



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

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

TEMA

**EXPOSICIÓN A ALÉRGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA
BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE
ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD
SOCIAL BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018.**

AUTORAS

**KERLY TATIANA CARBO SMITH
KAREN YUSLEIVY ESPINOZA MACIAS**

TUTOR

DR. CARLOS HIDALGO COELLO

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

2018



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



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

DR. DARROMÁN HALL CONSTANTINO MSC.
DELEGADO POR LA DECANA DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

Q.F. STALIN MARTINEZ MORA MSC.
DELEGADO POR LA COORDINADORA DE LA CARRERA

Q.F. JANETH HURTADO ASTUDILLO MSC.
DELEGADO POR LA COORDINADORA DEL CIDE

ABG. CARLOS LAUTARO FREIRE NIVELA
SECRETARIO GENERAL DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD





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



UNIDAD DE TITULACIÓN

APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, Dr. Carlos Hidalgo Coello, en calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de investigación: EXPOSICIÓN A ALÉRGICOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IESS BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018, elaborado por las estudiantes: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karon Yusleivy Espinoza Macías, 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, Facultad de Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Babahoyo a los 11 días del mes de Septiembre del año 2018

Docente -Tutor
Carlos Hidalgo Coello

CI: 120059970-0



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



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 dejamos constancia de ser autoras de este proyecto de Investigación titulado: EXPOSICIÓN A ALÉRGICOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IESS BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018.

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

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

KERLY TATIANA CARBO SMITH
C.I 1207501543

KAREN YUSLEIVY ESPINOZA MACÍAS
C.I 1207438351

Urkund Analysis Result

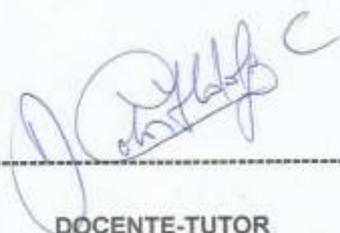
Analysed Document: PROYECTO INVESTIGATIVO DE KERLY CARBO Y KAREN
ESPINOZA.docx (D41427755)
Submitted: 9/13/2018 10:49:00 PM
Submitted By: karenyusespinoza@gmail.com
Significance: 9 %

Sources included in the report:

Asma bronquial Urkund Genesisi M.docx (D41425005)
ALISON SABRINA RAMIREZ CHIRIGUAYO.docx (D36676469)
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000300003

Instances where selected sources appear:

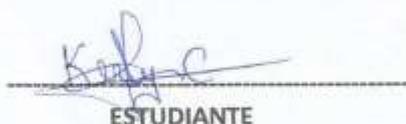
3



DOCENTE-TUTOR

DR.CARLOS HIDALGO COELLO

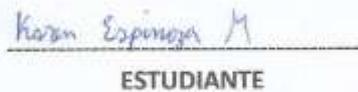
C.I. 120059970-0



ESTUDIANTE

KERLY TATIANA CARBO SMITH

C.I. 120750154-3



ESTUDIANTE

KAREN YUSLEIVY ESPINOZA MACIAS

C.I. 120749835-1

INDICE

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	IV
TEMA	V
RESUMEN	V
INTRODUCCIÓN	VII
CAPITULO I	1
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 o institucional.....	4
1.2. Situación problemática.....	5
1.3. Planteamiento de problema.....	6
1.3.1. Problema general.....	7
1.3.2. Problemas derivados.....	7
1.4. Delimitación de la investigación.....	7
1.5. Justificación.....	8
1.6. Objetivos.....	9
1.6.1. Objetivo General.....	9
1.6.2. Objetivos Específicos.....	9
CAPITULO II	10
2. MARCO TEÓRICO.....	10
2.1. Marco teórico.....	10
2.1.1 Marco conceptual.....	10
2.1.1.1 Asma.....	10
2.1.1.2 Clasificación del asma.....	10
2.1.1.3 Epidemiología del Asma.....	11
2.1.1.4 Patogenias.....	11
2.1.1.5 Signos y Síntomas.....	11

2.1.1.6 Factores de riesgo.....	12
2.1.1.7 Tratamiento	12
2.1.1.8 Asma Bronquial.	12
2.1.1.9 Crisis asmática.....	13
2.1.1.10. Factores desencadenantes del asma bronquial	13
2.1.1.11 Signos y Síntomas	14
2.1.1.12. Clasificación del asma.....	14
2.1.1.13. Diagnostico	15
2.1.1.14. Tratamiento.....	15
2.1.1.18. Prevención	16
2.1.1.19. Exposición a alérgenos	17
2.1.1.20. Síntomas	17
2.1.1.21. Clasificación	17
2.1.1.22. Sinusitis	18
2.1.1.23. Asma.....	18
2.1.1.24. Rinoconjutivitis.....	18
2.1.1.25. Dermatitis atópicas.....	18
2.1.1.26. Alergia a ciertos alimentos.....	18
2.1.1.27. Alergia a medicamentos.....	19
2.1.1.28. Epidemiología	19
2.1.1.29. Causas.....	19
2.1.1.30. Factores de riesgo	20
2.1.1.31. Pruebas y exámenes de la alergia.....	20
2.1.1.32. Diagnóstico de la alergia.....	20
2.1.1.33. Tratamiento de la alergia	21
2.1.1.34. Prevención de alergia	21
2.1.2Antecedentes investigativos.....	22
2.2 Hipótesis.....	24
2.2.1. Hipótesis general.....	24
2.2.2. Hipótesis específicas	24
2.3. Variables	24
2.3.1. Variable independiente	24
2.3.2. Variable dependiente	24
Variable dependiente:	26

CAPÍTULO III	27
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	27
3.1. Método de Investigación	27
Método deductivo	27
3.2 Modalidad de la Investigación.....	28
3.3. Tipos de Investigación.....	28
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información.....	29
3.4.1. Técnicas.....	29
Observación directa de los hechos	29
3.4.2. Instrumentos.....	29
3.5. Población y Muestra de Investigación.....	30
3.5.1. Población	30
3.5.2. Muestra	30
3.6 Cronograma.....	31
3.7. Recursos y presupuesto	32
3.7.1. Recursos humanos.....	32
3.7.2. Recursos económicos.....	32
CAPÍTULO IV	34
4.- RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
4.1. Resultados obtenidos de la investigación.	34
4.2 Análisis e interpretación de datos.....	35
4.3. Conclusiones	50
4.4. Recomendaciones	51
CAPITULO V	52
5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN	52
5.1. Título de la propuesta.....	52
5.2. Antecedentes.....	52
5.3. Justificación	53
5.4. OBJETIVOS.....	54
5.4.2. Objetivos específicos.	54
5.5 Aspectos básico de la propuesta de aplicación.....	54
5.5.1. Estructura general de la propuesta	55
Lugogo N. (2016) Asma bronquial en niños menores de 5 años de edad	57
5.5.2. Componentes	58

5.5.5. Metodologías utilizadas para el desarrollo de la propuesta.....	60
5.6. Resultados esperados de la propuesta de aplicación	60
5.6.1. Alcance de la alternativa.....	61
BIBLIOGRAFÍA.....	63
ANEXOS.....	67

Índice de gráficos

<u>GRÁFICO 1</u>	35
<u>GRÁFICO 2</u>	36
<u>GRÁFICO 3</u>	37
<u>GRÁFICO 4</u>	38
<u>GRÁFICO 5</u>	39
<u>GRÁFICO 6</u>	40
<u>GRÁFICO 7</u>	41
<u>GRÁFICO 8</u>	42
<u>GRÁFICO 9</u>	43
<u>GRÁFICO 10</u>	44
<u>GRÁFICO 11</u>	45
<u>GRÁFICO 12</u>	46
<u>GRÁFICO 13</u>	47
<u>GRÁFICO 14</u>	48
<u>GRÁFICO 15</u>	49

DEDICATORIA

Quiero dedicar este proyecto de tesis, primero a Dios ser supremo y misericordioso que me ha permitido la vida y cumplir con cada sueño que me he propuesto, cuidándome y fortaleciéndome para así poder continuar.

A mis padres: Daniel y Mariana, por confiar en mí, por sus esfuerzos, cariño, comprensión y apoyo incondicional que me brinda cada día, por haberme inculcado que nunca me deje vencer de cualquier obstáculo que se presente en mi vida; también a mis hermanos y a mi novio Wilter, por el apoyo y cariño que me brindan en todo momento.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a mis docentes por la paciencia, disciplina y su profesionalismo que brindan cada día en las aulas de las distintas unidades educativas que he pasado.

Kerly Tatiana Carbo Smith

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la vida, protección, bendición y fortaleza en aquellos momentos difíciles que me ha brindado porque sin el nada es posible, a mis queridos padres porque gracias a ellos y todo su esfuerzo he podido culminar cada meta a lo largo de mi vida.

Mi profundo agradecimiento a la Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Tecnología Médica, por haberme brindado la oportunidad de pertenecer a esta prestigiosa institución de educación superior, y a cada uno de mis docentes que me han permitido adquirir conocimientos y formarme como profesional y así alcanzar el título de licenciada en terapia respiratoria por esta razón me es grato reiterarle mi gratitud a la Universidad antes mencionada. De igual manera mi agradecimiento a mi tutor de tesis el Dr. Carlos Hidalgo Coello por haberme ayudado con su experiencia y profesionalismo como aporte para la investigación.

Kerly Tatiana Carbo Smith

DEDICATORIA

Dedico este proyecto principalmente a Dios, por permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres Jonny y Jessenia por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada por su amor.

A mis amados hijos Jadier y Aitana por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi esposo Wilson por brindarme su apoyo incondicional, por siempre tener una palabra de aliento que no me dejaba decaer, por estar siempre conmigo aun incluso en los momentos difíciles.

Karen Yusleivy Espinoza Macias

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por cada día en el que me permitió despertar no solo con vida, sino también por permitirme continuar con salud, fuerzas y empeño; el cual fue necesario para que, en este momento, esté en la culminación de mi proyecto.

Agradezco a mis padres por darme siempre lo mejor de ellos, por dedicarme su vida, tiempo y paciencia. Por creer en mí y sentirse orgullosos de mí. Asimismo, agradezco a mis hijos, esposo, hermanos y personas que de alguna manera me dieron su apoyo y confiaron en mí.

Además, quiero agradecer a la Universidad Técnica Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Tecnología Médica, por haberme permitido ser parte de ella y así poder alcanzar el tan anhelado título de licenciada en terapia respiratoria. Igualmente agradezco a mi tutor el Dr. Carlos Hidalgo Coello por compartirme sus conocimientos, gracias a él por su tiempo y dedicación.

Karen Yusleivy Espinoza Macias

TEMA

Exposición a alérgenos y su influencia en el asma bronquial en pacientes menores de 5 años que asisten al instituto ecuatoriano de seguridad social Babahoyo primer semestre 2018.

RESUMEN

Las exposiciones alérgicas es una de las consecuencias muy influyente para los niños que padezca de asma bronquial ya que la contaminación ambiental, el humo de ciertas sustancias sicotrópicas, el polen y los animales son los factores

que más afectan a nuestros niños. Mediante este proyecto que se ejecutó en el hospital IESS Babahoyo, se trató solucionar la problemática por la cual llegan los niños menores de 5 años de edad con problema de asma bronquial en el cantón Babahoyo la provincia de los Ríos durante el semestre 2018. Se realizó un estudio de campo, exploratorio y descriptivo, a través del empleo del método deductivo, analítico y sintético, con enfoque cuantitativo. El universo de estudio fue de 100 niños menores de 5 años que ingresaron al en la área de consulta externa del hospital IESS del Cantón Babahoyo de la Provincia Los Ríos durante el primer semestre del 2018 y la muestra de estudio fue del 100% de personas. El propósito es Incentivar a los padres de los niños que acuden al hospital IESS Babahoyo, a asistir a las charlas que fueron proyectadas por el personal de la salud dándoles a conocer cuáles son los factores que influyen y cómo prevenir el asma bronquial en los niños menores de 5 años de edad.

Palabras claves: Exposiciones alérgica, Asma bronquial, Factores de riesgo

SUMMARY

Allergenic exposures are one of the most influential consequences for children suffering from bronchial asthma since environmental pollution, smoke from

certain psychotropic substances, pollen and animals are the factors that most affect our children. Through this project, which was carried out in the IESS Babahoyo hospital, an attempt was made to solve the problem by which children under 5 years of age with bronchial asthma problems arrive in Babahoyo canton in the province of Los Ríos during the 2018 semester. a field study, exploratory and descriptive, through the use of the deductive, analytical and synthetic method, with a qualitative-quantitative approach. The universe of study was 100 children under 5 years of age who entered the outpatient area of the IESS Hospital of the Babahoyo Canton of Los Ríos Province during the first semester of 2018 and the study sample was 100% of people. The purpose is to encourage parents of children who come to the IESS Babahoyo hospital, to attend the talks that were projected by the health staff giving them to know what are the factors that influence and how to prevent bronchial asthma in young children 5 years old.

Key words: Allergenic exposures, Bronchial asthma, Risk factors

INTRODUCCIÓN

Esta investigación profundizará la frecuencia patológica del asma bronquial, esta es un padecimiento que se lo identifica por inflamación respiratoria. Los más afectados son los bronquios y bronquiolos las sintomatologías de esta son falta

de oxígeno a los pulmones, disnea. En los pacientes pediátricos es más frecuente el asma bronquial. Los desencadenantes de esta anormalidad son el polen, los ácaros, los animales y los medicamentos. (José, 2016).

Esta enfermedad en nuestro país tiene un porcentaje de 7% de personas que padecen esta enfermedad los de más riesgo en el Ecuador son los niños menores de 5 años de edad que ya padecieron crisis de asma bronquial. Según el INEC (Instituto Nacional de Estadística y Censos) los últimos estudios realizados en el 2010 se obtuvieron 3.275 casos de este mal.

Hay varios tipos de asma en nuestro país los cuales son el asma persistente el cual se da en todo el año y el asma intermitente es el que aparece dos o tres semanas, los cuales se precisaran más adelante en el capítulo II de este proyecto. El asma bronquial es una de las enfermedades más prevalente en los niños ya que son los más afectados en nuestra sociedad. . (El telégrafo, 2012).

Esta investigación nos servirá de mucha ayuda en el campo de la salud, dándonos cuenta de la problemática que existe en el cantón Babahoyo que llegan a la consulta externa del Hospital IESS de Babahoyo, con signos de asma bronquial, estas crean un alto riesgo de mortalidad en niños menores de 5 años.

Este proyecto investigativo se lleva a cabo en las líneas de investigación de la Universidad técnica de Babahoyo, de la facultad ciencia de la salud de la carrera terapia respiratoria, relacionadas con los pacientes menores de 5 años con diagnóstico de asma bronquial que acuden al área de consulta externa del hospital IESS Babahoyo.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1 Marco Contextual

1.1.2 Contexto Internacional

El asma es una de las primordiales enfermedades del sistema respiratorio no transmisibles. Se considera que es una de las enfermedades crónica que induce a la inflamación y estrechamiento de los bronquios, impidiendo el paso del aire a los pulmones.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que en nuestra actualidad hay unas 235 millones de personas con asma en todo el mundo. Este padecimiento es más frecuente en infantes menores de 5 años de edad. (Fernandez, 2017).

Unas de las estimaciones más reciente por la OMS, en el 2015 se reportaron 383.000 pacientes que fallecieron a causa del asma, los factores más desencadenantes son el polen, el polvo, los ácaros y químicos que ocasionan reacciones alérgicas o irritación en las vías respiratorias. (OMS, 2016)

El asma bronquial afecta con mayor frecuencia en la edad pediátrica, aproximadamente 1 de cada 10 niños en el mundo padecen esta enfermedad. Según Onmeda, el niño crea una crisis asmática por las alergias. Ya sea que el niño se mantenga en contacto con el polen, polvo y ácaros entre otras. (Onmeda, 2017).

Se celebra todos los años el día mundial del asma, desde 1998 cada primer martes del mes de mayo. Esto fue intuido por la OMS y la iniciativa global para el asma con la finalidad de mejorar el conocimiento de esta enfermedad, perfeccionando los cuidados del asma bronquial. Los factores más frecuentes que lleva a un paciente a que padezca asma bronquial son los ácaros, el polvo

presente en la cama, las alfombras y los muebles tapizados, la contaminación ambiental y el frío (Pérez, 2013)

1.1.3. Contexto Nacional

En el Ecuador existe un 7% de la población con asma bronquial. Según Gonzalo Lazcano, alergólogo y pediatra del Hospital Militar, esta enfermedad ataca al 90% de niños antes de que cumplan los 5 años ya ha pasado por una crisis de asma bronquial. Esta afección es muy cara y el gobierno no apoya a los pacientes que la padecen esta enfermedad. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), en el 2010 se obtuvo en el país 3,275 casos de esta enfermedad. (EL Comercio, 2013)

Según el neumólogo Efrén Guerrero el cambio de clima y la contaminación son algunos factores que causan esta enfermedad que según los médicos son leves o severas. El neumólogo sostiene que en el Ecuador se estima que existe más del 50% de los pacientes diagnosticados con asma. Existe alrededor del 17% de pacientes en Guayaquil y el 12% en Quito (Telegrafo, 2018).

En nuestro país las enfermedades respiratorias son las más frecuentes en las personas que viven en las zonas rurales. El asma bronquial se caracteriza por la inflamación de los bronquios haciendo que haya un incremento de secreción a nivel bronquial, obstrucción de la vía aérea e hiperreactividad bronquial. Si fuera poco el cuadro clínico se complica con la aparición de sobreinfecciones bacterianas que complican la vida de los infantes. (Asquil, 2013)

Se realizó un estudio individualizado los que se llamó síndromes rinosinubronqueales para establecer las semejanzas y sus diferencias con el asma de tipo alérgico. Son trastornos de las vías respiratorias tienen como origen alteraciones en las vías respiratorias altas que se complican con frecuencia en problemas de broncoespasmos que la confunden con el asma. (Barba, 2017)

1.1.4. Contexto regional

Los Ríos es una de las provincias que está situada en la región litoral del país. Su capital es Babahoyo es una de las ciudades más productiva del Ecuador. Es una de las provincias que tiene la cuarta parte más poblada del país debido al importante desarrollo de la industria. El territorio está ubicado en la parte central del litoral del Ecuador.

La provincia de Los Ríos tiene 13 cantones que se dividen en Urbanos y Rurales Babahoyo, Baba, Montalvo, Pueblo viejo, Palenque, Urdaneta, Ventanas, Vinces, Quevedo, Buena Fe, Valencia, Mocache, Quinsaloma.

El 65 % de la población de la provincia de Los Ríos son vulnerables en el invierno por eso son afectadas con este tipo de enfermedad la ciudad de Montalvo en un estudio que realizó la Secretaría de Gestión de Riesgos (SGR) reporta que el 66% de su localidad es altamente vulnerable a inundaciones. Las estadísticas de la SGR resumen que de los 778 115 de la población que tiene la provincia de Los Ríos, unos 504 108 viven en zonas de alta vulnerabilidad. (El Comercio, 2017)

También la provincia de Los Ríos es una de las que más sufre catástrofes y enfermedades asmáticas bronquiales y alérgicas cada año esto afecta a la provincia cada vez que viene la época invernal. (Aguilar, 2017)

1.1.5. Contexto local o institucional.

El contexto local corresponde al problema que se relaciona con el hospital IESS Babahoyo del cantón Babahoyo, se han dado a conocer un porcentaje de pacientes menores de 5 años con estas afecciones como es el asma bronquial acuden a la emergencia los padres con sus niños para recibir el tratamiento.

En el hospital del IESS de Babahoyo, acuden diariamente 40 niños al área de consulta externa por presentar enfermedades respiratorias de la cual el 40% de los niños padece de asma bronquial. Estos pacientes se le realizan tratamiento adecuado como nebulizaciones con broncodilatadores y antiinflamatorios.

El personal de salud especialmente la terapia respiratoria son los adecuados para llevar el caso de los pacientes que padece de asma cuyo objetivo principal es mejorar la función de los músculos respiratorios así mejorando la calidad de vida.

1.2. Situación problemática

En nuestro país el factor desencadenante del asma bronquial es el invierno y el medio ambiente ya que hacen que haya un alto índice de niños que son afectados con esta enfermedad. El asma bronquial es una inflamación de las vías respiratorias, siendo la patología crónica más frecuente en niños menores de 5 años.

Los estudios epidemiológicos apuntan que en la actualidad hay creciente del asma bronquial en el mundo. Se especula que el motivo de esta disposición podría radicar en las modificaciones de los factores ambientales.

El asma bronquial es una enfermedad que afecta tanto a los países desarrollados, pero con más énfasis en los países con menos recursos, el 80% de las muertes del asma bronquial en todo el mundo.

En la actualidad se considera que los alérgicos es una de las principales causas a desencadenar una crisis asmática en los niños menores de 5 años, que acuden al hospital IESS Babahoyo por presentar cuadro clínico de irritación nasal, disnea, lagrimeo visual y fatiga. Estos alérgenos ser causados por el polen, acararos, polvo y algunas sustancias químicas.

1.3. Planteamiento de problema

El asma bronquial es considerada como una de la enfermedad no transmisible, crónica que afecta a todo el mundo principalmente a los niños, se caracteriza por ataques recurrentes de disnea y opresión del pecho, en los pulmones se inflaman las paredes de los bronquios y de esta manera disminuye el ingreso de oxígeno que se inhala y exhala. (Subiria, 2014).

En los últimos años, en el hospital IESS Babahoyo ha existido una problemática por la falta de decadencia de las prevenciones que se debe tomar en cuenta en los niños al momento que se encuentra frente a las exposiciones alérgicos provocando al niño que desarrolle una crisis asmática.

La incidencia del asma bronquial de mortalidad tiene lugar en países de ingresos bajos. Donde predomina la pobreza y desnutrición; los factores desencadenantes a producir una crisis asmática pueden ser por factores de riesgo del humo de tabaco, alergia, lana de los animales y ácaros desencadenando la crisis principalmente en los niños. (Granber, 2015).

De acuerdo a las indagaciones ejecutadas en diciembre del 2016, se obtuvieron 235 millones de personas con asma bronquial, principalmente en los niños y adultos mayores, en el año 2015 se reportaron 383.000 personas que fallecieron por esta enfermedad dando como resultado un 80% de personas que fallecieron. (José, 2016).

En la actualidad en nuestra provincia de los Ríos, es una de las más propensas en sufrir catástrofe, causada por el cambio climático, es considerado por la Organización Mundial de la Salud como problema principal que afronta la provincia cada año, principalmente afecta a los niños. (OMS, 2017).

1.3.1. Problema general

¿Cómo influye la exposición a alérgenos en el asma bronquial en pacientes menores de 5 años que asisten al instituto ecuatoriano de seguridad social Babahoyo primer semestre 2018?

1.3.2. Problemas derivados

- ❖ ¿Cuál es la tasa de casos en niños menores de 5 años de edad que están expuestos a alérgenos en el asma bronquial?
- ❖ ¿Cuál es la medida preventiva que se utilizará en la disminución del asma bronquial en los niños menores de 5 años de edad que acuden al hospital IESS Babahoyo?
- ❖ ¿Cuál es la relación que existe entre la exposición alérgica y el asma bronquial?

1.4. Delimitación de la investigación

Localización

Este proyecto se va a llevar a cabo en el hospital IESS Babahoyo del cantón Babahoyo provincia de los Ríos.

Tiempo

Este proyecto se estudiará durante el primer semestre del 2018.

Unidad de observación

Se llevará a cabo en pacientes menores de 5 años que acudan al área de consulta externa o se encuentre hospitalizado en el hospital IESS Babahoyo de la provincia de los Ríos.

1.5. Justificación

Este trabajo investigativo se llevará a cabo por las causas de la exposición a alérgenos y su influencia en el asma bronquial en pacientes menores de 5 años de edad que acuden a la emergencia del hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) Babahoyo primer semestre 2018, proyecto que se muestra la falta de conocimiento acerca de las causas que inciden la exposición alérgica que padecen los niños que acuden con asma bronquial.

Esta investigación permite identificar como afecta la exposición alérgica en niños menores de 5 años de edad que padecen asma bronquial a través de un trabajo cuantitativo.

La falta de conocimiento por parte de los padres del niño que padece esta enfermedad antes mencionada, ocasiona que utilicen productos que puedan causar una crisis de asma estos productos pueden desencadenar ya sea por productos de limpieza doméstica, humo de tabaco, y polen de las plantas.

Esta investigación proyecta estrategias que ayuden a reducir los factores que pueda desencadenar una crisis asmática en los pacientes, mediante apoyo de los padres, atención de calidad por parte del personal de salud.

En los pacientes diagnosticados con asma bronquial, el personal de terapia respiratoria realiza nebulización, percusión con el objetivo remover las secreciones que se encuentran en los bronquios ya que impide el paso de aire a los pulmones

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo General

Caracterizar la influencia de la exposición a alérgenos en el asma bronquial en pacientes menores de 5 años que asisten al instituto ecuatoriano de seguridad social Babahoyo primer semestre 2018.

1.6.2. Objetivos Específicos

- ❖ Determinar el número de casos en niños menores de 5 años de edad que están expuestos a alérgenos y su influencia en el asma bronquial.
- ❖ Reconocer las medidas preventivas para disminuir la crisis asmática en los niños menores de 5 años que acuden al hospital IESS Babahoyo.
- ❖ Evaluar la relación que tiene la exposición a alérgenos y el asma bronquial.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Marco teórico

2.1.1 Marco conceptual

2.1.1.1 Asma

Esta enfermedad se da por el estrechamiento de los bronquios y bronquiolos de las vías respiratorias. Los síntomas son dificultad respiratoria, tos, falta de aire y sibilancias en los niños el asma es una molestia porque provocan un gran riesgo.

Esta es una de las enfermedades que no tienen cura, pero cambian con el tiempo si se tiene el tratamiento adecuado. Se manifiesta el asma por desencadenantes endógenos y exógenos que causan la reacción de la broncoconstricción e inflamatoria. (Martinez, 2013).

2.1.1.2 Clasificación del asma

Las que han sido estudiadas por profesionales de la salud entre ellos los terapeutas respiratorios tenemos:

- Asma Persistente; se dividen en leves, moderadas y grave esta es la que tiene síntomas más continuos.
- Asma Intermitente; sus síntomas se dan menos de una vez por semana pueden ser nocturnos menos de una vez cada mes. Las pruebas de respiración pulmonar la FEV₁ o PEF son mayores del 80 %. (Fitzgerald, 2015)

2.1.1.3 Epidemiología del Asma

Es una enfermedad que varía de un país a otro. Hay una gran afección del 3% al 7% de las personas adultas afectando más a niños es una de las enfermedades crónica de persistencia extensa en infantes. En los últimos años se registran un incremento de esta enfermedad por el aumento de la contaminación ambiental. La OMS hizo un evaluó que dio a conocer que el 8% de los países a nivel mundial padecen asma comparado a otros años atrás que fue un 2 %. Puede ser hereditario por antecedentes de los padres y hermanos. (Glance, 2016)

2.1.1.4 Patogenias

Se da 3 componentes del asma;

- Inflamación de la vía aérea.
- Irritación bronquial
- Obstrucción intermitente al flujo aéreo.

2.1.1.5 Signos y Síntomas

Hay muchos síntomas que se manifiestan cuando hay una crisis asmática entre ellas tenemos las más importantes que son;

- Falta de aire (disnea)
- Tos seca
- sibilancias
- Opresión en el pecho

Existen signos que dan a conocer cuando el paciente esta grave pueden ser molestosos, tiene dificultad para respirar y a veces acuden a un inhalador que se lo prescribió el médico. Estos signos y síntomas pueden ser provocados por el polvo, contaminación del espacio donde habita el paciente y alergia algún medicamento o alimento etc. (Ferri, 2015)

2.1.1.6 Factores de riesgo

Según médicos de la salud dicen que los factores de riesgos pueden ser;

- Alergias a las plantas
- por desencadenantes hereditarios
- por medicamentos
- por obesidad
- por ser un fumador compulsivo
- por agentes químicos que se utilizan en la agricultura. (Asthma, 2015)

2.1.1.7 Tratamiento

El asma tiene dos tratamientos que pueden servir para controlar los síntomas que evitan su aparición. Entre estos tenemos que el paciente evite estar en contacto con el polvo con los colchones que no sean anti-ácaros con animales tales como los gatos y perros no tomar fármacos que le produzcan alergia.

También están los medicamentos antiinflamatorios y broncodilatadores. (Bienestar, 2016)

2.1.1.8 Asma Bronquial.

El asma bronquial es una enfermedad crónica que afecta a los pulmones es caracterizado por presentar disnea y sibilancias, impidiendo el paso del aire que llegue a los pulmones y puede durar mucho tiempo.

El asma afecta a todas las edades, pero en algunas ocasiones empieza en la infancia. Esta enfermedad alrededor de 7 millones afecta a los niños en preescolares. La OMS (Organización Mundial de la Salud) manifiesta que los síntomas pueden presentarse varias veces al día o a la semana, afectando en algunas personas cuando realizan actividades físicas o por las noches. (Celsa, 2014)

2.1.1.9 Crisis asmática

La crisis asmática es una de las enfermedades crónicas de las vías aéreas, definida por crisis de tos, sibilancias y dificultad respiratoria, comúnmente alterables, pero se puede tornar grave esta enfermedad. La crisis asmática es más prevalente en niños menores de 5 años de edad con realzada morbilidad. Este es el origen significativo en la cual los hospitales se encuentran una alta hospitalización de pacientes pediátricos con enfermedades crónicas.

Los síntomas de la crisis asmática ha sido considerablemente estudiados en las poblaciones se tomó una muestra en niño y en adolescentes de todo los países esta muestra arrojó un porcentaje en estos países del 2% en indonesia, el 32% en Inglaterra pero en nuestro país los datos de la muestra varia por que el incremento de esta enfermedad es mas en niños que en adultos y se da según la edad y el sexo de un 8 a 13%. (Robertson, 2006)

2.1.1.10. Factores desencadenantes del asma bronquial

Los factores que desencadenan el asma bronquial son el polen, el humo del tabaco, la contaminación ambiental, los animales y los químicos esparcidos en nuestro ambiente son los desencadenantes de esta enfermedad. Lo que deberían hacer los padres de los pacientes no dejarlos que se acerquen a personas fumadoras, evitar el polen de las plantas, si tiene animales como perros o gatos manténgalos alejados de los niños. Los químicos también afectan a nuestra población contaminan el aire que respiramos asiendo que la capa de ozono se deteriore. También los roedores la humedad y el humo de las fábricas son unos de los factores que afectan más a los habitantes de nuestro país. (Tovery, 2014)

2.1.1.11 Signos y Síntomas

Los signos y síntomas que se manifiestan en la bronquitis asmática son similares a los del asma

- ❖ Tos con expectoración espesa color blanco verdoso o amarillo.
- ❖ Escalofrío
- ❖ Dolor de cabeza
- ❖ Fiebre
- ❖ Dificultad respiratoria
- ❖ Ruidos respiratorios tales como roncus, sibilancias y respiraciones forzadas

La bronquitis asmática generalmente se presenta con tos seca ya que se afectan los conductos de los bronquios. (Steven, 2014)

2.1.1.12. Clasificación del asma

Hubo un programa sobre el asma que hizo una clasificación de la siguiente manera

- ❖ Persistente leve
- ❖ Persistente moderada
- ❖ Intermitente.
- ❖ Persistente grave.

Esto se basa en la gravedad que hubo en los pacientes, pero hubo una prevalencia en niños esta investigación se basó en los signos y síntomas esto podrá cambiar con el tiempo. (Healthwise, 2017).

2.1.1.13. Diagnostico

Para diagnosticar esta enfermedad se hace un evaluó de los signos y síntomas o pruebas de función pulmonar. También existen otros exámenes que complementan un diagnostico eficaz como radiografía de tórax, pruebas de alergia y exámenes complementario de sangre con estos exámenes se puede llegar a un diagnóstico del asma bronquial.

En los pacientes que es difícil de diagnosticar es en los niños menores de 5 años porque hay otras enfermedades respiratorias que tienen síntomas similares hay otras pruebas que no son adecuados para los niños. (Pinheiro, 2018)

2.1.1.14. Tratamiento

Para el asma bronquial existe un tratamiento que evitan las sustancias que lo provocan que ayudan a diferentes hábitos y medicamentos.

Los medicamentos que se utilizan en el asma bronquial se dividen en dos grupos que son;

- Broncodilatadores
- Antiinflamatorios

De este grupo de medicamentos cada uno tiene su forma de actuar los antiinflamatorios o también llamados corticosteroides son los que se encarga de disminuir la inflamación y mucosidad que hay en las vías respiratorias este tratamiento es de largo plazo para los asmáticos. También tenemos los adrenérgicos beta-2 son los que se encarga de la dilatación de los bronquios también se los reconoce como broncodilatadores estos sirven para el relajamiento de los músculos respiratorio que están contraídos y estrechan las vías respiratorias hay dos dosis de efectos las de largo y corto plazo como formoterol, este es uno de los medicamentos que aplacan los síntomas hasta más o menos doce horas. (Guidelines, 2006)

Otro tratamiento adicional es la nebulización ya que es más eficaz y ayuda al desprendimiento de las secreciones

2.1.1.15. Objetivos de la nebulización

Mejora y remueve las secreciones del sistema respiratorio

Facilita la expectoración

Fluidificar las mucosidades bronquiales secas dificultosas de expectorar

2.1.1.16. Ventaja de la nebulización

- La nebulización puede ser usada en niños y adultos
- Pueden ser utilizadas en menor o altas dosis de medicamentos
- Se puede hacer coctel de medicamentos dependiendo la enfermedad o para remover secreciones muy secas

2.1.1.17. Desventajas de la nebulización

- Es un tratamiento es muy largo
- Hay varios medicamentos que no pueden ser nebulizados
- Podría haber irritación en la mucosa nasal x el uso de muchos medicamentos en la nebulización

2.1.1.18. Afectos adversos

- Mareos constantes
- Irritación de las fosas nasales
- Nauseas (Hermosa, 2014)

2.1.1.18. Prevención

Unas de las prevenciones importantes para el paciente son:

- Evitar el humo del tabaco
- No exponerse en ambientes de invierno
- Estar alejado de plantas y animales que provocan el asma bronquial

- Evitar la contaminación ambiental.

2.1.1.19. Exposición a alérgenos

Estas alergias aparecen cuando las defensas de nuestro cuerpo están bajas y reaccionas químicos extraños como picadura de abejas, el polvo de la calle y las mascotas que tienen mucho pelo y alimentos que en ciertas personas son de tipo alergénicas. Nuestro cuerpo cuando está en buen estado origina anticuerpos ante ciertas sustancias que pueden provocar esta enfermedad.

Cuando están en contacto con el alérgeno, la reacción de tu cuerpo puede formar en la piel ronchas, las vías respiratorias inflamadas o problemas en el sistema del aparato digestivo. (Seidman, 2015)

2.1.1.20. Síntomas

La alergia puede provocar un sin números de síntomas tales como;

- Goteo nasal
- Picazón a nivel nasal
- Hinchazones o asma alérgicas

Estas pueden ser moderadas y graves llamadas anafilaxias. Hay doctores que diagnostican la alergia por pruebas subcutáneas y exámenes de sangre. (MedlinePlus, 2018)

2.1.1.21. Clasificación

Las exposiciones alérgicas se clasifican de esta manera:

- Sinusitis
- Asma
- Rinoconjutivitis
- Dermatitis atópicas
- Alergia a ciertos alimentos
- Alergia a medicinas

2.1.1.22. Sinusitis

Es una de las inflamaciones de los senos nasales que conllevan a los síntomas que son nariz obstruida, dolor en el rostro, flema espesa otros signos agregados son alza térmica, cefalea. El estornudo empeora en la noche, pero no son complicadas si su duración es de 4 semanas se la denomina como rinosinusitis aguda y si son 12 meses es crónica rinosinusitis.

Esto suele suceder por afecciones alérgicas, contaminación ambiental o problemas de los conductos nasales. (Ferguso, 2014)

2.1.1.23. Asma

Es una complicación respiratoria que se caracteriza por inflamación grave de las vías aéreas los síntomas más comunes son problema respiratorio, sibilancias y catarro. (Wu Chen, Ann, 2014)

2.1.1.24. Rinoconjuntivitis

Esta Alergia es causada por los químicos esparcidos en el medio ambiente por el polvo u hongos. Cuando se tiene esta clase de enfermedad las membranas de la nariz se inflaman provocando rinorrea y también tos constante, picazón nasal y molestias en los ojos. Para evitar todo esto antes de que hagas alguna actividad lavarte bien las manos y usa mascarillas. (Lancet, 2018)

2.1.1.25. Dermatitis atópicas

Esta es una de las patologías crónicas que afectan a la piel tanto como a los codos, rodillas, en el cabello la cara y el pecho es muy frecuente en paciente que han tenido familiares con enfermedades antes mencionadas no se sabe cuál es el desencadenante, pero se dice que puede ser algo genético o del sistema inmunológico.

2.1.1.26. Alergia a ciertos alimentos

Cada vez existen alimentos que intoxican al ser humano hay muchos que son comunes provocan la intoxicación no se debe confundir con la intolerancia a la lactosa con la alergia de los alimentos sus síntomas son; picor en todo el cuerpo

infección intestinal esta se diagnostica por las pruebas alérgicas y el historial clínico. (Lundin, 2015)

2.1.1.27. Alergia a medicamentos

Los fármacos provocan alergias en el sistema inmunológico a ciertas medicinas. Los remedios pueden ser los de venta libre los brebajes de hierbas que son los que provocan esta enfermedad. El signo y síntoma que son vistos en esta alergia son urticaria, erupción o fiebre.

2.1.1.28. Epidemiología

Las enfermedades alérgicas están aumentando en todo el mundo, se calcula que de un 50% de personas afectadas por esta patología. Los jóvenes son los más afectados y se eleva su porcentaje cuando lleguen a una edad avanzada. Los niños también constituyen un alza de sensibilidad alérgica de un 30 a 40%. Esto es por causa de la contaminación atmosférica y el cambio brusco del clima asiendo que aparezcan los moscos y el polen. (Gea, 2013)

2.1.1.29. Causas

Las reacciones alérgicas son provocadas por:

- Animales domésticos
- El polen
- Alimentos
- Por las picaduras de insectos
- Polvo del ambiente

Los niños que son expuestos a los animales, flores y ácaros son menos frecuentes a tener alergia, pero a los infantes que no están en contacto son los más propensos de obtener esta enfermedad alérgica. Se dice que los que viven en zonas urbanas son los más afectados ya que existe contaminación ambiental. (Beltran, 2014)

2.1.1.30. Factores de riesgo

La alergia puede ser por los siguientes:

- Por familiares que tienen asma o alergia
- En niños
- Padece asma u por afecciones

2.1.1.31. Pruebas y exámenes de la alergia

El médico que lo revisa prosigue al examen físico asiéndole preguntas frecuentes como cuantos días tiene la aparición alérgica que ingirió en esos días. También se realizará exámenes complementarios para saber cuál es la causa de los síntomas.

Las pruebas más comunes es la punción de la dermis con una jeringa que contenga el medicamento que puede a ver provocada dicha alergia se da un pinchazo debajo de la piel y se espera unos minutos para ver que reacción tiene.

El examen más común es;

- Inmunoglobulina E (IgE) la que se encarga de medir las sustancias que provocaron la alergia.
- Examen sanguíneo que es el conteo de los glóbulos blancos.

Los doctores pueden recomendarle que no consuma alimentos o medicamentos que pueden ser los provocantes de la enfermedad. (Chiriac, 2014).

2.1.1.32. Diagnóstico de la alergia

Las pruebas que más se realizan en las exposiciones alérgica son

- A. La prueba cutánea
 - A.1 prueba cutánea de lectura inmediata
 - A.2 prueba cutánea de lectura tardía tipo parche
- B. Prueba de provocación con alérgenos específicos
 - b.1 prueba de provocación oral controlada
 - b.2 otros tipos de provocación
- C. Pruebas séricas
 - C.1 cuantificación de inmunoglobulina "E" TOTAL
 - C.2. cuantificación de inmunoglobulina "E" específica
- D. Otros procedimientos diagnóstico

2.1.1.33. Tratamiento de la alergia

En la época invernal las personas que sufren de alergia son las que se afectan más y su sintomatología aparece. Por eso son los que más frecuentan a la consulta médica por un tratamiento, pero primero lo examinan para saber qué tipo de alérgenos padece. Los medicamentos que envían son: los medicamentos vitamina "C", Antihistamínicos, alérgin, dexametaxona, en niños para poder evitar la alergia es el amamantamiento exclusivo al bebé hasta los 4 meses.

2.1.1.34. Prevención de alergia

Para prevenir la alergia debemos hacer que el paciente no se acerque a los componentes que provocan los síntomas como son;

- Los ácaros de los cojines
- El pelo que queda en los asientos de los animales
- Usar mascarillas si el paciente se expone al polvo
- Evitar la humedad
- Exponerlos en su infancia a los virus prebióticos. (Mandal, 2013).

2.1.2 Antecedentes investigativos

En estos últimos años se realizó una investigación sobre cómo prevenir las exposiciones alérgica y su influencia en el asma bronquial en pacientes menores de 5 años a 10 años hubo una exploración en el hospital Roberto Gilbert Elizalde en el Área de Consulta Externa en el año 2014 mediante la cual se construiría una plataforma de antecedentes para tomar medidas de prevención brindando confianza a los pacientes con esta patología.

Esta patología es considerada una de las enfermedades de mayor ingreso en los hospitales de la ciudad, principalmente se da en los niños menores de 5 años, causado por ácaros, polen, polvo o algún alérgico ocasionando al paciente a sufrir crisis asmáticas.

Este trabajo investigativo lo realizaron el Dr. Orraca, González y Casanova (2014) el tema de propuesta fue: “Los Factores peri y postnatales relacionados con el asma bronquial en niños en Pinar del Río”. Este trabajo tiene como objetivo de describir las causas peri y postnatales del asma bronquial en los infantes del lugar Pinar del Río.

La investigación tenía como plan de estudiar la presencia de asma bronquial en niños menores de 5 años de edad, cuyo análisis era difícil de afirmar porque los niños de esa edad presentan disnea y episodio de sibilancias y que sean exactos en el diagnóstico. (Gonzalez, Orranca, & Casnova, 2014).

El segundo trabajo investigativo se relaciona a la contaminación del medio ambiente con factor desencadenante en el asma bronquial en pacientes que acuden al hospital general Abel Gilbert Pontón de la ciudad de Guayaquil, de la cual se ha llevado unas charlas para dar referencia de la contaminación con factor en provocar una crisis asmática.

Esta charla se dio con el propósito de sintetizar altos niveles Antihistamínicos, que presenten los infantes con el asma bronquial que son atendidos en el hospital según el Dr. Jorge Lizarraga estos factores afecta principalmente en los niños menores de 5 años (Ricci, 2013)

Tercer trabajo investigativo se realiza en Cuba, se caracteriza que el asma bronquial es una enfermedad crónica que se da con mayor frecuencia en los niños de 5 años de edad en el policlínico Ana Betancourt. Se ejecutó un estudio detallado de corto transversal en el periodo abril de 2010 a marzo de 2011. Se aplicó el cuestionario ISSAC para equilibrar un posible sub-registro de asma en la población.

El objetivo es definir el procedimiento clínico-epidemiológico de esta patología para lograr disminuir los factores desencadenantes del asma bronquial ya que se obtuvieron 8,2% de pacientes que fallecieron a causa de esta enfermedad principalmente los niños entre 5 años. La característica y el control de riesgos constituyen un pilar importante en la guía de esta entidad.

Se realizó una clasificación Global Initiative for Asthma 2007, de los niños en 4 categorías que permitió agruparlos clínicamente. Definitivamente se aplicó la totalidad de la muestra, el cuestionario que dio la identificación de las causas de riesgos. (Pazitkova, 2013)

2.2 Hipótesis

2.2.1. Hipótesis general

Si se caracterizara la influencia que tiene la exposición a alérgenos en el asma bronquial, se lograría disminuir la crisis asmática en los pacientes menores de 5 años que asisten al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Babahoyo primer semestre 2018.

2.2.2. Hipótesis específicas

- Si se comprobara la exposición alérgica en los niños menores de 5 años se reduciría la sintomatología del asma bronquial.
- Si se elaborara programas de capacitación a los padres y médicos referente a la prevención que se debe tener al momento de estar expuesto algún tipo de alérgeno se lograría disminuir las crisis asmáticas en los niños menores de 5 años.
- Si se determinara la relación que tiene la exposición alérgica en el asma bronquial se mejoraría la calidad de vida en los niños menores de 5 años.

2.3. Variables

2.3.1. Variable independiente

Exposiciones alérgicas

2.3.2. Variable dependiente

Asma Bronquial

2.3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable independiente:

VARIABLE	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE
Exposición Alergénicas	Factores desencadenantes para llegar a producir una crisis asmática en niños menores de 5 años.	▪ Polvo	Conjunto de partículas diminutas de la tierra seca o de otra sustancia que se levantan en el aire con cualquier movimiento.	Porciento
		▪ Polen	Polvo fino y fecundante contenido en la antera de los estambres de las flores.	Porciento
		▪ Ácaros	Orden de arácnidos de pequeño tamaño	Porciento
		▪ Animales domésticos	son pequeños o grandes animales que pueden llegar a ser domesticados por el hombre y, por tanto, convivir con ellos.	Porciento
		▪ Alimentos	huevo, maní, leche, nueces, soya, pescado, carne de animal y trigo.	Porciento

Variable dependiente:

VARIABLE	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE
<p style="text-align: center;">Asma Bronquial</p>	<p>Trastorno inflamatorio crónico de las vías respiratorias, caracterizado por presentar inflamaciones en los bronquios impidiendo el paso del aire a los pulmones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Alérgenos 	<p>sustancia que puede provocar una reacción alérgica.</p>	<p>Porciento</p>
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ejercicios 	<p>acción de ejercer, ejercitar o ejercitarse.</p>	<p>Porciento</p>
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Infecciones respiratorias 	<p>padecimientos infecciosos de las vías respiratorias</p>	<p>Porciento</p>

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Método de Investigación

Método deductivo

Consiste en formar soluciones a partir de un estudio que fue de lo general a lo particular, manipulando razonamiento lógico para la separación de consecuencia a partir de las circunstancias observables en el campo de estudio se utilizó con el propósito de llegar al entendimiento o resolución del problema principal.

Método analítico

Radico en la desintegración de un todo en sus partes, estudiado cada una de las variables creadas en la investigación, se observó las causas y los efectos dados de acuerdo a la problemática. Permitió analizar los hechos para así establecer teorías acerca de su comportamiento.

Método sintético

Se accedió a modificar cada uno de los hechos examinados anteriormente, restableciendo las partes del todo, mediante las causas de razonamiento que permitió conocer estos hechos en su totalidad con el fin de obtener la información necesaria, para plantear la propuesta de solución basada al estudio.

3.2 Modalidad de la Investigación.

Cuantitativa

Residió en la recopilación de los datos estadísticos para las obtención de los resultados utilizados en las diversas técnicas que facilitaron la adquisición de la información consintiendo un análisis extremo de los datos que da lugar a la demostración de la hipótesis y el cumplimiento de los objetivos.

3.3. Tipos de Investigación

Investigación de campo

En esta investigación aplico en el lugar donde se originó el problema, utilizado para interpretar y solucionar alguna situación, que sucedió en el momento determinado, de la cual permitió aporta con soluciones certeras que disminuyo las causas.

Descriptiva

Permitió conseguir una representación general sobre el tema de exploración, logrando a conocer la problemática dada en los niños menores de 5 años que acudieron al hospital general IESS Babahoyo, por haber presentado síntomas de asma bronquial desencadenada por las exposiciones alérgicas que se encuentro en el medio ambiente.

Transversal

Realización del estudio establecido en el primer semestre 2018, con el proyecto a evaluar la prevalencia de los niños menores de 5 años que acudieron al hospital general IESS Babahoyo, que fueron diagnosticados con asma bronquial.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información.

Las técnicas e instrumentos que se utilizó en esta investigación logro conseguir información clara y específica, obteniendo resultados que servirán para el cumplimiento de mis objetivos.

3.4.1. Técnicas

Observación directa de los hechos

Se realizaron mediante la exploración de estudios que permitió apreciar la problemática y planteada las hipótesis para su posterior comprobación.

Entrevistas

Se formó el diálogo con padres y madres de familia que acuden al hospital antes mencionado, mediante preguntas cerradas establecidas que nos permitirán obtener la información confiable.

Encuestas

Se realizaron preguntas cerradas, que permitió al encuestado entender rápidamente y así poner información necesaria de acuerdo a la problemática suscitada en la comunidad del hospital IESS Babahoyo.

3.4.2. Instrumentos

Guía de observación estructurada

Las guías de investigación es un escrito que accedió a la recopilación de todos los hechos observados en la exploración elaborada un listado que se estructuro para la adquisición de resultados sin justificación alguna, existiendo un procedimiento evaluativo para conseguir los resultados inmediatos.

Guía de preguntas estructuradas

Esto nos consintió manifestar el tamaño de la problemática y las obtenciones de la muestra mediante encuesta que se ejecutó a los pacientes del hospital IESS Babahoyo con las preguntas organizadas que se utilizaron para la entrevista.

Cuestionarios

Mediante las encuestas se establecieron preguntas cerradas que nos permitió a recopilar los antecedentes y la información que se indaga para beneficio de los objetivos.

3.5. Población y Muestra de Investigación

3.5.1. Población

La investigación se realizó en 100 pacientes que acuden al área de consulta externa del hospital IESS de Babahoyo durante el primer semestre del 2018.

3.5.2. Muestra

La muestra se obtuvo del 100% de los niños menores de 5 años que acudieron al área de consulta externa diagnosticados con asma bronquial.

3.6 Cronograma

Nº	Meses	Mayo				Junio				Julio				Agosto				septiembre					
		Sem	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Selección de 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	Aplicación de las encuestas																						
9	Tamización de la información																						
10	Desarrollo del capítulo IV																						
11	Desarrollo del capítulo V																						
12	Elaboración de las conclusiones																						
13	Presentación de la Tesis																						
14	Sustentación																						

3.7. Recursos y presupuesto

3.7.1. Recursos humanos

Tutor.

Dr. Carlos Hidalgo

Investigadoras.

Kerly Tatiana Carbo Smith.

Karen Yusleivy Espinoza Macías.

Población.

Hospital General IESS Babahoyo.

3.7.2. Recursos económicos

Para el estudio realizado de este proyecto investigativo se utilizará un presupuesto de \$ 270 dólares americanos, que será necesario para la ejecución del proyecto en el Hospital IESS de Babahoyo durante el primer semestre del 2018.

DETALLE	VALOR TOTAL
Rema de hojas A4	\$15,00
Copias a color	\$20,00
Trípticos	\$30,00
Pen driver	\$10,00
Copias a blanco/negro	\$25,00
Impresiones	\$20,00
Internet	\$35,00
Anillados	\$40,00
Movilización	\$70,00
Lápiz	\$5,00
TOTAL	\$270,00

CAPÍTULO IV

4.- RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN.

4.1. Resultados obtenidos de la investigación.

Se pudo establecer aspectos notables en los datos adquiridos en la investigación, como los conocimientos de las exposiciones alérgenos tema que se trata con los padres de familia de los niños menores de 5 años y como esto perjudica la salud de los niños, la investigación se realizara en 100 pacientes que acuden al hospital IESS Babahoyo del Cantón Babahoyo lo cual se lo ha podido realizar durante los 6 meses que duró la investigación.

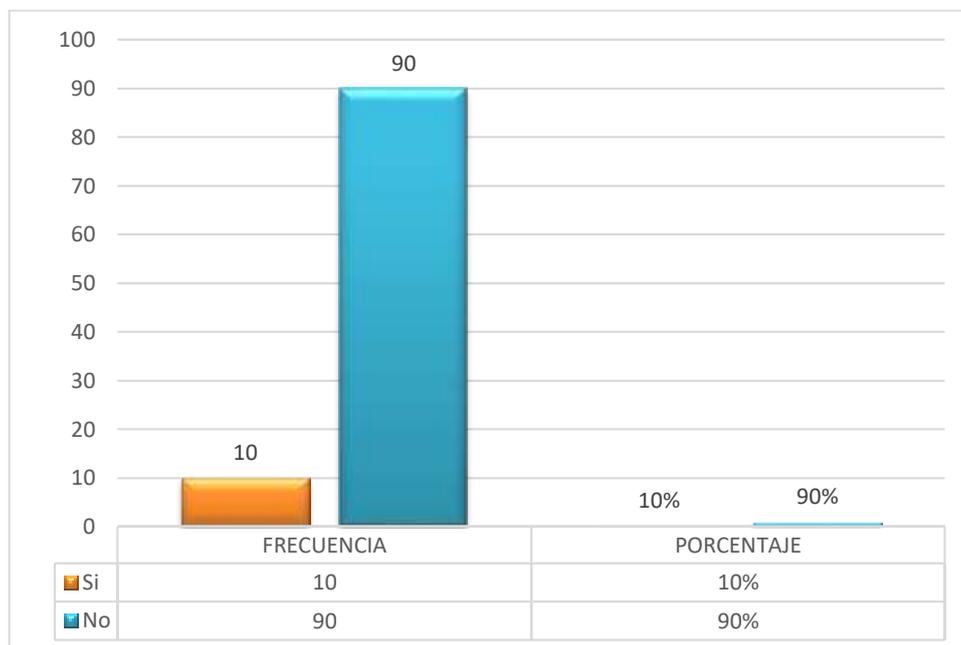
Se pudo observar en cada una de las personas encuestadas, los resultados se manifestarán en gráficos para poder adquirir los análisis de cada una de las preguntas realizadas, con el propósito de establecer las técnicas que tiene la exposición a alérgenos en los niños con asma bronquial que acuden al hospital IESS Babahoyo.

A continuación, se examinará y se expondrá los resultados de la investigación, calculados en porcentaje mediante fórmulas de acuerdo en el programa de Microsoft Excel.

4.2 Análisis e interpretación de datos.

1.- ¿conoce usted que son los alérgenos?

GRÁFICO 1



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

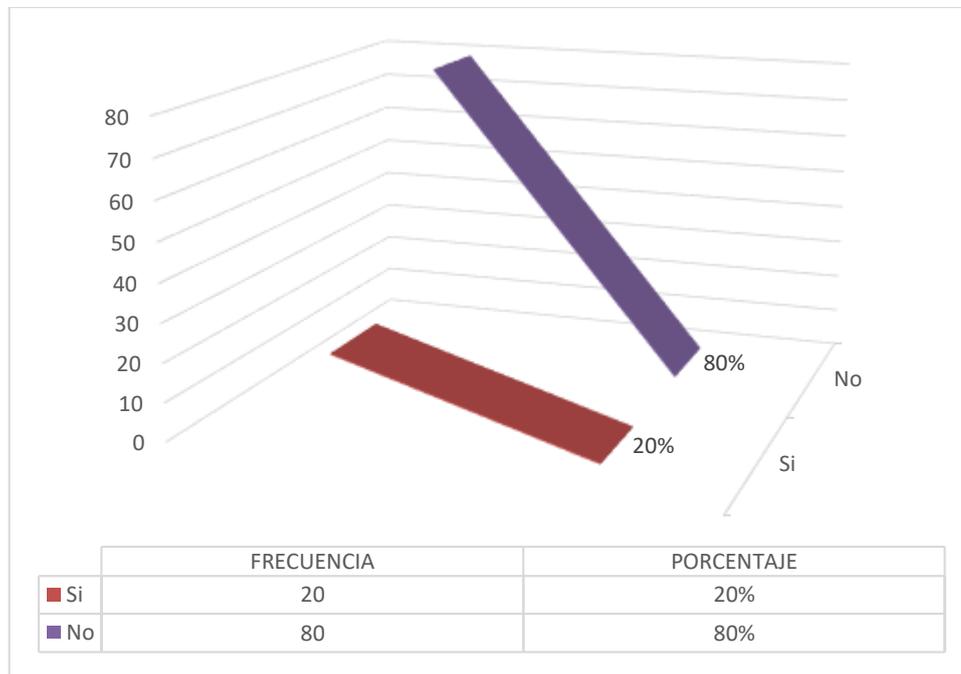
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

El 90% expresaron que No, seguido del 10% Si, en consecuencia, se evidencia que el mayor numero de niños se encuentran expuestos a estas sustancias debido a la falta de conocimiento por parte de sus padres.

2.- ¿Sabe usted Que es el asma bronquial?

GRÁFICO 2



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

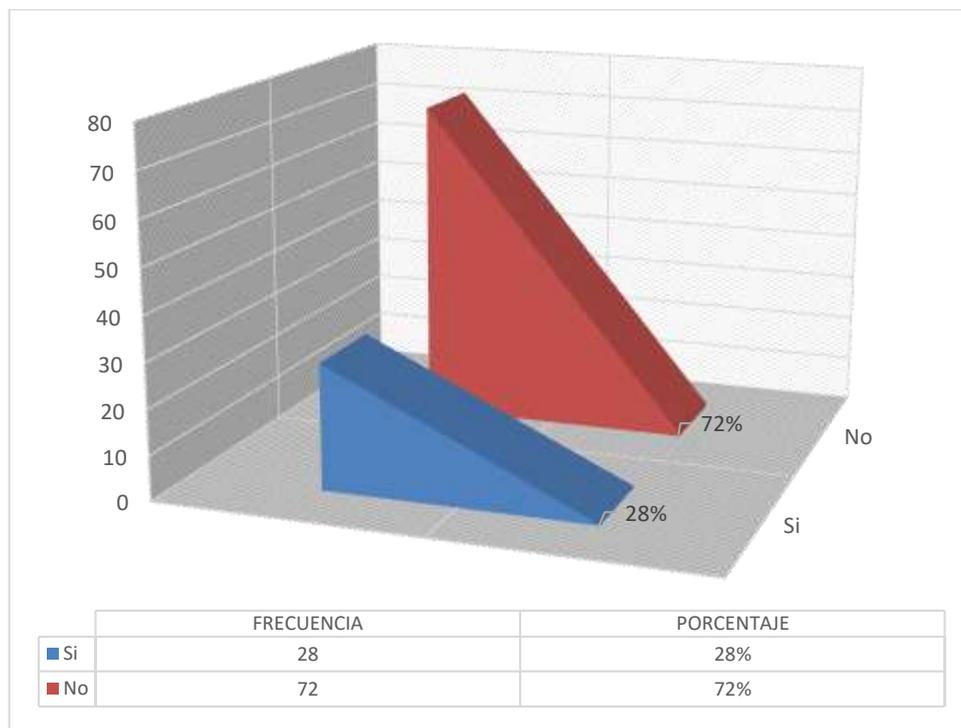
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

En el gráfico se muestra que el 80% de las personas desconoce del asma bronquial, mientras que el 20% mantiene un buen conocimiento acerca de esta enfermedad.

3.- ¿Conoce usted cuáles son los causantes del asma bronquial?

GRÁFICO 3



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

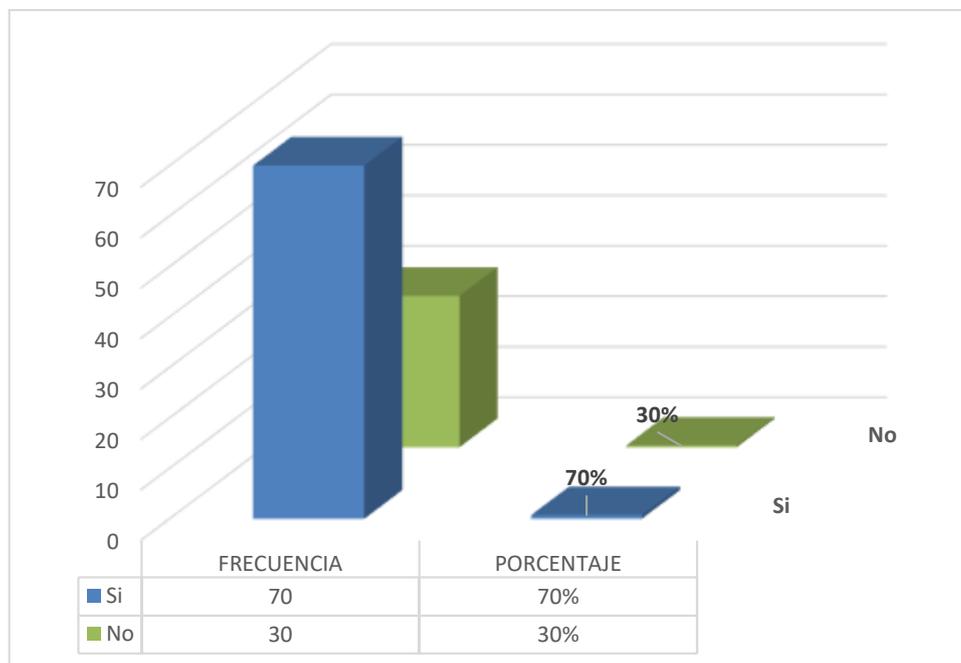
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

Es evidente que la mayor parte de los encuestados el 72% ignora sobre cuales son los causantes del asma bronquial, mientras que un 28% manifestó que si reconocían los causantes de esta enfermedad.

4.- ¿Conoce usted Cuáles son los síntomas de la enfermedad?

GRÁFICO 4



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

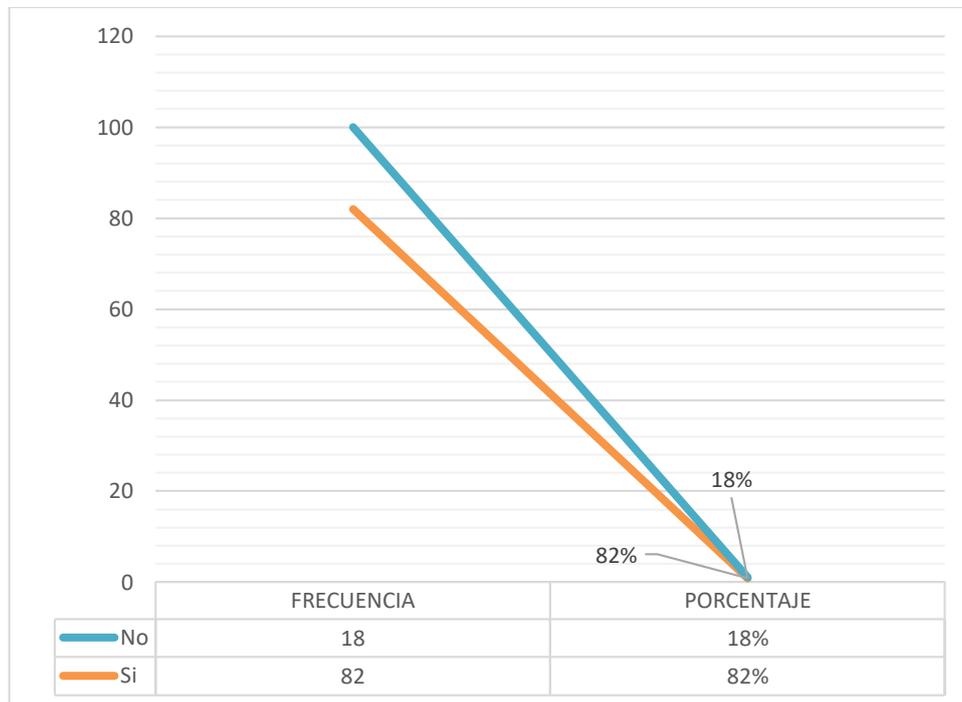
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

Esta enfermedad tiene signos y síntomas muy particulares, por tal motivo es que la mayoría de las personas encuestadas el 70% conoce sobre estos, sin embargo, el 30% No conoce sobre estos, lo cual se les dificulta identificar su problema.

5.- ¿Cree usted que el asma bronquial afecta más a los niños menores de 5 años de edad?

GRÁFICO 5



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

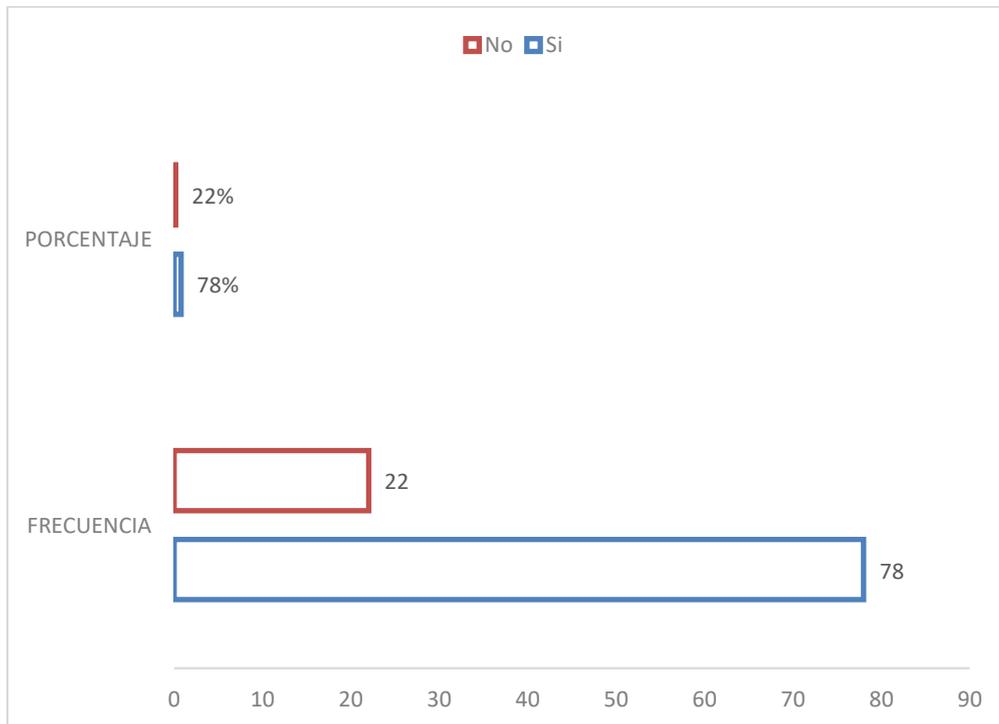
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

El 82% de las personas manifestaron que es evidente el alto índice de afectación de dicha enfermedad en los niños menores de 5 años, y el 18% sostuvo que los menores de 5 años no son los más afectados. Esto determina que los menores tienen mayor tendencia a sufrir este tipo de patología.

6.- ¿El niño (a) con el que habita padece de asma bronquial?

GRÁFICO 6



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

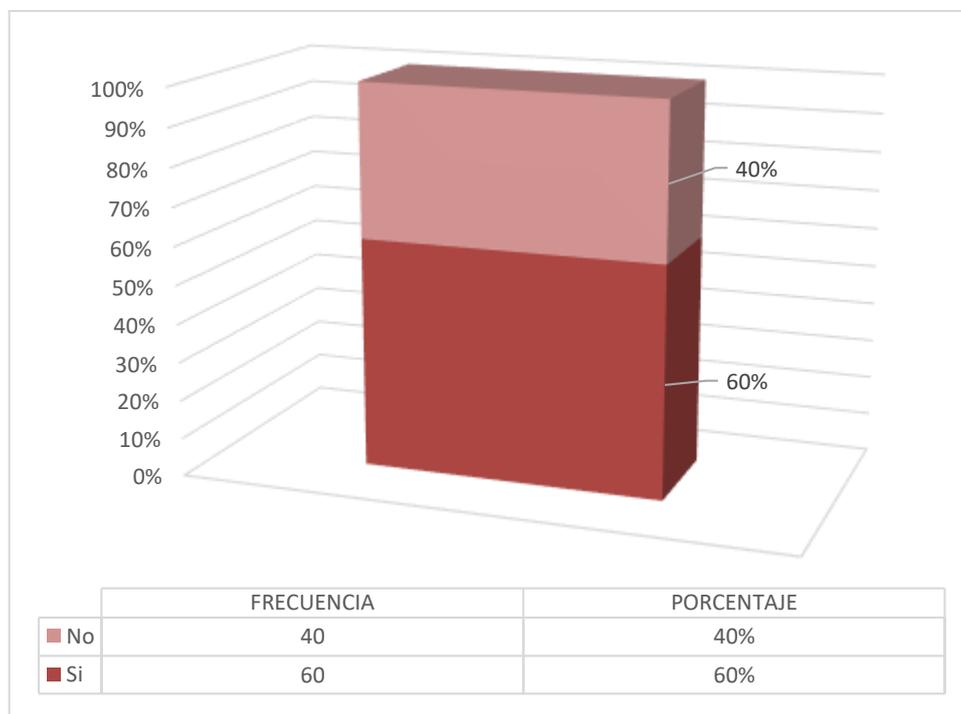
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

Queda demostrado en el presente gráfico que el 78% de las personas revelaron que el niño con el que habitan padece de asma bronquial, mientras que el 22% manifestó que no.

7.- ¿Considera usted que los problemas de respiratorios de niño aumentan con el humo de tabaco, vapores u olores?

GRÁFICO 7



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

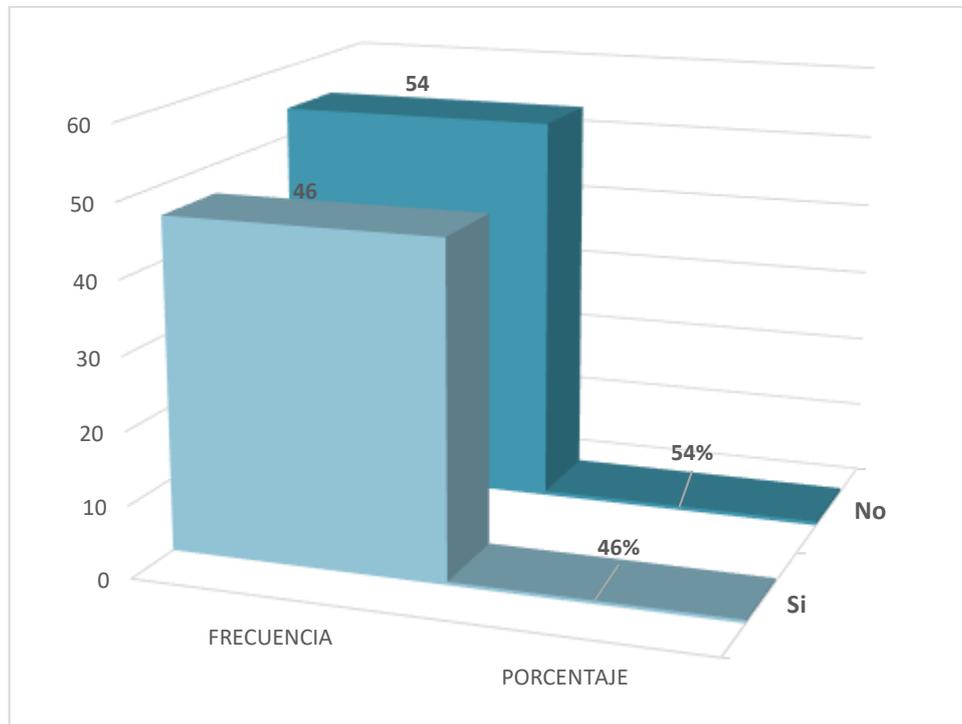
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

El gráfico representa que la mayoría de las personas el 60% consideran que los problemas respiratorios de los niños si aumentan con el humo de tabaco, vapores u olores, mientras que el 40% de las personas encuestadas dijeron que no les afectaba el contacto con estas sustancias.

8.- ¿En su familia alguien ha padecido de asma bronquial?

GRÁFICO 8



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

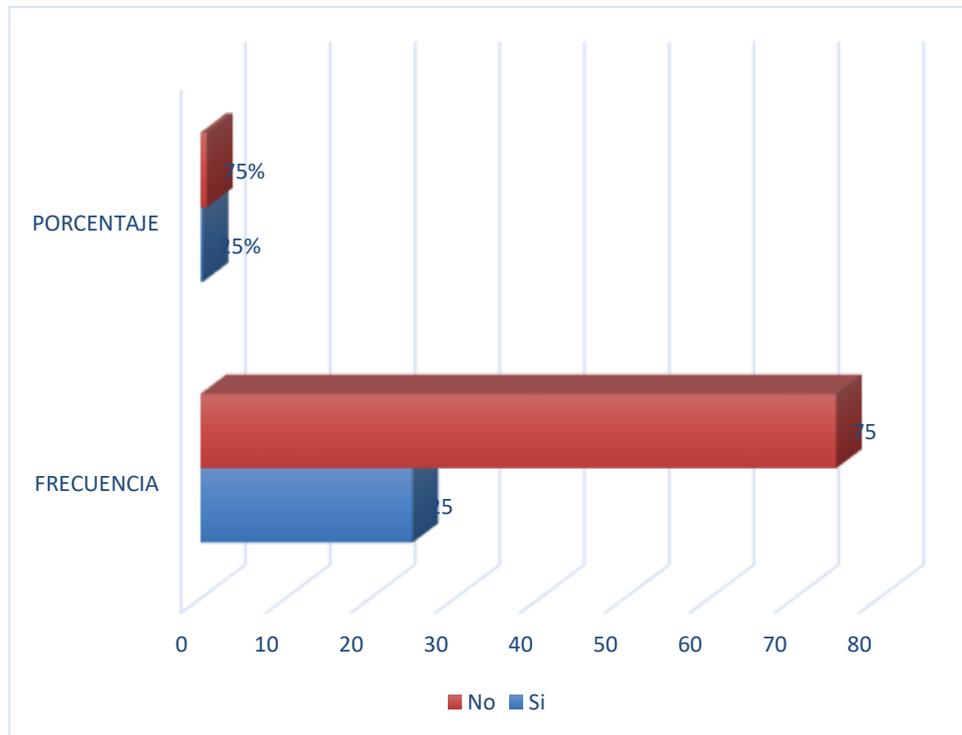
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

El 54% de las personas encuestadas revelaron que No tenían familiares con asma bronquial, mientras que el 46% de las personas respondieron que Si tienen familiares que padecen esta enfermedad.

9.- ¿Conoce usted cómo se puede adquirir asma bronquial?

GRÁFICO 9



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

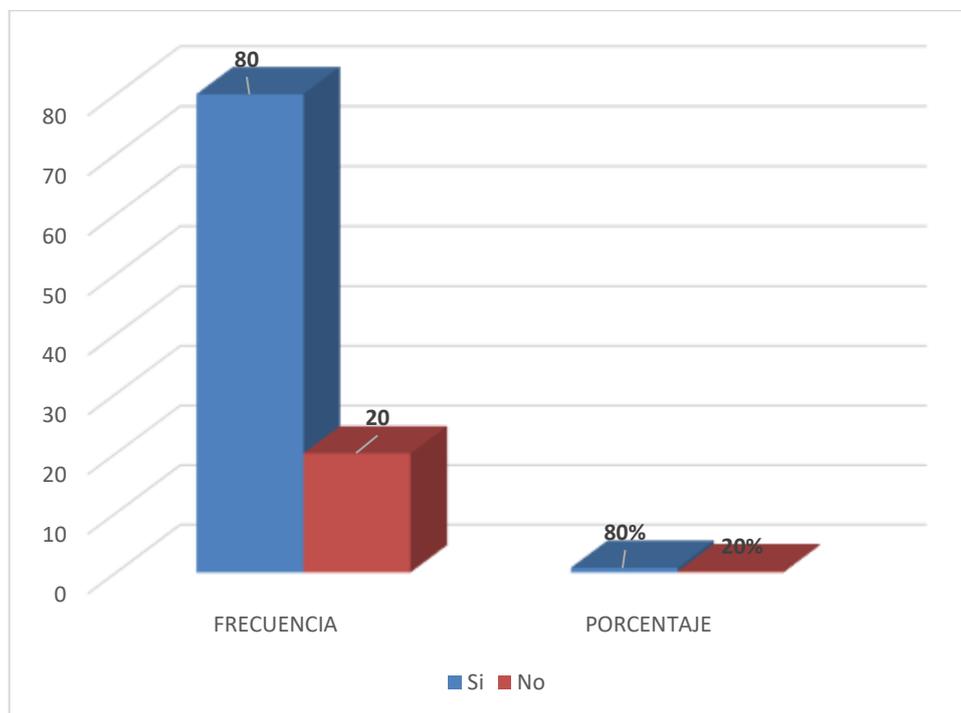
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

Este gráfico representa que el 75% de las personas declararon que si conocían como se puede adquirir asma bronquial, el 25% no sabían como se adquiere esta patología.

10. ¿Sabía usted, que se puede adquirir o desarrollar asma bronquial a temprana edad por estar en contacto con animales domésticos?

GRÁFICO 10



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

Fuente: Hospital IESS Babahoyo

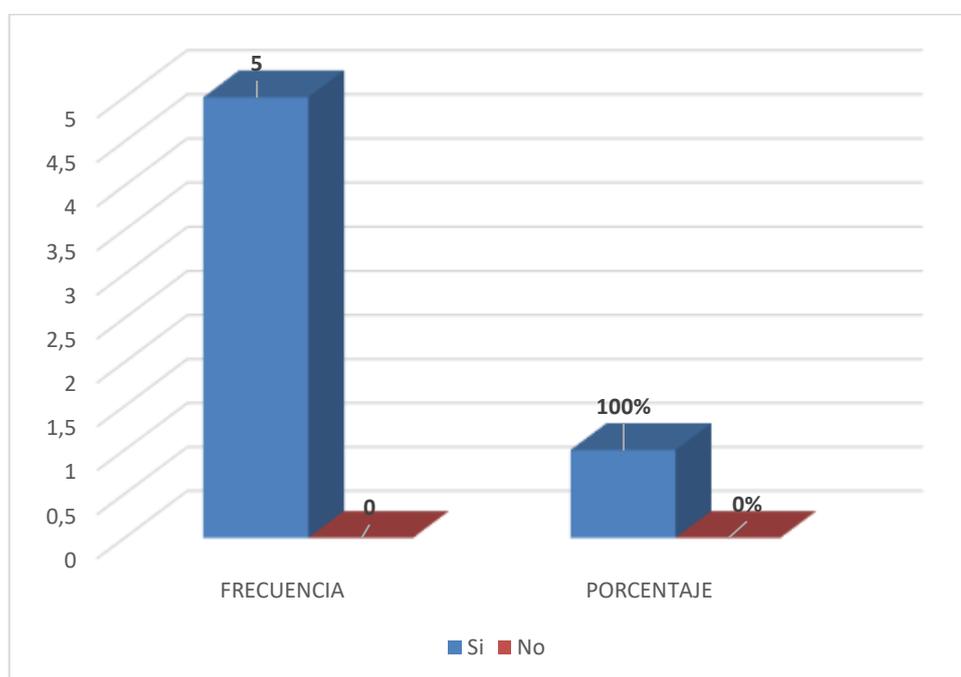
Análisis e interpretación de datos:

El 80% de los encuestados mencionaron que el asma bronquial si se puede adquirir o desarrollar a temprana edad por estar en contacto con animales domésticos, mientras que el 20% manifestaron que no se adquiere de la manera antes mencionada.

ENCUESTAS REALIZADAS AL PERSONAL DE TERAPIA RESPIRATORIA

1.- ¿Cree usted que el paciente con asma bronquial debe ser tratado inmediatamente?

GRÁFICO 11



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

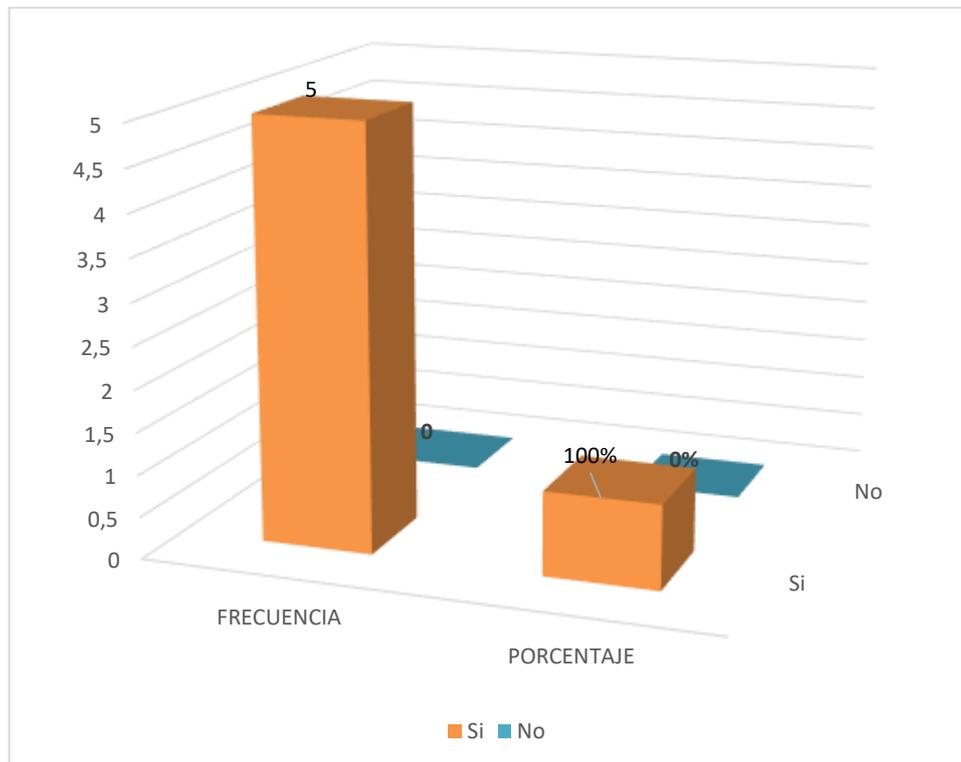
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

En este gráfico se refleja que de las 5 personas encuestadas de terapia respiratoria el 100% dijeron que el paciente con asma bronquial debe ser tratado inmediatamente en el hospital, para de esta manera mejorar la salud del niño con asma bronquial.

2.- ¿En el hospital del IESS Babahoyo se realiza un seguimiento al paciente con asma bronquial?

GRÁFICO 12



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

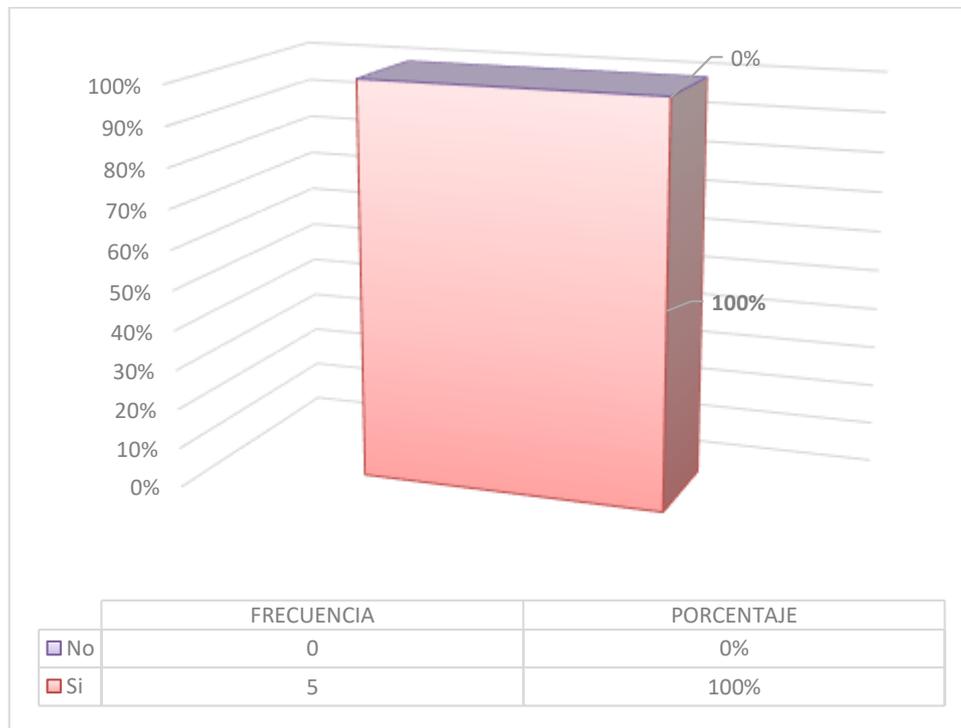
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

El 100% de los terapeutas encuestados declararon que si se realizan un seguimiento al paciente con asma bronquial. Debido a que existe un alto índice de menores con dicha enfermedad que se encuentran expuestos a alérgenos.

3.- ¿cree usted que el uso excesivo de aerosoles afecta al paciente con asma bronquial?

GRÁFICO 13



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

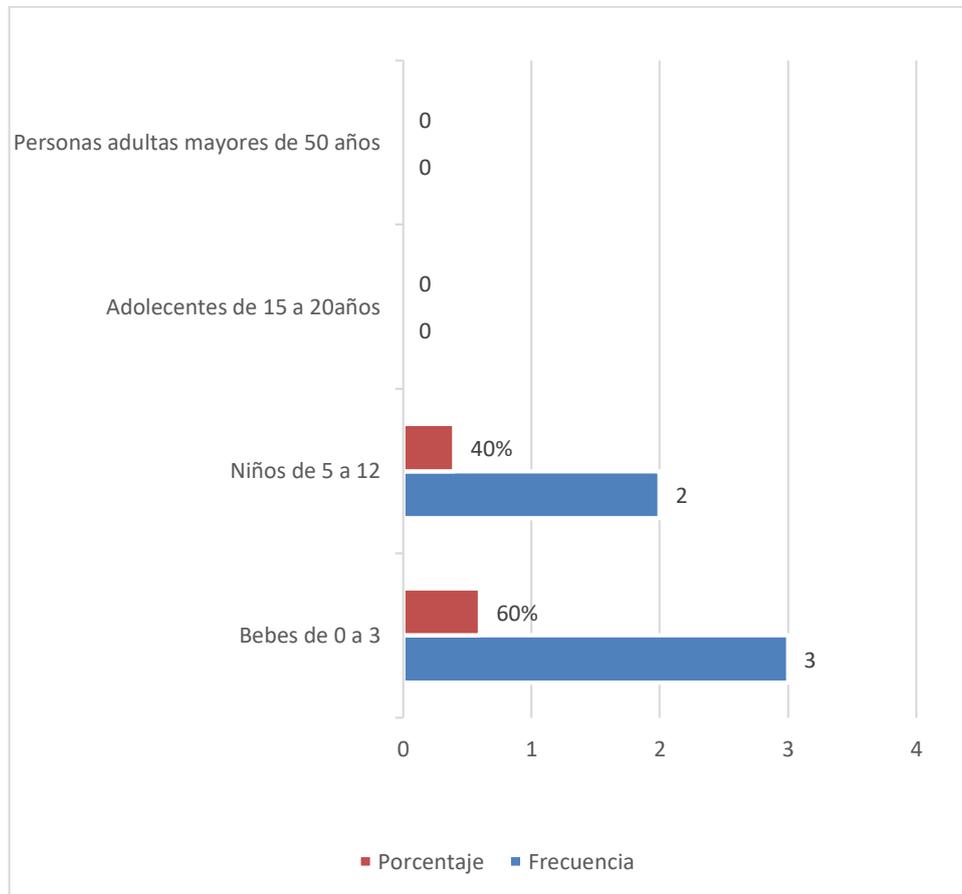
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

El gráfico representa el 100% de los terapeutas respiratorios encuestados señalaron que evidentemente el uso excesivo de aerosoles afecta al paciente con asma bronquial.

4.- ¿Cuáles son los pacientes con alto riesgo de contraer asma bronquial?

GRÁFICO 14



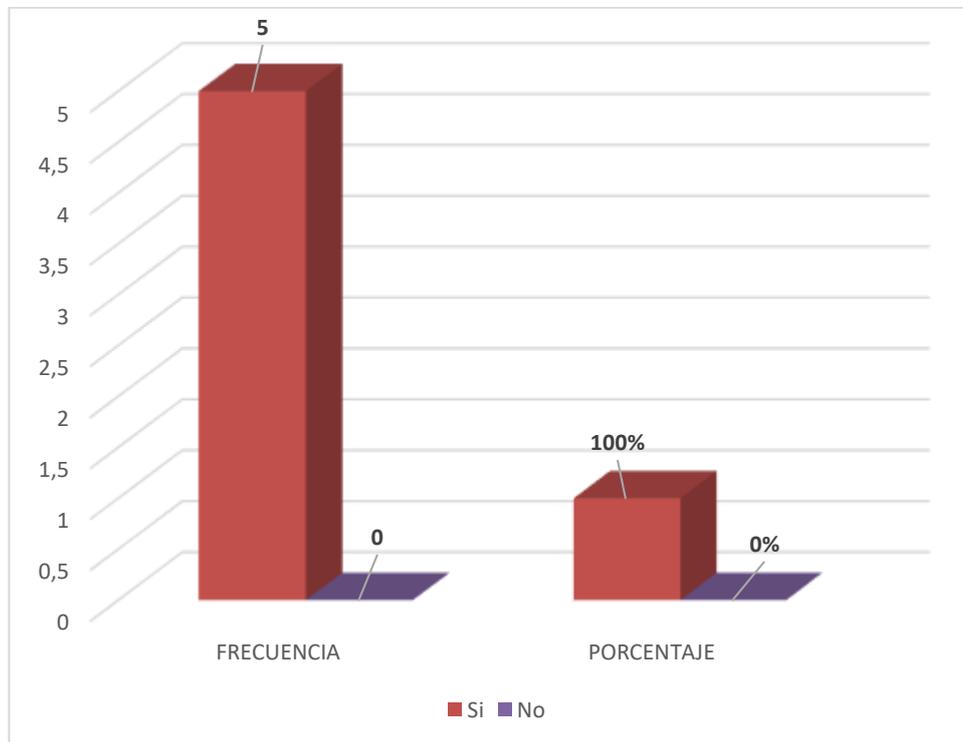
Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

Este gráfico nos muestra que de las 5 personas encuestadas de terapia respiratoria el 60% dijeron que los bebés de 0-3 años son los que poseen un alto riesgo de contraer asma bronquial y un 40% manifestó que son los niños de 5-12 años los de mayor riesgo.

5.- ¿Cómo personal de la salud recomendaría llevar el tratamiento adecuado para controlar el asma bronquial?

GRÁFICO 15



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Análisis e interpretación de datos:

El 100% de los terapeutas encuestados recomiendan llevar el tratamiento adecuado para controlar el asma bronquial en los niños menores de 5 años y de esta manera poder disminuir la aparición de las crisis asmáticas desencadenadas por exposiciones alérgicas.

4.3. Conclusiones

- ❖ La problemática encontrada abrió búsqueda de investigaciones, del desempeño de los objetivos y la demostración de la hipótesis, mediante la examinación de cada uno de los resultados obtenidos de las encuestas realizadas a los padres de familia del niño con asma bronquial que acudieron al hospital IESS Babahoyo provincia de los Ríos.
- ❖ Mediante las cifras implantadas, de la enfermedad del asma bronquial se pudo obtener cifras relevantes; el 90% de las personas no conocían ni sabían de qué se trataba las exposiciones alérgicas y mucho menos que esto podría desencadenar crisis asmática en los niños.
- ❖ Durante la encuesta realizada a los padres de familia el 82% indicaron que esta enfermedad afecta con mayor frecuencia a los niños menores de 5 años de edad.
- ❖ Se concluye que los niños que padecen asma bronquial deben ser tratado con mayor prevención, logrando que esta enfermedad disminuya las crisis asmáticas y la aparición de los signos y síntomas de la enfermedad respiratoria estos efectos logran parte del cumplimiento de los objetivos fundados y la comprobación de la hipótesis

4.4. Recomendaciones

- ❖ Los componentes relacionados con la edad son de gran importancia para definir el alto riesgo de la enfermedad, por tal motivo se recomienda producir mayor control en los niños menores de 5 años con patología de asma bronquial, la cual deberán saber los padres de familias las medidas preventivas que deberán tener en cuenta al momento de estar expuesto a exposición alérgica.
- ❖ Colaborar en las averiguaciones recabadas con el personal médico el hospital IESS Babahoyo, para que en conjunto realice mejor manejo a los pacientes con asma bronquial.
- ❖ Se recomienda brindar charlas a los padres de familia, lugares básicos tales como hospitales, sub centro, las comunidades y las instituciones de cada una de las ciudadelas del cantón Babahoyo, estas charlas deberá obtener informaciones claras y precisas de que es la enfermedad, prevención signos y síntomas y sobre todo los actores de riesgo.
- ❖ Se recomienda enseñanzas constantes por parte del personal médico, para fomentar interés de esta enfermedad ya que afecta a los niños menores de 5 años y estos factores de riesgo se la adquiere en los hogares.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

El propósito de esta indagación se ha ejecutado con la finalidad de dar a conocer la influencia que tiene la exposición alérgica en los niños menores de 5 años que padecen de asma bronquial, acuden al hospital IESS de Babahoyo provincia los Ríos.

5.1. Título de la propuesta.

Transmisión de aprendizaje mediante charlas y mesa redonda sobre la exposición alérgica y su influencia en el asma bronquial en niños menores de 5 años de edad, dirigido a los padres y madres de familia que acuden al hospital IESS Babahoyo provincia Los Ríos.

5.2. Antecedentes

El asma bronquial es una enfermedad crónica que afecta con mayor frecuencia en los niños menores de 5 años, ya sea por estar expuesto al polen o sustancias químicas. Estos pacientes presentan sibilancias, disnea, tos y opresión en el pecho, síntomas que deben ser tratados en el hospital IESS Babahoyo.

La familia son las que están comprometidas de la problemática respiratoria que son originados o causantes de uno de los factores de riesgos que se encuentra dentro del hogar por qué no tienen una costumbre de limpieza diaria de su casa para evitar el desarrollo de esta patología mediante alergias.

5.3. Justificación

Este proyecto investigativo se efectuará por los aspectos de los componentes desencadenantes del asma bronquial en los niños menores de 5 años del hospital IESS Babahoyo, de la provincia de los Ríos en el primer semestre 2018.

Donde hay falta de instrucciones acerca de las causas que afectan el asma bronquial, esta exploración nos permitirá asemejar como afecta las exposiciones alérgicas y su influencia en el asma bronquial en menores de 5 años mediante un trabajo cuantitativo.

Esta exploración intenta comprobar habilidades que ayuda a la disminución del asma bronquial en niños con esta enfermedad, también prestara apoyo humano, frente a la falta de conocimiento que tengan los padres del niño enseñándoles por medio de charlas las prevenciones que se debería tomar en los niños menores de 5 años que padecen asma.

Muchos de los padres tienen poco interés para poder evitar episodios desencadenantes de esta enfermedad, por la falta de conocimiento o por que los padres no quieren seguir un régimen de cuidado en la salud del niño con patología de asma bronquial.

5.4. OBJETIVOS

5.4.1. Objetivo general

Estipular el impacto que producirá el programa de capacitación sobre la exposición alérgica y su influencia en el desarrollo del asma bronquial en niños menores de 5 años de edad dirigidos a los padres de familia de los pacientes que acuden al hospital IESS Babahoyo.

5.4.2. Objetivos específicos.

- ❖ Entregar información específica y precisa pertinente del asma bronquial sus beneficios y tratamiento específico para evitar el asma bronquial en los niños.
- ❖ Brindar charlas en el hospital IESS Babahoyo, que solucionen la problemática de los niños menores de 5 años de edad que padecen asma bronquial.
- ❖ Motivar a los padres de familia a que asistan a los talleres haciéndolas charlas didácticas y que sean entendibles para que puedan evitar este tipo de enfermedad en sus demás niños.

5.5 Aspectos básico de la propuesta de aplicación

La propuesta para los padres que tienen niños menores de 5 años de edad que padecen asma bronquial, es de dar charlas que eviten los factores que desencadenan esta enfermedad.

La información que se le dará a los padres de familias deberá ser una ayuda para que eviten esta enfermedad causada por exposiciones alérgicas.

5.5.1. Estructura general de la propuesta

AREA PROBLEMÁTICA

Hospital General IESS BABAHOYO

TEMA DE LA PROPUESTA

Programa de charlas y capacitación sobre cómo evitar las exposiciones alérgicas y su influencia del asma bronquial en niños menores de 5 años que acuden al hospital IESS Babahoyo que será dirigido a los padres de familia.

OBJETIVO

Determinar el impacto que producirá las charlas y capacitaciones sobre la problemática de las exposiciones alérgicas y el asma bronquial que se llevará a cabo en el hospital IESS Babahoyo.

Cronograma.

FECHA	ACTIVIDADES	TEMAS A TRATAR	DESTREZAS A DESARROLLAR
08 de septiembre del 2018	Ejecución de talleres a los Padres de familia de los niños menores de 5 años de edad del hospital IESS Babahoyo.	<ul style="list-style-type: none">❖ Exposiciones alérgicas❖ Objetivo de la exposición alérgica❖ indicaciones de las exposiciones alérgicas❖ contraindicaciones❖ Complicaciones	Dominio de los conceptos de las exposiciones alérgicas y sus consecuencias
11 de septiembre del 2018	Culminación y cierre de los talleres con los temas correspondientes a los padres de familia de los niños menores de 5 años de edad del hospital IESS Babahoyo.	<ul style="list-style-type: none">❖ Asma bronquial❖ Causas❖ Signos y síntomas❖ Diagnóstico❖ Tratamiento	Reconocimiento de los efectos de asma bronquial en niños menores de 5 años ante la presencia de los signos y síntomas.

Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Bibliografía

TEMAS SELECCIONADOS	BIBLIOGRAFÍA Y LINKOGRAFIA
Exposiciones alérgicas	http://alergiafbbva.es/como-se-producen-las-enfermedades-alergicas/5-los-agentes-causantes-de-las-enfermedades-alergicas/
Indicaciones de las exposiciones alérgicas	http://www.alergiafbbva.es/alergia.pdf
Asma bronquial	Lugogo N. (2016) Asma bronquial en niños menores de 5 años de edad
Signos y síntomas Causas prevención del asma bronquial en niños menores de 5 años de edad	https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/asma-bronquial

Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías

Fuente: Hospital IESS Babahoyo

5.5.2. Componentes

Este trabajo de investigación se llevará a cabo en el hospital IESS Babahoyo de la provincia de los Ríos. Con esto se pretende mejorar la calidad de vida de los niños menores de 5 años de edad por tal motivo se efectuará lo siguiente.

Anamnesis

La anamnesis es el historial del paciente es la información que recopila el medico durante el dialogo mediante unas preguntas sobre sus hábitos de vida los antecedentes que hay en sus familiares del paciente con el objetivo de obtener el diagnostico.

Exploración física.

El personal médico deberá realizar una exploración al niño cuyo objetivo es de observar la respiración al paciente también deberá observar el color de la piel.

Auscultación

Es un método se lleva a cabo mediante un estetoscopio, que se utiliza para poder escuchar los sonidos corporales durante el examen físico

Pruebas funcionales respiratoria.

Este método ayudará al diagnóstico, ya que permitirá estudiar las características funcionales básicas del paciente asmático.

Estudio de obstrucción espirómetro.

Es una prueba que consiste en la medición del volumen de una espiración efectiva con mayor esfuerzo luego de una inspiración máxima, este método se deberá realizar a todos los pacientes con sospechas de asma bronquial

Nebulización.

Es la sustancia que se utiliza para la administración o combinación de los medicamentos líquidos en el paciente asmático cuyo propósito es crear vapor para así llegar a ser inhalados para que llegue a los pulmones y ayuden a la movilización de las secreciones bronquial.

Materiales y medicamentos que se utilizan en las nebulizaciones

Jeringa de 3 cc

Solución salina

Mascarilla de nebulización

Compresor o línea de oxígeno

Broncodilatadores y mucolíticos

Broncodilatadores

Es una sustancia, en su totalidad un medicamento que son inhalados por los pacientes que padecen enfermedades respiratorias como es el asma bronquial este medicamento tiene el propósito en los bronquios y bronquiolos de los pulmones se dilaten, la cual disminuye la resistencia del aire.

5.5.3. Contexto para aplicación de la propuesta

Está orientado para el hospital IESS Babahoyo de la provincia de los ríos, expuesto primordialmente en los padres de familia de los niños menores de 5 años que padecen de asma bronquial estos serán participen en las teorías y prácticas que adiestrarán a los participantes al manejo de su entorno y del menor.

5.5.5. Metodologías utilizadas para el desarrollo de la propuesta.

Para el mejoramiento de la propuesta se operarán con estrategias que sean del alcance en su totalidad para los padres de familias que receptaran la información que se dará charlas con métodos que informen los temas que se expondrán con el propósito de que entienda y capten para lograr el objetivo establecido.

Con este proyecto se impartirán temas que ayuden a la capacitación y aclaración de las dudas de los padres de familia de los niños menores de 5 años de edad. Se utilizará materiales que sean didácticos, como carteles con informaciones básicas que sean claros y comprensibles como los folletos que tendrán los temas más importantes del tema que se tratara.

5.6. Resultados esperados de la propuesta de aplicación

Mediante las capacitaciones se busca que haya el incremento de comprensión fundamental en los temas concernientes a la afirmación de beneficio que tiene la exposición alérgica y su influencia del asma bronquial

Motivación a los padres de familia para que cambien el estado de vida del niño menor de 5 años de edad que padece asma bronquial con el propósito de que se evite los síntomas de la patología.

Se pretende que los padres de familia adquieran la información precisa y clara, que sepa que hacer y afrontar estas situaciones de peligro que afectan contra la salud del niño menor de 5 años

5.6.1. Alcance de la alternativa

Las expectativas de esta investigación son de obtener un progreso en la calidad de vida de los niños menores de 5 años de edad mediante la atención de sistema respiratorio, disminución de la causa que presentaban los niños frente al asma bronquial en infantes que asisten al hospital IESS Babahoyo durante el primer semestre 2018.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar, B. J. (2017). *ciudades que pasan por el invierno*. Recuperado el 15 de julio de 2018, de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/2421/1/p-utb-fcs-terr-000013.pdf>
- Alvares, J. (2016). *asma bronquial y sus complicaciones*. Recuperado el 2 de julio de 2018, de <http://alergiayasma.es/normas-europeas-reguladoras-de-los-productos-cosmeticos/>
- Asquil, M. Á. (septiembre de 2013). *asma bronquial*. Recuperado el 14 de julio de 2018, de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/94/1/unach-ec-medi-2013-0010.pdf.pdf>
- Asthma. (2015). *factores de riesgo*. Recuperado el 24 de julio de 2018, de <http://www.naturaldatabase.com>. Accessed April 27, 2015.
- Barba, S. (2017). Síndromes rino-sinu-bronquiales en el ecuador. *revista ecuatoriana de medicina y ciencia biologica*, 2.
- Beltran, S. (2014). *Causas*. Recuperado el 26 de julio de 2018, de https://www.tendencias21.net/La-exposicion-a-alergenos-en-el-primer-ano-de-vida-reduce-las-tasas-de-alergia-y-de-asma_a34554.html
- Bienestar, w. c. (2016). *tratamiento*. *web consultas revista de salud y bienestar*.
- Celsa, P. C. (2014). *exposición alérgenos*. Recuperado el 25 de julio de 2018, de <https://alergiaweb.es/>
- Chiriac. (2014). *Pruebas y exámenes*. Recuperado el 25 de julio de 2018, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000812.htm>
- EL Comercio. (mayo de 2013). *asma bronquial*.
- El Comercio. (2017). *inverno afecta a la poblacion*. Recuperado el 14 de julio de 2018, de <http://www.elcomercio.com/actualidad/emergencia-losrios-agua-lluvias-invierno.html>

- Ferguso. (2014). *Sinositis*. Recuperado el 28 de julio de 2018, de <https://en.wikipedia.org/wiki/Sinusitis>
- Fernandez, D. (agosto de 2017). *Asma Bronquial*. Recuperado el 13 de julio de 2018, de <https://www.onmeda.es/enfermedades/asma.html>
- Ferri, A. (2015). *signos y sintomas del Asma* . Recuperado el 24 de julio de 2018, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/asthma/symptoms-causes/syc-20369653>
- Fitzgerald, J. (2015). *asma, tratamiento y prevencion*. Recuperado el 24 de julio de 2018, de <https://es.wikipedia.org/wiki/Asma>
- Gea. (2013). *Epidemiologia del Asma*. Recuperado el 26 de julio de 2018, de <https://es.wikipedia.org/wiki/Alergia>
- Glance, G. (2016). *Epidemiologia*. Recuperado el 24 de julio de 2018, de <https://es.wikipedia.org/wiki/Asma>
- Gonzalez, L., Orranca, O., & Casnova, C. (2014). Factores peri y postnatales. *Ciencias Medicas de Pinar del Rio*, 375-387.
- Granber, L. (2015). *vivir sin asma* (Vol. 1ra EDISION). Bogota, Colombia.
- Guidelines. (2006). *tratamiento*. Recuperado el 25 de julio de 2018, de <https://www.onmeda.es/enfermedades/asma-mas-informacion-1392-9.html>
- Healthwise, E. p. (6 de diciembre de 2017). *Clasificación del asma*. Recuperado el 23 de julio de 2018, de <https://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw161158&Lang=es-us>
- Lancet. (2018). *rinoconjuntivitis*. Recuperado el 27 de julio de 2018, de <http://www.nosinmisgafas.info/blog/salud-visual/rinoconjuntivitis>
- Lundin. (2015). *alergia a ciertos alimentos*. Recuperado el 28 de julio de 2018, de https://es.wikipedia.org/wiki/Alergia_a_alimentos

- Mandal, D. A. (2013). *prevencion* . Recuperado el 26 de julio de 2018, de [https://www.news-medical.net/health/Treatment-and-Prevention-of-Allergies-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/Treatment-and-Prevention-of-Allergies-(Spanish).aspx)
- Martinez. (2013). *Asma, sintomas y causas*. Recuperado el 23 de julio de 2018, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/asthma/symptoms-causes/syc-20369653>
- MedlinePlus. (2018). *alergia*. Recuperado el 26 de julio de 2018, de <https://medlineplus.gov/spanish/allergy.html>
- OMS. (2017). *concecuencia ambiental*. Recuperado el 3 de JULIO de 2018, de <http://www.who.int/es/news-room/detail/06-03-2017-the-cost-of-a-polluted-environment-1-7-million-child-deaths-a-year-says-who>
- OMS. (2016). *Asma Bronquial*. Recuperado el 7 de JULIO de 2018, de <http://origin.who.int/mediacentre/factsheets/fs307/es/>
- Onmeda. (abril de 2017). *Asma Bronquial en el mundo*. Obtenido de <https://www.onmeda.es/enfermedades/asma.html>
- Pazitkova, T. d. (2013). *Revista Cubana de Medicina General Integral* 29. cuba.
- Pérez, C. C. (7 de MAYO de 2013). *EL ASMA SEGUN LA OMS*. Recuperado el 14 de Julio de 2018, de <https://alergiaweb.es/2013/05/07/el-asma-segun-la-oms-en-el-dia-mundial-del-asma/>
- Pinheiro, D. P. (2018). *diagnostico del asma bronquial*. Recuperado el 24 de julio de 2018, de <https://www.mdsauade.com/es/2016/07/asma-bronquial.html>
- Ricci. (2013). *Contaminación*. valencia.
- Robertson, A. (2006). *Crisis asmática*. Recuperado el 24 de julio de 2018, de https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/crisis_asma.pdf
- Seidman. (2015). *alergias*. Recuperado el 27 de julio de 2018, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/allergies/symptoms-causes/syc-20351497>

Steven, D. (junio de 2014). *signos y sintomas*. Recuperado el 24 de julio de 2018, de <https://kidshealth.org/es/teens/bronchitis-esp.html>

Subiria, E. (2014). *ASMA BRONQUIAL* (Vol. 2da EDICION). BOGOTA: PANAMERICANA.

Telegrafo. (MAYO de 2018). *El subdiagnóstico del asma impide un tratamiento adecuado*. Recuperado el 14 de JULIO de 2018, de <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/6/asma-tratamiento-subdiagnostico>

Tovery, C. (2014). *Evite los desencadenantes del asma*. Recuperado el 23 de julio de 2018, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000064.htm>

Wu Chen, Ann. (2014). *Asma*. Recuperado el 28 de julio de 2018, de <https://es.wikipedia.org/wiki/Asma>

ANEXOS

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

ENCUESTA

FECHA _____

Marque con una (x) lo que considera pertinente, la información brindada será utilizada solo para los fines de esta investigación.

1.- ¿conoce usted que son los alérgenos?

SI

NO

2.- ¿Sabe usted Que es el asma bronquial?

SI

NO

3.- ¿Conoce usted cuáles son los causantes del asma bronquial?

SI

NO

4.- ¿Conoce usted Cuáles son los síntomas de la enfermedad?

SI

NO

5.- ¿Cree usted que el asma bronquial afecta más a los niños menores de 5 años de edad?

SI

NO

6.- ¿El niño (a) con el que habita padece de asma bronquial?

SI

NO

7.- ¿Considera usted que los problemas de respiratorios del niño aumentan con el humo de tabaco, vapores u olores?

SI

NO

8.- En su familia alguien ha padecido de asma bronquial.

SI

NO

9.- ¿conoce usted cómo se puede adquirir asma bronquial?

SI

NO

10. ¿Sabía usted, que se puede adquirir o desarrollar asma bronquial a temprana edad por estar en contacto con animales domésticos?

SI

NO

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

ENCUESTAS REALIZADAS AL PERSONAL DE TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA _____

Marque con una (x) lo que considera pertinente, la información brindada será utilizada solo para los fines de esta investigación

1.- ¿Cree usted que el paciente con asma bronquial debe ser tratado inmediatamente?

SI

NO

2.- ¿En el hospital del IESS Babahoyo se realiza un seguimiento al paciente con asma bronquial?

SI

NO

3.- ¿cree usted que el uso excesivo de aerosoles afecta al paciente con asma bronquial?

SI

NO

4.- ¿Cuáles son los pacientes con alto riesgo de contraer asma bronquial?

Bebes de 0 a 3	
Niños de 5 a 12	
Adolescentes de 15 a 20años	
Personas adultas mayores de 50 años	

5.- ¿Cómo personal de la salud recomendaría llevar el tratamiento adecuado para controlar el asma bronquial?

SI

NO

Imagen 1: Identificando el lugar en donde se llevará a cabo el proyecto



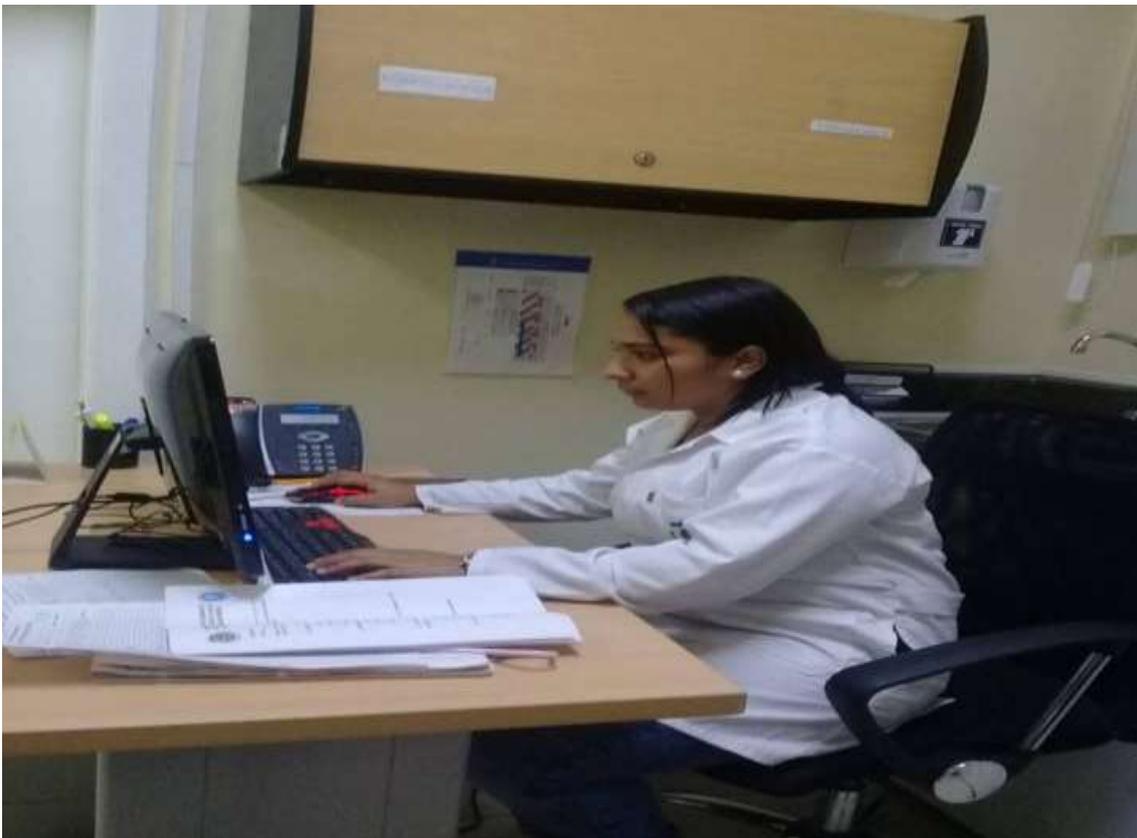
Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Imagen 2: Aplicación de encuesta a los pacientes que acudieron al hospital IESS Babahoyo



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Imagen 3. Recopilación de información



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Imagen 4: Aplicación de encuesta al personal de terapia respiratoria del hospital IESS Babahoyo.



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

Imagen 5: Revisión del proyecto de investigación con el tutor



Elaborados por: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macías
Fuente: Hospital IESS Babahoyo

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
<p>¿Cómo influye la exposición a alérgenos en el asma bronquial en pacientes menores de 5 años que asisten al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Babahoyo primer semestre 2018?</p>	<p>Caracterizar la influencia de la exposición a alérgenos en el asma bronquial en pacientes menores de 5 años que asisten al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Babahoyo primer semestre 2018.</p>	<p>Si se determinara la influencia que tiene La Exposición a alérgenos en el asma bronquial, se lograría disminuir la crisis asmática en los pacientes menores de 5 años que asisten al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Babahoyo primer semestre 2018.</p>

PROBLEMAS DERIVADOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuál es la tasa de casos en niños menores de 5 años de edad que están expuestos a alérgenos en el asma bronquial? ▪ ¿Cuál es la medida preventiva que se utilizara en la disminución del asma bronquial en los niños menores de 5 años de edad que acuden al hospital IESS Babahoyo? ▪ ¿Cuál es la relación que existe entre la exposición alérgica y el asma bronquial? 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Determinar el número de casos en niños menores de 5 años de edad que están expuestos a alérgenos y su influencia en el asma bronquial. ▪ Reconocer las medidas preventivas para disminuir la crisis asmática en los niños menores de 5 años que acuden al hospital IESS Babahoyo. ▪ Evaluar la relación que tiene la exposición a alérgenos y el asma bronquial. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si se comprobara la exposición alérgica en los niños menores de 5 años se reduciría la sintomatología del asma bronquial. ▪ Si se elaborara programas de capacitación a los padres y médicos referente a la prevención que se debe tener al momento de estar expuesto algún tipo de alérgeno se lograría disminuir las crisis asmáticas en los niños menores de 5 años. ▪ Si se determinara la relación que tiene la exposición alérgica en el asma bronquial se mejoraría la calidad de vida en los niños menores de 5 años.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Facultad de Ciencias de la Salud
SECRETARÍA GENERAL



CERTIFICACION

Abg. Carlos Freire Nivelá, Secretario General de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Certifica:

Que, por **Resolución Única de H. Consejo Directivo en sesión ordinaria de fecha 14 de mayo del 2018**, donde se indica: *"Una vez informado el cumplimiento de todos los requisitos establecidos por la Ley Orgánica 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: **CARBO SMITH KERLY TATIANA**, en la carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**. Por consiguiente se encuentra **APTO** para el **PROCESO DE DESARROLLO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN O EXAMEN COMPLEXIVO**".*

Babahoyo, 10 de septiembre del 2018

Abg. Carlos Freire Nivelá
SECRETARIO GENERAL F.C.S.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Facultad de Ciencias de la Salud
SECRETARÍA GENERAL



CERTIFICACION

Abg. Carlos Freire Nivelá, Secretario General de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Certifica:

Que, por **Resolución Única de H. Consejo Directivo en sesión ordinaria de fecha 14 de mayo del 2018**, donde se indica: *"Una vez informado el cumplimiento de todos los requisitos establecidos por la Ley Orgánica 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: ESPINOZA MACIAS KAREN YUSLEIVY, en la carrera de TERAPIA RESPIRATORIA. Por consiguiente se encuentra APTO para el PROCESO DE DESARROLLO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN O EXAMEN COMPLEXIVO"*.

Babahoyo, 10 de septiembre del 2018

Abg. Carlos Freire Nivelá
SECRETARIO GENERAL F.C.S.





HOSPITAL GENERAL DE BABAHOYO IESS

Babahoyo, 21 de junio del 2018

Sñrita
Rosa zurita Maldonado
Directora administrativa del hospital general Babahoyo

DE NUESTRAS CONSIDERACIONES.

Distinguida directora, el motivo del presente oficio es para solicitarle muy respetuosamente autorice el ingreso de las estudiantes Kerly Tatiana Carbo Smith con número de cedula 1207501543 y Karen Yusleivy Espinoza Macías con número de cédula 1207498351 ya que se encuentra en proceso de titulación en la carrera de terapia respiratoria, para que permita el acceso a la información correspondiente en el área de consulta externa de terapia respiratoria, mediante este proyecto de investigación, permitirá el fortalecimiento del conocimiento en la tesis que deberá ser sustentada de acuerdo a su perfil profesional.

De antemano le agradezco su atención consideración hacia nuestra solicitud.

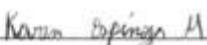
Atentamente



KERLY TATIANA CARBO SMITH

Estudiante

Atentamente



KAREN YUSLEIVY ESPINOZA MACIAS

Estudiante





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



Babahoyo, 31 de Agosto del 2018

Q.F STALIN MARTINEZ MORA
DOCENTE FCS. UTB.

Presente.-

Nosotras CARBO SMITH KERLY TATIANA con C.I 1207501543 y ESPINOZA MACÍAS KAREN YUSLEIVY con C.I 1207498351 nos dirigimos a usted, a solicitar su colaboración dada su experiencia en el área temática, en la revisión y validación de los presentes instrumentos (cuestionarios) que serán aplicados para realizar el proyecto de investigación titulado EXPOSICIÓN A ALÉRGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018, el cual será presentado como trabajo de proyecto de investigación para optar por el título de Licenciado/a en Terapia Respiratoria de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Q.F STALIN MARTINEZ MORA

Firma del juez experto



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



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA FICHA DE PREGUNTAS PARA ENCUESTA A LOS PADRES DE LOS PACIENTES QUE ASISTEN AL HOSPITAL GENERAL IESS BABAHOYO DEL CANTON BABAHOYO

Escala de calificación para expertos

Estimado(a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, solicitamos dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta: Marque con una (X) en Sí o No, en cada criterio según su opinión.

Criterios	Sí	No	Observaciones
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudios.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado. (Ítems : 1,2,3,4,5)	X		
4. Los Ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	X		
5. Los Ítems son claros y entendibles	X		
6. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación. (Ítems : 1,2,3,4,5)	X		

Sugerencias:

.....

.....

Q.F STALIN MARTINEZ MORA

Firma del Juez Experto



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



Babahoyo, 31 de Agosto del 2018

PSIC. MARTHA DEL ROCIO VERA GARCIA
DOCENTE FCS. UTB.

Presente.-

Nosotras CARBO SMITH KERLY TATIANA con C.I 1207501543 y ESPINOZA MACÍAS KAREN YUSLEIVY con C.I 1207498351 nos dirigimos a usted, a solicitar su colaboración dada su experiencia en el área temática, en la revisión y validación de los presentes instrumentos (cuestionarios) que serán aplicados para realizar el proyecto de investigación titulado EXPOSICIÓN A ALÉRGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018, el cual será presentado como trabajo de proyecto de investigación para optar por el título de Licenciado/a en Terapia Respiratoria de la Universidad Técnica de Babahoyo.

PSIC. MARTHA DEL ROCIO VERA GARCIA
Firma de la juez experta



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



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA FICHA DE PREGUNTAS PARA ENCUESTA A LOS PADRES DE LOS PACIENTES QUE ASISTEN AL HOSPITAL GENERAL IESS BABAHOYO DEL CANTON BABAHOYO

Escala de calificación para expertos

Estimado(a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, solicitamos dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta; Marque con una (X) en Sí o No, en cada criterio según su opinión.

Crterios	Sí	No	Observaciones
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudios.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. La estructura del instrumento es adecuado. (Ítems : 1,2,3,4,5)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Los Ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Los ítems son claros y entendibles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación. (Ítems : 1,2,3,4,5)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sugerencias:

.....
.....

PSIC. MARTHA DEL ROCÍO VERA GARCÍA
Firma de la Juez Experta



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



Babahoyo, 31 de Agosto del 2018

**Q.F. MAITE MAZACON MORA
DOCENTE FCS. UTB.**

Presente.-

Nosotras CARBO SMITH KERLY TATIANA con C.I 1207501543 y ESPINOZA MACÍAS KAREN YUSLEIVY con C.I 1207498351 nos dirigimos a usted, a solicitar su colaboración dada su experiencia en el área temática, en la revisión y validación de los presentes instrumentos (cuestionarios) que serán aplicados para realizar el proyecto de investigación titulado EXPOSICIÓN A ALÉRGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018, el cual será presentado como trabajo de proyecto de investigación para optar por el título de Licenciado/a en Terapia Respiratoria de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Q.F. MAITE MAZACON MORA
Firma de la juez experta



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



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA FICHA DE PREGUNTAS PARA ENCUESTA A LOS PADRES DE LOS PACIENTES QUE ASISTEN AL HOSPITAL GENERAL IESS BABAHOYO DEL CANTON BABAHOYO

Escala de calificación para expertos

Estimado(a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, solicitamos dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en Sí o No, en cada criterio según su opinión.

Criterios	Sí	No	Observaciones
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudios.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado. (ítems : 1,2,3,4,5)	X		
4. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación. (ítems : 1,2,3,4,5)	X		

Sugerencias:

.....
.....

Q.F. MAITE MAZACON MORA
Firma del Juez Experta



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



RÚBRICA PARA LA EVALUACIÓN DEL DOCUMENTO ORAL
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (segunda etapa)

CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA: 27/08/2018

TEMA: EXPOSICIÓN A ALÉRGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BABAHYO PRIMER SEMESTRE 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: CARBO SMITH KERLY TATIANA
TUTOR: DR. CARLOS HIDALGO COELLO

CEDULA: 1207501543
HORA: 10:00 - 10:20 AM

NR	CRITERIOS		EXCELENTE (5 Puntos)	SATISFACTORIO (4 Puntos)	NO SATISFACTORIO (3 Puntos)	PUNTOS
1	CONTENIDO	Apartados y Estructura	Contiene todos los apartados solicitados, en el orden adecuado y con información relevante y oportuna que soporta adecuadamente la exposición. Los apartados tienen una secuencia lógica y existe interrelación entre todas y cada una de las partes.	Contiene la mayoría de los apartados solicitados, aunque el orden podría ser mejorado, falta alguna información relevante. Los apartados tienen en general una secuencia lógica y existe interrelación entre la mayoría de las partes del proyecto.	Hay elementos clave del proyecto que fueron omitidos. La estructura no es adecuada y la información presentada tiene notables carencias.	5
2	DOMINIO DEL TEMA	Conocimiento del Tema	Demuestra amplio dominio de la temática del proyecto, se aprecia un manejo fluido de las fuentes.	Demuestra conocimientos generales de la temática y con algunas dificultades para aportar información adicional.	No demuestra conocimiento sobre la temática y no se aprecia claridad y precisión en los contenidos que presentan.	4
		Explicación	Explican claramente todas y cada una de las partes del proyecto.	Explican claramente la mayoría de las partes del proyecto.	Explican claramente algunas partes del proyecto, pero quedan dudas significativas.	5
		Uso del Lenguaje y actitud de la presentación	El lenguaje es claro y fluido, demuestra seguridad y entusiasmo hacia el proyecto.	El lenguaje en la mayoría de las ocasiones es claro y fluido. Hay algunas imprecisiones menores, pero manifiesta entusiasmo en la sustentación.	El lenguaje no es claro ni fluido y se percibe inseguridad en la presentación.	5
		Organización de la exposición y manejo del tiempo	Hay adecuada organización en función del tiempo.	Hay un buen manejo del tiempo, pero con poca organización.	Desorden en la organización y en el tiempo de sustentación.	4
					TOTAL	23
CRITERIO PONDERADO					25=10 PUNTOS / 18=7 PUNTOS	9,2

JFAV

CARLOS HIDALGO COELLO
DOCENTE - TUTOR





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



RÚBRICA PARA LA EVALUACIÓN DEL DOCUMENTO ESCRITO
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (segunda etapa)

CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA: 27/08/2018

TEMA: EXPOSICIÓN A ALÉRGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: CARBO SMITH KERLY TATIANA
TUTOR: DR. CARLOS HIDALGO COELLO

CEDULA: 1207501543
HORA: 10:00 - 10:20 am

N°	Criterios de Evaluación	Excelente (5 Puntos)	Muy Buena (4 Puntos)	Buena (3 Puntos)	Regular (2 Puntos)	Puntos
1	Introducción	Describe de forma clara el impacto del problema de investigación en el objeto o sujeto de estudio y su importancia. Explica el área de estudio en que se da la situación o problema a resolver.	Describe de forma ambigua el impacto del problema de investigación en el objeto o sujeto de estudio y su importancia. Explica el área de estudio en que se da la situación o problema a resolver.	No se refleja el impacto del problema de investigación en el objeto o sujeto de estudio y su importancia. Explica el área de estudio en que se da la situación o problema a resolver.	No se refleja el impacto del problema de investigación en el objeto o sujeto de estudio y su importancia. No explica el área de estudio en que se da la situación o problema a resolver.	5
2	CAPÍTULO I- PROBLEMA					
	Marco Contextual Contextual Internacional, Nacional, Regional, Local y/o Institucional	Describe de forma clara, precisa y ordenada, la situación problemática desde los diferentes contextos establecidos.	Describe de forma clara pero no ordenada, la situación problemática desde los diferentes contextos establecidos.	Describe la situación problemática desde algunos contextos solamente.	Describe la situación problemática sin contextualizar en los ámbitos establecidos.	5
	Situación Problemática	Define de forma precisa la situación problemática real que rodea el problema objeto de investigación.	Define la situación problemática que rodea al problema objeto de investigación pero no de forma clara.	Define la situación problemática pero no está estrechamente relacionado con el problema objeto de investigación.	No define la situación problemática que rodea al problema objeto de investigación.	4
	Planteamiento del problema	✓ Descripción breve y clara del hecho problemático.	✓ Descripción breve pero no clara del hecho problemático.	✓ Descripción no clara del hecho problemático.	✓ La descripción no es específica del hecho problemático.	
	Problemas	✓ Desarrolla interrogantes suficientes y precisas que darán solución a la investigación.	✓ Desarrolla interrogantes que darán solución a la investigación.	✓ Desarrolla algunas interrogantes que pueden dar solución a la investigación.	✓ Desarrolla algunas interrogantes que pueden dar solución a la investigación.	4
	Delimitación de la investigación	✓ Cuenta con la delimitación del tema en forma clara y precisa.	✓ Cuenta con la delimitación del tema en forma clara.	✓ Cuenta con la delimitación del tema, pero no de forma clara.	✓ No delimita el tema claramente.	
	Justificación	Explica ampliamente las razones por las cuales se realizará la investigación y el contenido a desarrollar.	Explica las razones por las cuales se realizará la investigación sin el contenido a desarrollar.	Explica limitadamente las razones por las cuales se realizará la investigación sin el contenido a desarrollar.	No explica de forma convincente las razones por las cuales se realizará la investigación.	5
	Objetivos	✓ El objetivo general indica lo que se pretende alcanzar en la investigación. ✓ Los objetivos específicos indican lo que se pretende realizar en cada etapa. ✓ Hay congruencia entre objetivo general y específicos.	✓ El objetivo general indica lo que se pretende alcanzar en la investigación. ✓ Los objetivos específicos no indican todo lo que se pretende realizar en cada etapa. ✓ Hay congruencia entre objetivo general y específicos.	✓ El objetivo general no indica lo que se pretende alcanzar en la investigación. ✓ Los objetivos específicos no indican todo lo que se pretende realizar en cada etapa. ✓ Existe poca congruencia entre objetivo general y específicos.	✓ El objetivo general no indica lo que se pretende alcanzar en la investigación. ✓ Los objetivos específicos no indican lo que se pretende realizar en cada etapa. ✓ No existe congruencia entre objetivo general y específicos.	5
3	CAPÍTULO II- MARCO TEÓRICO					
	Marco Conceptual	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 de las variables están relacionadas con el problema de investigación pero no son suficientes.	Las categorías de las variables no todas están relacionadas con el problema de investigación y no son suficientes.	5

Antecedentes	Están redactados de forma organizada con datos preliminares de estudios similares y del contexto específico de la investigación.	Están redactados de forma poco organizada con datos preliminares de estudios similares y del contexto específico de la investigación.	Están redactados sin tener en cuenta datos preliminares de estudios similares pero sí del contexto específico de la investigación.	Están redactados sin tener en cuenta datos preliminares de estudios similares ni del contexto específico de la investigación.	5
Hipótesis	Tiene relación con el problema planteado y con los objetivos.	Tiene relación con el problema planteado pero no con los objetivos.	Tiene relación con el problema planteado pero no da respuesta al mismo.	No tiene relación con el problema planteado ni con los objetivos.	5
Variables	Se identifican todas las variables del estudio. Las variables fueron definidas conceptual y operacionalmente.	Algunas variables fueron definidas conceptual y operacionalmente.	Las variables no fueron definidas.	No se identifican las variables y no existe su definición conceptual y operacional.	5
CAPÍTULO III 3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN					
Modalidad de la investigación	Se define y explica el diseño según la dimensión temporal en relación con el propósito de la investigación (longitudinal prospectivo o longitudinal retrospectivo o transversal).	Se define el diseño según la dimensión temporal en relación con el propósito de la investigación, pero no lo explica con claridad.	Se define el diseño según la dimensión temporal pero no está en relación con el propósito de la investigación.	No se define con claridad el diseño según la dimensión temporal en relación con el propósito de la investigación.	4
Tipo de investigación	Tiene relación con el propósito de su investigación y explica con claridad el tipo de investigación: exploratoria y/o descriptiva.	Tiene relación con el propósito de su investigación, pero establece con ambigüedad el tipo de investigación: exploratoria y/o descriptiva.	Explica las razones de su aplicación, pero no es pertinente al propósito de la investigación.	No corresponde al propósito de la investigación.	5
Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de la información	Define los métodos (nivel teórico), técnicas e instrumentos de investigación que se utilizarán para la recolección de la información.	No define los métodos, pero sí las técnicas e instrumentos de investigación que se utilizarán para la recolección de la información.	No define los métodos. Las técnicas no quedan definidas claramente. Define correctamente los instrumentos de investigación que se utilizarán para la recolección de la información.	No define los métodos, ni las técnicas, ni los instrumentos de investigación que se utilizarán para la recolección de la información, o no existe coherencia entre ellos.	5
Población y muestra de investigación	Define la población con claridad y la muestra (si corresponde). El método de muestreo se describe con claridad.	Define la población con claridad y la muestra (si corresponde). El método de muestreo no se describe con claridad.	Define la población con claridad y la muestra (si corresponde). El método de muestreo no se describe.	No define con claridad ni la población ni la muestra (si corresponde). El método de muestreo no se describe.	5
Referencias Bibliográficas	Presenta una lista de referencias bibliográficas completas (todas las utilizadas en la redacción del documento), en orden alfabético y utilizando debidamente las normas APA.	Presenta una lista de referencias bibliográficas incompletas (no están todas las utilizadas en la redacción del documento), se presentan en orden alfabético y utilizando las normas APA.	Presenta una lista de referencias bibliográficas incompletas (no están todas las utilizadas en la redacción del documento), no se encuentran en orden alfabético, pero sí se utilizó las normas APA.	Presenta una lista de referencias bibliográficas incompletas (no están todas las utilizadas en la redacción y aparecen otras que no se citan en el documento), no se encuentran en orden alfabético, y no se utilizó las normas APA.	4
				TOTAL	71
				Criterio Ponderado	75 = 10 PUNTOS / 55 = 7 PUNTOS

JFAV.

Carlos Hidalgo Coello

CARLOS HIDALGO COELLO
DOCENTE - TUTOR





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



RÚBRICA PARA LA EVALUACIÓN DEL DOCUMENTO ORAL
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (segunda etapa)

CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA: 27/08/2018

TEMA: EXPOSICIÓN A ALÉRGICOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: ESPINOZA MACÍAS KAREN YUSLEIVY
TUTOR: DR. CARLOS HIDALGO COELLO

CÉDULA: 1207498351
HORA: 10:00 - 10:20 AM

Nº	CRITERIOS		EXCELENTE (3 Puntos)	SATISFACTORIO (4 Puntos)	NO SATISFACTORIO (3 Puntos)	PUNTOS
1	CONTENIDO	Apartados y Estructura	Contiene todos los apartados solicitados, en el orden adecuado y con información relevante y oportuna que soporta adecuadamente la exposición. Los apartados tienen una secuencia lógica y existe interrelación entre todas y cada una de las partes.	Contiene la mayoría de los apartados solicitados, aunque el orden podría ser mejorado, falta alguna información relevante. Los apartados tienen en general una secuencia lógica y existe interrelación entre la mayoría de las partes del proyecto.	Hay elementos clave del proyecto que fueron omitidos. La estructura no es adecuada y la información presentada tiene notables carencias.	5
2	DOMINIO DEL TEMA	Conocimiento del Tema	Demuestra amplio dominio de la temática del proyecto, se aprecia un manejo fluido de las fuentes.	Demuestra conocimientos generales de la temática y con algunas dificultades para aportar información adicional.	No demuestra conocimiento sobre la temática y no se aprecia claridad y precisión en los contenidos que presentará.	4
3		Explicación	Explican claramente todas y cada una de las partes del proyecto.	Explican claramente la mayoría de las partes del proyecto.	Explican claramente algunas partes del proyecto, pero quedan dudas significativas.	5
4		Uso del Lenguaje y actitud de la presentación	El lenguaje es claro y fluido, demuestra seguridad y entusiasmo hacia el proyecto.	El lenguaje en la mayoría de las ocasiones es claro y fluido. Hay algunas imprecisiones menores, pero manifiesta entusiasmo en la sustentación.	El lenguaje no es claro ni fluido y se percibe inseguridad en la presentación.	5
5		Organización de la exposición y manejo del tiempo	Hay adecuada organización en función del tiempo.	Hay un buen manejo del tiempo, pero con poca organización.	Desorden en la organización y en el tiempo de sustentación.	4
TOTAL						23

CRITERIO PONDERADO 25=10 PUNTOS / 18=3 PUNTOS 9.7

JFAV.


CARLOS HIDALGO COELLO
DOCENTE - TUTOR





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



RÚBRICA PARA LA EVALUACIÓN DEL DOCUMENTO ESCRITO
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (segunda etapa)

CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA: 27/08/2018

TEMA: EXPOSICIÓN A ALÉRGICOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: ESPINOZA MACÍAS KAREN YUSLEIVY
TUTOR: DR. CARLOS HIDALGO COELLO

CEDULA: 1207498351
HORA: 10:00 – 10:20 am

N°	Criterios de Evaluación	Excelente (5 Puntos)	Muy Buena (4 Puntos)	Buena (3 Puntos)	Regular (2 Puntos)	PUNTOS
1	Introducción	Describe de forma clara el impacto del problema de investigación en el objeto o sujeto de estudio y su importancia. Explica el área de estudio en que se da la situación o problema a resolver.	Describe de forma ambigua el impacto del problema de investigación en el objeto o sujeto de estudio y su importancia. Explica el área de estudio en que se da la situación o problema a resolver.	No se refleja el impacto del problema de investigación en el objeto o sujeto de estudio y su importancia. Explica el área de estudio en que se da la situación o problema a resolver.	No se refleja el impacto del problema de investigación en el objeto o sujeto de estudio y su importancia. No explica el área de estudio en que se da la situación o problema a resolver.	5
2	CAPÍTULO 1- PROBLEMA					
	Marco Contextual Contextual Internacional, Nacional, Regional, Local y/o Institucional	Describe de forma clara, precisa y ordenada, la situación problemática desde los diferentes contextos establecidos.	Describe de forma clara pero no ordenada, la situación problemática desde los diferentes contextos establecidos.	Describe la situación problemática desde algunos contextos solamente.	Describe la situación problemática sin contextualizar en los ámbitos establecidos.	5
	Situación Problemática	Define de forma precisa la situación problemática real que rodea al problema objeto de investigación.	Define la situación problemática que rodea al problema objeto de investigación pero no de forma clara.	Define la situación problemática pero no está estrechamente relacionado con el problema objeto de investigación.	No define la situación problemática que rodea al problema objeto de investigación.	4
	Planteamiento del problema Problemas Delimitación de la investigación	✓ Descripción breve y clara del hecho problemático. ✓ Desarrolla interrogantes suficientes y precisas que darán solución a la investigación. ✓ Cuentan con la delimitación del tema en forma clara y precisa.	✓ Descripción breve pero no clara del hecho problemático. ✓ Desarrolla interrogantes que darán solución a la investigación. ✓ Cuenta con la delimitación del tema en forma clara.	✓ Descripción no clara del hecho problemático. ✓ Desarrolla algunas interrogantes que pueden dar solución a la investigación. ✓ Cuenta con la delimitación del tema, pero no de forma clara.	✓ La descripción no es específica del hecho problemático. ✓ Desarrolla algunas interrogantes que pueden dar solución a la investigación. ✓ No delimita el tema claramente.	4
	Justificación	Explica ampliamente las razones por las cuales se realizará la investigación y el contenido a desarrollar.	Explica las razones por las cuales se realizará la investigación sin el contenido a desarrollar.	Explica limitadamente las razones por las cuales se realizará la investigación sin el contenido a desarrollar.	No explica de forma convincente las razones por las cuales se realizará la investigación.	5
	Objetivos	✓ El objetivo general indica lo que se pretende alcanzar en la investigación. ✓ Los objetivos específicos indican lo que se pretende realizar en cada etapa. ✓ Hay congruencia entre objetivo general y específicos.	✓ El objetivo general indica lo que se pretende alcanzar en la investigación. ✓ Los objetivos específicos no indican todo lo que se pretende realizar en cada etapa. ✓ Hay congruencia entre objetivo general y específicos.	✓ El objetivo general no indica lo que se pretende alcanzar en la investigación. ✓ Los objetivos específicos no indican todo lo que se pretende realizar en cada etapa. ✓ Existe poca congruencia entre objetivo general y específicos.	✓ El objetivo general no indica lo que se pretende alcanzar en la investigación. ✓ Los objetivos específicos no indican lo que se pretende realizar en cada etapa. ✓ No existe congruencia entre objetivo general y específicos.	5
3	CAPÍTULO 2- MARCO TEÓRICO					

Marco Conceptual	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 de las variables están relacionadas con el problema de investigación pero no son suficientes.	Las categorías de las variables no todas están relacionadas con el problema de investigación y no son suficientes.	5
Antecedentes	Están redactados de forma organizada con datos preliminares de estudios similares y del contexto específico de la investigación.	Están redactados de forma poco organizada con datos preliminares de estudios similares y del contexto específico de la investigación.	Están redactados sin tener en cuenta datos preliminares de estudios similares pero sí del contexto específico de la investigación.	Están redactados sin tener en cuenta datos preliminares de estudios similares ni del contexto específico de la investigación.	5
Hipótesis	Tiene relación con el problema planteado y con los objetivos.	Tiene relación con el problema planteado pero no con los objetivos.	Tiene relación con el problema planteado pero no da respuesta al mismo.	No tiene relación con el problema planteado ni con los objetivos.	5
Variables	Se identifican todas las variables del estudio. Las variables fueron definidas conceptual y operacionalmente.	Algunas variables fueron definidas conceptual y operacionalmente.	Las variables no fueron definidas operacionalmente.	No se identifican las variables y no existe su definición conceptual y operacional.	5
CAPÍTULO III 3- METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN					
Modalidad de la Investigación	Se define y explica el diseño según la dimensión temporal en relación con el propósito de la investigación (longitudinal prospectivo o longitudinal retrospectivo o transversal)	Se define el diseño según la dimensión temporal en relación con el propósito de la investigación, pero no lo explica con claridad.	Se define el diseño según la dimensión temporal pero no está en relación con el propósito de la investigación.	No se define con claridad el diseño según la dimensión temporal en relación con el propósito de la investigación.	4
Tipo de Investigación	Tiene relación con el propósito de su investigación y explica con claridad el tipo de investigación: exploratoria y/o descriptiva.	Tiene relación con el propósito de su investigación, pero establece con ambigüedad el tipo de investigación: exploratoria y/o descriptiva.	Explica las razones de su aplicación, pero no es pertinente al propósito de la investigación.	No corresponde al propósito de la investigación.	5
Métodos, Técnicas e Instrumentos de recolección de la información	Define los métodos (nivel teórico), técnicas e instrumentos de investigación que se utilizarán para la recogida de la información.	No define los métodos, pero sí las técnicas e instrumentos de investigación que se utilizarán para la recogida de la información.	No define los métodos. Las técnicas no quedan definidas claramente. Define correctamente los instrumentos de investigación que se utilizarán para la recogida de la información.	No define los métodos, ni las técnicas, ni los instrumentos de investigación que se utilizarán para la recogida de la información, o no existe coherencia entre ellos.	5
Población y Muestra de Investigación	Define la población con claridad y la muestra (si corresponde). El método de muestreo se describe con claridad.	Define la población con claridad y la muestra (si corresponde). El método de muestreo no se describe con claridad.	Define la población con claridad y la muestra (si corresponde). El método de muestreo no se describe.	No define con claridad ni la población ni la muestra (si corresponde). El método de muestreo no se describe.	5
Referencias Bibliográficas	Presenta una lista de referencias bibliográficas completas (todas las utilizadas en la redacción del documento), en orden alfabético y utilizando debidamente las normas APA.	Presenta una lista de referencias bibliográficas incompletas (no están todas las utilizadas en la redacción del documento), se presentan en orden alfabético y utilizando las normas APA.	Presenta una lista de referencias bibliográficas incompletas (no están todas las utilizadas en la redacción del documento), no se encuentran en orden alfabético, pero sí se utilizó las normas APA.	Presenta una lista de referencias bibliográficas incompletas (no están todas las utilizadas en la redacción y aparecen otras que no se citan en el documento), no se encuentran en orden alfabético, y no se utilizó las normas APA.	4
				TOTAL	71
				75 = 10 PUNTOS / 55 = 7 PUNTOS	0.46
				Criterio Ponderado	JFAV.

CARLOS HIDALGO COELLO
DOCENTE - TUTOR





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



Babahoyo, 05 de Julio del 2018

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

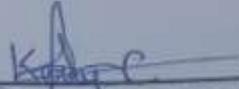
Presente.-

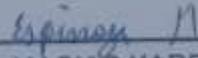
De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotras, CARBO SMITH KERLY TATIANA, con C.I 1207501543, y ESPINOZA MACIAS KAREN YUSLEIVY con C.I 1207498351, egresadas de la Carrera de Terapia Respiratoria, de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: **EXPOSICIÓN A ALÉRGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: DR. CARLOS HIDALGO COELLO.

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecida.

Atentamente,


CARBO SMITH KERLY TATIANA
C.I 1207501543


ESPINOZA MACIAS KAREN YUSLEIVY
C.I 1207498351




05-07-2018



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



UNIDAD DE TITULACIÓN

APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, DR. CARLOS HIDALGO COELLO, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): "EXPOSICIÓN A ALÉRGICOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018", elaborado por el las estudiantes: CARBO SMITH KERLY TATIANA Y ESPINOZA MACÍAS KAREN YUSLEIVY, 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 03 días del mes de Julio del año 2018

DR. CARLOS HIDALGO COELLO

Docente -Tutor

Ci: 12005997ad



Presidencia 10/11/07
Dr. Daniel Cabrera



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERIODO MAYO-OCTUBRE 2018
 CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 05/04/2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: DR. CARLOS HIDALGO COELLO FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: EXPOSICIÓN A ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL - BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018

NOMBRE DE LAS ESTUDIANTES: CARBO SMITH KERLY TATIANA // ESPINOZA MACIAS KAREN YUSLEVY
 CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	Docente	Estudiante
		Previdual	Final			
1 hora 25 de junio	Análisis del Tema	✓		50%		Karen Espinoza H Smith Carbo C
2 horas 27 de junio	Plantear el Problema	✓		70%		Karen Espinoza H Smith Carbo C
2 horas 29 de junio	Problema general objetivos general	✓		80%		Karen Espinoza H Smith Carbo C
2 horas 2 de julio	Hipotesis general Justificación	✓		60%		Karen Espinoza H Smith Carbo C
3 horas 3 de julio	Tipo de investigación metodología	✓		70%		Karen Espinoza H Smith Carbo C

DANIEL ESPINOZA CASILLAS, MSC.
 COORDINADOR DE TITULACIÓN
 CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA





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



RÚBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:
EXPOSICIÓN A ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL I.E.S.S. BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018.
NOMBRE DE LOS PROPONENTES: CARBO SMITH KERLY TATIANA // ESPINOZA MACIAS KAREN YUSLEVY

No.	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO				Puntos
		4 Competente	3 Satisfactorio	2 Básico	1 Insuficiente	
1	Ítem o tema de investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. En su formulación refleja la ejecución 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 ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante pero si es pertinente 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 problemático)	Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la definición del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto cuenta con la definición del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la definición del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con definición del tema u planteamiento del problema.	4
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 que darán solución a la investigación pero no están relacionados con su hipótesis.	Los interrogantes propuestos no se relacionan con la investigación.	4
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 pero no se investigan, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen algunos objetivos pero no se relacionan con los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.	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.	3



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



	Definición con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada. La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivo.	Definición con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden. Las hipótesis se relacionan con los problemas pero no con el objetivo mismo.	Las categorías determinadas en la relación con el problema de investigación pero con manifestaciones. La hipótesis se relaciona con el problema pero no da respuesta al mismo.	Las categorías determinadas en no son pertinentes al problema de estudio.	
6	Muestra Teórica Preliminar (Examen de contenidos)				4
7	Hipótesis (General)				4
8	Tipo de investigación.				4
9	Metodología.				3
10	Referencias Bibliográficas.				4
TOTAL					38
PROMEDIO PONDERADO 40 = 10 / 28 = 7 Minimo					95

OBSERVACIONES:

[Signature]
4 de Julio del 2018

[Signature]
05/07/2018

Revisión

Fecha y Firma de Recepción

JFAY



[Signature]
05/07/18



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



Babahoyo, 20 de Agosto del 2018

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

Presente. -

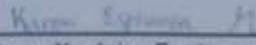
De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, Kerly Tatiana Carbo Smith, con C.I. 1207501543, y Karen Yusleivy Espinoza Macías, con C.I. 1207498351, egresadas de la Carrera de Terapia Respiratoria, de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la segunda etapa del proyecto: EXPOSICIÓN A ALÉRGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IESS BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: Dr. Carlos Hidalgo Coello.

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidas.




Kerly Tatiana Carbo Smith
C.I. 1207501543


Karen Yusleivy Espinoza Macías
C.I. 1207498351


10-08-2018



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



UNIDAD DE TITULACIÓN

APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, Dr. Carlos Hidalgo Coello, en calidad de Tutor del desarrollo del Proyecto de investigación (Segunda Etapa) 'EXPOSICIÓN A ALÉRGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018', elaborado por las estudiantes: Kerly Tatiana Carbo Smith y Karen Yusleivy Espinoza Macias, 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 17 días del mes de Agosto del año 2018

Firma del Docente -Tutor
Carlos Hidalgo Coello:

CI: 1200594700



Recibido 20/08/2018
Dr. Darwin Coello



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERIODO MAYO-OCTUBRE 2018
 CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 20-ago-18

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (SEGUNDA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: DR. CARLOS HIDALGO COELLO FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: EXPOSICIÓN A ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL- BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018

NOMBRE DE LAS ESTUDIANTES: CARBO SMITH KERLY TATIANA // ESPINOZA MACIAS IAREN YUSLEIVY

CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

Pág. Nº. 1

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de Tutoría		Porcentaje de Asistencia	FIRMAS	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
2 Horas	17/07/18	Introducción y Marco contextual	✓		20%		
2 Horas	23/07/18	Problemas derivados de la investigación, delimitación y justificación de la investigación, objetivos específicos, Marco Teórico	✓		35%		
2 Horas	30/07/18	Hipotesis, específicas y operacionales de las variables	✓		60%		
2 Horas	06/08/18	Metodo de investigación, Modalidad y Hrs de investigación	✓		75%		
2 Horas	13/08/18		✓		95%		



Q.F. DANIEL CABRERA CASILLAS
 COORDINADOR DE TITULACIÓN
 CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



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



Babahoyo, 18 de septiembre del 2018

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, **Kerly Tatiana Carbo Smith**, con C.I: **1207501543**, y **Karen Yusleivy Espinoza Macías**, con C.I: **1207498351**, egresadas de la Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de tecnología médica Carrera de Terapia Respiratoria, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de los 3 anillados requeridos en la Etapa final del proyecto de investigación, tema: **EXPOSICIÓN A ALÉRGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IESS BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018**, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidas.


Kerly Tatiana Carbo Smith
C.I 1207501543


Karen Yusleivy Espinoza Macías
C.I 1207498351


18-09-2018



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN
PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 17/09/2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ETAPA FINAL

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: DR. CARLOS HIDALGO COELLO

FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: EXPOSICIÓN A ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL, BABAHOYO PRIMER SEMESTRE 2018

NOMBRE DE LAS ESTUDIANTES: CARBO SMITH KERLY TATIANA // ESPINOZA MACIAS KAREN YUSLEIVY

CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

Pag. Nº. 1

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Asistencia	Docente	FIRMAN	Estudiante
			Presencial	Virtual				
2 Hrs	24/09/18	Formulación de las encuestas.	X		20%	[Signature]	[Signature]	Kerly C. Carbo Espinoza M
2 Hrs	27/09/18	Resultados obtenidos	X		30%	[Signature]	[Signature]	Kerly C. Carbo Espinoza M
2 Hrs	3/09/18	Conclusiones y Recomendaciones	X		50%	[Signature]	[Signature]	Kerly C. Carbo Espinoza M
3 Hrs	10/09/18	todo lo referente al capítulo V	X		75%	[Signature]	[Signature]	Kerly C. Carbo Espinoza M
2 Hrs	14/09/18	objetivos de la propuesta	X		95%	[Signature]	[Signature]	Kerly C. Carbo Espinoza M

[Signature]
18.09.18

Q.F. DANIEL CABRERA CASILLAS, MSC.
COORDINADOR DE TITULACIÓN
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA