo de laboratorio, la adopción de hábitats insalubres (tabaco, alcohol, falta de actividad física, etc.) y la exposición a varios productos químicos peligrosos pueden aumentar el riesgo de enfermedad por encima de lo esperado si estuviera expuesto a la acción separada de cada uno de estos hechos.

Es así que el hecho ambiental del agua potable es transmisible a través de diferentes enfermedades causadas por agentes microbiológicos y químicos, pues nuestro recurso hídrico obligado está relacionado con el suministro de agua insegura.

Un problema considerado emergente esta zona de Pimocha son las enfermedades causadas por los contaminantes químicos productos de la fumigación de plaguicidas aledañas ya sea por la contaminación del agua opr las características químicas del productos (prohibidos para la salud) como por las sustancias controladas como subproductos de reacción por el uso de tratamientos químicos del agua, o por el mal mantenimiento o diseño de las instalaciones.(Gonzales et al, 2014)

Sobre la contaminación ambiental se ha realizado muchos estudios a fin de estimar el nivel y su efecto en la contaminación en la salud, estos estudios comprendían evaluaciones de mortalidad y los efectos de las partículas suspendidas en el aire en las funciones respiratorias entre niños y también adultos, Es así como en Brasil, Chile y México han profundizado en estudios sobre los efectos de la contaminación por partículas suspendidas totales contra la mortalidad. En Sao Paolo se relacionó un aumento del 10 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ e mortalidad diaria de adultos mayores de 65 años (Herrera, 2011)

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis general

Los factores ambientales son incidentes directos de la rinitis en los habitantes del recinto San Ignacio parroquia Pimocha. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos.

2.2.2 Hipótesis específicas

- El desconocimiento de los contaminantes ambientales por parte de la comunidad está incidiendo en la aparición de la rinitis.
- En las familias la falta de saberes sobre la prevención y el manejo en personas con rinitis incide en su índice de aparición.
- La aplicación de capacitación educativa sobre contaminación ambiental y la rinitis bajara su índice de afectación a la comunidad.

2.3. Variables

2.3.1 Variables Independientes

Factores ambientales

2.3.2 Variables Dependientes

Rinitis.

2.3.3. Operacionalización de las variables

Tabla 3.- Variable independiente

Variable independiente	Concepto	Dimensión	Indicadores	Instrumentos
Factores ambiental	Los factores de riesgo ambientales cuya percepción se hace más prevalente	Factores modificable y los no modificables	Presencia de los mismo Conocimiento	Cuestionario para encuesta a habitantes del recinto San Ignacio
Contaminación ambiental	Una alteración nociva al medio, como una consecuencia de la introducción de agentes totalmente ajenos a este medio (contaminante) causando inestabilidad desorden, daño y malestar en el ecosistema, en medio físico o en un ser vivo	Tipo de contaminación ambiental. Extrínseca o intrínseca.	Evaluaciones del medio ambiente	Cuestionario para encuesta a habitantes del recinto San Ignacio
Hacinamiento	Es la relación entre el número de personas en una vivienda o casa y el espacio o número de cuartos disponibles	Personas Tipo de vivienda.	Número de personas afectadas de rinitis	Cuestionario para encuesta a habitantes del recinto San Ignacio

Humo	Compuesto de pequeñas partículas sólidas suspendidas en el aire con tamaño de 0,005m. provenientes de la quema de residuos de cosechas agrícolas, planta azucarera, piladoras, polvo de vehículos.	Son la exposición al humo provocado por el hombre, el hacinamiento social, entre otros.	Empresa del sector generadoras de humano	Cuestionario para encuesta a habitantes del recinto San Ignacio
------	--	---	--	---

Tabla 4. Variable dependiente

Variable dependiente	Concepto	Dimensión	Indicadores	Instrumentos
Rinitis	“Inflamación de la mucosa que reviste la nariz, que se distingue por uno o más de los siguientes síntomas: estornudo, prurito, rinorrea y obstrucción nasal.(Cisne, 2015).	Una mala prevención y manejo de personas con rinitis está afectando la calidad de vida	- Interés en contaminación ambiental -Interés en contaminantes ambientales y -Interés en la influencia en la rinitis por contaminación ambiental	Entrevistas a profesionales del centro de salud Pimocha Cuestionario para encuesta a habitantes del recinto San Ignacio

CAPÍTULO III.

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación

El método que se aplicó en este trabajo fue un diseño no experimental pues no se movieron las variables en estudio y el método a aplicarse fue el inductivo-deductivo, el cual permitió indagar la información por partes es decir en forma individual, para luego poder determinar la problemática en forma general, con el fin de analizar en fenómeno de las variables en estudio en los hogares en su habidad socio cultural de los habitantes del recinto San Ignacio de la parroquia Pimocha en la provincia de Los Ríos.

3.2 Modalidad de investigación

La modalidad de esta investigación fue secuencial factible, en una línea de tiempo prevista de seis meses y de modalidad cualitativa-cuantitativa por la comparación de porcentajes, es observacional, de corte transversal por la toma de resultados

3.3 Tipo de Investigación

El tipo de metodología que se aplicó es la de investigación – acción – participación, puesto que se trata a través de charlas lograr un cambio educativo y la transformación social de la comunidad en la realidad actual no deseada en el recinto San Ignacio.

- Según el propósito: -Básica - aplicada - no experimental
- Según el lugar: -Documental o bibliográfico -De campo en consideración de que se hacen las indagaciones en forma directa con los habitantes del recinto San Ignacio
- Según el nivel de estudio.- Esta investigación fue de tipo Descriptiva.- se complementará el panorama de estudio mediante la interpretación correcta, es decir el análisis por medio del cual se evidencia un objeto de estudio o una situación concreta, señalar sus características y propiedades. Y Explicativa ya que se realizó la interpretación de la problemática investigada.

Con el desarrollo de este tipo de investigación el autor logró dar mayores detalles de lo que ocurra durante toda la etapa de recolección de la información, explicando el porqué de las cosas y como se han venido desarrollando hasta instancias actuales.

- Según dimensión temporal: Transversal Longitudinal (prospectiva y retrospectiva).

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información

3.4.1 Técnicas

En este trabajo investigativo se empleó la técnica de la encuesta necesaria para establecer los registros de información, para relacionar los factores socioculturales en los hogares del recinto San Ignacio, parroquia Pimocha, provincia de Los Ríos.

3.4.2 Instrumento

Se empleó el cuestionario de preguntas cerradas y pre-elaboradas que permitieron obtener información sobre las variables de estudios, donde cada uno de los encuestados al considerar su respuesta personal de manera propia. El instrumento consta de lo siguiente:

- Presentación, instrucciones, contenidos y observaciones
- Datos generales: Edad del encuestado, sexo y verificación del número de visitas al sub-centro.
- Factores sociodemográficos y culturales,
- Conocimiento sobre rinitis
- Conocimiento sobre contaminación ambiental.

Aplicado por parte del investigador; considerándose a estos como el medio más idóneo para recolectar datos reales sobre el presente estudio siendo su objetivo el de obtener información acerca de la atención y tratamiento con terapia respiratoria sobre infección respiratoria aguda que poseen los habitantes del recinto San Ignacio y su saberes sobre la rinitis.

3.5 Población y Muestra de Investigación

3.5.1 Población

Es la totalidad de un fenómeno de estudio, incluye la totalidad de las unidades de análisis o entidades de población que integran este fenómeno. En esta investigación la población está determinada por la totalidad de los habitantes del recinto San Ignacio que está constituida por 112 casas conformadas por 4 a 6 miembros cada una. De los cuales se toma únicamente como población en estudio personas que tengan o hayan padecido con enfermedad respiratoria, que arrojo la cantidad de 89 habitantes, como población total.

3.5.2 Muestra y su tamaño

La Muestra constituye una parte de un conjunto (población), la misma que debe ser lo más representativo del colectivo en las características sometidas a estudio. Recurriendo para el efecto al método estadístico de muestreo probabilístico sistemático aplicado en la población del recinto San Ignacio de la parroquia Pimocha provincia de Los Ríos... Como a continuación se detalla

Para el cálculo de la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

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

Donde:

n = Tamaño de la Muestra

N = Tamaño de la Población

E = Error

$$n = \frac{89}{0.05^2 (89 - 1) + 1}$$

$$n = \frac{89}{0.0025 (88) + 1}$$

$$n = \frac{89}{0,22 + 1}$$

$$n = \frac{89}{1,22} = 72,95$$

Se encuestaran **73** habitantes, del recinto San Ignacio de la parroquia Pimocha.

3.6. Cronograma del Proyecto

Tabla 5.-

N.*	Meses actividades	Sept. 2017				Oct. 2017				Nov. 2017				Dic. 2017				Ene. 2018				Feb. 2018			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del tema	■	■	■	■																				
2	Aprobación del tema	■	■	■	■																				
3	Recopilación de la Información					■	■	■	■																
4	Desarrollo del capítulo I					■	■	■	■																
5	Desarrollo del capítulo II					■	■	■	■	■	■	■	■												
6	Desarrollo del capítulo III									■	■	■	■												
7	Elaboración de las encuestas													■	■	■	■								
8	Tamización de la información													■	■	■	■								
9	Presentación de la segunda etapa																	■	■	■	■				
10	Sustentación de la segunda etapa.																					■	■	■	■

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos humanos

- ❖ El estudiante Sr. Irvin Ariel Yepez Arriaga
- ❖ Un Tutor: Dr. Carlos Hidalgo Coello
- ❖ Habitantes del Rcto. San Ignacio a encuestarse

3.7.2 Recursos económicos

Los gastos de la elaboración de este informe final son de responsabilidad única del señor estudiante, los que se detallan en el cuadro siguiente:

Cuadro 1

Recursos	Inversión
Seminario de tesis	30
Internet	20
Primer material para borrador	18
Material bibliográfico	15
Copias a colores	15
Fotocopia final	18
Fotografías	20
Empastada	50
Equipo de informática (alquiler)	20
Material de escritorio	15
Alimentación	60
Transporte y movilización	75
Total	356

Elaborado por: Irvin Ariel Yepez Arriaga

3.8 Plan de tabulación y análisis

En la observación de las variables en estudio, se emplearon una serie de gráficos estadísticos con detalles de la frecuencia y porcentajes, todo esto con las encuestas realizadas en la toma de datos, que permitió el análisis e interpretación en cada una de las preguntas, una vez realizado se precedió a determinar las conclusiones y recomendaciones.

3.8.1 Base de datos (anexos)

La base de datos de estudio con los habitantes del Recinto San Ignacio, fueron analizados en su totalidad, los mismos que estuvieron de acuerdo para dicho estudio, se logró medir las diferentes variables en estudio según la hipótesis establecida de los factores ambientales incidentes directos de la rinitis en el Rcto. San Ignacio de la parroquia Pimocha, cantón Babahoyo, Provincia de Los Ríos, cuya toma de datos se la determino de la siguiente manera:

Datos generales: Edad y Sexo

Escalas:

- Evaluaciones en el entorno
- Empresas en el entorno
- Factores ambientales
- Medios de prevención
- Manejo rinitis en el hogar
- Factores intrafamiliar que afecta la rinitis
- Charlas técnicas de la rinitis
- Charlas de terapia respiratoria.

3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos

Una vez realizada la recogida de los datos a través de las encuestas descritas fueron analizados y tabulados, mediante el programa de Microsoft Excel, datos que se muestran en con el número de encuestados en este caso la edad y el tiempo de enfermedad en promedios, los resultados se presentaron en tablas simples, doble entrada y gráficos de barras para su mejor interpretación. Los datos recopilados fueron desarrollados en forma ordenada de acuerdo a los indicadores de cada variable en relación a los objetivos de investigación, se considera información útil para la toma de decisiones, que permitió realizar las conclusiones. La severidad de rinitis, complicaciones, procedencia y género fueron expresadas en frecuencia y porcentajes.

CAPÍTULO IV

4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados obtenidos de la investigación

De acuerdo al estudio realizado se trabajó con una población de 73 personas que viven en el Recinto San Ignacio en los cuales se determinó que la media de edad fue de 36 a 55 años que con mayor frecuencia presentan problemas de rinitis debido a los factores ambientales, así como también se evidenció que el 84% del total de los encuestados señalan que nunca han tenido autoridades de la salud que acudan a su recinto hacer evaluaciones del medio ambiente, datos que se muestran en las tablas de estudio con absoluta confidencialidad y solo son utilizados para este estudio. Para esto se manejaron formularios donde se registraron los datos necesarios para el cumplimiento de los objetivos de este trabajo.

Comparándolo con este estudio el investigador indica que se acerca mucho a esta realidad, debido a que el 81% de los encuestados, presenta desconocimiento en poder identificar los factores ambientales que son perjudiciales al sistema respiratorio. Lo cual denuncian la necesidad de impartir conocimientos básicos de esta problemática. Así como también se logró determinar las áreas críticas de lo que provoca la rinitis alérgica en los habitantes del recinto San Ignacio de la parroquia Pimocha en el cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.

4.2 Análisis e interpretación de datos

Pregunta 1.- Edad.

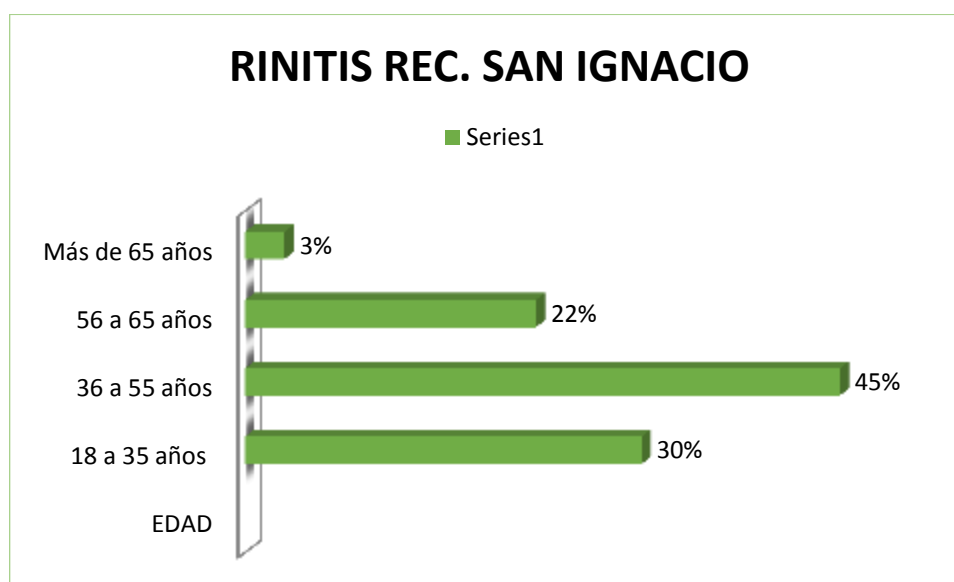
Tabla 6

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
EDAD		
18 a 35 años	22	30%
36 a 55 años	33	45%
56 a 65 años	16	22%
Más de 65 años	2	3%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 1



Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Análisis e interpretación.- El análisis de esta encuesta indica en el cuadro la prevalencia con el 45% de la rinitis alérgica en las edades con rango 36 a 55 años, el 30% en el rango de 18 a 35 años, 16% en rango de 56 a 65 años, solo el 3% en rango de más de 65 años. Como interpretación se tiene que en los habitantes del Rcto. San Ignacio a mayor edad se observa mayor incidencia, los mayores de 65 años no desearon en su mayoría participar.

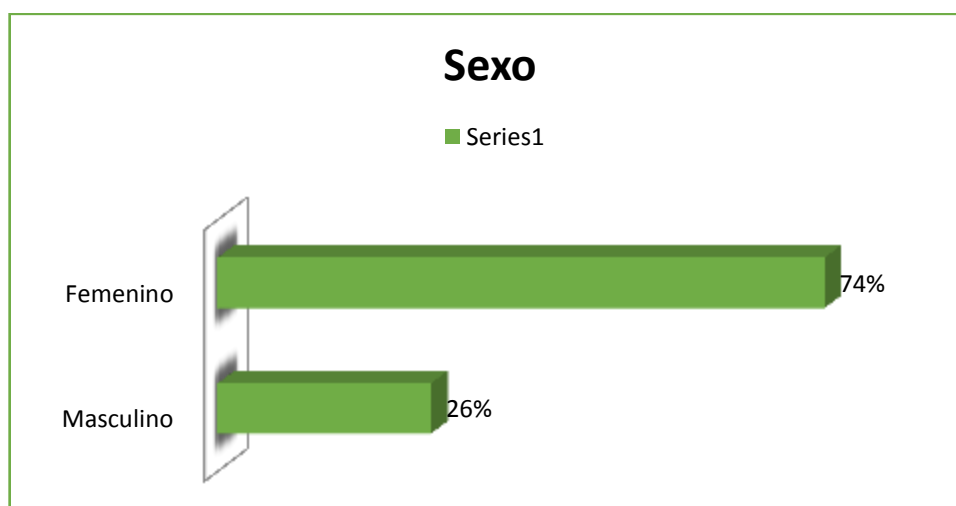
Pregunta 2.- Sexo.

Tabla 7

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SEXO		
Masculino	19	26%
Femenino	54	74%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga
Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 2



Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga
Fuente: Recinto San Ignacio

Análisis e interpretación.- Como resultado de esta pregunta se tiene que el sexo femenino es el más vulnerable para la rinitis alérgica según encuesta con el 74%, mientras que el 26% es del sexo masculino.

Pregunta 3.- **¿Se han practicado en su zona evaluaciones de medio ambiente por las autoridades de salud?**

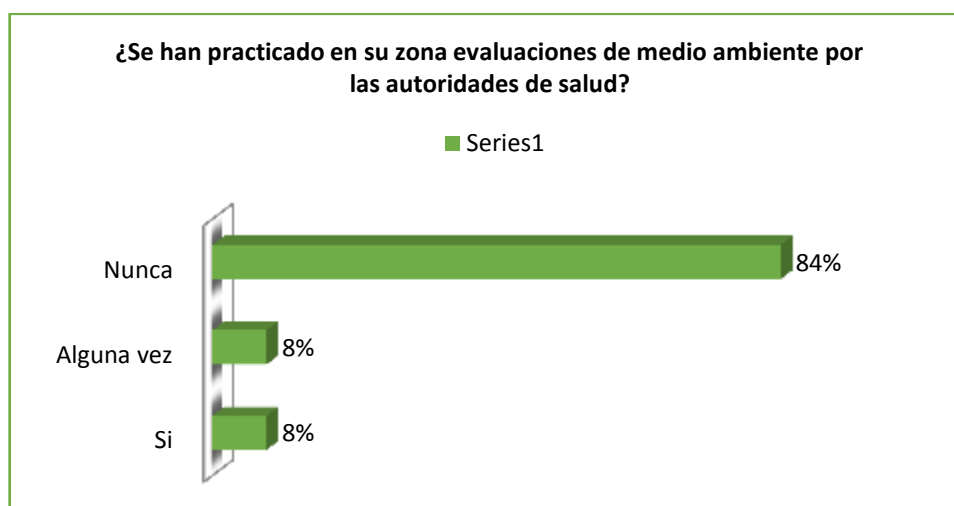
Tabla 8

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Si	6	8%
Alguna vez	6	8%
Nunca	61	84%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 3



Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Análisis e interpretación.- El 84% del total de los encuestados señalan que nunca han sabido de evaluaciones del medio ambiente por parte de autoridades de salud, 8% informan que ha ocurrido alguna vez y el 8% dice que si han realizados estas evaluaciones, lo que nos dice de la poca importancia que se le da al medio ambiente en la infecciones respiratorias.

Pregunta 4.- ¿Cuál de estas empresas cree usted que perjudica más el medio ambiente?

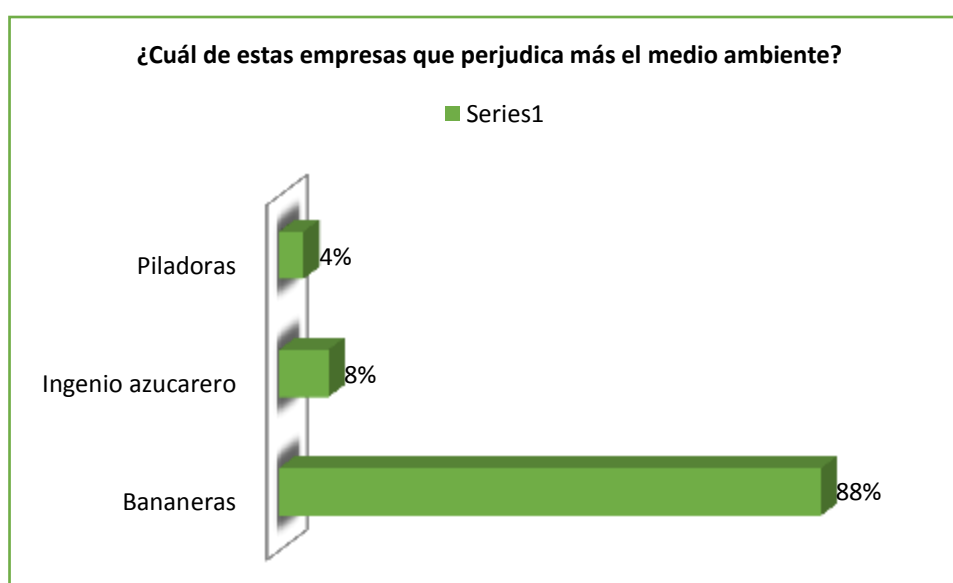
Tabla 9

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Bananas	64	88%
Ingenio azucarero	6	8%
Piladoras	3	4%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 4



Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Análisis e interpretación.- El cuadro y grafico indican que 64 personas encuestadas correspondiente al 88% señalan a la bananeras como las mayores causantes de la contaminación del medio ambiente, 8% indican las empresas azucareras y solo el 4% ósea 3 personas creen que son las piladoras. Esto tiene relación a las constantes fumigaciones aéreas de agroquímicos que realizan las bananeras y que son causas directas de las diferentes infecciones respiratorias y sus consecuencias.

Pregunta 5.- ¿Cree usted que los factores ambientales provocan la rinitis?

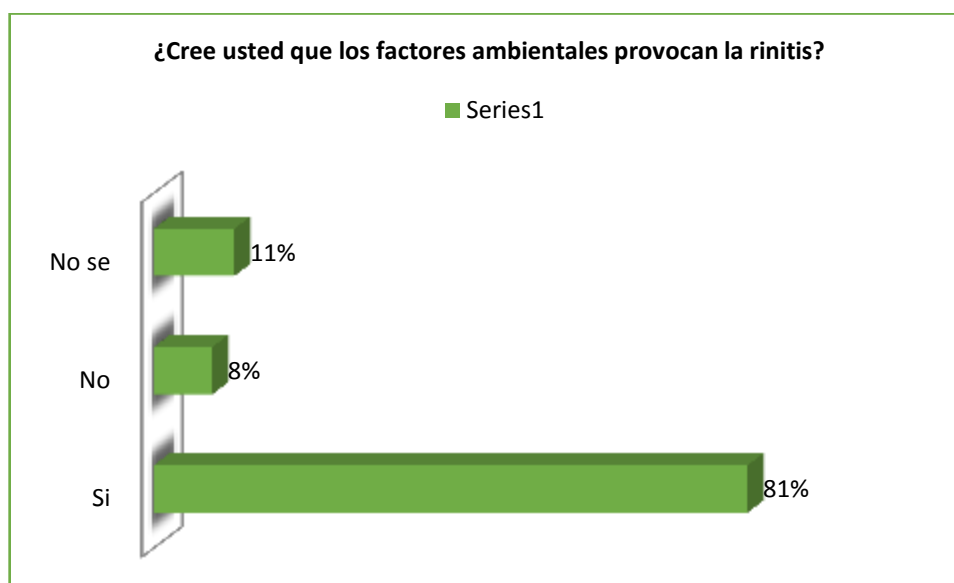
Tabla 10

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Si	59	81%
No	6	8%
No se	8	11%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 5



Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Análisis e interpretación.- En esta pregunta el 81% de los habitantes encuestados están seguros de que los factores ambientales provocan rinitis alérgica, 8% dice que no y el 11% no lo sabe. Esto indica la preocupación de los habitantes, se da por la prevalencia de la rinitis en el sector y el poco conocimiento de su proceso y manejo de la misma.

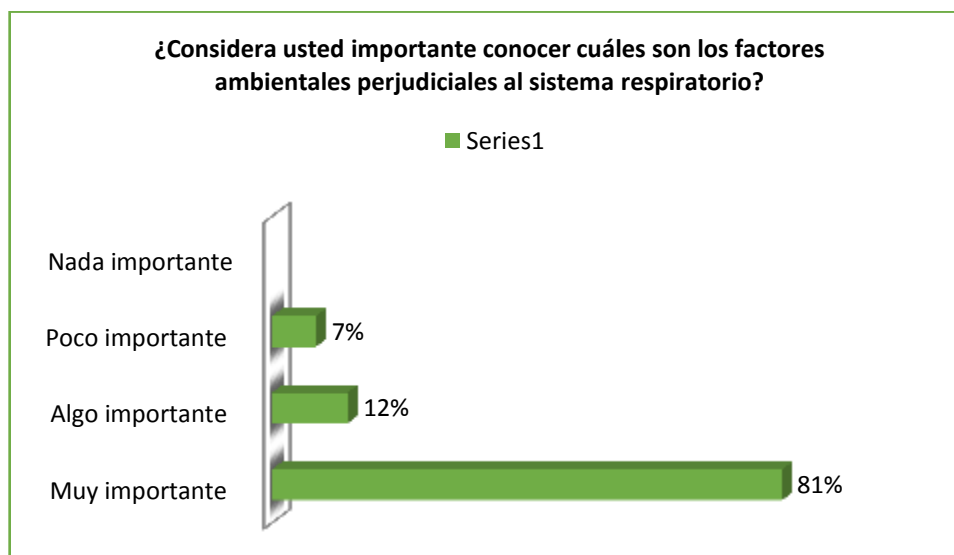
Pregunta 6.- ¿Considera usted importante conocer cuáles son los factores ambientales perjudiciales al sistema respiratorio?

Tabla 11

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Muy importante	59	81%
Algo importante	6	12%
Poco importante	5	7%
Nada importante	0	0%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga
Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 6



Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga
Fuente: Recinto San Ignacio

Análisis e interpretación.- Como muy importante responde el 81% de los encuestados, 12% como algo importante, 7% poco importante. Existe mucho desconocimiento en el poder identificar los factores ambientales que son perjudiciales al sistema respiratorio. Lo cual indica la necesidad de impartir conocimientos básicos de esta temática.

Pregunta 7.- ¿Conoce usted algún medio de prevención para la rinitis?

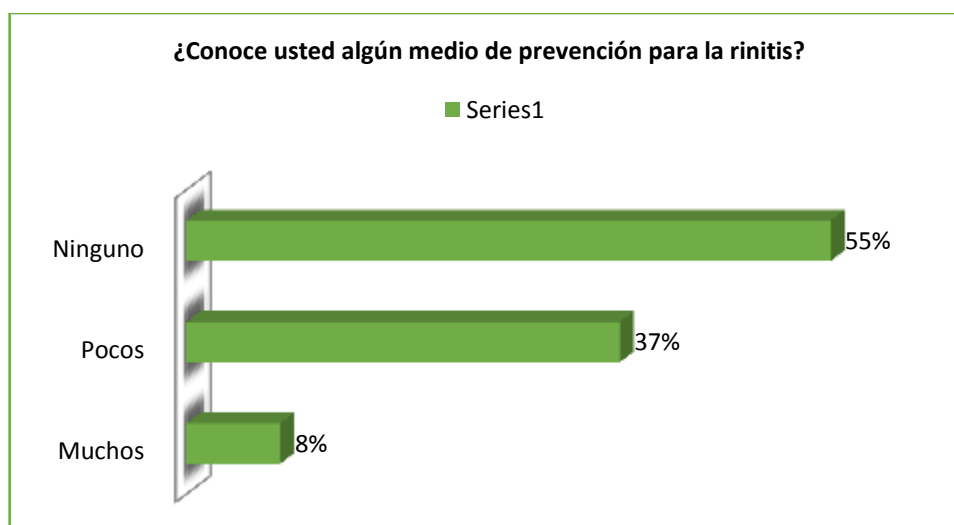
Tabla 12

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Muchos	6	8%
Pocos	27	37%
Ninguno	40	55%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 7



Análisis e interpretación.- Es preocupante los resultados de esta pregunta en razón de que el 55% ósea 40 personas encuestadas no conocen ningún medio de prevención para la rinitis alérgica, 37% conocen pocos medios y solo el 8% dicen conocer muchos medios. Por lo que esta es una causa de la incidencia de la rinitis alérgica,

Pregunta 8.- ¿Cuenta en su hogar con personas capacitadas en el manejo de enfermos de rinitis?

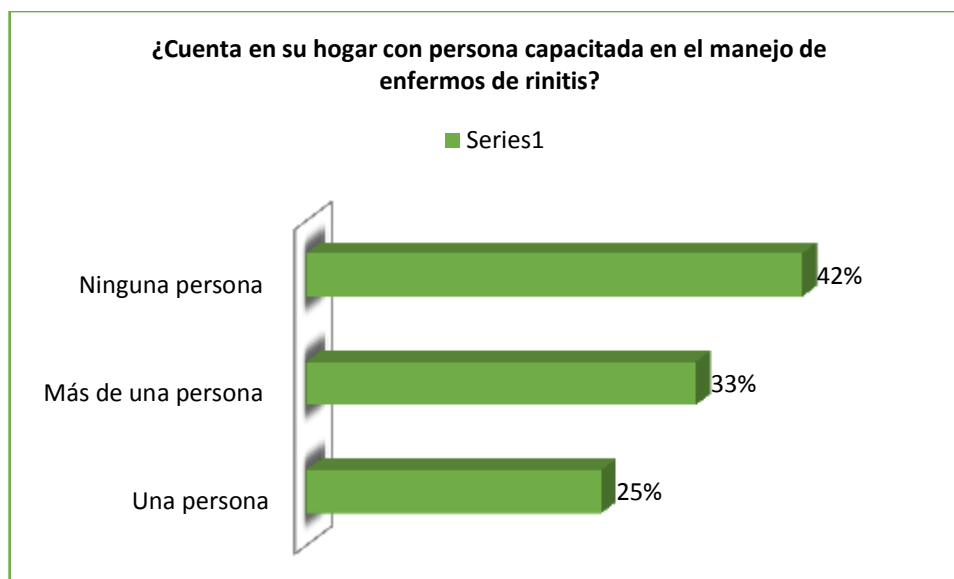
Tabla 13

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Una persona	18	25%
Más de una persona	24	33%
Ninguna persona	31	42%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 8



Análisis e interpretación.- 31 de los encuestados manifiestan que en su hogar no cuentan con persona alguna con conocimiento en el manejo de la enfermedad de la rinitis, 24 personas si poseen más de una persona y 18 encuestados dicen tener una persona. Se requiere pues impartir conocimientos de terapia respiratoria con uso de elementos propios del sector y técnicas de fisioterapia básicas.

Pregunta 9.- ¿En su hogar cuales de estos factores cree usted que provocan la rinitis y cuál le afectan más?

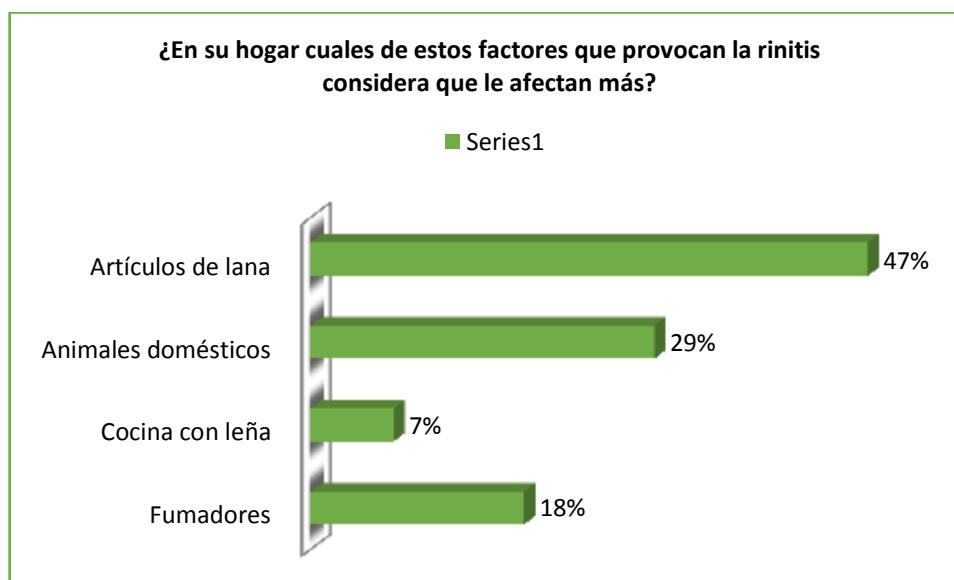
Tabla 14

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Fumadores	13	18%
Cocina con leña	5	7%
Animales domésticos	21	29%
Artículos de lana	34	47%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 9



Análisis e interpretación.- los artículos de lana y los animales domésticos en el hogar con un porcentaje de 47 y 29% respectivamente son los principales factores de la incidencia de la rinitis alérgica, 13% de los fumadores y el 5% en hogares que cocinan con leña, Lo que hace necesario el cambio de hábitos culturales en la comunidad.

Pregunta 10.- ¿Ha recibido alguna vez charlas sobre prevención de la rinitis?

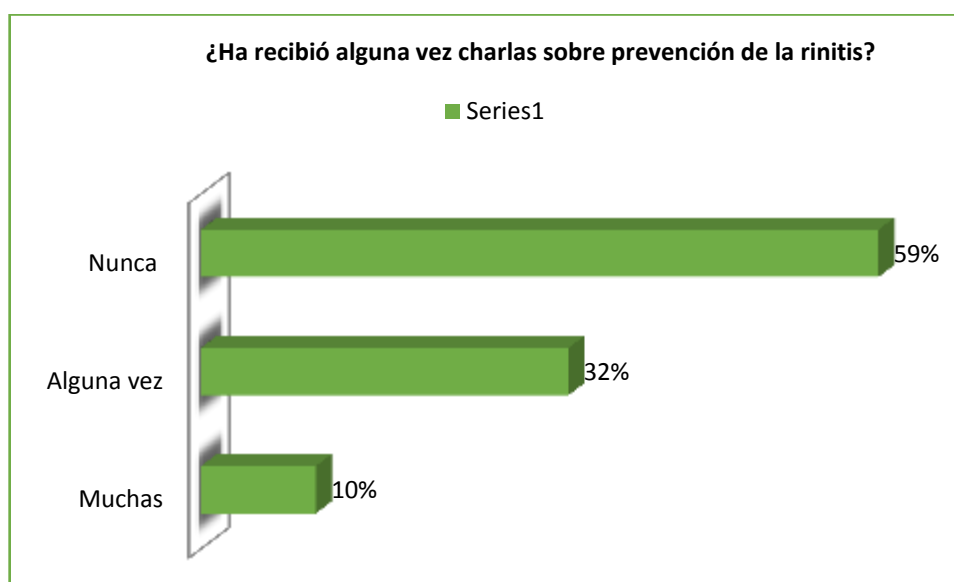
Tabla 15

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Muchas	7	10%
Alguna vez	23	32%
Nunca	43	59%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 10



Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Análisis e interpretación.- el 59% de los encuestados indican no haber recibido nunca charlas sobre prevención de la rinitis por ninguna entidad, el 32% la han recibido alguna vez, y el 10% si ha recibido muchas veces. Lo cual afirma los resultados de las dos últimas encuestas en la necesidad de capacitar a la comunidad sobre las estrategias de salud en la prevención de la rinitis alérgica.

Pregunta 11-¿Le gustaría recibir charlas de técnicas de prevención y manejo de la rinitis?

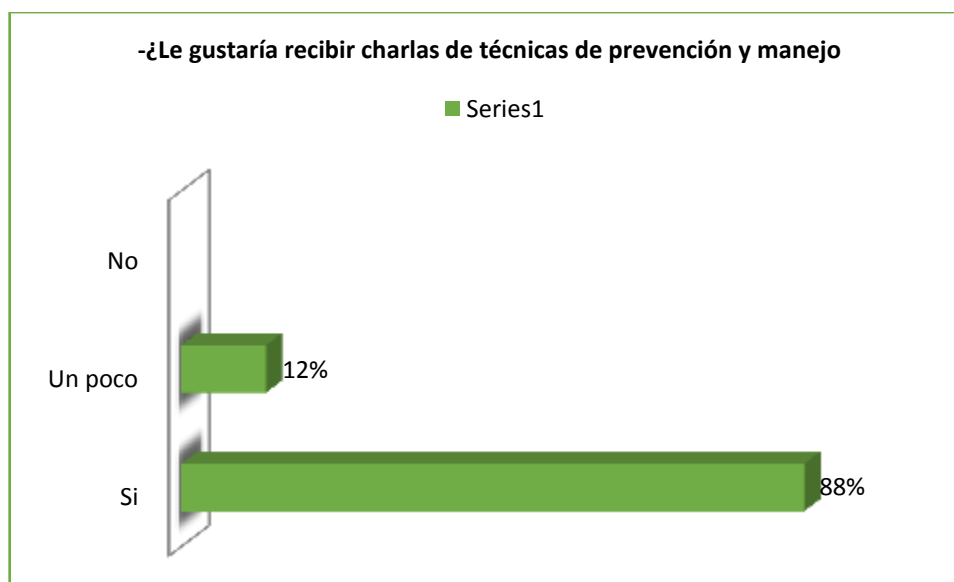
Tabla 16

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Si	64	88%
Un poco	9	12%
No	0	0%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 11



Elaborado por: Irvin Ariel Yopez Arriaga

Fuente: Recinto San Ignacio

Análisis e interpretación.- La gran mayoría de los encuestados representada en el 88% están deseosos de recibir charlas técnicas de prevención y manejo de la rinitis. Lo anterior demuestra el deseo de la población combatir en general las enfermedades infecto-respiratorias y entre ellas la rinitis alérgica.

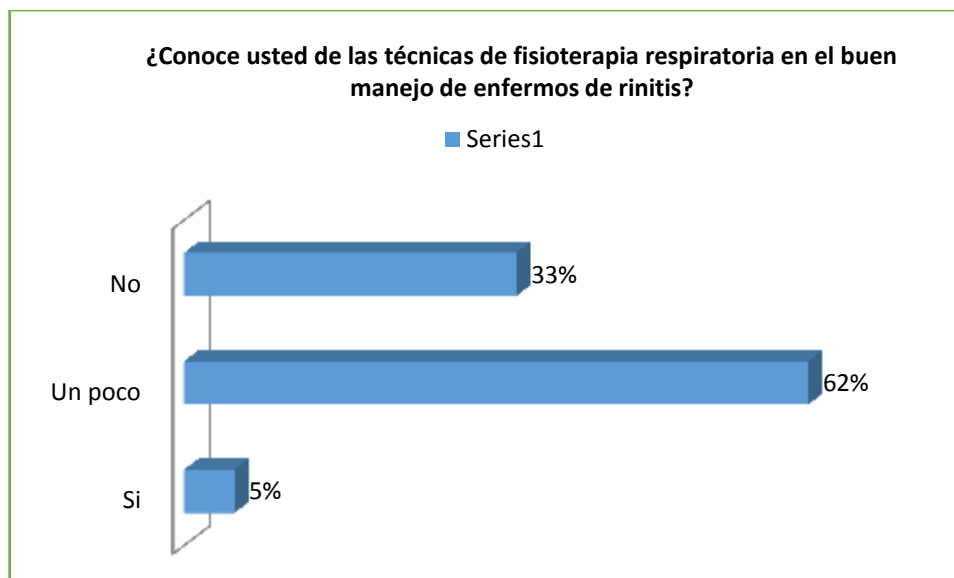
Pregunta 12.- ¿Conoce usted de las técnicas de fisioterapia respiratoria en el buen manejo de enfermos de rinitis?

Tabla 17

ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Si	4	5%
Un poco	45	62%
No	24	33%
TOTAL	73	100%

Elaborado por: Irvin Ariel Yepez Arriaga
Fuente: Recinto San Ignacio

Gráfico 12



Análisis e interpretación.- el 62% del total de 73 personas encuestadas, conocen Un poco de técnicas de fisioterapia respiratoria, el 33% no conocen nada y el 5% dicen si conocer. Como interpretación se tiene la presencia de un profesional de terapia respiratoria es necesaria, a fin de dar a conocer las técnicas de fisioterapia y su importancia en el tratamiento de las infecciones respiratorias.

4.3 Conclusiones

- La rinitis alergia en el Rcto. San Ignacio de la parroquia Pimocha, cantón Babahoyo es un cuadro frecuente en esta comunidad, además de ser una patología que es causa de muchas molestias en la persona que la padece.
- En este Recinto los factores de riesgo provocan complicaciones, deteriorando la calidad de vida de la persona y la necesidad del empleo de recursos sanitarios importantes y costosos.
- A mayor edad existe más susceptibilidad a la infección respiratoria Rinitis alérgica, como se indica en el rango de edad de 35 a 55 años. Y el género femenino es más susceptible en las infecciones respiratorias según el 74% en los encuestados.
- Existe marcada despreocupación de las autoridades afines a la conservación del medio ambiente así lo señala el 84% de los encuestados, como la poca o ninguna acción de prevención y aplicación de leyes sobre las fumigaciones aérea por parte de las empresas bananeras con productos fungicidas que deterioran la salud humana.
- A pesar de considerar muy importante el conocer los factores ambientales que afectan el sistema respiratorio, no existe un cabal conocimiento de los mismos como tampoco conocen de estrategias de prevención, por lo cual tiene el deseo de conocerlos y saber cómo evitar lo antes mencionado los habitantes del recinto San Ignacio.

4.4 Recomendaciones

- Las conclusiones a que se llegó en esta investigación dan suficiente evidencia para diseñar un modelo de capacitación educativa sobre los factores que contaminan el medio ambiente y la rinitis alérgica en sus aspectos de prevención y aplicación de técnicas de fisioterapia respiratoria, que permitan un buen manejo médico de la enfermedad.

- Hoy en día la Rinitis se han convertido en problemas muy común en la población general. Al conocer la información de este estudio se espera que se tomen medidas para diagnosticar y tratar mejor estas patologías, y dar una solución para reducir los principales factores de riesgo en el Recinto San Ignacio de la parroquia Pimocha.

- La disminución de las enfermedades de infecciones respiratorias predominantes como la rinitis alérgica debe provocarse por medio de una capacitación educativa a los moradores de la zona, buscando arraigar la cultura de la limpieza y el cuidado con los niños y adultos mayores en cuanto a las alergias, por medio de la prevención oportuna y las capacitaciones constantes.

CAPÍTULO V

5.- PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

5.1 Título de la Propuesta de Aplicación

PROGRAMA DE VISITAS EDUCATIVAS CON EL FIN DE CAPACITAR CERCA DE LAS RINITIS ALÉRGICA, SU PREVENCIÓN Y APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA A LOS HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO DE LA PARROQUIA PIMOCHA

5.2 Antecedentes

Se analizó el conocimiento que tienen los habitantes del Recinto San Ignacio, lo cual indicaron en las encuestas realizadas que no conocen de los diferentes desencadenantes que provoca la Rinitis alérgica, ante esto existen muchos casos de esta patología en personas cuyas edades comprenden de 35 a 55 años siendo los más susceptibles los de sexo femenino.

La explicación que se obtuvo de los habitantes del Recinto antes mencionado es que no tienen ayuda de las autoridades para la conservación del medio ambiente, no existe control de las fumigaciones aéreas por parte de las empresas bananeras con productos fungicidas que deterioran la salud humana, lo cual es uno de los principales factores de riesgo de la rinitis alérgica.

La rinitis alérgica es una de las enfermedades más comunes en todo el mundo es una de la 10 primeras causa por las que se suele acudir al médico, además su incidencia va en aumento, todos podemos padecerla, y evitarla exige extremar las precauciones

La rinitis alérgica no es otra cosa que la reacción inflamatoria de la mucosa nasal o tejido que recubre el interior de la nariz, se produce por las partículas presentes en el aire son muy diversas en cuanto a origen y tamaño; podemos encontrar virus, bacterias, polen, esporas, fragmentos de plantas, pelos y escamas de animales, algas, semillas diminutas e insectos. También se consideran metabolitos como micotoxinas, ácaros y material fecal, proteínas urinarias de animales de laboratorio y animales de granja, partículas orgánicas de procesos industriales, que pueden estar presentes en ambientes de interior y en exteriores. (Patricia Cervigón Morales, 2016).

Como conclusión se tienen que las enfermedades alérgicas, que provocan un deterioro en la calidad de vida de las personas que la padecen, y en nuestro estudio se considera la rinitis alérgica la misma que está considerada como una enfermedad no grave en términos generales, pero que impide el normal desarrollo cotidiano sean estos niños o adultos, en sus quehaceres educativos y en la productividad del trabajo respectivamente, provoca alteración del sueño, cansancio y una marcada disminución de la concentración mental, en América Latina se viene realizando diferentes estudios para evaluar el impacto de la contaminación en la salud. Estos incluyen estudios de mortalidad y estudios sobre los efectos de las partículas suspendidas en los síntomas y funciones respiratorias entre niños y adultos.

5.3 Justificación

Con todo lo descrito y explicado anteriormente sobre la rinitis alérgica y sus factores de riesgo ambientales en el Recinto San Ignacio, se corroboró la

necesidad de esta comunidad para establecer programa de visitas educativas con el fin de capacitar acerca de las rinitis alérgica y sus desencadenantes, la importancia de esta propuesta radica en dar a conocer sobre los distintos factores ambientales que afectan al sistema respiratorio de las personas, para ello, se ha realizado la recolección de datos proveniente de artículos científicos que brindan la oportunidad de fundamentar este trabajo investigativo.

El propósito de este estudio es conocer los factores que inciden en las enfermedades respiratorias, y en especial la rinitis alérgica la misma que incide especialmente en los cambios de clima por temporada nueva afectando a niños, jóvenes, adultos, y adultos mayores que habitan en el recinto San Ignacio de la parroquia Pimocha, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.

La propuesta permitirá cambiar la calidad de vida de las personas del Recinto San Ignacio, y fortalecerá científicamente los remedios ancestrales que se aplican para esta dolencia en el sector en estudio, como también se impartirán conocimientos que permitirán a las familias tener capacidad en el manejo de esta dolencia.

5.4 Objetivos

5.4.1 Objetivos generales

Brindar a los habitantes del Recinto San Ignacio, charlas educativas sobre cómo medir y prevenir los factores de riesgo del medio ambiente en la rinitis alérgica.

5.4.2 Objetivos específicos

- Motivar a la comunidad en la capacitación educativa a nivel familiar sobre factores ambientales y la prevención de la rinitis.
- Ejemplarizar técnicas respiratorias para evitar y mitigar la rinitis alérgica.

- Ampliar conocimientos en remedios caseros ancestrales

5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

Capacitación educativa:

Factores de Riesgo ambientales

Es muy importante dar a conocer que entre los factores de riesgos ambientales hay que considerar el cambio climático, pues su impacto cada vez se hace más consistentes en el recinto San Ignacio especialmente en pasos de temporadas invierno a verano y viceversa.

Se debe considerar que la respuesta a los agentes ambientales varían en la población, porque hay individuos más susceptibles que los que son más vulnerables. Esto es evidente en el caso de las alergias,. Una suma de varios hechos simultáneos puede tener efectos muy negativos sobre la salud. Un entorno social desfavorable, una dieta inadecuada, la adopción de hábitats insalubres (tabaco, alcohol, falta de actividad física, etc.) y la exposición a varios productos químicos peligrosos (Carmona, 2012).

Técnicas fisioterapia

La fisioterapia respiratoria comprende el conjunto de técnicas de carácter físicas encaminadas a eliminar las secreciones de la vía respiratoria y mejorar regulando la ventilación pulmonar.

Plan de intervención es individualizado tanto multidisciplinario como exclusivamente fisioterapéutico, las personas del Recinto San Ignacio deben tomar las medidas adecuadas para la prevención de infecciones respiratorias, tal como la vacunación en los subcentros cercanos, mediante tratamiento, prevención y promoción en base a evidencias científicas disponible y evitar que esta patología siga creciendo. Hacer uso de la oxigenoterapia con gafas nasales para paliar la desaturación en pacientes con deterioro respiratorio, la nebulización previa con broncodilatadores y la nebulización posterior con corticoides y antimicrobianos (Alonso & Morant, 2014).

5.5.1 Estructura general de la propuesta

La propuesta se sostiene en que la capacitación que se brinde a los habitantes del Recinto San Ignacio, payo de manera favorable los conocimientos que serán adquiridos en las charlas de manera oportuna y necesaria para la calidad de vida de las personas.

La propuesta planteada está dentro de los parámetros del modelo de atención primaria en salud, y su estructura está conformada por tres ejes. Promoción dirigida a incentivar la comunidad a la participación de la capacitación, Técnicas de terapia respiratoria en la bronquitis alérgica con su aplicación básica, remedios ancestrales, incentivación a su seguimiento por parte de la comunidad, mejorando los hábitos saludables con visión de mejorar la calidad de vida del paciente.

Evaluación y Clausura

5.5.2 Componentes

Tabla 18

FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES			
Día/Hora	Tema	Expositor	Evaluación
Primer día /11h:30 – 12H:30	Bienvenida a los participante, toma de asistencias, y socialización de la temática. Factores de riesgo ambiental. Susceptibilidad de la población	Estudiante	Asistencia y participación
Segundo día /11H: 30 – 2H:30	Técnicas de terapia respiratoria en la rinitis alérgica. Oxigenación y Nebulización para la expulsión de secreciones líquidas Evaporación con solución salina al 100%, vitamina C.	Estudiante	Asistencia y participación
Tercer día /11H:30 – 12H:30	Prácticas caseras: Uso adecuado de las mismas: Eucalipto, jengibre, cúrcuma, ajo, vinagre de manzana con miel y limón	Estudiante	Asistencia y participación

Tabla 19

HABITOS SALUDABLES			
Día/Hora	Tema	Expositor	Evaluación
Cuarto día /11H:30 – 12H:30	Ambiente limpio desinfectado y ventilado Evitar contacto con personas con tos Automedicación, Humo de cigarrillo, evitar las fumigaciones aéreas, polen de las plantas. Pelos de animales ácaros, caspa de animales	Estudiante	Asistencia y participación

5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

Los resultados que se esperan de la alternativa son los siguientes:

- Aliviar la sintomatología de la rinitis alérgica.
- Que los habitantes del Recinto San Ignacio conozcan de técnicas básicas en el correcto uso de la vibración, evaporización, inhalo terapia con medicación farmacéutica como complemento en la curar médica, para la prevención de complicación futuras serias como el asma bronquial.
- La educación del paciente es fundamental no sólo para realizar unas óptimas medidas de evitación para minimizar la exposición al alérgeno, sino también en el uso de su medicación.
- Que la comunidad de la importancia necesaria a los factores ambientales que representan riesgo para la rinitis alérgica

5.6.1 Alcance de la alternativa

La presente propuesta de atención primaria de salud, es una alternativa a aplicarse en el Recinto San Ignacio, las charlas de capacitación trata de profundizar en los problemas de la rinitis alérgica y sus desencadenantes y en los medicamentos que toma el paciente que presenta dicha patología, a través de folletos se les brindará a los habitantes conocimientos necesarios para que puedan ser aplicados en sus hogares, proponiendo además una actividad y desempeño del profesional de Terapia Respiratoria que lo ubica en el sitio que le corresponde en la actividad de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Acuden et al, C. C. (2015). Universidad de Cuenca, facultad de ciencias medicas escuela de enfermeria.
- Agudelo, S. P. (2012). Asbestosis: epidemiología, prevención y tratamiento. CES. Salud Pública.
- Ballesteros V Lopez Arango Y & Cuadros, U. Y. (2012). En V. L. Ballesteros, *Condiciones de salud y de trabajo informal en recuperaciones ambientales del area rural de Medellin.* Medellin: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=s>.
- Bautista Jiménez, R. (. (2014). *Frecuencia de factores de riesgo de neumonía adquirida en la comunidad en adultos mayores en un hospital de segundo nivel, realizado por Rubén Jesús Bautista Jiménez.* Obtenido de: <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Protocolo-Ruben.pdf>.
- Blanca Estela del Río-Navarro, F. M.-T.-O. (2015. tomado de la Tesis de Grado de Maria del Cisne Japon Gualan). RINITIS,SINUSITIS Y ALERGIA. *Revista Alergia México Volumen 56, Núm. 6,* URL disponible en. <http://www.medigraphic.com/pdfs/revalemex/ram-2>.
- Carmona Hernández, J. C. (2012). *La educacion ambiental comofactor determinante paramejorar programas.* Obtenido en; <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/3801141.pdf>.
- Carmona, H. J. (2012). *La educación ambiental como factor determinante para mejorar porgmas.* Milagro: Tesis de grado de Rozana Velez Espinoza.
- Cisne, J. G. (2015). *Factores Ambientales CIF. Pág. 185,* . Obtenido de disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/publications/2001/9243545426_\(part4\).pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2001/9243545426_(part4).pdf)
- Clínico, P. &. (2014). UNIVERSIDAD DEL AZUAY Facultad de Medicina.

- DAA Soto, M. G. (2017). *Medicine. Programa de formación médica continua acreditado. ScienceDirecte.*
- DAN Hoorton Szar. (2013). *Lo esencial en Farmacología.* Barcelona - España: Elsevier - España.
- De Benito Rica, V. D. (2010). Rinitis alérgica, rinitis polinica (fiebre del Heno) y rinitis alérgica perenne . *Hola.com.*
- Diaz, T. (2016). *Reciclaje de residuos sólidos como estrategia de reducción de la contaminación del suelo.* Maracaibo.
- Dra. Beatriz Carolina Ortega, A. &. (2012). *Frecuencia de rinitis alérgica en una comunidad rural del estado Carabobo Ambulatorio Boqueron.* Carabobo.
- Fundación Natura. (29 de Junio de 2017). Preocupante situación ambiental en el Ecuador. *La hORA,* págs. <https://lahora.com.ec/noticia/1000251724/preocupante-situacion-ambiental-en-el-ecuador>.
- Garrido M & Soto Olivo, A. G. (2012). *Impactos potenciales de los cambios climáticos.* Obtenido de http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316.
- Gonzales et al, G. F. (2014). *Contaminación ambiental, variabilidad climática y cambio climático: una revisión del impacto en la salud de la población peruana.* Milagro: Obtenido de Tesis de grado de Roxana Velez Ezpinoza. <http://www.viviendasaludable.es>. (s.f.).
- Juan Alonso López, P. M. (2014). Fisioterapia respiratoria, indicaciones y técnica. *Andes Pediatría Continua Núm.5, 2:303-6 - Vol. 2,* Tomado de Irevista de Rehabilitación respiratoria art. de Morales P. y Sole A.
- Laguna Camino, A. J. (2016). *Creación y Gestión de un Centro de Terapia Respiratoria infantil 8 metodología francesa. LA ALTERNATIVA.* Jaen: Universidad de Jaen.
- Longhi, F. (2015). *Magnitudes y tendencias de la desnutrición e la niñez argentina durante la primera década del siglo XXI.* Milagro: Obtenido Tesis de grado

de Roxana Veliz Espinoza Longhi, F. (2015). FACTORES MEDIOAMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS .

Madrigal, G. (2016 del Dr. José Fernando Chavarría Mitanes). *Manual de Diagnostico y terapeutica en Pediatria*. San Jose: Universidad de Costa Rica 2003.

Meza, G. L. (2005). Responsabilidad Civil por daño ambiental. En *Tratado de Derecho Ambiental.- MATEO, Martín*. (pág. 72). Madrid: uNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA.

Mirta Álvarez Castelló et al, 1. I. (2004). Rinitis alérgica y rinosinusitis, Un revision necesaria. *Revista Cubana Medicina General Vol. 20 n 1*.

Mur, P. D. (2014). ¿Como influyen ls cotaminantes en los casos de alergia? *Hola.com*.

OMS. (2012). Estado mundial de la Infancia . Washington.

OMS, O. M. (2011). Calidad del aire y salud. *Publicitions,European Series*, Nota descriptiva N°313 Septiembre.

Rodriguez, J. (2009). cONTAMINACION AMBIENTAL Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. *METODOS EN WCOLOGIA Y SISTEMATICA*, 29-34.

ROJAS, P. (2017). Tratamiento de la Rinitis Alérgica Infantil. *Revista Chilena de Medicina familiar*, Disponible en: p. 66-69 dispobible<<http://www.tricahuescholar.com/tricahue/index.php/sochimef/article/view/124>>. Fecha d.

Univeridad Central del Ecuador. Facultad de Filosofia, L. y. (2014). *Problemas ambientales del Ecuador*. Quito.

Zárate Grajales, R. &. (2015). Factores relacionados con eventos adversos reportados por enfermeria en unidades de cuidados intensivos. En *Proyecto Multicentrico*. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665.

Zurita, C. (2012). *Ordenanzas y políticas ambientales municipales para prevención y control de la contaminación ambiental en la ciudad de Guaranda* 2010. Guaranda: Tsis de grado.

ANEXOS

Anexo 1

FORMATO CUESTIONARIO

Señores(as) del Recinto San Ignacio, se les saluda muy atentamente Irvin Ariel Yépez Arriaga, y se les pide se sirvan responder en presente cuestionario el mismo que me permitirá culminar mi trabajo de investigación en la Universidad Técnica de Babahoyo.

La consulta es de carácter anónimo por lo cual no constara el nombre del consultado.

Le agradeceré marcar con una X la respuesta que usted la considere la más adecuada.

Datos generales

1.- Edad

2.- Sexo

Preguntas:

3.- ¿Se han practicado en su zona evaluaciones de medio ambiente por las autoridades de salud?

Si

Alguna vez

Nunca

4.- ¿Cuál de estas empresas que perjudica más el medio ambiente?

Bananeras

Azucarera

Piladora

5.- ¿Cree usted que los factores ambientales provocan la rinitis?

Si

No

No se

6.- ¿Considera usted importante conocer cuáles son los factores ambientales perjudiciales al sistema respiratorio?

Muy importante

Algo importante

Poco importante

No importa.

7.- ¿Conoce usted algún medio de prevención para la rinitis?

Muchos

Pocos

Ninguno

8.- ¿Cuenta en su hogar con persona capacitada en el manejo de enfermos de rinitis?

Una

Más de una

Ninguna

9.- ¿En su hogar cuales de estos factores que provocan la rinitis considera que le afectan más?

Fumadores

Cocina de leña

Animales domésticos

Artículos de lana

10.- ¿Ha recibido alguna vez charlas sobre prevención de la rinitis?

Muchas

Alguna vez

Nunca

11-¿Le gustaría recibir charlas de técnicas de prevención y manejo de la rinitis?

Si

Un Poco

No

12.- ¿Conoce usted de las técnicas de fisioterapia respiratoria en el buen manejo de enfermos de rinitis?

Si

Un Poco

No

*Gracias por su
colaboración*

ANEXO 2.

MATRIZ DE RELACION PROBLEMAS, OBJETIVOS E HIPOTESIS

Problema General	Objetivo General	Hipótesis general
¿De qué manera incide los factores ambientales en la rinitis en habitantes del recinto San Ignacio parroquia Pimocha. Cantón Babahoyo. Provincia los ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018?	Evaluar la incidencia de los factores ambientales en la rinitis en habitantes del recinto San Ignacio parroquia Pimocha. Cantón Babahoyo. Provincia los ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018	Los factores ambientales son incidentes directos de la rinitis en los habitantes del recinto San Ignacio parroquia Pimocha. Cantón Babahoyo. Provincia los ríos.
Problemas derivados	Objetivos derivados	Hipótesis específicas
<p>¿Cuáles son los factores ambientales en relación con la rinitis, las personas?</p> <p>¿Cuánto conocen las familias sobre la prevención y manejo de personas con rinitis?</p> <p>¿Cómo mejoraría la prevención de la rinitis a través de unas charlas educativa sobre factores ambientales?</p>	<p>Determinar la importancia de los factores ambientales con relación a la rinitis</p> <p>Brindar los conocimientos en las familias para la prevención y el manejo en personas con rinitis.</p> <p>Proponer charlas educativas a nivel familiar sobre factores ambientales y la prevención de la rinitis.</p>	<p>El desconocimiento de los factores ambientales por parte de la comunidad está incidiendo en la aparición de la rinitis.</p> <p>En las familias la falta de saberes sobre la prevención y el manejo en personas con rinitis incide en su índice de aparición</p> <p>La aplicación de capacitación educativa sobre contaminación ambiental y la rinitis bajara su índice de afectación a la comunidad.</p>

ANEXO 3.

TERAPIA RESPIRATORIA



ALIMENTACION RICA EN VITAMINA C



VACUNAS Y SPRAY



UTB

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA

CARRERA TERAPIA RESPIRATORIA

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE
BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA
MEDICA

**FACTORES DE RIESGO
AMBIENTALES Y SU
INCIDENCIA EN LA RINITIS
EN HABITANTES DEL
RECINTO SAN IGNACIO
PARROQUIA PIMOCHA
CANTON BABAHOYO
PROVINCIA DE LOS RIOS**



INMUNI.COM

**¿SUFRES DE RINITIS?
GUÍA COMPLETA AQUÍ**

IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA

ANEXO 4

CONTROL AMBIENTAL FRENTE A ALÉRGENOS

MEDIDAS DE EVITACIÓN PÓLENES

- Es importante para el paciente saber la época de polinización, y durante la misma, evitar salir al campo
- Los días de viento y soleados son los peores por su mayor concentración de polen ambiental.
- Permanecer el mayor tiempo posible en el interior de su hogar
- Viajar con las ventanillas del coche cerradas, no viajar en moto o bicicleta, llevar gafas de sol.
- Las puertas y las ventanas del dormitorio deben estar continuamente cerradas (especialmente cuando las concentraciones de polen son muy elevadas)

MEDIDAS DE EVITACIÓN ÁCAROS

- Reducir la humedad ambiental del dormitorio (< 50%), realizar una buena ventilación de las estancias y utilizar deshumidificadores si es preciso.
- Eliminar moquetas, alfombras, tapicerías, estanterías, libros, peluches, cortinas, etc.
- Utilizar colchón y almohadas sintéticas con fundas de colchón y almohada especiales. Edredón sintético no de plumas.
- Lavar la ropa de la cama cada semana y las mantas cada dos semanas a > 60º, para ello es aconsejable el uso de tejido de algodón.
- No barrer. Limpieza diaria con aspirador (filtro HEPA) y trapo húmedo, y hacerlo siempre en ausencia de la persona alérgica.
- Valorar el uso de acaricidas (sustancias físico-químicas que matan a los ácaros) en colchones, sofás, alfombras y moquetas.
- Evitar olores fuertes (insecticidas, ambientadores, ceras, naftalinas, perfumes, etc.).
- No utilizar estufas de gas.
- El paciente estará ausente en las maniobras de limpieza, Pintado o barnizado.

EPITELIO DE ANIMALES

- Consiste en sacar al animal responsable del hogar y realizar posteriormente una limpieza exhaustiva.
- Aun así se puede tardar seis meses o más en eliminar totalmente los alergenos del hogar.
- Si el animal no puede ser evitado, se recomienda confinarlo a una habitación, lavarlo una vez a la semana y utilizar un producto que disminuya la carga alérgica.

MEDIDAS DE EVITACIÓN DE HONGOS

- Mantener secos los alrededores de la ducha y en general todo el baño incluyendo las toallas.
- No usar esponjas de baño.
- No guardar ropa o zapatos húmedos en armarios o zonas poco ventiladas.
- Incrementar la aireación de las estancias oscuras y húmedas de la casa y utilizar pinturas antimohos, incrementar la limpieza, evitando formación de manchas de humedad.

- Evitar plantas de interior y las flores secas de adorno y utilizar antifúngicos (trioximetileno, tributil-trioxido, formaldehído) en la limpieza de los filtros de aire acondicionado y deshumidificadores.
- No visitar bodegas o sótanos.
- Evitar salidas en días húmedos y lluviosos.
- No mover montones de hojas caídas al suelo
- Evitar acercarse a vegetación muerta o en estado de descomposición

Tabla 4. Recomendaciones para la administración de sprays nasales de suspensión acuosa (no aerosoles)

- Antes de la administración, se debe sonar la nariz y agitar el spray suavemente
- Inclinar la cabeza ligeramente hacia delante.
- Sujetar el spray en posición vertical y colocar el aplicador en uno de los orificios nasales.
- Orientar el aplicador hacia el exterior de la nariz, lejos del tabique nasal. Esto favorece que el medicamento llegue a la parte adecuada de la nariz.
- Mientras se coge aire por la nariz, apretar firmemente una única vez el botón dosificador.
- Sacar el aplicador y echar el aire por la boca.
- Evitar sonarse en los 15 minutos siguientes después de su uso.

Tabla 5. Efecto de los diversos fármacos en la rinitis alérgica*

	Rinorrea	Estornudos	Picor	Obstrucción	Síntomas oculares
Glucocorticoide Nasal	+++	+++	++	+++	++
Antihistamínico Oral	++	++	+++	+	++
Nasal	++	++	++	+	0
Cromoglicato Nasal	+	+	+	+	+
Ocular	0	0	0	0	++
Antileucotrienos	++	++	++	+	+
Bromuro de ipratropio	++/+++	0	0	0	0
Descongestivo Nasal	0	0	0	++++	0
Oral	0	0	0	+	0

Efecto: 0 no efecto; + ligero; ++ moderado; +++ pronunciado; ++++ muy pronunciado

*** Si se utiliza un sistema de aerosol el paciente debe inclinar la cabeza ligeramente hacia atrás, aguantar la respiración unos segundos y echar el aire por la boca.



Postura correcta para la administración de fármacos en forma de sprays nasales de suspensión acuosa (no aerosoles).

ANEXO 5

FOLLETOS REMEDIOS NATURALES

REMEDIOS CURATIVOS PARA LA RINITIS ALÉRGICA

Además de consumir remedios naturales para combatir la alergia, también es muy importante que evitemos aquellos que contienen histamina y pueden agravar nuestros síntomas.



EL REGALIZ

El regaliz (*glycyrrhiza glabra*) es un arbusto muy usado en la medicina tradicional china y en otras culturas por sus propiedades antiinflamatorias. Su efecto es tan fuerte que se ha llegado a considerar la cortisona natural.

La raíz de regaliz está muy indicada en el tratamiento natural de las alergias, gracias a una serie de principios con actividad antiinflamatoria similar a la de los glucocorticoides. Además de desinflamar, también combate la tos y nos ayuda a expectorar.

Podemos tomarlo en infusión, extracto, pastillas o directamente chupando la raíz para extraer su jugo. Deberán consultar con su médico las personas con hipertensión y quienes estén tomando medicación.



LA ORTIGA

La ortiga, esta planta medicinal altamente depurativa y que crece de manera salvaje, ayuda a bloquear los efectos de la histamina en las personas alérgicas al polen, ayuda a frenar y evacuar la producción de mucosidad y los ataques de tos producidos principalmente por la alergia al polen y por la reacción a otros alérgenos.

La podemos tomar en infusión o extracto. También podemos preparar sopas de ortiga, manipulando siempre la planta con guantes.



LA MIEL Y EL POLEN

La miel contiene polen en pequeñas cantidades, por lo cual al consumirla habitualmente, el organismo se expone a dosis reducidas del alérgeno, acostumbándose a él. Esto cual reduce la reacción alérgica en las temporadas de polen en el ambiente.

Además, también podemos probar a consumir polen de abeja, tomando el primer día un gránulo y añadiendo un gránulo más cada día, hasta llegar a la medida aproximada de una cucharadita. Si notamos cualquier tipo de reacción pararemos de consumirlo inmediatamente.

EL TÉ VERDE

El té verde tiene numerosas propiedades para la salud y bajo contenido en teína, por lo que podemos tomarlo habitualmente. En el caso de la rinitis alérgica, el té verde contiene un compuesto que impide la producción de histamina, lo cual disminuye y alivia la reacción y los síntomas de la alergia.

Podemos tomar dos o tres tacitas diarias de té verde, o bien tomarlo en extracto o comprimidos.



LA CÚRCUMA

La cúrcuma es una especia excelente que no debe faltar en nuestra cocina debido a sus numerosas propiedades. Es antioxidante, anticancerígena, antiinflamatoria, etc. Además, favorece el bloqueo de inmunoglobulina E, previniendo o disminuyendo los síntomas de las alergias. La podemos usar añadiendo una cucharadita diaria a sopas, guisos, cremas, salteados, etc. Como no tiene un sabor muy fuerte, también la podemos incluir en algunos postres como natillas, flanes, batidos, etc. También podemos preparar una bebida de cúrcuma y otras especias, hirviendo una bebida vegetal (de arroz, avena, etc.) con cúrcuma, canela, anís estrellado, corteza de limón o naranja y un poco de azúcar integral. Es deliciosa tanto fría como caliente.

Alimentos con histamina

En cuanto a la alimentación, **deberemos evitar aquellos alimentos que contienen histamina** en mayor cantidad, que son los siguientes:

- **Pescado crudo**, en conserva y semiconserva
- Marisco
- **Queso curado**, sobre todo la parte de la corteza
- Carnes y pescados curados y ahumados
- **Embutidos**
- Legumbres (sobre todo el garbanzo y la soja y sus derivados) Se debe estar muy atentos cuando se consumen estos alimentos e **intentar evitarlos lo máximo posible.**

ANEXO 6.

BASE DE DATOS																																											
N ^o	1.- Edad				2.- Sexo		3.- ¿Se han practicado evaluaciones de medio ambiente por las autoridades de salud??				4.- ¿Cuál de estas empresas perjudica mas el medio ambiente?				5.- ¿Cree usted que los factores ambientales provocan la rinitis?			6.- ¿Considera usted importante conocer cuáles son los factores ambientales perjudiciales al sistema respiratorio?				7.- ¿Conoce usted algún medio de prevención para la rinitis?			8.- ¿Cuenta en su hogar con persona capacitada en el manejo de enfermos de rinitis?			9.- ¿En su hogar cuales de estos factores que provocan la rinitis considera que le afecta mas?				10.- ¿Ha recibido alguna vez charlas sobre prevención de la rinitis?			11.- ¿Le gustaría recibir charlas de técnicas de prevención y manejo de la rinitis?			12.- ¿Conoce usted de las técnicas de fisioterapia respiratoria en el buen manejo de enfermos de rinitis?					
	18 a 35 años	36 a 55 años	56 a 65 años	Más de 65 años	Masculino	Femenino	Si	Alguna vez	Nunca	Baneras	Ingenio azucarero	Piladoras	Si	No	No se	Muy importante	Algo importante	Poco importante	No importa	Muchos	Pocos	Ninguno	Una	Más de una	Ninguna	Fumadores	Cocina de leña	Animales domésticos	Artículos de lana	Muchas	Alguna vez	Nunca	Si	Un poco	No	Si	Un poco	No					
1	1				1	1					1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
2	1				1	1					1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
3	1				1	1					1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
4	1				1	1					1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
5	1				1	1					1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
6	1				1	1					1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
7	1				1		1				1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
8	1				1		1				1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
9	1				1		1				1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
10	1				1		1		1		1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
11	1				1		1		1		1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
12	1				1		1		1		1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
13	1				1		1	1	1		1				1	1				1			1		1				1				1			1			1				
14	1				1		1	1	1		1			1	1					1			1		1			1				1			1			1			1		
15	1				1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
16	1				1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
17	1				1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
18	1				1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
19	1				1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
20	1				1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
21	1				1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
22	1				1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
23		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
24		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
25		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
26		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
27		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
28		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
29		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
30		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
31		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
32		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
33		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		
34		1			1		1	1	1		1				1	1				1			1		1			1				1			1			1			1		

FOTOS

FOTOS DURANTE LA INVESTIGACIÓN



Foto 1: Realizando oximetría



Foto 2: Encuestando a moradores



Foto 3: Capacitación en remedios casero con eucalipto



Foto 4: Capacitación en remedios casero vaporización con manzanilla.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Facultad de Ciencias de la Salud
SECRETARÍA



CERTIFICACION

AB. Vanda Aragundi Herrera, Secretaria de la Facultad de Ciencias de la Salud,

Certifica:

Que, por **Resolución Única de H. Consejo Directivo en sesión extraordinaria de fecha 28 de septiembre del 2017**, donde se indica: *"Una vez informado el cumplimiento de todos los requisitos establecidos por la Ley de Educación Superior, Reglamento de Régimen Académico, Estatuto Universitario y Reglamentos Internos, previo a la obtención de su Título Académico, se declara EGRESADO(A) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD a: YEPEZ ARRIAGA IRVIN ARIEL, en la carrera de TERAPIA RESPIRATORIA. Por consiguiente se encuentra APTO para el PROCESO DE DESARROLLO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN O EXAMEN COMPLEXIVO"*.- Comuníquese a la Msc. Karina de Mora, Responsable de la Comisión General del Centro de Investigación y Desarrollo de la Facultad.

Babahoyo, 03 de Octubre del 2017

Abg. Vanda Aragundi Herrera
SECRETARIA



Recibido
04/10/2017 17:10



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando el talento humano!

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA TRABAJO DE TITULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE							
CEDULA:	1206494542						
NOMBRES:	IRVIN ARIEL						
APELLIDOS:	YEPEZ ARRIAGA						
SEXO:	MASCULINO						
NACIONALIDAD:	ECUATORIANA						
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:	BABA						
TELÉFONO DE CONTACTO:	0997135678						
CORREO ELECTRÓNICO:	IRVINYEPEZ1@HOTMAIL.COM						
							
				APROBACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS			
				IDIOMA:	SI	INFORMÁTICA:	SI
				VÍNCULO CON LA SOCIEDAD:	SI	PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES:	SI
DATOS ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE							
FACULTAD:	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD						
CARRERA:	TERAPIA RESPIRATORIA						
MODALIDAD:	AÑO						
FECHA DE FINALIZACIÓN							
MALLA CURRICULAR:	11/25/2016						
TÍTULO PROFESIONAL(SI L TIENE):	NO						
TRABAJA:	NO						
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA:	NO						
MODALIDAD DE TITULACIÓN SELECCIONADA							
PROYECTO DE INVESTIGACION							

Una vez que el aspirante ha seleccionado una modalidad de titulación no podrá ser cambiada durante el tiempo que dure el proceso.
Favor entregar este formulario completo en el CIDE de su respectiva facultad.

Babahoyo, 3 de Octubre de 2017

IRVIN YEPEZ A.

ESTUDIANTE


SECRETARIO(A)





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando el talento humano!

SOLICITUD DE MATRÍCULA - UNIDAD DE TITULACIÓN

Babahoyo, 3 de Octubre de 2017

Señor,

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente.

De mis consideraciones:

Yo: **IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA** ;

Portador de la cédula de identidad o pasaporte #: **1206494542** ; con matrícula estudiantil #: _____ ;

habiendo culminado mis estudios en el periodo lectivo de: 2015 - 2016 ;

estudiante de la carrera de: **TERAPIA RESPIRATORIA**

una vez completada la totalidad de horas establecidas en el artículo de la carrera y los demás
compentes académicos, me permito solicitar a usted la matrícula respectiva a la unidad de titulación
por medio de de la siguiente opción de titulación:

PROYECTO DE INVESTIGACION

Mi correo electrónico es: **IRVINYEPEZI@HOTMAIL.COM**

Por la atención al presente, le reitero mis saludos.

Atentamente,

IRVIN YEPEZ A

ESTUDIANTE

M/V 04/10/2017 J 17:44 M

SECRETARIO(A)





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA



Babahoyo, 03 de Octubre del 2017

A. Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente Yo, **YEPEZ ARRIAGA IRVIN ARIEL** con cédula de ciudadanía N° **120649454-2**, egresada de la carrera **TERAPIA RESPIRATORIA**, de la **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**, me dirijo a usted de la manera más comedida autorice a quien corresponda, me recpte la documentación para la inscripción en el Proceso de Titulación en la modalidad **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,

IRVIN YEPEZ A.

YEPEZ ARRIAGA IRVIN ARIEL
C. C. N° 120649454-2
Solicitante

Recebo
04/10/2017



Babahoyo, 4 de octubre del 2017

Dr. Herman Arcenio Romero Ramírez. PHD.
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mis consideraciones.

Por medio de la presente le saludo muy respetuosamente, yo, **Yopez Arriaga Irvin Ariel** con C.I. # **120649454-2**, egresado(a) de la carrera de **Terapia Respiratoria**, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, solicito de la manera más cordial se me asigne un **DOCENTE-TUTOR**, para que sea guía de mi Proceso de Investigación, desde el inicio de la misma hasta la respectiva culminación. Sugiero que mi tutor sea: **Dr. Carlos Hidalgo Coello**.

Por la atención que se le dé a la presente, anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente

IRVIN YEPEZA

Yopez Arriaga Irvin Ariel
C.I. # 120649454-2

[Handwritten signature]
07/10/2017



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA TECNOLOGÍA MÉDICA



Babahoyo, 30 de Noviembre del 2017

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA**, con cédula de ciudadanía 120649454-2, egresado(a) de la Carrera de TERAPIA RESPIRATORIA, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: **FACTORES DE RIESGOS AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA RINITIS EN HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO. PARROQUIA PIMOCHA. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RIOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: DR. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido.

Atentamente,

IRVIN YEPEZ A.

IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA
C.I: 120649454-2

Revisado
30/11/2017 11:50 AM



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

Factores de Riesgos Ambientales y su incidencia en la salud en Habitantes del Recinto San Ignacio Parroquia Pimashua, Cantón Babahoyo, Provincia Los Ríos, Período Septiembre 2017 - Febrero 2018

NOMBRE DE LOS PROPONENTES:

Iván Abel Velazco Arango

No.	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO			Inadecuado 1
		Competente 4	Satisfactorio 3	Malo 2	
1	Idea o tema de Investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. En su formulación refleja la ejemplaridad de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la ejemplaridad de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante pero sí es pertinente al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático)	Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema.
3	Problema (General)	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que no se derivan de la justificación y planteamiento del problema pero que darán solución a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema pero que darán solución a la investigación pero no están relacionados con su hipótesis.	Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.
4	Objetivo (General)	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia dónde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si respondidos a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.
5	Justificación.	Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación limitadamente, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



6	Marco teórico preliminar (Esquema de contenidos).	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada.	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden.	Las categorías determinadas están relacionadas con el problema de investigación pero son insuficientes.	Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio.	4
7	Hipótesis (General).	La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivo.	La hipótesis se relaciona con el problema pero se da respuesta al mismo.	La hipótesis se relaciona con el problema pero se da respuesta al mismo.	La hipótesis no tiene relación ni con el problema ni con el objetivo.	3
8	Tipo de investigación.	Tiene relación con el propósito de la investigación y se justifica su aplicación.	Tiene relación con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación.	Explica las razones de su aplicación pero no es pertinente al propósito de la investigación.	No corresponde al propósito de la investigación.	3
9	Metodología.	Define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación; y, además describe en que consistió cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto.	Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación.	Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto.	Carece de metodología.	4
10	Referencias bibliográficas.	Presenta una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver).	Presenta una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver).	Presenta una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma.	La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma.	4
TOTAL						37
PROMEDIO PONDERADO 40 = 10						9,25

OBSERVACIONES:

<p>U.T.B. Facultad de Ciencias de la Salud Certifico: Que es Fiel Copia de su Original</p>	<p>30/10/2017 Fecha de Revisión</p>	<p>30/10/2017 Fecha y Firma de Recepción</p>
--	---	--

Elaborado por: Mariátegui Guadalupe Zamora, BSc., MEd.

Versión: 13-11-2016



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **CARLOS JULIO HIDALGO COELLO MSC**, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **CONTAMINACIÓN AMBIENTAL, SU INCIDENCIA EN LA RINITIS, EN HABITANTES RECINTO SAN IGNACIO, PARROQUIA PIMOCHA CANTÓN BABAHOYO, LOS RÍOS, PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018** elaborado por el (los) estudiante(s): **IRVIN ARIEL YÉPEZ ARRIAGA**, de la Carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA** de la Escuela de **TECNOLOGÍA MÉDICA**, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 30 días del mes de octubre del año 2017.

Dr. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.

C.I: 120059970-0



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, CARLOS JULIO HIDALGO COELLO.MSC, en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): "FACTORES DE RIESGOS AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA RINITIS EN HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO PARROQUIA PIMOCHA. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018", elaborado por el estudiante: IRVIN ARIEL YÉPEZ ARRIAGA, de la Carrera de TERAPIA RESPIRATORIA de la Escuela de TECNOLOGÍA MÉDICA, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los quince días del mes de diciembre del 2017.

Dr. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO. MSC.
DOCENTE - TUTOR
CI: 120059970-0

Receido
15/12/2017 17:20



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA TECNOLOGIA MÉDICA



Babahoyo, 05 de enero de 2018

A. Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSc
Coordinadora de la Unidad de Titulación
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Técnica de Babahoyo
Presente.

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA, con cédula de ciudadanía 120649454-2, egresado (a) de la Escuela de Tecnología Médica, carrera DE TERAPIA RESPIRATORIA, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para informarle sobre la entrega de los dos anillados requeridos en la Segunda Etapa del Proyecto de Investigación, para que puedan ser evaluados junto a la sustentación por el Docente-Tutor y el Docente asignado por el Consejo Directivo para atender el proceso de Titulación por carreras.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido.

Atentamente,

IRVIN YEPEZ A

Estudiante
C.I 120649454-2

Reubill
05/01/2018 11:07



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN



PERIODO DE SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018

FECHA: 30.11.2017

REGISTRO DE TUTORIAS PER PROYECTO DE INVESTIGACION (2DA. PAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR:

A GONZALEZ CASTA

FIRMA:

[Signature]

TEMA DEL PROYECTO:

Recinto San IGNACIO

Factores de riesgos ambientales vs su incidencia en la mortalidad en habitantes del

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

IRVIN ANGEL VERGARA

IRVIN ANGEL VERGARA

CARRERA:

TECNICA NESTERATORIA

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Cuidad	Firma	Pag. No
			Presencial	Virtual			
10:30	2017-11-30	Problema y Marco contextual y Marco Teórico o Referencial	/		Babahoyo	IRVIN VERGARA	
11:00	2017-12-1	R ^o DE RINIFIS	/		Babahoyo	IRVIN VERGARA	
11:30	2017-12-4	Clasificación de la r ^o de RINIFIS Hipotesis	/		Babahoyo	IRVIN VERGARA	
12:00	2017-12-7	Variable dependiente y Independiente	/		Babahoyo	IRVIN VERGARA	
12:30	2017-12-11	Muestra y su tamaño muestra Cronogramas del Proyecto	/		Babahoyo	IRVIN VERGARA	

[Signature]

[Signature]

03/01/2018 11:07 AM

Dr. Alina Inquilerto Cifer, ANSC

Dr. Juan Francisco Aguilar Velez



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



Babahoyo, abril 3 de 2018

A. Dra. Alina Izquierdo Cirer MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mis consideraciones:

Por medio de la presente yo, **YEPEZ ARRIAGA IRVIN ARIEL** con C.I. **120649454-2** egresado (a) de la Escuela de Tecnología Médica carrera **Terapia Respiratoria** de la Facultad de Ciencias de la Salud – U.T.B. me dirijo a usted de la manera más comedida para hacer la entrega de los tres anillados requeridos en la Etapa final del Proyecto de Investigación, tema: correspondiente al Tema: **FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA RINITIS EN HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO PARROQUIA PIMOCHA. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**; para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Atentamente,

IRVIN YEPEZ A.
YEPEZ ARRIAGA IRVIN ARIEL
C.I. 120649454-2

Receido
03/04/2018 (14/31/18)



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN



PERÍODO DE SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018

FECHA:

11/1/2018

REGISTRO DE TUTORÍAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dra. Celso Julio Urbina Calle FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: Factores de Riesgos Ambientales y su Incidencia en la Fimosis en Habitantes del Recinto San Ignacio Parroquia, Cantón Babahoyo, Provincia los Ríos, Recodo septiembre 2017 a febrero 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Irvin Aniel Velaz Arriaga

CARRERA: Terapia Respiratoria

Nbre de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Pag. Nº
			Presencial	Virtual		
15H30 - 14H30	11/1/2018	Revisión del tema respectivo	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz
15H00 - 16H00	12/1/2018	Corrección del resumen	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz
13H30 - 13H30	15/1/2018	Revisión del Resumen e Introducción	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz
14H00 - 15H00	17/1/2018	Revisión del capítulo 1	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz
16H00 - 17H00	18/1/2018	Corrección del capítulo 1	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz
16H00 - 17H00	19/1/2018	Revisión del capítulo 2	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz
12H00 - 13H00	22/1/2018	Corrección del capítulo 2	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz
11H30 - 12H30	23/1/2018	Revisión del capítulo 3	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz
14H45 - 15H45	24/1/2018	Corrección del capítulo 3	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz
16H30 - 17H30	26/1/2018	Revisión del Plan de análisis y tabulación	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz
11H15 - 12H15	29/1/2018	Revisión de los Resultados obtenidos	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz
16H30 - 17H30	11/2/2018	Justificación	/		Babahoyo	Irvin Aniel Velaz

Dra. Alina Izquierdo-Cirer, MSC.
COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

07/01/2018 14:31

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz
ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN



PERÍODO DE SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018

FECHA: 11/1/2018

REGISTRO DE TUTORÍAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dra Carlos Julio Hidalgo Cuello FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: Factores de riesgos ambientales y su incidencia en la rinitis en habitantes del Recinto San Ignacio Parangarua Pimocha, Cantón Babahoyo, Provincia Los Ríos, Ecuador Septiembre 2017 a febrero 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Irvin Ariel Velepé Amaga

CARRERA: Terapia Respiratoria

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Cantidad	Firma	Pag. N°
			Presencial	Virtual			
11H00-12H00	2/1/2018	Revisión del proyecto final	✓		Babahoyo		JUAN VELÉPE
11H00-12H00	3/2/2018	Corrección del proyecto final	✓		Babahoyo		JUAN VELÉPE
11H00-12H00	7/2/2018	Entrega del proyecto final	✓		Babahoyo		JUAN VELÉPE

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz
ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO


**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA**



CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.**, en calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA RINITIS EN HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO PARROQUIA PIMOCHA. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOA RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**, elaborado por el estudiante **YEPEZ ARRIAGA IRVIN ARIEL**, de la carrera de Terapia Respiratoria, de la Escuela de Tecnología Médica, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el Informe Final de investigación pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el cual debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado evaluador designado por la Facultad de Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Babahoyo a los **3** días del mes de **abril** del año 2018.


DR. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.
C.I. 120059970-0



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA




DECLARACIÓN DE AUTORÍA

APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.**, en mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA RINITIS EN HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO PARROQUIA PIMOCHA. N CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOA RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**, elaborado por el estudiante **YEPEZ ARRIAGA IRVIN ARIEL**, de la carrera de Terapia Respiratoria, de la Escuela de Tecnología Médica, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los **3** días del mes de **abril** del año 2018.


DR. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.
C.I. 120059970-0



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA**



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

**A: Universidad Técnica de Babahoyo,
Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela de Tecnología Médica
Carrera de Terapia Respiratoria**

Por medio de la presente dejo constancia de ser autora de este Proyecto de Investigación titulado:

**FACTORES DE RIESGOS AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA RINITIS
EN HABITANTES DEL RECINTO SAN IGNACIO PARROQUIA PIMOCHA.
CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RIOS. PERIODO SEPTIEMBRE
2017 A FEBRERO 2018**

Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo exenta de toda obligación al respecto.

Autorizó, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Nombre completo (autor/a) **IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA**

CI. **120649454-2**

IRVIN YEPEZ A.

Firma



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA TECNOLOGÍA MÉDICA



Babahoyo, 30 de Octubre del 2017

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA, con cédula de ciudadanía 120649454-2, egresado(a) de la Carrera de TERAPIA RESPIRATORIA, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto:

CONTAMINACIÓN AMBIENTAL, SU INCIDENCIA EN LA RINITIS, EN HABITANTES RECINTO SAN IGNACIO, PARROQUIA PIMOCHA CANTÓN BABAHOYO, LOS RÍOS, PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: DR. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido.

Atentamente,

IRVIN YEPEZ A.

IRVIN ARIEL YEPEZ ARRIAGA
C.I: 120649454-2

Recibido
30/10/2017



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **CARLOS JULIO HIDALGO COELLO MSC**, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **CONTAMINACIÓN AMBIENTAL, SU INCIDENCIA EN LA RINITIS, EN HABITANTES RECINTO SAN IGNACIO, PARROQUIA PIMOCHA CANTÓN BABAHOYO, LOS RÍOS, PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018** elaborado por el (los) estudiante(s): **IRVIN ARIEL YÉPEZ ARRIAGA**, de la Carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA** de la Escuela de **TECNOLOGÍA MÉDICA**, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea *habilitado para continuar con el proceso de titulación* determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 30 días del mes de octubre del año 2017.

Dr. CARLOS JULIO HIDALGO COELLO, MSC.

C.I: 120059970-0

30/10/2017 16:30



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN

PERÍODO DE SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018

FECHA: 2017 10 23

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PERFIL)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dr. Carlos Julio Hidalgo Coello FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: Contaminación Ambiental, su incidencia en la salud, en Habitantes Recinto SAN IGNACIO, Parroquia Pimancha Cantón Babahoyo, los ríos, período Septiembre 2017 A febrero 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: JAVEN ARIEL YEPE ARRIBAGA

CARRERA: Terapia Respiratoria

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Firma
			Presencial	Virtual		
16H00 - 18H00	2017 10 23	Tema y Planteamiento de la Problemática	<input checked="" type="checkbox"/>		Babahoyo	
16H00 - 18H00	2017 10 25	Problema General, Objeto General, Justificación	<input checked="" type="checkbox"/>		Babahoyo	
16H00 - 18H00	2017 10 26	Marco Teórico Preliminar	<input checked="" type="checkbox"/>		Babahoyo	
16H00 - 18H00	2017 10 27	HIPOTESIS	<input checked="" type="checkbox"/>		Babahoyo	
16H00 - 18H00	2017 10 28	Metodología de la Investigación	<input checked="" type="checkbox"/>		Babahoyo	
16H00 - 18H00	2017 10 30	Bibliografía.	<input checked="" type="checkbox"/>		Babahoyo	

Pag. Nº. _____

30/10/2017 16:10

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

Lic. Justo Francisco Aguias Veloz
ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN: Contaminación Ambiental, Su Incidencia En La Respiración, En Habitantes Recinto SAN IGNACIO, Parroquia Pimocha Canton Babahoyo, Los Ríos, Periodo Septiembre 2019 A febrero 2018

NOMBRE DE LOS PROPONENTES: IRLEN AKIEL YEBE ARZAGA


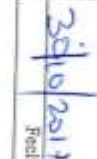

No.	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO			Puntos	
		Competente	Satisfactorio	Básico		
1	Temas o temas de investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la elección de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la elección de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	4
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho y objetivo)	Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, preciso y precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema o el planteamiento del problema. Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.	4
3	Problema (Cuerpo)	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que dan solución a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema pero que dan solución a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establece de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlas o evaluarlas.	3
4	Objetivo (Cuerpo)	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia donde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia dónde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establece de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlas o evaluarlas.	4
5	Justificación	Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4

CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



6	1) Auto teorico preliminar (¿Ingeniera de contenidos?)	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden	Las categorías determinadas están relacionadas con el problema de investigación, pero son insuficientes	Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio	4
7	2) Hipótesis (General)	Las hipótesis tienen relación con el problema y con el objetivos	La hipótesis se relaciona con los problemas, pero no con el objetivos	La hipótesis se relaciona con el problema, pero no da respuesta al mismo.	La hipótesis no tiene relación ni con el problema ni con el objetivo.	3
8	3) grado investigación	Tiene relación con el propósito de la investigación y se justifica su aplicación.	Tiene relación con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación.	Explica las razones de su aplicación, pero no es pertinente al propósito de la investigación	No corresponde al propósito de la investigación.	3
9	4) metodología	Describe la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación, y además describe en que consistió cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto.	Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación.	Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto.	Correcta de metodología.	4
10	5) referencias bibliográficas	Presenta una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver)	Presenta una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver)	Presenta una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma	La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observan ninguna norma.	4
TOTAL						37
PROMEDIO PONDERADO 40 = 10						9,25

OBSERVACIONES:

<p>Nombre y Firma del Docente Evaluador</p> 	<p>2017 octubre 30</p>	<p>Fecha de Revisión</p>
<p>Nombre y Firma del Docente Revisor</p> 	<p>30/10/2017</p>	<p>Fecha y Firma de Recepción</p> 

Elaborado por: *[illegible]* Catedradora Zúñiga, B. M. A. M.

Fecha: 15-11-2016