



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO(A) EN TERAPIA
RESPIRATORIA**

TEMA

**FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA
BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS
CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS
RIOS PRIMER SEMESTRE 2018**

AUTOR

DANES JAIR MORANTE CHANATASIG

TUTOR

DRA. LUZ SALAZAR

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

2018



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



TRIBUNAL DE SUSTENTACION

**LIC. ESPIN MANCILLA PAOLA MSC.
DELEGADO (A) POR LA DECANA DE LA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Q.F. SALAZAR CARRANZA LUZ ANGELICA MSC.
DELEGADO (A) POR LA COORDINADORA DE LA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA**

**DR. HIDALGO COELLO CARLOS MSC.
DELEGADO (A) POR EL CIDE**

**ABG. CARLOS FREIRE NIVELA
SECRETARIO GENERAL
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO**





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE TITULACION



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **Dra. Luz Salazar**, en calidad de tutor del Informe Final del Proyecto de investigación, tema: **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS RIOS PRIMER SEMESTRE 2018**, elaborado por el Sr. **Danes Jair Morante Chanatasig**, egresado 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 18 días del mes de Septiembre del año 2018

Luz Salazar

Dra. Luz Salazar
DOCENTE - TUTORA
CI. 0910605658



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE TITULACION



CERTIFICACION DEL TUTOR DEL PROYECTO DE TITULACION

Lcda. Betty Narcisca Mazacón Roca. Ph.D.
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION

Dr. Herman Darío Romero Ramírez
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO

En su despacho. –

En mi calidad de tutora del proceso de titulación del Sr. **Danes Jair Morante Chanatasig** estudiante egresado de la carrera de Terapia Respiratoria, de la Escuela de Tecnología Médica, de la Facultad de Ciencias de la Salud, cuyo tema es: **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS RIOS PRIMER SEMESTRE 2018.**

Me dirijo a usted y por su intermedio al Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, para poner a vuestro conocimiento que el postulante, ha cumplido con todos los requerimientos estipulados en el instrumento de trabajo de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud, para el desarrollo de la investigación con fines de graduación.

Por lo que está APTO, a fin de que el trabajo investigativo pueda ser presentado, el mismo debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del Jurado que designe el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 18 días del mes de Septiembre del 2018.

Atentamente,

Dra. Luz Salazar
DOCENTE-TUTOR
C.I. 0910605658



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE TITULACION



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

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

Por medio del presente dejo constancia de ser el autor de este Proyecto de Investigación titulado:

FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS RIOS PRIMER SEMESTRE 2018

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

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

Fecha: 18 de septiembre de 2018

Autor

Danes Jair Morante Chanatasig
CI. 120794401-6

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Cap 2 y 3 URKUND - Morante (1).docx (D41563102)
Submitted: 9/18/2018 9:36:00 PM
Submitted By: lsalazar@utb.edu.ec
Significance: 9 %

Sources included in the report:

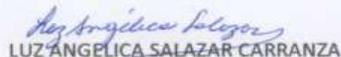
urk12.docx (D29979839)
PROYECTO FINAL.....docx (D36374899)
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001087.htm>
<https://es.familydoctor.org/condicion/bronquitis-aguda/>
<https://www.enfermedadesrespiratorias.org/pruebas-y-diagnostico-de-la-bronquitis/>

Instances where selected sources appear:

10



DANES JAIR MONTES CHANATASIG
AUTOR



LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA
DOCENTE TUTOR

INDICE

TEMA	I
RESUMEN.....	II
SUMMARY	III
INTRODUCCIÓN.....	IV
CAPITULO I.....	1
1. CAMPO CONTEXTUAL PROBLEMÁTICO	1
1.1 MARCO CONTEXTUAL	1
1.1.1 CONTEXTO NACIONAL	1
1.1.2 CONTEXTO REGIONAL	2
1.1.3 CONTEXTO LOCAL	2
1.2 SITUACIÓN CONFLICTO	3
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.3.1 PROBLEMA GENERAL	5
1.3.2 PROBLEMAS DERIVADOS	5
1.4 DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO	6
1.5 JUSTIFICACIÓN.....	6
1.6 OBJETIVOS.....	7
1.6.1 OBJETIVO GENERAL.....	7
1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	7
CAPITULO II.....	8
MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 MARCO TEÓRICO	8
BASES TEÓRICAS.....	8
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).....	8
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA.....	8
2.1.1 MARCO CONCEPTUAL.....	9
2.1.1.1 FACTORES DE RIESGOS	9
2.1.1.1 GESTIÓN AMBIENTAL	9
2.1.1.2 CONTAMINACIÓN AMBIENTAL	10
2.1.1.3 HUMO DEL CIGARRILLO.....	10
2.1.1.4 EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS IRRITANTES.....	11
2.1.1.2 BRONQUITIS AGUDA	12
2.1.1.3 FISIOPATOLOGÍA.....	13

2.1.1.4 CAUSAS	14
2.1.1.5 SÍNTOMAS	14
2.1.1.5 DIAGNOSTICO.....	16
2.1.1.6 COMPLICACIONES	17
2.1.2 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	17
2.2 HIPOTESIS.....	22
2.2.1 HIPÓTESIS GENERAL	22
2.3 VARIABLES	22
2.3.1 VARIABLE INDEPENDIENTE.....	22
2.3.2 VARIABLE DEPENDIENTE	22
2.3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	22
CAPITULO III.....	24
3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	24
3.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	24
3.2 MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	25
3.2.1 MÉTODO INDUCTIVO –DEDUCTIVO.	25
3.2.2 MÉTODO ANALÍTICO.....	25
3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN	25
3.3.1 INVESTIGACIÓN EXPLORATORIA	26
3.3.2 INVESTIGACIÓN EXPLICATIVA	26
3.3.3 INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA	26
3.3.4 INVESTIGACIÓN BIBLIOGRAFICA DOCUMENTADA.....	26
3.3.5 INVESTIGACIÓN DE CAMPO	27
3.3.6 ESTUDIO OBSERVACIONAL.....	27
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.-.....	27
3.4.1 LA ENTREVISTA.....	28
3.4.2 ENCUESTA	28
3.4.3 CUESTIONARIO	28
3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	29
3.5.1 POBLACIÓN.....	29
3.5.2 MUESTRA	30
3.6 CRONOGRAMA DEL PROYECTO.....	31
3.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS	32
3.8.1 BASE DE DATOS.....	32
3.8.2 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS	33
CAPITULO IV	34
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	34

4.1 RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
4.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	35
4.3 CONCLUSIONES	45
4.4 RECOMENDACIONES.....	46
CAPITULO V	47
5 PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN	47
5.1 TITULO DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN.....	47
5.2 ANTECEDENTES.....	47
5.3 JUSTIFICACIÓN.....	48
5.4 OBJETIVOS.....	49
5.4.1 OBJETIVO GENERAL.....	49
5.4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	49
5.5 ASPECTOS BASICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN.....	50
5.5.1 ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA	50
Planificación	50
ORGANIZACIÓN	50
EJECUCIÓN	50
APLICACIÓN DEL MATERIAL EMPLEADO	51
5.5.2 COMPONENTES.....	51
EQUIPO DE INVESTIGACIÓN	51
MATERIALES	51
5.6 RESULTADOS ESPERADOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN	52
5.6.1 ALCANCE DE LA ALTERNATIVA	52

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado principalmente a Dios por unos de los pilares principales de mi vida y por haberme dado una familia que me ha dado su apoyo y amor, por brindarme la mejor herencia que es el estudio.

A mi Madre que siempre me apoyo en todas las áreas de mi vida, dándome ese aliento cada día de seguir superándome para que sea un mejor ser humano para el mundo.

A mi Padre por sus sabios consejos de superación, por ser ese padre inculcador de buenas acciones y una gran educación que me dio, formándome como una persona de bien.

A todos los niños que han padecido y que en la actualidad padecen de enfermedades respiratorias, tales como la bronquitis aguda, esperando que a través de este pequeño aporte, logren mejorar sus condiciones de salud.

DANES JAIR MORANTE CHANATASIG

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios principalmente por permitirme culminar una etapa más de mi vida, por darme la sabiduría para poder afrontar y alcanzar los objetivos que se me han presentado en mi vida estudiantil.

A mis padres ya que ellos me ayudaron emocionalmente y económicamente para poder llegar a esta meta de mi vida.

A mis suegros por haberme dado el apoyo en los momentos difíciles, gracias a ellos que también fueron parte de este logro.

A hermanos, compañeros y amigos que han estado siempre ahí dándome ánimos para continuar, a mis tutores que con su paciencia han sabido guiarme durante este proceso académico.

A la Universidad Técnica de Babahoyo por darme la oportunidad de haber estudiado en esta institución educativa, y brindarme todos los conocimientos que he adquirido a lo largo de mi preparación profesional.

DANES JAIR MORANTE CHANATASIG

TEMA

**FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA
BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS
CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS
RIOS PRIMER SEMESTRE 2018**

RESUMEN

La presente investigación, se desarrolló en la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces Provincia de los Ríos, en el primer semestre del año 2018, la misma que tiene como objetivo general Identificar los factores de riesgo que influyen en la bronquitis aguda en niños menores de 5 años Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces, Provincia de Los Ríos, primer semestre 2018; el presente tema busca a través de la investigación bibliográfica y de campo, encontrar los mecanismos que ayuden a disminuir y de ser posible erradicar las enfermedades respiratorias, específicamente la bronquitis aguda en niños menores de cinco años del sector antes mencionado.

Este estudio se ha realizado bajo una metodología no experimental, es decir buscando la relación entre las variables sin modificar el contexto de la misma. Los métodos usados fueron el método inductivo – deductivo y analítico, ya que se parte de la información obtenida para realizar el análisis del problema objeto de estudio. Así también en la investigación de campo se llevaron a cabo encuestas estructuradas dirigidas a los padres de familia de niños menores de cinco años, los cuales mostraron entre otras cosas, la falta de conocimiento en temas de prevención de bronquitis aguda en sus hijos, así como también los factores de riesgos en los que se encuentran inmersos.

Una vez terminado el proceso investigativo se concluye en la necesidad de planificar estrategias de capacitación sobre prevención de enfermedades respiratorias como la bronquitis aguda.

Palabras claves:

Bronquitis aguda – Terapia respiratoria – Enfermedades respiratorias -
Factores de riesgo - Prevención

SUMMARY

The present investigation was developed in the Great Colombia Citadel of Vinces Province of Los Ríos, in the first semester of 2018, the same one that has as a general objective Identify the risk factors that influence acute bronchitis in children under 5 years Gran Colombia Citadel of the Vinces Canton, Province of Los Ríos, first semester 2018; the present topic seeks through bibliographic and field research, to find the mechanisms that help to reduce and if possible eradicate respiratory diseases, specifically acute bronchitis in children under five years of the aforementioned sector.

This study has been carried out under a non-experimental methodology, that is, looking for the relationship between the variables without modifying the context of the same. The methods used were the inductive - deductive and analytical method, since it is based on the information obtained to perform the analysis of the problem under study. Also in the field research, structured surveys were conducted for parents of children under five years of age, which showed, among other things, the lack of knowledge on issues of prevention of acute bronchitis in their children, as well as also the risk factors in which they are immersed.

Once the investigative process is finished, the need to plan training strategies on the prevention of respiratory diseases such as acute bronchitis is concluded.

Keywords:

Acute bronchitis - Respiratory therapy - Respiratory diseases

Risk factors - Prevention

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) ocupan la tercera causa de morbilidad de los niños menores de 5 años a nivel mundial; siendo el aire y el ambiente los principales factores que influyen sobre la ocurrencia de neumonías e influencias en 3,5 millones de niños. La IRA es definida como el conjunto de infecciones del aparato respiratorio causado por microorganismos, tales como: virus, bacterias y hongos, con un periodo inferior a 15 días, con síntomas clínicos como: tos, rinitis, obstrucción nasal, disfonía, otalgia, dificultad respiratoria con un episodio febril muy alto.

La mala calidad del aire, tanto al exterior como al interior de la vivienda, aumenta el riesgo de infecciones respiratorias influenciado por los hábitos de las personas, la falta de higiene y conductas no saludables. En cuanto al sector de investigación, el polvo es uno de los principales factores de contaminación del ambiente, debido a la existencia de ladrilleras. El monóxido de carbono, el óxido de nitrógeno y el hollín son los principales agentes contaminantes que están presentes en el aire.

La bronquitis es una enfermedad infecciosa que afecta las vías respiratorias provocando inflamación en los bronquios, tos, dolor retro esternal, fiebre, sibilancia, secreciones. Los tipos de bronquitis pueden ser agudos o crónicos. Dentro de las principales complicaciones están las neumonías y enfermedad obstructiva crónica que llevan a una larga estancia hospitalaria de 10 a 14 días. En la mayoría de los casos la bronquitis se da en niños con asma, fibrosis quística y traqueotomía. El 90% de la población a nivel mundial las infecciones respiratorias son causados por virus (sincicial, adenovirus, para influenza, rinovirus) y el 10% por bacterias (*Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*)

En el **capítulo uno** del proyecto de investigación se analizara bronquitis en niños menores de 5 años y como se podrá prevenir, así también se mostrara que es un problema que se presenta a nivel nacional, regional y local; de la misma manera se presentara la formulación del problema y los sub problemas, la justificación, la elaboración de los objetivos tanto generales como específicos, y la delimitación de la investigación.

En el **capítulo dos** se determina a través del estudio bibliográfico como se podrá dar la contribución necesaria para prevenir que esta enfermedad se desarrolle en los infantes, también se analizara la posturas de diferentes autores para crear nuestro propio criterio acerca de esta problemática además del planteamiento de la hipótesis.

En el **capítulo tres** se muestra la metodología usada en la presente investigación, así como las técnicas, estrategias y recursos empleados para la consecución de logros; en este capítulo también se analiza la población y la muestra a usarse que nos permitan llegar a la meta.

En el **capítulo cuatro** se presenta la propuesta, la misma que busca dar solución al problema de bronquitis aguda en niños menores de cinco años, buscando así aportar con una solución que permita ponerle un alto a este problema de salud pública.

CAPITULO I

1. CAMPO CONTEXTUAL PROBLEMÁTICO

1.1 MARCO CONTEXTUAL

1.1.1 CONTEXTO NACIONAL

A nivel nacional las enfermedades respiratorias pueden incluir una variedad de afecciones entre las que se encuentran la silicosis, el asma y la enfermedad pulmonar relacionada con sustancias químicas aromatizantes entre otras. Se han presentado casos de enfermedades pulmonares obstructivas, como bronquitis, afección que puede ser grave especialmente a los niños.

En el 2009, la tasa de mortalidad infantil fue de 21.8 por cada mil niños nacidos vivos, es decir, 1.9 veces menor que en 1990. En esto, Ecuador ocupa el tercer lugar entre los países latinoamericanos con mayor índice de mortalidad infantil (lugar que también lo ocupa en referencia a mortalidad materna).

La mortalidad de la niñez es una muestra de las condiciones y calidad de vida a la que está expuesta la población, a su capacidad de acceso a los distintos servicios y a los medios necesarios para satisfacer sus necesidades mínimas de vida; las mismas que están asociadas directamente con las condiciones del cuidado infantil, los niveles de nutrición, la vacunación, la prevención o el tratamiento de procesos prevalentes como las infecciones respiratorias y digestivas agudas.

1.1.2 CONTEXTO REGIONAL

El presente estudio se lo ha realizado en el primer semestre del año 2018, por lo cual se ha tomado una época invernal, en la misma que se presentan niños con asma que concurren con síntomas recurrentes como sibilancias, presión en el pecho, dificultad para respirar y tos. En casos graves, estos síntomas podrían ser discapacitantes.

Se sabe que los cambios bruscos e inesperados del clima, conllevan a enfermedades respiratorias, que incluyen diversas alergias, bronquitis, en especial en épocas de cambio de clima.

Estas dolencias, según datos de la unidad de terapia respiratoria del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y del Hospital Básico Nicolás Coto Infante de la ciudad de Vinces, afectan en mayor medida a los niños y niñas, expuestos al polvo que se posa en los peluches, colchones y acondicionadores de aire.

1.1.3 CONTEXTO LOCAL

En la ciudad de Vinces, según datos facilitados por el departamento de estadística del Hospital Básico Nicolás Coto Infante, en época invernal es cuando mayormente se presentan pacientes con problemas respiratorios, siendo los niños menores de 5 años quienes mayoritariamente llegan a recibir tratamientos para este tipo de dolencia.

En la Ciudadela Gran Colombia de la Ciudad de Vinces, se encuentra ubicado en los alrededores de la zona céntrica de la ciudad, es por ello que la contaminación del aire es muy alta, ya que el tránsito de vehículos se realiza en gran escala, lo que conlleva al levantamiento de polvo, la generación de óxidos de nitrógeno (NOx), los hidrocarburos no quemados (HC), el monóxido de carbono

(CO), el dióxido de carbono, el dióxido de azufre (Cox), los aldehídos y micropartículas de hollín (Mp) procedente del carbón, mostrando así la contaminación a la que están expuestos los menores que habitan en dicha zona.

Esta investigación tiene la trascendencia porque se conceptualizará con sus respectivos tratamientos, síntomas y las diferentes enfermedades respiratorias que se presentan en los niños, además fomentaré medios de prevención que ayuden a evitar que las enfermedades respiratorias tengan complicaciones a los padres de familia.

1.2 SITUACIÓN CONFLICTO

Las infecciones respiratorias agudas por sus siglas IRA es una causa importante de mortalidad en la población pediátrica y se presenta en un periodo de menos de 15 días de evolución, afectando directamente a niños de 0 a 5 años de edad; produce afección principalmente en vías respiratorias altas y con complicaciones en vías respiratorias bajas.

Todos los niños son susceptibles de contraer una IRA, considerando que la transferencia de los microorganismos es a través de las gotitas de flugge, cuando personas infectadas estornudan o tosen frente a personas no infectadas. Varias entidades clínicas conforman el grupo de las IRA como: faringoamigdalitis, rinofaringitis, bronquiolitis, neumonía, resfriado común.

La IRA puede ser causada por múltiples microorganismos, dentro de ellos se encuentran: virus, bacterias, parásitos y hongos. Los microorganismos dependen del clima y lugar en donde se encuentren. Hay variación de un país a otro, por lo que se realizaron estudios en donde se considera al virus sincitial respiratorio como el más frecuente en una IRA.

Las IRA son tratadas de diferentes maneras, para lo cual se toma muestra de las

secreciones para procesar en laboratorio y conocer el resultado para dar tratamiento; también se efectúan pruebas de rayos X en donde se observa complicación y se le brinda tratamiento al paciente afectado.

Las infecciones respiratorias dentro de ellas la bronquitis aguda, constituyen un importante problema de salud, debido a su alta morbimortalidad. Se observa que la incidencia global de las infecciones respiratorias agudas en los países en desarrollo, se presentan entre 30 y 60% en niños, y se estima que cada niño sufre de 4 a 6 episodios cada año.

En el año 2007 en Ecuador fue la primera causa de morbilidad en niños con enfermedades Respiratorias Agudas ocupando una tasa de 14%. Estadísticamente en el año 2009 en el hospital Neumológico del Ecuador se registra el 2% de pacientes con bronquitis.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) presentó, en el 2006, su estimación sobre la morbilidad por infecciones respiratorias agudas (IRA) atribuible al medio ambiente e informó que, mundialmente, el número de años de vida sana perdidos por habitante era aproximadamente 5 veces mayor entre los niños de 0 a 5 años que en la población en general.

Así mismo, en los países en vías de desarrollo el porcentaje de infecciones respiratorias, atribuibles al medio ambiente, representa como promedio 26% de todas las defunciones de niños menores de 5 años.

Si bien a cualquier edad se es propenso a padecer infecciones respiratorias, “las edades preescolares son las más sensibles a padecer estas infecciones, puesto que el sistema inmune no está del todo maduro y no existen mecanismos de defensas fuertes para atacar efectivamente al virus o bacteria entrante en el organismo del infante”.

Asociado a esto el constante contacto que tiene el niño con grandes grupos de masas, es decir, con personas y la manipulación frecuente de objetos, contribuyen a que este tipo de enfermedades vayan en aumento. Es por ello que se hace necesaria la identificación de los factores que influyen en los diversos sectores para la elaboración de un plan que logre disminuir estos riesgos y mejore las condiciones de salud de sus habitantes.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.3.1 PROBLEMA GENERAL

¿De qué manera influyen los factores de riesgo en la bronquitis aguda en niños menores de 5 años Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces - Provincia de Los Ríos primer semestre 2018?

1.3.2 PROBLEMAS DERIVADOS

- Cuáles son los factores de riesgo que generan bronquitis aguda en niños menores de 5 años en la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces, Provincia Los Ríos, Primer Semestre 2018
- Cuáles son los principales signos y síntomas de la bronquitis aguda en niños menores de 5 años en la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces, Provincia Los Ríos, Primer Semestre 2018
- Cuáles son las complicaciones de la bronquitis aguda en niños menores de 5 años en la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces, Provincia Los Ríos, Primer Semestre 2018

- Como se puede prevenir la bronquitis aguda en niños menores de 5 años en la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces, Provincia Los Ríos, Primer Semestre 2018

1.4 DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO

ÁREA: Salud

LINEA DE INVESTIGACION: Terapia respiratoria

UNIDAD DE OBSERVACION: Niños menores de 5 años Ciudadela Gran Colombia Cantón Vinces - Los Ríos

DELIMITACION ESPACIAL: Ciudadela Gran Colombia Cantón Vinces - Los Ríos

DELIMITACION TEMPORAL: Primer semestre 2018.

1.5 JUSTIFICACION

Esta investigación se realizará con la finalidad de conocer los factores de riesgo, por ser una de las causas principales de las infecciones respiratorias siendo una de la prevalencia en la bronquitis aguda en niños, provocando disminución de la luz bronquial y apareciendo sibilancias en los pacientes que padezcan esta enfermedad.

La bronquitis aguda es una enfermedad de más frecuencia en los niños menores de 5 años, se da a nivel mundial, nacional y local, las enfermedades respiratorias han aumentado en la actualidad debido al cambio climático.

Este proyecto se ejecutará en la ciudad de Vinces en la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces Provincia de Los Ríos en el primer semestre 2018. Los resultados que se obtendrán en el actual trabajo serán para socializar y diseñar estrategias que ayuden a los padres de familia a comprender los factores de riesgo que están expuestos los niños.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar los factores de riesgo que influyen en la bronquitis aguda en niños menores de 5 años Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces, Provincia de Los Ríos, primer semestre 2018.

1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los factores de riesgo contaminantes del aire en la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces - Provincia de Los Ríos.
- Reconocer los signos y síntomas principales de la bronquitis aguda en niños de menores de 5 años.
- Caracterizar a los niños con bronquitis aguda, identificar sus causas y complicaciones.
- Capacitar a las familias en temas de prevención de bronquitis aguda.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 MARCO TEÓRICO

BASES TEÓRICAS

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

Las infecciones respiratorias agudas se las puede definir como el conjunto de infecciones del aparato respiratorio causadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con un período inferior a 15 días, con la presencia de uno o más síntomas o signos clínicos como: tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, ruido al respirar, respiración entrecortada o dificultosa, los cuales presentan en varios casos aumento de temperatura (fiebre).

La IRA puede tener origen en diversos agentes entre ellos los virus, hongos, bacterias incluso pueden ser parásitos, de estos los dos primeros son los más frecuentes, de estos dos tipos de agentes encontramos a los virus encabezando la mayoría de los casos de infección en la población pediátrica, estimándose que del 45% al 77% de estos son de patología viral, sin embargo algunas publicaciones consideran a los virus como causa en el 90%.(Holt, 2012).

SITUACION EPIDEMIOLOGICA

Según Naranjo (2015), Las infecciones respiratorias agudas (IRA) siguen siendo la causa principal de muerte en los niños pequeños en países de bajos y medianos ingresos, lo que representa casi 1,4 millones de muertes anuales. De hecho, la mortalidad impuesta por las infecciones respiratorias representa una carga enorme para los sistemas de salud frágiles de los países en desarrollo,

donde se producen más del 90% de todas las muertes en el mundo, a lo que no se le ha dado el énfasis suficiente. Las infecciones respiratorias causan una variedad de síndromes clínicos, de los cuales la neumonía, quizás el más paradigmático y grave de todos, es el más comúnmente asociado con un resultado adverso, causando más de un 90% de todas las muertes. (p.20)

Según estadísticas la cantidad de niños que pierden la vida en el continente Americano por casos de neumonía superan los ciento cuarenta mil; esto se puede representar en que cada ocho minutos fallece un niño por IRA, y constituyéndose en la primera causa de consulta y hospitalización en edades pediátricas según estimaciones de la OPS, es así como la mortalidad por IRA en menores de 5 años (incluye influenza, neumonía, bronquitis y bronquiolitis) va desde 16 muertes por cada 10.000 en Canadá a más de 3.000 en Haití, donde estas afecciones aportan entre 20 y 25 % del total de defunciones en esa edad.

2.1.1 MARCO CONCEPTUAL

2.1.1.1 FACTORES DE RIESGOS

2.1.1.1 GESTIÓN AMBIENTAL

La gestión ambiental es la forma ordenada de promover estrategias y actividades para salvaguardar el buen estado del medio ambiente y prevenir desastres ambientales. El desarrollo de actividades ambientales en las instituciones de afluencia masiva de personas favorece el cuidado de la salud y mejora la calidad de vida de las personas, su objetivo es saber lo qué se debe hacer. Para proteger y conservar el medio ambiente, hay que utilizar de manera racional los recursos que nos ofrecen el planeta (sobre todo aquellos que son limitados) y conseguir un equilibrio adecuado entre el crecimiento poblacional y el desarrollo económico (Twenergy, 2016)

La contaminación ambiental produce el cambio climático que de cierta forma desordena el clima y hasta se confunden las estaciones climáticas, en la actualidad es muy difícil conocer cuando termina el invierno y así mismo cuando empieza el verano. Los desastres ambientales son el factor que causa alrededor de 2 millones de muertes al año por provocar enfermedades respiratorias, ya que se contamina el aire que respiramos, los alimentos que ingerimos y hasta el agua que bebemos.

2.1.1.2 CONTAMINACIÓN AMBIENTAL

Varios autores establecen que la contaminación ambiental es el resultado de la alteración del medio en el que vivimos producto de gases nocivos para los seres humanos. En este sentido se puede considerar la contaminación ambiental al momento de producirse cambios que perjudican la salud de los seres vivos y la calidad de los recursos naturales. (Inspiration, 2012)

La contaminación ambiental puede producirse tanto por contaminantes naturales como por la acción de agentes químicos generados por el hombre. El ser humano es el principal culpable de la contaminación de ríos, mares, del aire y de la tierra mediante actividades industriales, comerciales, agrícolas, domiciliarias y móviles, que realizan en la vida cotidiana para cumplir con alguna labor o función.

2.1.1.3 HUMO DEL CIGARRILLO

La exposición al humo de los cigarrillos y la edad temprana del infante están asociadas con las complicaciones en la bronquitis, aunque se debe de considerar que las madres con alergias así como también la etnia o raza pueden considerarse protectoras, resume el documento. Y añade la necesidad de que los médicos y pediatras informen a los padres los problemas que generan a sus hijos la exposición a este contaminante, y más una cuando están en etapas tempranas de desarrollo. (Mundo, 2005)

Los niños menores de dos años que espiran diariamente humo de cigarrillos en sus hogares, tienen entre cuatro y seis veces más posibilidades de contraer o ser hospitalizados por bronquiolitis, la enfermedad que explica el mayor porcentaje de internaciones pediátricas en esta época del año, explicaron especialistas.

Por último, los investigadores anuncian que el estudio continuará hasta que los niños cumplan los seis años, de esta manera se lograra brindar la información necesario que permita el desarrollo de técnicas y estrategias tendientes a prevenir de manera temprana a niños y niñas expuestos a este tipo de infecciones.

2.1.1.4 EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS IRRITANTES

Diferentes tipos de gases entre los cuales se encuentra el cloro y también el amoníaco, logran su disolución de una manera fácil, esto causa irritaciones en las zonas respiratorias como garganta, boca y nariz. Para que ocurra afectación en la zona periférica pulmonar el individuo de inhalar el gas profundamente. En los hogares es muy frecuente exponerse a estas situaciones, cuando las personas mezclan amoniaco con otros productos de limpieza común como el cloro, produciendo así una reacción química que libera cloramina, un gas considerado irritante.

Algunos gases, como el dióxido de nitrógeno, no se disuelven fácilmente, esto genera que las personas no lo detecten al inicio, causando su inhalación de manera profunda perjudicando a los pulmones. De esta manera estos gases inhalados provocan que se inflamen las vías respiratorias generando bronquiolitis e inclusive llegando a acumular liquido en los pulmones generando edemas pulmonares. (Newman, 2018)

Otra causa de las enfermedades pulmonares se produce por la inhalación de

vapores con alto índice de dióxido de nitrógeno el mismo que en algunos casos es producido por el forraje húmedo, como granos o los cereales recién cosechados.

En ocasiones el líquido no aparece en los pulmones hasta un tiempo después de haber quedado expuesto a las sustancias (12 horas), de la misma manera la enfermedad llega a curarse por un tiempo transitorio reapareciendo hasta dos semanas más adelante, en ocasiones sin necesidad de estar expuesto a gases; cuando esto sucede por lo general se afectan los bronquiolos. (Newman, 2018)

La inhalación de algunos gases y sustancias químicas puede también originar una respuesta alérgica, la misma que conlleva a inflamaciones o hasta puede llegar a generar fibrosis dentro de los alveolos y de los bronquiolos. Esta patología es conocida como neumonitis por hipersensibilidad. (Newman, 2018)

2.1.1.2 BRONQUITIS AGUDA

(Segovia, 2015) Es un trastorno inflamatorio traqueobronquial que suele asociarse con una infección respiratoria generalizada. Su presencia por lo general es durante el invierno. La etiología del cuadro clínico es en gran parte viral, siendo los agentes implicados con mayor frecuencia Rinovirus, Coronavirus, Influenza, Adenovirus. Así también existen otras causas aunque no tan frecuentes, entre ellas están la *Mycoplasma pneumoniae* y *C. pneumoniae*.

(Segovia, 2015) Se presenta con tos inicialmente seca, luego productiva, con expectoración inicialmente mucosa que con los días se hace mucopurulenta.

Explicó (Pazos Silvestre, R 2010) que la Bronquitis aguda se produce cuando se inflama el árbol bronquial y que la misma afecta principalmente bronquios mayores, extra pulmonares, incluyendo tráquea. Las personas presentan dificultad para respirar, lo cual se genera debido a los tubos bronquiales infectados, los mismos que entre otras situaciones, generan moco que impide el

libre tránsito del aire.

La bronquitis aguda generalmente comienza como una infección respiratoria viral que afecta la nariz, las fosas nasales y paranasales así como también la garganta, propagándose además hasta llegar a los pulmones lo que le causa a la persona tos con mucosidad, respiración dificultosa, y presión en la zona pectoral.

2.1.1.3 FISIOPATOLOGÍA

A las veinticuatro horas de haber aparecido la infección aparece la primera lesión anatómica la misma que consiste en lo detallado a continuación:

Necrosis del epitelio bronquiolar con desaparición de los cilios.

Aparición de infiltración peribronquiolar de linfocitos, junto con células plasmáticas y macrófagos.

De la misma manera se muestra edema adventicial y submucoso e hipersecreción de moco, sin embargo esto no afecta a los tejidos musculares ni elásticos.

Todo ello origina obstrucción de pequeños bronquiolos con colapso o enfisema distal. La recuperación de las lesiones bronquiolares se produce lentamente. A partir del cuarto día comienza la regeneración de la mucosa, y a partir de los 21 días comienza la regeneración ciliar, aunque esta recuperación del árbol respiratorio no es completa en todos los pacientes. Con frecuencia persiste la lesión del epitelio lo que produce la exposición de los receptores nerviosos a la irritación por cualquier estímulo irritante de la vía aérea. (Jacome, 2012)

La estimulación de los receptores llega a generar broncoespasmos. Además, también se produce hipertrofia de las glándulas mucosas con lo que se llega a una fase crónica de hiperproducción de moco. Puede ocurrir incluso que estas

glándulas se multipliquen rápidamente llegando a reemplazar a las células ciliares, con lo que se afectarían además los mecanismos de defensa intrínsecos del niño.

Si no se consigue disminuir la inflamación de la vía aérea estas lesiones se perpetúan en el tiempo. Mientras no disminuya la inflamación del bronquio, el niño generará moco más o menos cada 21 días debido a su hiperreactividad, y mientras persista esta hipersecreción de moco éste será fuente constante de inflamación e infección. Si éste círculo vicioso se mantiene en el tiempo se producirá inevitablemente la remodelación de la vía aérea del lactante. (Jacome, 2012)

2.1.1.4 CAUSAS

Por lo general la bronquitis aguda se produce o aparece después de pasar por un resfriado o algún tipo de afección seudogripal. Se debe aclarar que es por virus que se obtiene la bronquitis, afectando las vías respiratorias desde la nariz, hasta la garganta, propagándose hasta los pulmones. (Medline, 2018)

Se debe de aclarar que la bronquitis crónica se caracteriza entre otros detalles por ser una afección de carácter prolongado, es decir para lograr diagnosticar la bronquitis crónica, las personas o pacientes deben de presentar un cuadro clínico de tos con flema la mayoría de días del mes, en un periodo aproximado a los tres meses.

2.1.1.5 SÍNTOMAS

Entre los signos y síntomas más comunes de la bronquitis aguda y crónica se encuentran los presentados a continuación:

- Tos intensa y prolongada

- Producción constante de esputo o mucosidad, la cual se presenta de manera transparente, gris amarillosa, blanca e inclusive en algunas ocasiones verde, así como también se puede presentar acompañada de sangre.
- Cansancio o fatiga
- Respiración dificultosa
- Temperatura elevada
- Presión en la zona pectoral.

La persona con bronquitis aguda es posible que presente síntomas de resfrío, como dolores generalizados o dolores de cabeza leves. Si bien estos síntomas suelen mejorar en, aproximadamente, una semana, es posible que se mantenga la tos molesta durante varias semanas. (Mayoclinic, 2017)

La bronquitis crónica se define como una tos productiva que dura, al menos, tres meses, con episodios recurrentes durante, por lo menos, dos años consecutivos. La enfermedad suele comenzar como un catarro de vías altas, cursando con obstrucción nasal, algo de tos durante dos o tres días, y en ocasiones fiebre. Posteriormente puede ocurrir que el niño se estabilice y no empeore, o bien que comience a toser más, a aumentar su frecuencia respiratoria (taquipnea), a respirar con dificultad, retracción de partes blandas y a tener respiración ruidosa con crepitantes y sibilancias en la auscultación. Esto se debe a la obstrucción de los bronquios causada por la inflamación, así como también por la mucosidad producida. (Jacome, 2012)

En comparaciones hechas entre varones y mujeres, los primeros son más propensos a contraer esta enfermedad; además, la gravedad de la infección es mayor en los niños, pues proporcionalmente las niñas tienen mayores vías aéreas.

Tras el primer episodio de bronquitis un porcentaje de los niños presentarán

recidivas en los años siguientes a la infección (sibilante recurrente). “Así también se han continuado los estudios en las relaciones existentes entre la bronquitis aguda la cual es producida por virus y el subsiguiente desarrollo En los últimos años se está estudiando la relación existente entre la bronquitis aguda producida por virus y el desarrollo subsiguiente de hiperactividad y asma. Se considera que los niños menores de dos años que han sufrido tres o más episodios obstructivos son asmáticos”.

2.1.1.5 DIAGNOSTICO

Se debe entender que esta el diagnóstico de esta enfermedad es difícil darlo en los primeros días, ya que sus síntomas son similares a los de otras enfermedades menores como gripe o resfriado. Es por ello que se hace necesaria una exploración física, en el cual el especialista hará uso de sus instrumentos para reconocer el sonido de los pulmones la respirar y así detectar el grado de afectación de los mismos. (Mayoclinic, 2017)

En determinados casos, se podría sugerir las siguientes pruebas:

RADIOGRAFIA DE TORAX. Este tipo de examen puede ayudar a determinar si la persona tiene neumonía u otra enfermedad que podría explicar la tos. Esto tiene especial importancia si actualmente el paciente es fumador o alguna vez lo fue.

EXAMEN DE ESPUTO. El esputo es la mucosidad que expulsa el paciente al toser y que se desprende de los pulmones. A través de este examen se logra determinar si el paciente padece o no la enfermedad. Este examen también es realizado para comprobar si la persona tiene algún tipo de alergia.

PRUEBA DE LA FUNCION PULMONAR. Para la realización de esta prueba, se le pide al paciente soplar dentro de un dispositivo llamado espirómetro, este dispositivo logra la medición del aire que los pulmones pueden retener y así mismo la rapidez con la cual consiguen su expulsión; A través de esta prueba se logra detectar también enfisema o asma.

2.1.1.6 COMPLICACIONES

La bronquitis aguda no suele presentar complicaciones. Sin embargo las personas mayores que no tienen sus defensas altas, pueden presentar algún tipo de complicaciones, en igual manera los niños, al ocurrir esto, se hace necesaria la rápida intervención médica, ya que las personas pueden pasar a presentar inflamación en los pulmones, e inclusive bronquitis crónica. (Onmeda, 2016)

Adicional a esto también se puede presentar el desarrollo de una bronquiolitis en los niños pequeños, esta patología conlleva la inflamación de los bronquios, los cuales son la parte más pequeña en los pulmones.

Al no haber complicaciones la bronquitis aguda no debe de superar la barrera de los diez días. Al prolongarse más de este tiempo es aconsejable acudir al médico de turno, el cual aplicara los exámenes más oportunos que permitan reconocer la enfermedad.

2.1.2 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

En Argentina se realizó un estudio de investigación descriptivo – retrospectivo durante el año 2013, en las instituciones Hospital de Niños “Orlando Alassia”, y el hospital “Iturraspe” ambos ubicados en la ciudad de Santa Fe, así como también en el Hospital del Niño Jesús y el Hospital de Clínicas “Nicolás Avellaneda” de la ciudad de Tucumán, con el objetivo de caracterizar los principales

microorganismos que afectan de manera directa a los niños menores de 5 años de edad.

Como información necesaria para realizar la investigación se tomó como muestra una prevalencia del 21% de las infecciones respiratorias agudas dentro del estudio, con un nivel de confianza del 95% con una población de 1.762 para la provincia de Santa Fe y de 1.253 para la provincia de Tucumán. Haciendo uso de una planilla clínico epidemiológica estandarizada como instrumento de recolección de los datos del paciente, clínicos, epidemiológicos y personales.

En Argentina es un problema de salud ya que las IRA se han convertido en el factor principal de la hospitalización en edades consideradas vulnerables. Igual situación se confronta en Venezuela, donde estudios realizados demostraron que las infecciones respiratorias constituyen causa frecuente de morbilidad y mortalidad, también de consulta (Sosa García & Huertas Ner, 2010).

En Chile, solo a partir de la aplicación del Programa, con acciones de alto grado de cumplimiento en cuanto a normas y calidad de la atención, trabajando en la identificación de los factores de riesgo, el diseño de un puntaje para calcular los riesgos de fallecimiento por enfermedades respiratorias, así como también la necesidad de mejorar las estrategias que permitan agilizar los procesos de intervención en salud. En la actualidad el Programa de Control de las IRA en Chile ha significado un sustantivo avance en el manejo y control de estas enfermedades (López Milián & Méndez López, 2016)

En Ecuador, como parte de la estrategia AIEPI, la mayoría de niños y niñas con IRA son atendidos principalmente en hospitales y centros de salud públicos de atención primaria, con funcionarios capacitados que brindan evaluación médica gratuita a los menores de cinco años, buscando así la manera de minimizar los casos en los cuales se pierde la vida del menor, a través de acciones preventivas y tratamiento adecuado (Sosa García & Huertas Ner, 2010).

Se realizó otro estudio dentro del país, en la provincia de Loja, en el Hospital de Zumba con un estudio descriptivo, transversal, bibliográfico, de campo y retrospectivo, en el cual se aplicaron las técnicas de encuestas y de observación, utilizándose como instrumentos el cuestionario y la guía de observación que se aplicó en una muestra de 62 niños y niñas menores de 5 años de edad, lo cual arrojó como resultados con IRA el 14,58% frecuente, con neumonía el 41,94%, seguido de bronconeumonía con el 37,10%, bronquitis con el 20,97%, así mismo.

Además, existen factores de riesgo que influyen dentro de las IRA bajas, tales son los de tipo ambiental como el clima cálido, seguido con el 100,00% de la exposición al humo, con el 58,06% falta de lactancia materna, con el 29,03% actividades educativas, para la ayuda a la recuperación de las IRA se realizó con capacitaciones teóricas, entrega de material informativo y se realizaron visitas domiciliarias.

El investigador, Edgar Naranjo Merchan, realizó una investigación cuyo tema fue Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 10 años que llegan a la emergencia del Hospital Federico Bolaños Moreira y sus factores de riesgo clínico epidemiológicos 2014-2015, el mismo que tuvo como objetivo “Determinar los factores de riesgo clínico – epidemiológicos de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 10 años, atendidos en el área de Emergencia del Hospital Federico Bolaños Moreira 2014-2015, para aportar información a la institución, universidad y autoridades, que logren evitar complicaciones y disminuir su morbilidad”(Naranjo Merchan, 2014)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) presentó, en el 2006, su estimación sobre la morbilidad por infecciones respiratorias agudas (IRA) atribuible al medio ambiente e informó que, mundialmente, el número de años de vida sana perdidos por habitante era aproximadamente 5 veces mayor entre los niños de 0 a 5 años que en la población en general, así mismo, en varios países considerados

subdesarrollados o en vías de desarrollo, el promedio de infecciones respiratorias que se le atribuyen a la contaminación del medio ambiente, representa como promedio 26% de todas las defunciones de niños menores de 5 años.

El aumento de los índices de enfermedades respiratorias tiene relación directa con el ambiente en su exposición como también a ciertos factores personales y sociales. En cuanto a la mala contaminación ambiental tenemos el consumo del cigarrillo donde los infantes son consumidores pasivos, los cambios bruscos de temperatura en cambios de temporadas o la humedad, son algunos de los factores sociales antes señalados, debemos considerar además el contacto con personas infectadas que pueden provocar contagios, el bajo peso al nacer, o alguna patología genética familiar señalados como factores individuales.

Las doctoras Suarez y Molieva en su tesis de grado desarrollada en Alamar, Cuba en Policlínico “Mario Escalona Reguera”, determinan que dentro de las IRA altas el catarro común y la rinofaringitis con 33,1 % en 315 casos fueron las más frecuentes seguidas por la neumonía y bronconeumonía con el 44,4% en niños menores de 5 años (Robaina, 2003)

Villamagua y Banegas (2016) en tesis de grado sobre la prevalencia de las infecciones respiratorias en 62 niños menores de 5 años en la parroquia Zumba del cantón Zamora cuyo resultado fue del 14,58% siendo la más frecuente de ellas la neumonía con el 41,94%, seguida por la bronconeumonía con el 37,10%, luego la bronquitis con el 20,97% y la edad más susceptible resultó la de 3 a 5 años con predominio del sexo masculino con el 53,27% y el nivel socioeconómico con mayor predominio fue el ambiente con el 80% cuya precedencia es en el área urbana con el 85,48%, en los quehaceres domésticos tenemos el 43,55% especialmente los hogares donde cocinan con leña o carbón, las tipo ambiental en la presencia de las infecciones respiratorias están el clima cálido húmedo con el 100% seguido por la exposición al humo con el 58% y la falta de lactancia en el 29,03% (BANEGAS, 2015)

Según se puede observar en los antecedentes investigativos varios países han tratado de resolver la situación pero con la realización de internaciones precoces cuando ya está establecida la enfermedad, evitando convertirla en una labor sistemática que lo último que busca es la curación y recuperación de los pacientes, centrándose directamente en la prevención y promoción. Este modelo de formación sin embargo, re direcciona el accionar hacia los factores de riesgo, algunos de los cuales mencionamos a continuación:

- Factores sociales: Inequidad - Altos niveles de pobreza - Deficientes políticas de salud

- Factores culturales: Patrón cultural negativo - Bajo nivel escolar de los padres o tutores - Malos hábitos de higiene y alimentación - Problemas de capacitación y comunicación.

- Factores medioambientales: Cambios climatológicos - Áreas de difícil acceso - Contaminantes

- Factores individuales: Estado inmunológico - Patologías asociadas - No lactancia materna - Bajo peso al nacer - Edad – Otros.

Así también se debe de tomar en consideración que los factores sociales están presentes en la mayoría de los países de la América Latina, a pesar de que el impacto de las IRA es global existe diferencias en países desarrollados con los en vía de desarrollo.

La inequidad de la distribución de la riqueza ha agudizado la crisis económica de los países pobres lo que incide en la salud de los menores de edad en forma especial y en la gravedad de las IRA.

2.2 HIPOTESIS

2.2.1 HIPÓTESIS GENERAL

Si se determinara los factores de riesgo que influyen en la bronquitis aguda, se lograría prevenir esta patología, en niños menores de 5 años ciudadela gran Colombia cantón Vinces – Los Ríos primer semestre 2018.

2.3 VARIABLES

2.3.1 VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores de riesgo

2.3.2 VARIABLE DEPENDIENTE

Bronquitis aguda

2.3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

En el próximo cuadro se presenta la operacionalización de las variables aplicadas en el presente proyecto investigativo, partiendo de las variables antes descritas, Factores de riesgo y Bronquitis Aguda, se presentan los temas investigados para obtener una mayor comprensión del tema en estudio.

Cuadro #1 Operacionalización de variables

Variables	Indicadores
Factores de Riesgo	Gestión ambiental
	Contaminación ambiental
	Humo del cigarrillo
	Exposición a sustancias irritantes
	Bajas defensas
Bronquitis Aguda	Conceptos
	Síntomas
	Causas
	Complicaciones
	Tratamientos
	Prevención

Elaborado por: Danes Morante

CAPITULO III

3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

La metodología de la investigación, se ha dirigido a el análisis de los factores de riesgo y su influencia en la bronquitis aguda en niños menores de cinco años, la misma que ha sido delimitada en el sector de la ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces, en la cual se estudiara los casos presentados en las familias con niños menores de cinco años que padezcan o hayan padecido esa enfermedad. Para obtener una información veraz se ha realizado una investigación de campo, lo cual ha permitido conocer de fuentes directas los problemas presentados en el sector.

3.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Para la realización del presente trabajo investigativo, se ha realizado una investigación no experimental, ya que el autor evita alterar las variables que intervinieron en el estudio, logrando así tratar el problema desde su respectivo contexto.

Según Hernández Sampieri y otros (2.010), las investigaciones no experimentales “son aquellas investigaciones que se realizan sin manipular deliberadamente variables; es decir, se trata del estudio en donde no se hace variar en forma intencional las variables independientes para ver sus efectos en otras variables”, más bien lo que se busca es la observación del fenómeno tal cual se presenta en su entorno y con esta información proceder a su respectivo análisis.

3.2 MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1 MÉTODO INDUCTIVO –DEDUCTIVO.

Este método lograra la consecución de los objetivos propuestos y a su vez nos guiará a verificar las variables planteadas con el proceso analítico sintético, partiendo de los hechos particulares para concluir en teorías generales, las mismas que a su vez serán aplicadas en forma particular y poder dilucidar las diferentes variables en estudio.

El método inductivo es aquel capaz de generar conclusiones partiendo de los hechos observados; desde este punto se entiende como un generalizador del contexto, sin que por medio de la lógica pueda conseguir una demostración de las citadas leyes o conjunto de conclusiones. (BEHAR, 2008)

Domínguez Fernández, (2013) Es un método científico que considera que la conclusión está implícita en las premisas. Es así que se entiende que cualquier conclusión obtenida nace de las situaciones estudiadas. Muchos grandes filósofos y pensadores de la Antigua Grecia, entendiendo la palabra deducción, la misma que proviene del termino latin deducĕre, que significa sacar consecuencias de un principio, proposición o supuesto. (p. 10)

3.2.2 MÉTODO ANALÍTICO

El Método analítico es aquel método de investigación que consiste en la desmembración de un todo, descomponiéndolo en sus partes o elementos para observar las causas, la naturaleza y los efectos. Este método nos permite conocer más del objeto de estudio, con lo cual se puede: explicar, hacer analogías, comprender mejor su comportamiento y establecer nuevas teorías. (BARBARESCO, 2013)

3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este trabajo investigativo se realizara llevando a cabo los siguientes tipos de investigación:

3.3.1 INVESTIGACIÓN EXPLORATORIA

Porque permite realizar una observación directa e indirecta de los niños/as que padecen o han padecido bronquitis aguda en la ciudadela Gran Colombia Cantón Vines – Los Ríos, permitiendo así conocer de fuente directa el criterio de las familias involucradas con el problema objeto de estudio.

3.3.2 INVESTIGACIÓN EXPLICATIVA

Como su nombre lo indica, su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se da éste, o por qué dos o más variables están relacionadas. Porque es importante conocer los factores de riesgo y su influencia en la bronquitis aguda en niños menores de 5 años de la ciudadela Gran Colombia cantón Vines - Los Ríos

3.3.3 INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA

Esta investigación tiene por objetivo describir la influencia que tienen los factores de riesgo en la Bronquitis aguda en niños menores de cinco años.

Procedimientos empleados para organizar y resumir conjuntos de observaciones en forma cuantitativa. El resumen de los puede hacerse mediante tablas, gráficos o valores numéricos. Los conjuntos de datos que contienen observaciones de más de una variable permiten estudiar la relación o asociación que existe entre ellas. (WIGODSKI, 2010)

3.3.4 INVESTIGACIÓN BIBLIOGRAFICA DOCUMENTADA

En Este trabajo se aplicara la investigación bibliográfica-documentada, ya que se buscara en todas las fuentes bibliográficas. Linkograficas y documentación en temas de Bronquitis aguda, sus síntomas, causas y posibles tratamientos, así como los factores determinantes de la enfermedad, para proceder a la realización de un análisis para desarrollo del marco referencial y conceptual para conocer la problemática y posterior a la elaboración de una propuesta que dé solución.

3.3.5 INVESTIGACIÓN DE CAMPO

Se llevara a cabo esta investigación de campo en la Ciudadela Gran Colombia Cantón Vinces – Los Ríos, donde se observara a los niños menores de cinco años de edad que presenten o hayan presentado casos de bronquitis aguda.

3.3.6 ESTUDIO OBSERVACIONAL

Este tipo de investigación trata de descubrir el estado actual de casos, hechos, fenómenos, personas, explicando distintas partes, cualidades, propiedades o circunstancias no solo por sus atributos sino más bien entendiendo el contexto e interpretando de manera óptima la información obtenida en cada una de las variables de estudio. El trabajo se fundamentó teóricamente con libros de medicina, trabajos de grados, revistas, entre otros.

Aunque la investigación no es profunda en la complejidad de todo el tema, a pesar de ello se realiza una reflexión que permite constatar los resultados de este estudio con los obtenidos en la referencia bibliográfica del marco técnico y los resultados de la encuesta, permitiendo consolidar el trabajo.

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.-

Para el trabajo de investigación se utilizarán técnicas acordes al tema, como son la observación, la misma que fue directa, también se hizo uso de la encuesta la misma que fue dirigida a los padres de familia de la Ciudadela Gran Colombia Cantón Vinces – Los Ríos

3.4.1 LA ENTREVISTA

Es una técnica que nos permite obtener datos, la misma que consiste en mantener un diálogo entre dos personas: el entrevistador (investigador) y el entrevistado.

3.4.2 ENCUESTA

Es una técnica destinada a tener datos de varias personas a diferencia de la entrevista se utiliza un listado de preguntas escritas.

La encuesta es un método que se encarga de buscar en forma sistemática la información, por este método el investigador pregunta a los investigados sobre los datos que desea obtener, reunión así estos datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados.

“Es un procedimiento para la recogida de información en una población concreta y a su vez la técnica que se utiliza para guiar la recogida de la misma”. La encuesta es una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones impersonales interesan al investigador, esta permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, es importante señalar, que esta técnica estuvo dirigida hacia los docentes y estudiantes de acuerdo a la muestra, utilizando un listado de preguntas escritas. (HECHAVARRIA, 2012)

3.4.3 CUESTIONARIO

Este es un instrumento que se usa mediante la aplicación de preguntas elaboradas bajo las necesidades de investigación que presente el autor del trabajo. Este último fue aplicado en forma personal a cada madre por parte del investigador; considerándose a estos como medios efectivos para recolectar datos reales sobre el presente estudio siendo su objetivo el de obtener información acerca de los factores de riesgos al que están expuestos los niños menores de 5 años y su influencia en la bronquitis aguda.

Con los datos obtenidos del cuestionario, se procede a la tabulación de los mismos, es decir el vaciamiento de la información en el programa de Microsoft Excel (2.007), disponible por el investigador, a través del cual se elaboran las tablas de frecuencias en porcentaje y los gráficos estadísticos correspondiente.

3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.5.1 POBLACIÓN

La población es considerada de forma práctica como el total de objetos que se procede a investigar. En este proyecto de investigación la población está determinada por el número de 40 padres de familia con niños y niñas menores de 5 años, se ha podido evidenciar según preguntas, que en su mayoría son multigestas y de edad comprendidas entre los 20 y 50 años de edad, los mismos con hijos en edades comprendidas entre los 2 meses de vida y los 5 años de edad.

Se define tradicionalmente la población como (La Torre, Rincon, & Arnal, 2003) “el conjunto de todos los individuos (objetos, personas, eventos, etc.) los cuales forman parte importante de la investigación. Los mismos deben reunir ciertas características concordantes con los fines de la investigación. Así también el individuo, se refiere a los elementos a través de los cuales se ha podido obtener información necesaria para los resultados de la investigación. La palabra individuo

puede referirse no solo a personas sino también a objetos y acontecimientos.

CUADRO #2 POBLACION

ÍTEM	ESTRATO	POBLACIÓN
1	Padres de Familia	40
TOTAL		40

ELABORADO POR: Danes Morante

3.5.2 MUESTRA

La muestra es el subconjunto de la población, es decir una pequeña parte de la comunidad que se está investigando. Para seleccionar la muestra de nuestro estudio de investigación ha hecho necesaria la participación de los padres de familia con niños menores de cinco años de la ciudadela Gran Colombia Cantón Vinces – Los Ríos.

Se conoce con el nombre de muestreo al proceso de extracción de una muestra a partir de la población. El proceso esencial del muestreo consiste en identificar la población que estará representada en el estudio.

CUADRO #3 MUESTRA

ÍTEM	ESTRATO	POBLACIÓN
1	Padres de Familia	40
TOTAL		40

ELABORADO POR: Danes Morante

En este caso como la población es pequeña la muestra va hacer la misma de la población, entonces se puede decir que para elegir la muestra que va hacer el objeto de nuestro estudio, se ha utilizado el proceso llamado elección de muestra estratificada que esta se saca a partir de la población cuando esta es pequeña y no supera los 100 miembros como es en este caso, por lo tanto este muestreo es el no probabilístico de manera que no es conveniente que se utilice formulas.

3.6 CRONOGRAMA DEL PROYECTO

ACTIVIDADES	MAYO/SEM				JUNIO/SEM				JULIO/SEM				AGOSTO/				SEPTIEMBR			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
SOCIALIZACIÓN		X																		
ELABORACIÓN DE PERFIL							X													
INICIO DE ELABORACIÓN DE SEGUNDA ETAPA											X									
ENTREGA DE SEGUNDA ETAPA															X					
SUSTENTACIÓN DE LA SEGUNDA ETAPA																X				
ENTREGA DEL INFORME FINAL																			X	

3.7 RECURSOS

Al llevar a cabo la presente propuesta se ha necesitado el uso de diferentes recursos los cuales se pueden clasificar en:

- Humanos
- Económicos

3.7.1 CUADRO #4 RECURSOS HUMANOS

Recursos Humanos	Nombres
Investigador	Danes Morante
Asesor del Proyecto	Dra. Luz Salazar
Sujeto de investigación	Familias con niños y niñas menores de 5 años Ciudadela Gran Colombia Cantón Vinces – Los Ríos

Autor: Danes Morante

3.7.2 CUADRO #5 RECURSOS ECONOMICOS

Nº	Materiales	Valor total
1	Papelería	25,00
2	Anillado	4,50
3	CD	1,00
4	Internet	10,00
5	Movilización	20.00
6	Refrigerios	25.00
	Total	75.50

Autor: Danes Morante

3.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

3.8.1 BASE DE DATOS

Para efecto de la toma de datos se seleccionó como técnica la encuesta y como instrumento de aplicación el cuestionario escrito con preguntas pre elaboradas (VER ANEXOS). Estas interrogantes se aplicaron a cada uno de los padres de familia tomados en la muestra, ya que se hacía necesario conocer el criterio de ellos referente al problema objeto de estudio. Así se logró obtener información veraz y directa del problema y a la vez se dio validez a la Hipótesis planteada.

3.8.2 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Una vez que se recolecta la información del cuestionario, se realiza la tabulación de los datos la misma que se lleva a cabo a través del uso de la herramienta ofimática Excel de la compañía Microsoft, con la cual se procede a elaborar las tablas y gráficos para dar una interpretación correcta de los resultados obtenidos.

El análisis de los resultados obtenidos se lo realiza a través de los porcentajes más elevados de respuestas dadas por los encuestados, así se conoce el criterio general de las personas con respecto a las preguntas planteadas.

Hernández Sampieri (2.010), indica que, el concepto de análisis cuantitativo de los datos es “registrar de manera sistemática comportamientos o conductas a los cuales, generalmente, se les codifica con números para darle determinarlos estadísticamente.”

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para la interpretación de los datos estadísticos se va a utilizar la inducción y las síntesis, técnicas de interpretación que permiten comprobar el alcance de objetivos, comprobación de la hipótesis y establecer conclusiones a través de la tabulación demostrada en cuadros, gráficos y el correspondiente análisis el mismo que se lo realizara a través del software de Microsoft, Excel.

En cada uno de los gráficos se muestran claramente los resultados obtenidos en las encuestas realizadas a los padres de familia con niños menores de 5 años de la ciudadela Gran Colombia del Cantó Vinces.

Con la información obtenido se podrá realizar el análisis de la misma considerando las variables de estudio, de esta manera se tendrá una visión clara del pensamiento del padre de familia con respecto a sus conocimientos sobre Bronquitis aguda y los factores de riesgo que influyen en ella, así mismo se considerara la importancia de aplicar mecanismos de prevención y tratamiento de bronquitis aguda en niños menores de 5 años.

4.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

1 ¿Con que frecuencia asiste al centro de salud con su hijo menor de 5 años?

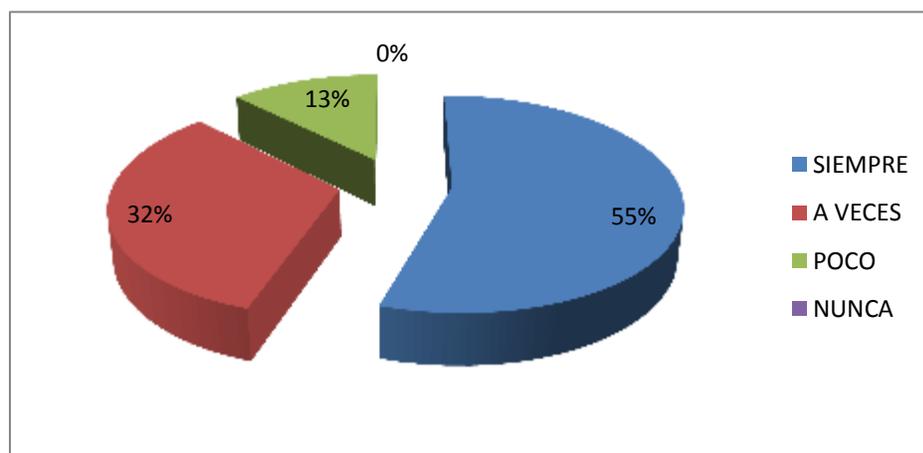
Tabla #1

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	22	55%
A VECES	13	32%
POCO	5	13%
NUNCA	0	0%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Grafico #1



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Análisis e interpretación:

Tal como se aprecia en el gráfico el 55% de padres de familia encuestados contesta que siempre asisten al centro de salud con su hijo menor de 5 años, un 32% dice a veces y tan solo un 13% contestó Nunca.

2. ¿Reconoce usted los síntomas de la bronquitis aguda?

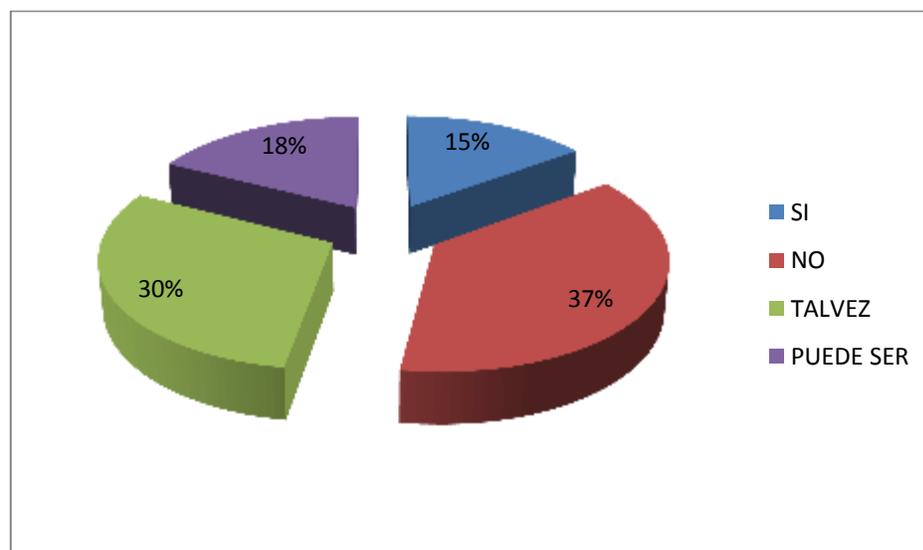
Tabla #2

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	15%
NO	15	37%
TALVEZ	12	30%
PUEDE SER	7	18%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Grafico #2



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Análisis e interpretación:

A través de la interrogante se buscó conocer si los padres de familia encuestados reconocen los síntomas de la bronquitis aguda, los resultados reflejaron 37% en la opción No, 30% en la opción Tal Vez, 18% en la opción Puede ser y apenas el 15% contestó Si, lo cual evidencia la falta de conocimiento sobre los síntomas de la bronquitis en los padres.

3. ¿Cómo considera la situación ambiental en la Ciudadela Gran Colombia?

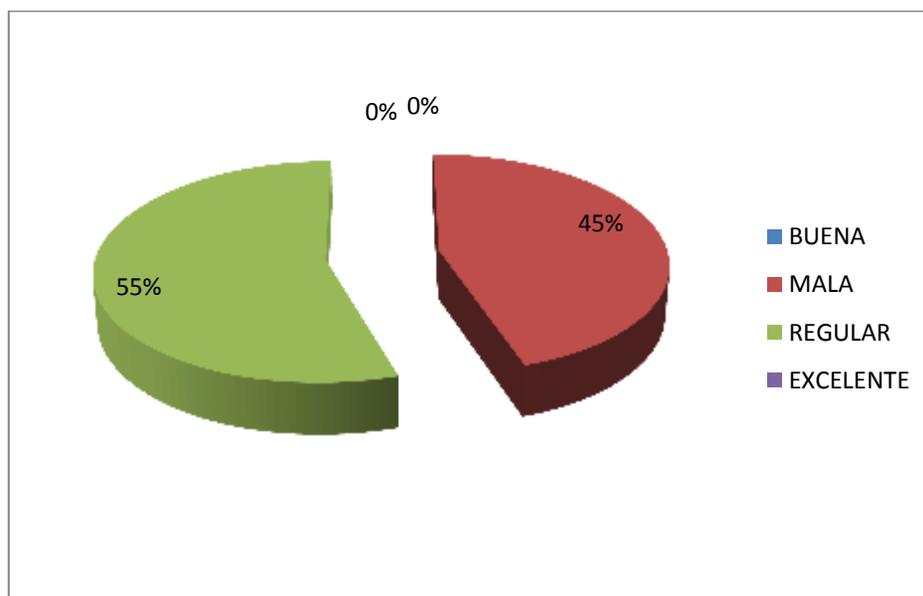
Tabla #3

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BUENA	0	0%
MALA	18	45%
REGULAR	22	55%
EXCELENTE	0	0%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Grafico #3



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Análisis e interpretación:

En la interrogante se logró conocer el criterio de los padres respecto a la situación ambiental en la Ciudadela Gran Colombia, la misma que es considerada Regular y Mala por los encuestados, esto se refleja en el gráfico con un 55% y 45% respectivamente en las alternativas.

4. ¿Reconoce usted los factores de riesgo a problemas pulmonares?

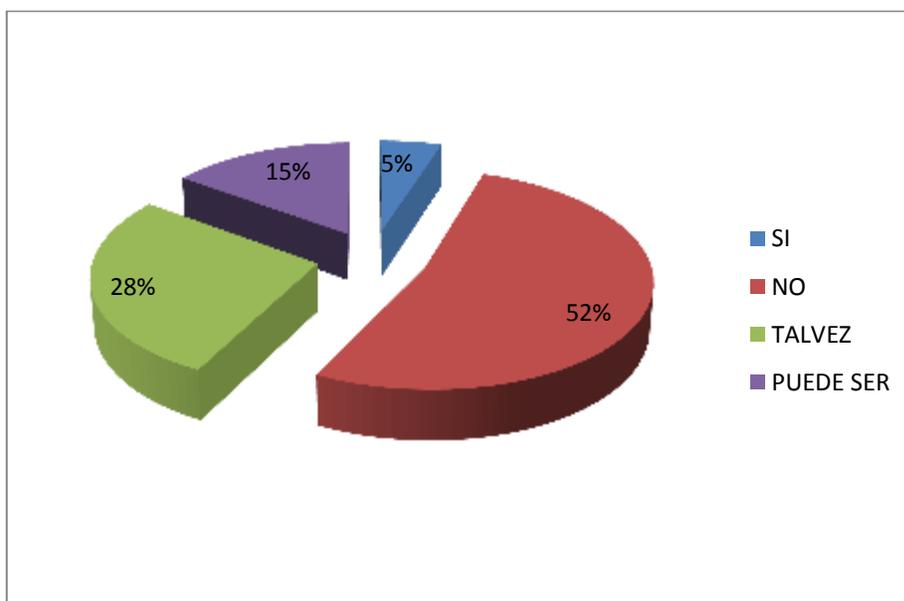
Tabla #4

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	5%
NO	21	52%
TALVEZ	11	28%
PUEDE SER	6	15%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Grafico #4



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Análisis e interpretación:

Por medio de la interrogante se buscó conocer si los padres reconocen los factores de riesgo a problemas pulmonares, las respuestas muestran un No reflejado con el 52%, otro 28% dijo Tal vez el 15% Puede ser y tan solo un 5% SI.

5. ¿Cuál cree usted que son las causas por las cuales el usuario se siente insatisfecho en la atención brindada por los servicios de salud?

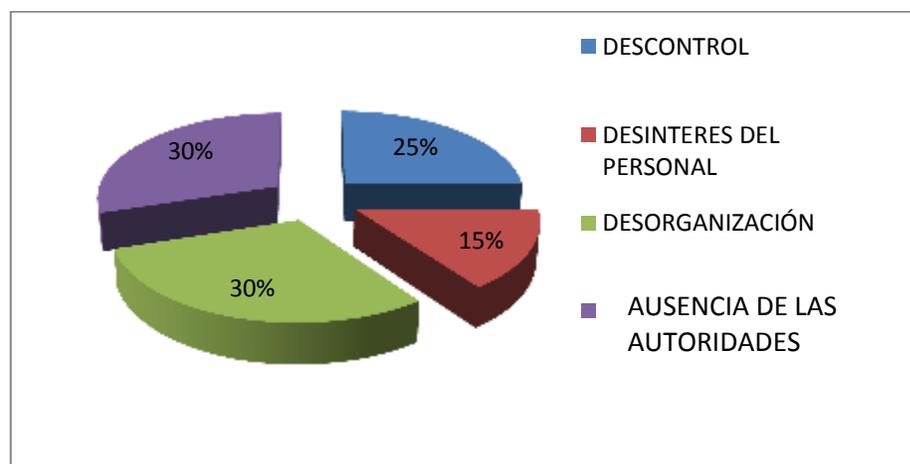
Tabla #5

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DESCONTROL	10	25%
DESINTERES DEL PERSONAL	6	15%
DESORGANIZACIÓN	12	30%
AUSENCIA DE LAS AUTORIDADES	12	30%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Grafico #5



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Análisis e interpretación:

En la interrogante se conoció las causas por las cuales los padres de familia se sienten insatisfechos en la atención brindada por los servicios de salud, la Desorganización y la Ausencia de las autoridades son las principales con un 30%, seguido del descontrol con el 25% y el desinterés del personal con el 15%.

6. ¿Es para usted importante el conocimiento sobre tratamientos para la bronquitis aguda?

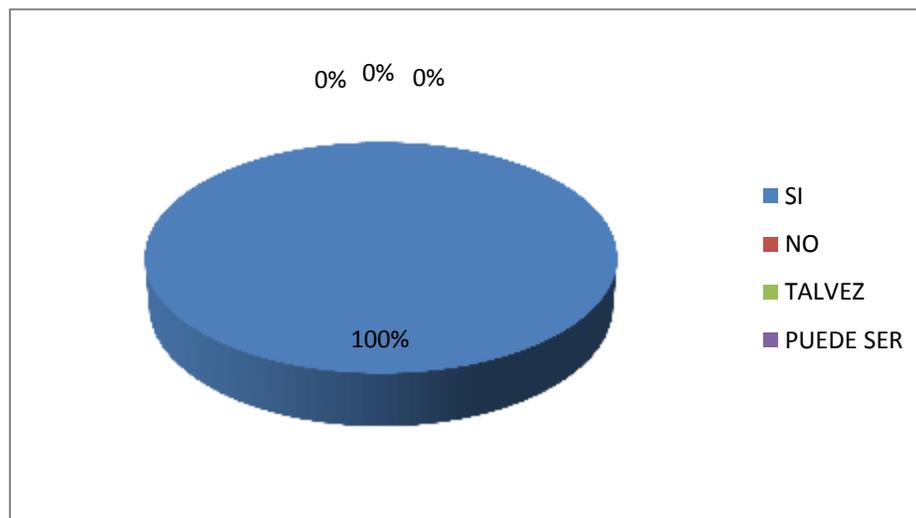
Tabla #6

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	40	100%
NO	0	0%
TALVEZ	0	0%
PUEDE SER	0	0%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Grafico #6



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Análisis e interpretación:

Los padres de familia de la ciudadela Gran Colombia mostraron la importancia de obtener un conocimiento de la bronquitis aguda y sus tratamientos, en la interrogante esto se refleja con un 100% en la opción SI.

7. ¿Cómo considera el nivel de la contaminación ambiental en la ciudadela gran Colombia?

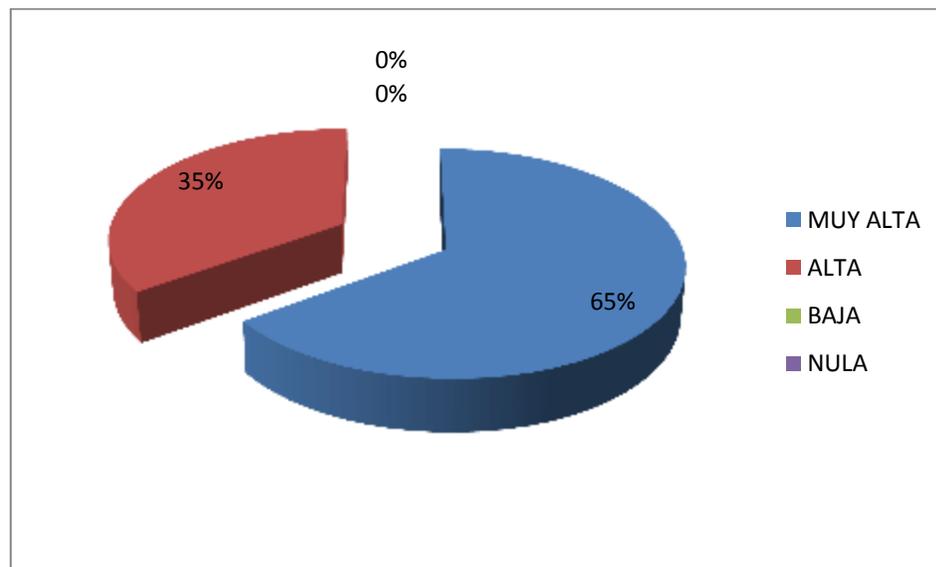
Tabla #7

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY ALTA	26	65%
ALTA	14	35%
BAJA	0	0%
NULA	0	0%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Grafico #7



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Análisis e interpretación:

Los padres de familia de la ciudadela Gran Colombia reconocen la contaminación ambiental que se vive en el sector a la cual consideran Muy Alta, esto se refleja en el gráfico con el 65%, mientras que el otro 35% la consideran alta.

8. ¿Considera que sus hijos menores de 5 años pueden contraer enfermedades pulmonares por los problemas ambientales en el sector?

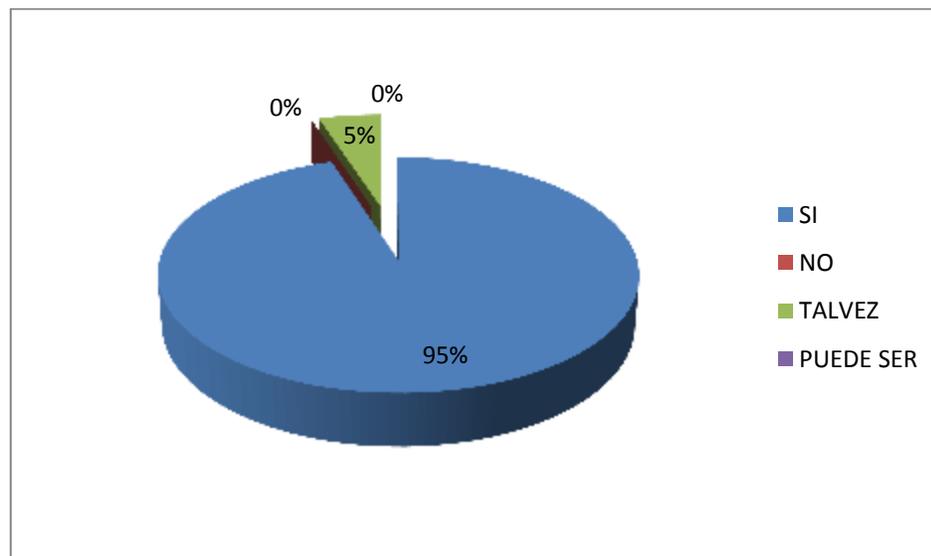
Tabla #8

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	38	95%
NO	0	0%
TALVEZ	2	5%
PUEDE SER	0	0%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Grafico #8



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Análisis e interpretación:

Los padres de familia consideran que sus hijos menores de 5 años pueden contraer enfermedades pulmonares debido a los problemas ambientales presentados en el sector, el grafico lo muestra con el 95% en la opción SI y el 5% en la opción Tal vez.

9. ¿Cómo considera usted que se muestran las instituciones de salud con respecto al tema en el sector?

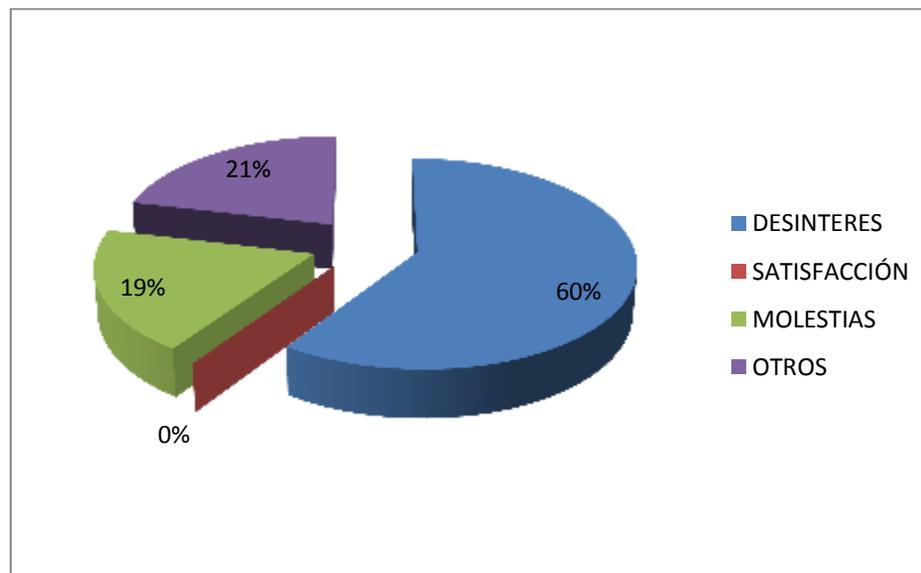
Tabla #9

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DESINTERES	28	60%
SATISFACCIÓN	0	0%
MOLESTIAS	9	19%
OTROS	10	21%
TOTAL	47	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Grafico #9



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Análisis e interpretación:

A través de la interrogante los padres consideran que las instituciones de salud muestran desinterés con respecto al tema en el sector, esto se refleja con el 60% en ese ítem, el 21% considera otros y el 19% considera que les es molesto.

10. ¿Está usted de acuerdo que se debe de elaborar un plan estratégico que logre capacitar a las personas para que reconozcan los factores de riesgos que influyen en la proliferación de enfermedades como la bronquitis aguda en niños menores de 5 años?

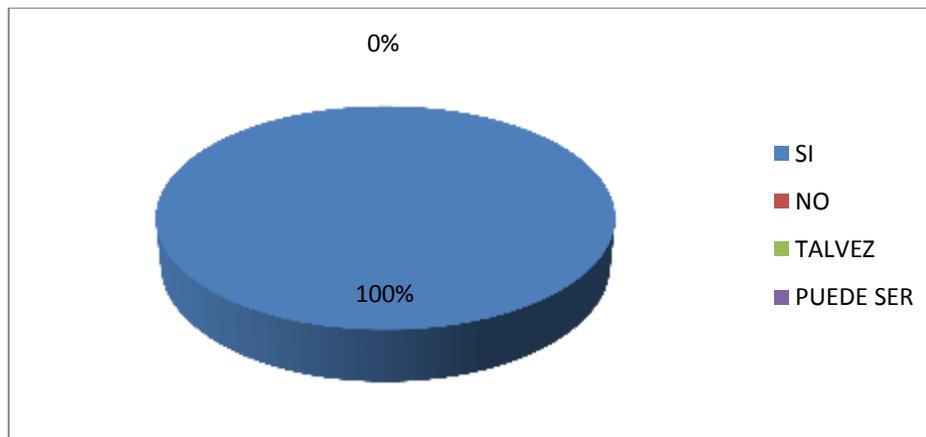
Tabla #10

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	40	100%
NO	0	0%
TALVEZ	0	0%
PUEDE SER	0	0%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Grafico #10



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Danes Morante

Análisis e interpretación:

Los padres de familia consideran importante elaborar un plan estratégico que capacite a las personas para reconocer los factores de riesgo que conllevan a la bronquitis aguda, esto se refleja en el gráfico con un 100% en la opción Sí.

4.3 CONCLUSIONES

Una vez realizada la investigación bibliográfica y de campo, se ha podido obtener las siguientes conclusiones:

El sector de la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces, se encuentra ubicado en la zona céntrica en el casco comercial, por lo cual los problemas causados por la contaminación afectan a los habitantes del sector, especialmente a los niños menores de cinco años los mismos que son más propensos a padecer enfermedades respiratorias como la bronquitis aguda.

En el Cantón Vinces, en la Ciudadela Gran Colombia los padres de familia desconocen sobre tratamientos y prevención de la bronquitis aguda en niños menores de cinco años, por lo cual se encuentran expuestos a contraer dicha enfermedad.

Los servicios de salud le prestan poca importancia al tema, o al menos eso consideran los padres de familia de la Ciudadela Gran Colombia, los mismos que consideran necesitan de capacitaciones para mejorar su conocimiento sobre el tema y saber cómo actuar en caso de presentarse un problema de estos en sus hijos.

4.4 RECOMENDACIONES

Se recomienda a las instituciones públicas encargadas, mejorar los sistemas de control ambiental en la zona de la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vices Provincia de Los Ríos, para evitar las enfermedades respiratorias generadas por este tipo de problemas.

Es importante la socialización en materia de salud sobre los problemas respiratorios que se presentan en niños menores de cinco años para así disminuir el porcentaje de muertes presentadas por este problema.

Se hace absolutamente necesaria que las instituciones de salud presten un mejor servicio de atención a los usuarios que llegan a los centros de salud a buscar ayuda por problemas de bronquitis aguda u otros problemas respiratorios, atendiéndolo de manera correcta, y brindándole toda la asesoría posible en temas de prevención y tratamiento, mejorando así la condición de vida de los pacientes.

Se debe poner en marcha un plan estratégico que permita capacitar a las personas para que reconozcan los factores de riesgo que influyen en la proliferación de enfermedades como la bronquitis aguda en niños menores de cinco años en la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vices Provincia de Los Ríos.

CAPITULO V

5 PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

5.1 TITULO DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

Plan estratégico de capacitación sobre prevención y tratamiento de la Bronquitis aguda en niños menores de cinco años.

5.2 ANTECEDENTES

Una vez realizada la investigación bibliográfica y de campo se ha constatado que el problema existe y que los factores de riesgo influyen en la proliferación de enfermedades respiratorias como la bronquitis aguda en la ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces Provincia de Los Ríos, es por ello que se hace necesaria la aplicación de estrategias que logren prevenir y tratar a niños menores de cinco años expuestos a este tipo de enfermedades.

Se ha de recordar que las infecciones respiratorias agudas son consideradas una de las afectaciones más graves en los niños a nivel mundial, estas enfermedades ha ido en aumento debido por una serie de factores que alteran la pureza del aire que se respira. Dentro de la investigación se encontró que una de las principales causas por las cuales los niños son los más afectados se debe a sus defensas bajas y a que su aparato respiratoria no ha alcanzado la maduración necesaria para soportar niveles altos de contaminación.

Así también a través de las investigaciones de campo se logró conocer que los niños no cuentan con los cuidados necesarios en caso de sufrir enfermedades respiratorias agudas como la bronquitis aguda, considerando que uno de los factores que representa más afectación es una mala higiene personal y no contar

con recursos económicos para buscar especialistas que logre recuperar su estado de salud.

5.3 JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación se realizó por la necesidad de buscar soluciones a los problemas de salud que viven las familias de la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces Provincia de Los Ríos, ya que muchos niños menores de cinco años están expuestos a factores de riesgo que conllevan a la proliferación de enfermedades respiratorias, como es el caso de la bronquitis aguda.

Tomando en consideración la investigación de campo realizada a través de la observación directa y de encuestas estructuradas a padres de familia con niños menores de cinco años que habitan el sector de la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces Provincia de Los Ríos, se ha puesto en evidencia el escaso conocimiento que tienen los padres sobre temas de prevención y tratamiento de la bronquitis aguda en niños menores de cinco años, quedando expuestos a esta enfermedad por sus desconocimiento.

Es así que por intermedio de una de las preguntas de la encuesta se conoció la aprobación de los padres de familia sobre la implementación de un Plan estratégico de capacitación sobre prevención y tratamiento de la bronquitis aguda en niños menores de cinco años de la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces en el año 2018.

Logrando aportar el autor del proyecto con sus conocimientos, poniéndolos en práctica y entregándoselos a la comunidad a través de talleres en los cuales mostro las formas de prevención y tratamiento de la bronquitis aguda, dotando así a los padres de herramientas para la disminución de este tipo de enfermedad.

Se debe de poner en consideración la importancia de este proyecto que no solo beneficiara a las familias del Cantón Vinces sino también a los demás cantones que tengan la oportunidad de hacer buen uso del mismo, pensando siempre en el bienestar social.

5.4 OBJETIVOS

5.4.1 OBJETIVO GENERAL

Disminuir los índices de infección de bronquitis aguda en los niños menores de 5 años Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces Provincia de Los Ríos.

5.4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Ayudar a los padres a identificar los factores de riesgo que intervienen en la proliferación de las enfermedades respiratorias

- Reconocer los mecanismos de prevención de la bronquitis aguda en niños menores de cinco años de edad.

- Concientizar la importancia del cuidado ambiental para evitar la proliferación de enfermedades respiratorias.

- Mejorar la capacidad de acción de las familias frente a enfermedades respiratorias como la bronquitis aguda,

5.5 ASPECTOS BASICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

5.5.1 ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA

La propuesta de aplicación se basa en la participación activa de la comunidad de la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces Provincia de Los Ríos, a través de la implementación de talleres de prevención y tratamiento de la bronquitis aguda en niños menores de cinco años.

Planificación

Para lograr el éxito esperado se hizo necesaria la planificación de los talleres, los mismos que fueron impartidos por el autor del presente proyecto como una contribución a la sociedad. A la vez se procedió a la elaboración de los temas a tratar dentro de los talleres, las actividades a emplearse, así como las personas que iban a participar de los mismos.

ORGANIZACIÓN

Para llevar a cabo los talleres a padres de familia se hizo necesaria la ubicación de un sitio en el cual impartirlas, así como también la adecuación de los horarios en los que los padres pudiesen participar, Se debe dejar en constancia que algunos padres por asuntos laborales no pudieron asistir a los talleres, por los cuales el autor conociendo la importancia de los mismos se los explico de manera individual.

EJECUCIÓN

Una vez alcanzada la planificación y obtenida la información necesaria se procedió a realizar las actividades en las cuales los participantes se mostraron entusiasmados ya que aprendieron temas importantes para mejorar los

mecanismos de prevención en materia de salud, específicamente en enfermedades respiratorias como la bronquitis aguda.

APLICACIÓN DEL MATERIAL EMPLEADO

Para que los participantes obtuviesen una mejor comprensión de los temas tratados se les hizo la entrega de trípticos en los cuales se detallaba los factores de riesgo que proliferan las enfermedades respiratorias, mecanismos de prevención y posibles tratamientos a usarse, recalcando siempre la necesidad de acudir a especialistas si el problema se mantiene por un tiempo prolongado.

5.5.2 COMPONENTES

Para la correcta ejecución de la presente propuesta, se han hecho necesaria la participación de los padres de familia con niños menores de cinco años de la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces Provincia de Los Ríos, así también el encargado de dictar los talleres ha sido el autor del mismo, Danes Morante, quien ha diseñado los talleres en vista de la necesidad de mejorar los problemas de salud que se presentan en el sector, aportando así a la comunidad vinceña.

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN

El equipo de investigación que ha llevado adelante esta propuesta de aplicación ha sido el autor en colaboración con la tutora de la Universidad Técnica de Babahoyo Dra. Luz Salazar.

MATERIALES

Los materiales empleados para la correcta ejecución de la propuesta fueron:

Laptop

Afiches
Trípticos
Marcadores
Hojas a4
Esferográficos
Internet

5.6 RESULTADOS ESPERADOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

5.6.1 ALCANCE DE LA ALTERNATIVA

La presente alternativa de aplicación, presenta una solución a un problema de salud que se ha vivido y se sigue viviendo en la Ciudadela Gran Colombia del Cantón Vinces, en donde las familias con niños menores de cinco años han padecido problemas respiratorios en sus niños tales como la bronquitis aguda, es por ello que conociendo el problema consideramos que la propuesta tendrá un alcance significativo.

Los problemas de salud son difíciles de erradicar, más aun cuando la contaminación ambiental, los factores de riesgo cada vez son mayores, es por eso que se refleja la viabilidad de la propuesta de aplicación, ya que las familias tendrán el conocimiento como la mejor herramienta para ayudar a proteger a su familia de enfermedades de tipo respiratorio, disminuyendo los índices de niños que las padecen,

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

BARBARESCO, A. d. (10 de 09 de 2013). Método analítico . Recuperado el 26 de 02 de 2016, de <http://es.slideshare.net/dudyacks/mtodo-analtico-26064628>

BEHAR, D. S. (2008). Metodología de la Investigación. Shalom 2008.

Behar.D. (2008). Metodología de la Investigación. Shalom 2008. Obtenido de <http://rdigital.unicv.edu.cv/bitstream/123456789/106/3/Libro%20metodologia%20investigacion%20este.pdf>

Chiavenato.I. (2009). Comportamiento Organizacional La dinámica del éxito en las organizaciones (Segunda ed.). México: Mc Graw Hill.

Domiguez Fernandez, F. (2013). Metodos Deductivo e Inductivo.

HECHAVARRIA, S. T. (30 de 05 de 2012). Diferencias entre Cuestionario y Encuesta. Recuperado el 28 de 02 de 2015, de <http://uvsfajardo.sld.cu/diferencia-entre-cuestionario-y-encuesta>

Hernández.R; Fernández.C; Baptista.M. (2014). Metodología de la Investigación (sexta ed.). México: Mc Graw Hill. Obtenido de [file:///C:/Users/Joven%20Ejemplar/Downloads/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20-sampieri-%206ta%20EDICION\(1\).pdf](file:///C:/Users/Joven%20Ejemplar/Downloads/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20-sampieri-%206ta%20EDICION(1).pdf)

Holt, P. (2012). Virus infección y alergia en el desarrollo del asma: ¿Qué es la conexión? Curr Opin alergia Clin Immunol. s/c.

Inspiration. (2012). Inspiration. Obtenido de <https://www.inspiration.org/cambio-climatico/contaminacion/tipos-de-contaminacion/contaminacion-ambiental>

Izar Landeta, J. M. (2011). Factores que afectan el desempeño académico de los estudiantes de nivel superior en Rioverde, San Luis Potosí, México.

Jacome, G. (2012). APLICACIÓN DE LA FISIOTERAPIA DE TORAX EN EL TRATAMIENTO DE LA BRONQUITIS AGUDA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CONSORCIO MEDICO BIODILAB EN EL PERIODO DE MARZO-AGOSTO.

La Torre, A., Rincon, D., & Arnal, J. (2003). Bases metodológicas de la investigación educativa.

Mayoclinic. (2017). MayoClinic.org. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bronchitis/diagnosis-treatment/drc-20355572>

Medline. (2018). MedlinePlus. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001087.htm>

Montoya Meza, D. A. (2015). EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL PERSONAL PARA.

Moreno.E. (17 de Agosto de 2013). Metodología de la Investigación pautas para hacer tesis. Obtenido de ¿Qué es la Población en una Investigación?: <http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/que-es-la-poblacion.html>

Mundo, E. (2005). elmundo.es. Obtenido de <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2005/01/24/tabaco/1106569036.html>

Naranjo, E. (2015). INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS.

Newman, L. (2018). Manual MSD. Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es-es/hogar/trastornos-del-pulm%C3%B3n-y-las-v%C3%ADas-respiratorias/enfermedades-pulmonares-de-origen-ambiental/exposici%C3%B3n-a-gases-y-a-sustancias-qu%C3%ADmicas>

Onmeda. (2016). Onmeda.es. Obtenido de https://www.onmeda.es/enfermedades/bronquitis_aguda-evolucion-3089-

8.html

Pérez.R. (22 de Febrero de 2012). Metodología de la Investigación. La investigación como responsabilidad profesional. Obtenido de Blogspot: <http://metinvc.blogspot.com/2012/02/t5b-proyecto-de-investigacion.html>

Real Academia Española. (2014). Diccionario de la Lengua Española. Obtenido de <http://dle.rae.es/?id=NH60fdB>

Ruiz Ocaña, R. (2012). Haciendo tangibles los servicios.

Segredo.A. (2013). Clima organizacional en la gestión del cambio para el desarrollo de la organización. Revista Cubana de Salud Pública, 39(2), 385-393. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v39n2/spu17213.pdf>

Twenergy. (2016). Twenergy Edensa. Obtenido de <https://twenergy.com/ecologia-y-reciclaje/gestion-ambiental>

WIGODSKI, J. (21 de 07 de 2010). Metodologia de la investiga. Recuperado el 26 de 02 de 2016, de <http://metodologiaeninvestigacion.blogspot.com/2010/07/estadistica-descriptiva-e-inferencial.html>

A

N

E

X

O

S

Formato de preguntas realizadas a los padres de familia con hijos menores de 5 años de la Ciudadela Gran Colombia Cantón Vinces – Los Ríos Primer Semestre 2018

Encuesta

Objetivo: Conocer el criterio del padre de familia sobre los factores de riesgo y su influencia en la bronquitis aguda en niños menores de 5 años.

Marque con una X según su criterio la respuesta conveniente.

1 ¿Con que frecuencia asiste al centro de salud con su hijo menor de 5 años?

- Siempre
- A veces
- Poco
- Nunca

2. ¿Reconoce usted los síntomas de la bronquitis aguda?

- Si
- No
- Tal vez
- Puede ser

3. ¿Cómo considera la situación ambiental en la Ciudadela Gran Colombia?

- Buena
- Mala
- Regular
- Excelente

4. ¿Reconoce usted los factores de riesgo a problemas pulmonares?

Si	<input type="text"/>
No	<input type="text"/>
Tal Vez	<input type="text"/>
Puede ser	<input type="text"/>

5. ¿Cuál cree usted que son las causas por las cuales el usuario se siente insatisfecho en la atención brindada por los servicios de salud?

Descontrol	<input type="text"/>
Desinterés del personal	<input type="text"/>
Desorganización	<input type="text"/>
Ausencia de las autoridades	<input type="text"/>

6. ¿Es para usted importante el conocimiento sobre tratamientos para la bronquitis aguda?

Si	<input type="text"/>
NO	<input type="text"/>
Tal vez	<input type="text"/>
Puede ser	<input type="text"/>

7. ¿Cómo considera el nivel de la contaminación ambiental en la ciudadela gran Colombia?

Muy Alta	<input type="text"/>
Alta	<input type="text"/>
Baja	<input type="text"/>
Nula	<input type="text"/>

8. ¿Considera que sus hijos menores de 5 años pueden contraer enfermedades pulmonares por los problemas ambientales en el sector?

Si

No

Tal vez

Puede ser

9. ¿Cómo considera usted que se muestran las instituciones de salud con respecto al tema en el sector?

Desinterés

Satisfacción

Molestias

Otras

10. ¿Está usted de acuerdo que se debe de elaborar un plan estratégico que logre capacitar a las personas para que reconozcan los factores de riesgos que influyen en la proliferación de enfermedades como la bronquitis aguda en niños menores de 5 años?

Si

No

Tal vez

Puede ser

Gracias por su valioso aporte

Fotos

FOTO 1: ENTREVISTA PRESIDENTE DE LA CIUADAELA GRAN COLOMBIA



FUENTE: CIUADAELA GRAN COLOMBIA
AUTOR: DANES MORANTE

FOTO 2: ENCUESTAS EN LA CIUDADELA GRAN COLOMBIA



FUENTE: CIUDADELA GRAN COLOMBIA
AUTOR: DANES MORANTE

FOTO 3: ENCUESTAS EN LA CIUDADELA GRAN COLOMBIA



FUENTE: CIUDADELA GRAN COLOMBIA
AUTOR: DANES MORANTE

FOTO 4: ENCUESTAS EN LA CIUDADELA GRAN COLOMBIA



FUENTE: CIUDADELA GRAN COLOMBIA
AUTOR: DANES MORANTE

FOTO 5: ENCUESTAS EN LA CIUDADELA GRAN COLOMBIA



FUENTE: CIUDADELA GRAN COLOMBIA
AUTOR: DANES MORANTE

FOTO 6: CAPACITACION A PADRES EN LA CIUDADELA GRAN COLOMBIA



FUENTE: CIUDADELA GRAN COLOMBIA
AUTOR: DANES MORANTE

FOTO 7: CAPACITACION A PADRES EN LA CIUDADELA GRAN COLOMBIA



FUENTE: CIUDADELA GRAN COLOMBIA
AUTOR: DANES MORANTE

Bronquitis aguda

Es una inflamación de la tráquea que aparece de repente, como si se tratara de una complicación de una infección. Habitualmente es causada por virus y produce síntomas como la tos y mucos con sangre, febre suave y respiración sibilante.

¿Dónde se produce la infección?

Generalmente sólo se inflaman los bronquios grandes y medios. Las glándulas de sus paredes producen poca cantidad de moco, que se espesa a través de los...



Efectos

Se inflaman e irritan las paredes más profundas de los bronquios. El aumento en la producción de moco produce una fuerte congestión.

BRONQUITIS AGUDA

Definición

• Es una inflamación de las vías respiratorias principales que van a los pulmones (bronquios) y cuya duración generalmente se da por un periodo de tiempo breve. Por lo general, aparece después de las infecciones virales de las vías respiratorias.

CAUSAS

- Casi siempre sigue a un resaca o a una infección viral aguda.
- Causada por un virus.
- Afecta no sólo a los senos paranasales y al garganta.
- Se propaga a las vías respiratorias que van a los pulmones.
- Infección de las vías respiratorias, la cual se denomina infección secundaria.



FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA



AUTOR: DANES MORANTE

PREVENCION

-son producidas por virus, que varía según la época del año: en invierno los comunes son los de la gripe o influenza A y B pero también puede suceder con el buen tiempo, en verano, con el llamado **echovirus**.

La forma de contagio es la misma:

Mediante el aire si una persona afectada tose cerca de nosotros o nos da la mano sin habérsela lavado antes y luego nos tocamos la nariz.

Por eso lavarse las manos a menudo es básico para evitar el contagio.

Además, ten en cuenta que los ambientes húmedos y fríos la favorecen y que fumar dispara el riesgo.

Tratamiento de Bronquitis Aguda

- La mayoría de las personas **NO** necesitan antibióticos para la bronquitis aguda.
- Tomar muchos líquidos.
- Si tiene asma o otra afección pulmonar crónica, use un inhalador.
- Reposo de unos 5 días mínimo.
- Tome ácido acetilsalicílico (aspirin) o paracetamol (Tylenol) y otras marcas) si presenta fiebre.

SINTOMAS

- Fiebre
- Tos
- Taquipnea
- Tiraje, alateo nasal, quejido
- Cianosis
- Apneas en el lactante pequeño
- Signos y síntomas acompañantes:
 - dolor abdominal, puntada de costado.



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla #1 Asiste al centro de salud.....	35
Tabla #2 Síntomas de la bronquitis.....	66
Tabla #3 Situación ambiental.....	37
Tabla #4 Factores de riesgo.....	88
Tabla #5 Insatisfacción al servicio de salud.....	39
Tabla #6 Tratamientos de bronquitis.....	40
Tabla #7 Contaminación ambiental.....	41
Tabla #8 Menores expuestos a enfermedades pulmonares.....	42
Tabla #9 Labor de los centros de salud.....	43
Tabla #10 Elaborar plan de prevención.....	44

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico #1 Asiste al centro de salud.....	35
Gráfico #2 Síntomas de la bronquitis.....	36
Gráfico #3 Situación ambiental.....	37
Gráfico #4 Factores de riesgo.....	88
Gráfico #5 Insatisfacción al servicio de salud.....	39
Gráfico #6 Tratamientos de bronquitis.....	40
Gráfico #7 Contaminación ambiental.....	41
Gráfico #8 Menores expuestos a enfermedades pulmonares.....	42
Gráfico #9 Labor de los centros de salud.....	43
Gráfico #10 Elaborar plan de prevención.....	44



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



Babahoyo, 30 de Agosto del 2018

Señor.

JAIME FERNANDO VIZUETE CAMPOS

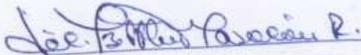
**PRESIDENTE DE LA CIUDADELA GRAN COLOMBIA DEL CANTON DE
VINCES**

De mi consideraciones

Distinguido presidente, el motivo de la comunicación es para solicitarle muy respetuosamente autorice el ingreso del estudiante Sr. **DANES JAIR MORANTE CHANATASIG**, estudiante de la carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**, para que permita el acceso a la información conveniente al proyecto de investigación, cuyo tema: **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS RIOS PRIMER SEMESTRE 2018**, lo que va a permitir el fortalecimiento del conocimiento en la tesis que deberá ser sustentada de acuerdo a su perfil profesional.

Agradeciendo de antemano por su aceptación, reitero mis agradecimientos.

Atentamente.



**PhD. Betty Mazacon Roca. MSc.
DECANA DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD**





**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 FAMILIA CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA CIUDADELA GRAN COLOMBIA DEL CANTON VINCES.

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	/		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudios.	/		
3. La estructura del instrumento es adecuado. (ítems : 1,2,3,4,5)	/		
4. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	/		
5. Los ítems son claros y entendibles	/		
6. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	/		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación. (ítems : 1,2,3,4,5)	/		

Sugerencias:

.....

.....
Firma Del Juez Experto (A)
 Firma Del Juez Experto (A)



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



Babahoyo, 13 de Agosto del 2018

ING. Stalin Martínez
DOCENTE FCS. UTB.

Presente.-

YO, **DANES JAIR MORANTE CHANATASIG** con C.I. **120794401-6** me dirijo a usted, a solicitar su colaboración dada su experiencia en el área temática, en la revisión y validación de los presentes instrumentos (encuestas) que serán aplicados para realizar el proyecto de investigación titulado **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS RIOS 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.

ING. STALIN MARTINEZ

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 FAMILIA CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA CIUDADELA GRAN COLOMBIA DEL CANTON VINCES.

Escala de calificación para expertos

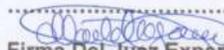
Estimado(a):

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:

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

.....

Firma Del Juez Experto (A)



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE OPTOMETRÍA
UNIDAD DE TITULACION



Babahoyo, 13 de agosto de 2018

Q.F. Maite Mazacón
Docente FCS. UTB.
Presente.-

Yo, **Danes Jair Morante Chanatasig** con C.I. **120794401-6**, me dirijo a usted para solicitar su colaboración dada su experiencia en el área temática, en la revisión y validación de los presentes instrumentos (encuestas) que serán aplicados para realizar el proyecto de investigación titulado **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTÓN VINCES – LOS RÍOS 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 MAZACÓN
Firma del Juez Expertp



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 FAMILIA CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA CIUDADELA GRAN COLOMBIA DEL CANTON VINCES.

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	Si	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:

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

Firma Del Juez Experto (A)



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



Babahoyo, 13 de Agosto del 2018

B.F. Daniel Cabrera
DOCENTE FCS. UTB.

Presente.-

YO, **DANES JAIR MORANTE CHANATASIG** con C.I. **120794401-6** me dirijo a usted, a solicitar su colaboración dada su experiencia en el área temática, en la revisión y validación de los presentes instrumentos (encuestas) que serán aplicados para realizar el proyecto de investigación titulado **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS RIOS 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.

B.F. DANIEL CABRERA

Firma del juez experto



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, yo, **DANES JAIR MORANTE CHANATASIG**, con cédula de ciudadanía **1207944016**, egresado(a) de la Carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS RIOS PRIMER SEMESTRE 2018.**

El mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **Dra. LUZ SALAZAR**

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

Atentamente

DANES JAIR MORANTE CHANATASIG

C.I 120794401-6





UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, Dra. **LUZ SALAZAR**, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **'FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS RIOS PRIMER SEMESTRE 2018.'**, elaborado por el estudiante: **DANES JAIR MORANTE CHANATASIG**, de la Carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**, de la Escuela de **TECNOLOGIA MEDICA**, 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 5 días del mes de junio del año 2018



Luz Salazar

Dra: **LUZ SALAZAR**

CI: 0410625655

Recibido, 10/06/2018
Prof. Daniel Cabrera Corallo



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: 08/10/2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: DR. LUZ SALAZAR FIRMA: Luz Argüello Salazar
 TEMA DEL PROYECTO: Docentes de riesgo y su influencia en la bronquitis aguda en niños menores de 5 años Guandela
Gran Colombia Canton Vinces - Los Rios Primer semestre 2018
 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: DANIEL MORANTE CHANATASIG
 CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		Pag. No.
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante	
1 hora	05-06/2018	Revisión del tema del Proyecto			20%	Luz Argüello Salazar	Daniel Morante	
1 hora	07-06/2018	Revisión del tema del Proyecto			30%	Luz Argüello Salazar	Daniel Morante	
1 hora	12-06/2018	Revisión del tema del Proyecto			30%	Luz Argüello Salazar	Daniel Morante	
1 hora	17-06/2018	Revisión del tema del Proyecto			30%	Luz Argüello Salazar	Daniel Morante	
1 hora	24-06/2018	Revisión del tema del Proyecto			100%	Luz Argüello Salazar	Daniel Morante	



LIC. DANIEL CÁRRERA
 COORDINADORA DE TITULACIÓN
 CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA

[Handwritten signature]



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



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA

EN VINOS MEJORES DE 5 AÑOS CIUDAD DE GRAN COLOMBIA CANTÓN LOS COCOS

NOMBRE DE LOS PROponentES:

DANIEL HORRATO HAWATASIG

Nº.	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO				Puntos
		Competente 4	Satisfactorio 3	Básico 2	Insuficiente 1	
1	Idea o tema de investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente a 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.	3
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático)	Planteamiento del problema concisa una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema.	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.	Las interrogantes propuestas 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 para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera 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 limitadamente, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4



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



6	Índice teórico preliminar (Esquema de contenidos)	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden	Las categorías determinadas están relacionadas con el problema de investigación pero son insuficientes	Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio	4
7	Hipótesis (General)	La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivos	La hipótesis se relaciona con los problemas pero no con el objetivos	La hipótesis se relaciona con el problema pero no da respuesta al mismo	La hipótesis no tiene relación ni con el problema ni con el objetivo	3
8	Tipo de investigación	Tiene relación con el propósito de la investigación y se justifica su aplicación	Tiene relación con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación	Existe un motivo de su aplicación pero no es pertinente al propósito de la investigación	No corresponde el propósito de la investigación	4
9	Metodología	Define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación, y además describe en que consistió cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto.	Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación.	Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto.	Falta de metodología	4
10	Referencia bibliográficas	Presenta una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver)	Presenta una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver)	Presenta una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma	La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma.	3
TOTAL						
PROMEDIO PONDERADO $40 = 10 / 28 = 7$ Minimo						0.25

OBSERVACIONES:

<i>Lucy Angélica De la Cruz</i> Nombre y Firma del Docente Evaluador	05/07/2016 Fecha de Revisión	<i>Lucy Angélica De la Cruz</i> Fecha y Firma de Recepción
---	---------------------------------	---





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA 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, **DANES JAIR MORANTE CHANATASIG**, con cédula de ciudadanía **1207944016**, egresado(a) de la Carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para informarle de la entrega del anillado requerido en la Segunda Etapa del Proyecto de Investigación con las debidas correcciones, para que puedan ser evaluadas junto a la sustentación por el Docente – Tutor y el Docente asignado por el Consejo Directivo para atender el proceso de Titulación por carreras.

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

Atentamente

DANES JAIR MORANTE CHANATASIG

Estudiante

C.I 120794401-6



Alina Izquierdo Cirer
[Signature]



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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **Dra. LUZ SALAZAR**, en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): "**FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS RIOS PRIMER SEMESTRE 2018.**", elaborado por el estudiante: **DANES JAIR MORANTE CHANATASIG**, 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 20 días del mes de agosto del año 2018.

Luz Salazar

Dra: **LUZ SALAZAR**

CI: 2910665650



Luz Salazar
20/08/2018



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: 20/08/2018

REGISTRO DE TUTORIAS PROYECTO DE INVESTIGACION (SEGUNDA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dra. Luz Saca Zar FIRMA: *Luz Saca Zar*
 TEMA DEL PROYECTO: FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA PREVALENCIA EN LA PRONTO ATENCIÓN EN MUJERES MENORES DE 5 AÑOS DE LA CIUDAD DE LA GRAN COLOMBIA CANTON VILCÉS - LOS RÍOS PRIMER SEMESTRE 2018
 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: DANES JAIR MORANTE CHANATA SIG
 CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		Pag. No.
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante	
2 Horas	25/07/2018	ARREGLO DEL CAPITULO 1	✓		20%	<i>Dra. Luz Saca Zar</i>	<i>Danes Jaír Morante Chanata Sig</i>	
2 Horas	01/08/2018	REVISIÓN Y CORRECCIÓN 4. OBJETIVOS Y JUSTIFICACIÓN	✓		30%	<i>Dra. Luz Saca Zar</i>	<i>Danes Jaír Morante Chanata Sig</i>	
2 Horas	7/08/2018	REVISIÓN Y ARREGLO MARCO TEÓRICO SUP 2	✓		40%	<i>Dra. Luz Saca Zar</i>	<i>Danes Jaír Morante Chanata Sig</i>	
1 Hora	13/08/2018	ARREGLO ARTICULO 3. METODOLOGIA DE INVESTIGACIONES	✓		40%	<i>Dra. Luz Saca Zar</i>	<i>Danes Jaír Morante Chanata Sig</i>	
2 Horas	17/08/2018	CORRECCIONES Y OTROS AJUSTES DEL PROYECTO 4. RESULTADOS	✓		40%	<i>Dra. Luz Saca Zar</i>	<i>Danes Jaír Morante Chanata Sig</i>	



Danes Jaír Morante Chanata Sig

LCD: DANIEL CABRERA
 COORDINADORA DE TITULACIÓN
 CARRERA I DE TERAPIA RESPIRATORIA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE TITULACION



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 mis consideraciones:

Por medio de la presente, Yo, **Danes Jair Morante Chanatasig**, con cédula de ciudadanía **120794401-6**, egresado de la Escuela de Tecnología Médica, Carrera de Terapia Respiratoria de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacer la entrega de los tres anillados en la Etapa final del Proyecto de Investigación, tema: **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CIUDADELA GRAN COLOMBIA CANTON VINCES - LOS RIOS PRIMER SEMESTRE 2018**, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el H. Consejo Directivo determinado por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Atentamente

Danes Jair Morante Chanatasig

CI. 120794401-6



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: 18/09/2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: DR. LUZ SALAZAR FIRMA: [Firma]
 TEMA DEL PROYECTO: FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CIUDADECA GRAN
COLOMBIA CANTON VINCES - LOS RIOS PRIMER SEMESTRE 2018
 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: DANES JAIR MORAnte CHANATASIG
 CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

Pag. No. _____

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMANA	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
1 HORA	30/08/2018	CAPITULO III: RECURSOS Y TABLAS	✓			[Firma]	[Firma]
1 HORA	4/09/2018	CAPITULO III: CORRECCION DE TABULACION Y ANALISIS	✓			[Firma]	[Firma]
1 HORA	06/09/2018	C.P.TITULO IV: RESULTADOS OBTENIDOS VERIFICACION ET	✓			[Firma]	[Firma]
1 HORA	10/09/2018	C.P.TITULO IV: CORRECCION DE ANALISIS E INTERPRET DATOS	✓			[Firma]	[Firma]
1 HORA	13/09/2018	C.P.TITULO IV: VERIFICACION DE CONCLUSIONES Y RECOPILAR	✓			[Firma]	[Firma]
1 HORA	14/09/2018	REVISION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION		✓		[Firma]	[Firma]
1 HORA	14/09/2018	ENVIO DE PROYECTO AL URKUND				[Firma]	[Firma]

B.F. DANES JAIR MORAnte CHANATASIG
 COORDINADOR DE TITULACIÓN
 CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA