



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE
LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**

TEMA

**ROL DE ENFERMERÍA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON
LA EXPOSICION DE AGROQUÍMICOS EN ADULTOS DEL CANTÓN
PALENQUE, SECTOR BOMBÓN, LOS RÍOS OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**

AUTORES

**KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO
EDGAR PAUL SANTILLÁN MACÍAS**

TUTOR

MSc. ELSA BERNAL MARTINEZ

Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

2018 – 2019



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE
LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**

TEMA

**ROL DE ENFERMERÍA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON
LA EXPOSICION DE AGROQUÍMICOS EN ADULTOS DEL CANTÓN
PALENQUE, SECTOR BOMBÓN, LOS RÍOS OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**

AUTORES

**KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO
EDGAR PAUL SANTILLÁN MACÍAS**

TUTOR

MSc. ELSA BERNAL MARTINEZ

Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

2018 – 2019



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA**



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

LCDA. MARTIN ESTEVEZ LIZZETTE. MSC.
DECANA O DELEGADO (A)

LCDA. ACOSTA GAIBOR MONICA PATRICIA. MSC.
COORDINADOR DE LA CARRERA
O DELEGADO (A)

DRA. AIDA CASTRO POSLIGUA. MSC.
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO

ABG. CARLOS L. FREIRE NIVELA
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO





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



Babahoyo, 09 de abril del 2019

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

**A: Universidad Técnica de Babahoyo,
Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela de Salud y Bienestar**

Por medio de la presente declaro ser autor (a) del Informe final del Proyecto de Investigación titulado:

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Proyecto de Investigación para optar por el grado académico de Licenciado (a) en **enfermería** en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, el cual ha sido producto de mi labor investigativa.

Así mismo doy fe que, el uso inclusivo de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad y que es un trabajo investigativo totalmente original e inédito, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de enfermería exenta de toda responsabilidad al respecto.

Por lo que autorizo en forma gratuita, a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Autores

Kevin Alexis Fajardo Cercado
C.I 120751233-4

Edgar Paul Santillán Macías
C.I 120829983-2



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo **LCDA. ELSA MARÍA BERNAL MARTÍNEZ Msc**, en calidad de tutor(a) del Informe Final del Proyecto de Investigación (Tercera etapa) con el tema: **“ROL DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON LA EXPOSICION DE AGROQUIMICOS EN ADULTOS DEL CANTON PALENQUE, SECTOR BOMBON, LOS RIOS OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019”**, elaborado por los estudiantes **KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO y EDGAR PAUL SANTILLAN MACIAS**, de la Carrera de **Enfermería**, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que **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 **09** días del mes de **ABRIL** Del año **2019**

Firma del Docente -Tutor
Lcda. Elsa María Bernal Martínez Msc:
Ci: 0958302689

Urkund Analysis Result

Analysed Document: kevin.docx (D50390480)
Submitted: 4/9/2019 4:18:00 AM
Submitted By: ebernal@utb.edu.ec

Significance: 2%

Sources included in the report:

DAYANA FIGUEROA-CRISTHIAN MANRIQUE URKUND.docx (D47997846) ARCHIVO PARA URKUND KATTY BAJAÑA SANDRA CHUNGA.docx (D48331145) tesis ok.docx (D13537658)

Instances where selected sources appear:

9

Tutora:

Lcda. Elsa María Bernal Martínez Msc.
C.I: 0958302689

Autores

Kevin Alexis Fajardo Cercado
C.I 120751233-4

Edgar Paul Santillán Macías
C.I 120829983-2

DEDICATORIA

El presente trabajo selo dedico primeramente a DIOS por haberme dado la sabiduria para realizar una meta mas en mi vida.

De igual manera dedico esta tesis a mis padres a el sr. Javier Fajardo Castañeda y a la sra. Ana Cercado Villamar , que supieron guiarme por el camino correcto con sus cariños, consejos ,que me ayudaron a seguir siempre adelante.

A mi esposa Rubi Villamar y a mi hija Scarleth Fajardo , por ayudarme a seguir estudiando, a mis hermanos , y a mis amigos que siempre estan presentes para ayudarme.

KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO

AGRADECIMIENTO

A la Universidad tecnica de Babahoyo , de la Facultad de ciencias de la salud por brindarme la formación profesional.

Quiero agradecer a nuestra tutora MSc. ELSA BERNAL MARTINEZ , por su esfuerzo , dedicacion, y paciencia, q han sido fundamentales para mi formación como profesional.

Agradecer a mis amigos compañeros de aulas por ese apoyo incondicional D(ej-k)2.

KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO

DEDICATORIA

El presente trabajo quiero dedicárselo a mi familia que de una u otra manera han sido participe de mis logros a lo largo de mi carrera, en especial a mis padres y hermanos quienes incondicionalmente me brindan su apoyo y han sido el pilar fundamental, el motor a seguir adelante.

A mis compañeros con quienes compartí buenos momentos en la universidad y siempre están presentes apoyándome en lo que este a su alcance.

Edgar Paul Santillán Macías

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por permitirme tener los conocimientos, sabiduría y sobre todo salud para poder formarme académicamente

A mis padres por su apoyo y sabios consejos que gracias a ellos hoy estoy culminando una importante etapa de mi vida

A la Universidad Técnica de Babahoyo y los docentes que nos han brindado sus conocimientos durante el proceso de enseñanza

A mi tutora de tesis Lcda. Elsa Bernal quien indudablemente y muy atenta nos guio durante la elaboración de nuestro trabajo de investigación

Edgar Paul Santillán Macías

TEMA:

ROL DE ENFERMERÍA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO
CON LA EXPOSICION DE AGROQUÍMICOS EN ADULTOS DEL CANTÓN
PALENQUE, SECTOR BOMBÓN, LOS RÍOS OCTUBRE 2018 – ABRIL
2019

RESUMEN

Introducción: Los herbicidas es uno de los tipos de agroquímicos más utilizados en el mundo por lo que representan un problema no muy conocido pero si muy importante en cuanto a los daños que causan en la salud de quienes los utilizan al encontrarse expuestos a los mismos, en otros países algunos de estos químicos se han retirado del mercado debido a el daño colateral causado en los usuarios, sin embargo en nuestro país es notable su utilización sin la debida protección .

Objetivo: Identificar de que manera se relaciona el rol de enfermería con los problemas de salud en los adultos expuestos a agroquímicos del cantón Palenque sector el Bombón. Octubre 2018- Abril 2019.

Metodología: El presente trabajo tiene método cuantitativo con enfoque positivista según, Ricoy indica que “el paradigma positivista se califica de cuantitativo empírico-analítico, racionalista, sistemático, gerencial y científico tecnológico la muestra estuvo constituida por 63 adultos agricultores del sector, se utilizo la encuesta para lo recolección de datos.

Resultados: los datos fueron analizados en programas de Micossof excel, donde se encontro que un alto porcentaje de la población no tenía conocimiento sobre normas de bioseguridad ante la exposición a agroquímicos

Conclusión: La aplicación del Rol de enfermería asistencial y docente, interviene en la prevención de problemas de salud probocados por agroquímicos

Palabras claves: Rol de enfermería, agricultores, bioseguridad, exposición a agroquímicos, problemas de salud.

SUMMARY

Introduction: The herbicides is one of the most used types of agrochemicals in the world so they represent a problem not very known but very important in terms of the damage they cause to the health of those who use them when they are exposed to them, in other countries some of these chemicals have been withdrawn from the market due to the collateral damage caused in the users, however in our country its use is notable without due protection.

Objective: To identify how the role of nursing relates to health problems in adults exposed to agrochemicals in the canton of Palenque sector el Bombon. October 2018- April 2019.

Methodology: The present work has a quantitative method with positivist approach according to, Ricoy indicates that "the positivist paradigm qualifies as empirical-analytical, rationalist, systematic, managerial and scientific-technological quantitative the sample was constituted by 63 agricultural adults of the sector, the survey for data collection.

Results: the data were analyzed in Micossof excel programs, where it was found that a high percentage of the population did not have knowledge about biosafety norms before exposure to agrochemicals

Conclusion: The application of nursing care and teaching role intervenes in the prevalence of health problems caused by agrochemicals

Keywords: Nursing role, farmers, biosecurity, exposure to agrochemicals, health problems.

| | |
|--|------|
| DEDICATORIA | iv |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| TEMA: | vi |
| RESUMEN..... | vii |
| SUMMARY | viii |
| INTRODUCCION | xiii |
| CAPITULO I..... | 1 |
| 1. PROBLEMA | 1 |
| 1.1. Marco Contextual..... | 1 |
| 1.1.2. Contexto Internacional..... | 1 |
| 1.1.3. Contexto Nacional | 1 |
| 1.1.4. Contexto Regional | 2 |
| 1.1.5 Contexto Local y/o Institucional | 2 |
| 1.2. Situacion Problemática | 3 |
| 1.3. Planteamiento del problema | 3 |
| 1.3.1. Problema general | 4 |
| 1.3.2. Problemas derivados..... | 4 |
| 1.4. Delimitacion de la investigacion | 5 |
| 1.4.1. Delimitacion espacial..... | 5 |
| 1.4.2. Delimitacion temporal | 5 |
| 1.5. Justificacion | 6 |
| 1.6. Objetivos..... | 8 |
| 1.6.1. Objetivo General..... | 8 |
| 1.6.2. Objetivos Especificos | 8 |
| CAPITULO II..... | 9 |
| 2. MARCO TEORICO | 9 |

| | |
|--|-----------|
| 2.1. Marco Teorico | 9 |
| 2.1.1. Marco Conceptual | 24 |
| 2.1.2. Antecedentes Investigativos | 25 |
| 2.2. Hipotesis | 32 |
| 2.2.1. Hipotesis general..... | 32 |
| 2.3. Variables..... | 32 |
| 2.3.1. Variable independiente | 32 |
| 2.3.2. Variable dependiente..... | 32 |
| 2.3.3. Operacionalizacion de las variables | 33 |
| CAPITULO III..... | 35 |
| 3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION..... | 35 |
| 3.1 Metodo de investigacion..... | 35 |
| 3.2.Modadlidad de la investigacion | 35 |
| 3.3.Tipo de investigacion..... | 35 |
| 3.4.Tecnicas e instrumentos de recoleccion de la informacion | 36 |
| 3.4.1. Tecnica | 36 |
| 3.4.2. Instrumento | 36 |
| 3.5. Poblacion y Muestra de investigacion | 36 |
| 3.5.1. Poblacion | 36 |
| 3.5.2. Muestra | 36 |
| FORMULA PARA UTILIZAR..... | 37 |
| 3.6. Cronograma del proyecto | 38 |
| 3.7. RECURSOS | 39 |
| 3.7.1. Recursos humanos | 39 |
| 3.7.2. Recursos economicos | 39 |
| 3.8.2. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS | 40 |
| CAPITULO IV | 41 |

| | |
|---|----|
| 4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION | 41 |
| 4.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACION | 41 |
| 4.2. ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS | 57 |
| 4.3. CONCLUSIONES | 58 |
| 4.4. RECOMENDACIONES | 59 |
| CAPITULO V | 60 |
| 5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN | 60 |
| 5.1. TITULO DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN | 60 |
| 5.2. ANTECEDENTES | 60 |
| 5.3. JUSTIFICACION | 61 |
| 5.4. OBJETIVOS | 62 |
| 5.4.1. OBJETIVO GENERAL | 62 |
| 5.4.2. OBJETIVO ESPECIFICOS | 62 |
| 5.5. ASPECTOS BASICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN | 63 |
| 5.5.1. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA | 65 |
| 5.5.2. COMPONENTES | 66 |
| 5.6. RESULTADOS ESPERADOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN | 68 |
| 5.6.1. ALCANCE DE LA ALTERNATIVA | 68 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS..... | 1 |
| EVIDENCIAS..... | 8 |
| CUESTIONARIO DE LA ENCUESTA..... | 10 |
| CONSENTIMIENTO INFORMADO..... | 15 |

INDICE DE GRAFICOS

| | |
|---|--------------------------------------|
| <i>GRAFICO 1 Edad</i> | ¡Error! Marcador no definido. |
| <i>GRAFICO 2 Residencia</i> | 42 |
| <i>GRAFICO 3 Instrucción educativa</i> | 43 |
| <i>GRAFICO 4 Edad inicial en campo</i> | 44 |
| <i>GRAFICO 5 Antigüedad en la agricultura</i> | 45 |
| <i>GRAFICO 6 Conocimiento de bioseguridad y protección</i> | 46 |
| <i>GRAFICO 7 Información o capacitación</i> | 47 |
| <i>GRAFICO 8 Conocimiento de los efectos agroquímicos</i> | 48 |
| <i>GRAFICO 9 Bioseguridad</i> | 49 |
| <i>GRAFICO 10 Almacenamiento seguro de agroquímicos</i> | 50 |
| <i>GRAFICO 11 Reutilización de recipientes de agroquímicos</i> | 51 |
| <i>GRAFICO 12 Algunos síntomas</i> | 52 |
| <i>GRAFICO 13 Conocimiento y capacitación bioseguridad</i> | 53 |
| <i>GRAFICO 14 Intervención y atención</i> | ¡Error! Marcador no definido. |
| <i>GRAFICO 15 Evitar complicaciones de salud</i> . ¡Error! Marcador no definido. | |

INTRODUCCION

Los herbicidas son los más utilizados en el mundo. Estos son los productos que se utilizan en la agricultura por lo cual las personas que laboran en el campo se encuentran directamente expuestos, por su puesto siempre que no usen la protección debida, es importante que se participe directamente con este grupo de población la cual inicialmente a travez del rol de enfermería debemos medir los conocimientos sobre los cuidados de bioseguridad y protección que manejan durante su jornada laboral en la agricultura.

El uso de agroquímicos no cesaraa nunca ya que cada año se incrementan nuevas plagas y maleza por la cual se requiere de manera necesaria la prevención en el daño de las plantaciones, y como es común las fumigaciones terrestre, durante el tiempo de trabajo de se dividen en grupos para fumigar de manera manual las planteaciones, si esta poblacion no se encuentra capacitada en la manipulación de los productos a corto plazo generaran pequeños problemas que se van hacer presentes a largo plazo mucho mas grandes culminando en enfermedades fatales.

A nivel mundial muchos productos ya han sido sacados del mercado por los daños colaterales que producen a largo plazo como la ONU lo refirio en el 2017, existen paises que descartan la utilización de productos que causen intonxicación, daños hepaticos y renales, pero no todos piensan igual, el producto se sigue manteniendo en nuestro país las fumigaciones son constantes. Como profesionales de enfermería nuestra labor sera emprenderla a travez del rol de enfermería de esta manera llegaremos la población y aplicaremos las medidas preventivas para todo aquel que se encuentre espuesto a estos agroquímicos. Es importante impartir a la comunidad el peligro que corren al estar expuestos sin las debidas medidas de protección

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1. Marco Contextual.

1.1.2. Contexto Internacional

En Bolivia en el año (2015) sobre “Problemas de salud generados por el contacto de productos de fumagación química en el campo”, se realizo en una poblacion de 114 personas, dio como resultado que el 55% que corresponde a 63 personas de la población encuestada dijo no conocer las consecuencias de lo que produce el contacto con estas sustancias, mientras que el 35% (40 personas) si mantenian conocimiento y el 10% (11 personas), les era indiferente lo cual la actuación del personal de salud era inmediata ya que en la población que se negaba o que no se le da la debida información de los cuidados que deben realizar para no tener inconvenientes con el contacto de estos productos de fumigación.

1.1.3. Contexto Nacional

El en ambito nacional son casi nulas las investigaciones realizadas. Sin embargo en el 2008, se obtuvo por parte del Instituto Nacional de Higiene Dr. Leopoldo Izquieta Perez.

La investigación desarrollada por quimicos que estudiaban eran tóxico para el organismo humano son los agroquímicos, el estudio que estubo a cargo el Dr. Malave y titulado “patologías comunes y asociadas al la exposición constante a los agroquímicos.” Siendo este estudio que indicara de los 300 pobladores que fueron la muestra para el estudios 60 personas que representa 20%, presentaron problemas dermatológicos, 45 encuestados que corresponde al 15% generaban complicaciones de enfermemadades como la hipertención y hasta

cancer (INSPI, 2013).

1.1.4. Contexto Regional

En la Región Costa son pocos los estudios acerca de tema expuesto, pero no son ausentes. Los problemas de salud son recurrentes la asistencia a las unidades de salud, ya sea por dermatitis, intoxicaciones (Cardenas, 2014).

En una investigación que se realizó en la provincia de Los Ríos se evidenció que los encargados de las haciendas si impartían a sus jornaleros las medidas de bioseguridad, y capacitaciones de los productos químicos que eran nocivos para la salud. Muchos de estos mantenían precauciones en el cuidado y almacenamiento de los mismo, si bien es cierto que ellos mantenían a buen resguardo, tanto a sus familiares como a los jornaleros que viven dentro de las haciendas donde laboran. pues en un estudio piloto realizado por la Children international evidenció que el 30% de los niños son expuestos a residuos de químicos, ubicando en primera categoría las enfermedades dermatológicas, mal formaciones genéticas, labios leporino, y hasta enfermedades mentales (Jaimel, 2015).

1.1.5 Contexto Local y/o Institucional

La población del Cantón Palenque se encuentra constituida por habitantes que en la mayoría de los casos su fuente de ingresos es la agricultura, sin embargo la falta de información o escasez de conocimientos, sumado al descuido de los jornaleros sobre la manipulación y/o exposición a los agroquímicos, generan complicaciones en la salud.

Es por ello que es de gran importancia esta investigación a fin de contribuir con estrategias, como personal de enfermería mediante los principales roles, educaremos y concientizaremos sobre el cuidado,

medidas de bioseguridad que deben mantener los jornaleros del sector Bombón del cantón Palenque durante su jornada laboral.

1.2. Situación Problemática

Los riesgos para la salud de quienes trabajan en el campo constituyen un tema que cada vez cobra mayor importancia. Hay estudios que demuestran la existencia de distintos tipos de riesgos entre los que merecen destacarse los físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales que afectan a la población que se encuentra expuesta a ellos considerando, que muchos no cumplen con las medidas de bioseguridad que tiene al alcance y que por desconocimiento o descuido no las aplican (Gracia, 2015).

Los agricultores que emplean agroquímicos en sembríos, al desconocer la composición química con la cual están conformados, medidas de protección, se encuentran expuestos aun sin numero problemas los cuales no solo van afectar a su economía, sino que el mayor impacto sera en su salud y en la de su familia.

1.3. Planteamiento del problema

Los riesgos químicos juegan un papel importante en los oficios de campo, todos estos agentes pueden producir una diversidad de efectos irritantes alérgicos, tóxicos e incluso cancerígenos. (Cardenas, 2014).

La aplicación del rol de enfermería sanitario que a través de su intervención considerando que esta población es de alto riesgo que quiere decir que si no se considera vulnerable es por la falta de conocimientos, causas y factores que están exponiéndose a complicaciones a corto plazo, se considera que por medio de la intervención de enfermería aplicada para concientizar, capacitar y educar sanitariamente a esta población se lograra el objetivo expuesto

que sera erradicar esta forma de pensar que lo agroquímicos no los afecta. (Jaimel, 2015).

El rol del profesional de enfermería que se encuentra en la aplicación es de brindar conocimientos y dar a conocer a cada usuario que asiste con alguna patología presentada por la exposición de agroquímicos es importante que el grupo de trabajadores se mantenga siempre capacitado y haciendo incapie en que ellos mismos deben proporcionar medidas de bioseguridad, la importancia que se apliquen todos los cuidados correctamente evitara de que se presente cualquier tipo de complicación en un corto tiempo.

1.3.1. Problema general

Durante las prácticas como estudiantes en los centros de salud se pudo evidenciar que hay adultos que laboran en el campo los cuales mantienen un bajo nivel de conocimiento acerca de exposición a los agroquímicos desconocen que pueden afectar la salud, establecida la problemática del estudio expuesta anteriormente y ante la necesidad de buscar alternativas de solución a la misma, cabe preguntarse:

¿De que manera se relaciona el rol de enfermería con los problemas de salud en los adultos expuestos a agroquímicos del cantón Palenque sector el Bombón. Octubre 2018- Abril 2019?

1.3.2. Problemas derivados

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento por parte del personal de enfermería sobre las consecuencias que genera la exposición a agroquímicos en la salud de los adultos?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento por parte de los adultos expuestos a agroquímicos sobre medidas de bioseguridad?
- ¿Cuáles son los principales agroquímicos a los que se encuentran expuestos los adultos del sector Bombón?
- ¿Cuáles son los principales factores de riesgo que influyen en los problemas de salud en los adultos probocados por la exposición a agroquímicos?

1.4. Delimitacion de la investigación

Objeto de estudio: Adultos

Campo de investigación: exposición agroquímicos

Área: Centro de Salud

Línea de investigación: pregrado

Sublínea de investigación: prevención

1.4.1. Delimitacion espacial

El trabajo de estudio se realizara en el sector Bombon perteneciente al canton Palenque, con los adultos agricultores del antes mencionado sector.

1.4.2. Delimitacion temporal

El tiempo en que se realizara el trabajo de investigación estará constituido dentro del periodo semestral Octubre 2018 – Abril 2019.

1.5. Justificación

Los productos agroquímicos que son los que se utilizan para fumigar plagas de plantaciones en el campo, son altamente tóxicos para el ser humano diversas investigaciones a nivel internacional y nacionales se han realizado en las cuales se ha concluido que la mortalidad de un grupo expuesto de 10 personas durante 5 años, desarrollan desde complicaciones simple de piel hasta patologías oncológicas mortales. (Belmar, 2012).

En la zona existen familias que han sufrido daños irreversibles, como: esterilidad, niños que nacen con malformaciones, entre otros aspectos adversos a la salud humana; de igual manera, la contaminación del agua afecta la fauna acuática, aire y tierra al verse expuesto a estos contaminantes químicos, si no existe orientación educacional ni control alguno de salud en toda la comunidad siempre van a ver personas que se reusan a una atención médica, he aquí un detonante para que todos los riesgos y complicaciones que sufren se vuelvan menos controlables por parte del profesional de salud (Jaimel, 2015).

El estudio de investigación se justifica por que aun en la actualidad existe desconocimiento por parte de la mayoría de los trabajadores, ciudadanos y pobladores campesinos que laboran en el campo en donde se ven expuestos si no se protegen con el equipo brindado muchas veces por las personas que los contratan para precautelar su interidad física.

El rol que se aplicará en este caso es fundamental, dar a conocer las causas principales en el deterioro de la salud y la presentación a corto plazo de patologías existentes y preocupantes que con llevan e incluso a un desenlace fatal.

Como profesionales de enfermería nuestra labor se verá reflejada, orientada a concientizar, capacitar aplicando el rol de enfermería como educador sanitario, para que cumplan con las medidas obligatorias de bioseguridad en cada area de trabajo en el campo, y no tan solo para ellos si no a sus familias, vecinos, de esta manera llegar a este grupo de usuarios vulnerables y promover el desarrollo a mantener y utilizar todos los medios de bioseguridad laboral.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo General

- Identificar de que manera se relaciona el rol de enfermería con los problemas de salud en los adultos expuestos a agroquímicos del cantón Palenque sector el Bombón. Octubre 2018- Abril 2019.

1.6.2. Objetivos Específicos

- ✓ Detallar cual es el nivel de conocimiento por parte del personal de enfermería sobre las consecuencias que genera la exposición a agroquímicos en la salud de los adultos
- ✓ Determinar cual es el nivel de conocimiento por parte de los adultos expuestos a agroquímicos sobre medidas de bioseguridad.
- ✓ Describir cuales son los principales agroquímicos a los que se encuentran expuestos los adultos del sector Bombón.
- ✓ Describir cuales son los principales factores de riesgos que influyen en los problemas de salud en los adultos provocados por la exposición a agroquímicos.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1. Marco Teorico

Rol de enfermería

El desarrollo de las teorías de enfermería ha cambiado irreversiblemente el desarrollo de la ciencia de la enfermería. La teoría ha contribuido no solo a definir las competencias profesionales, sino también al desarrollo de su cuerpo de conocimientos, los cuales reflejan lo que es específico de la profesión: su enfoque en la persona, su comportamiento y el significado de sus experiencias, considerados de manera holística. Por lo tanto, las transacciones biopsicosocioculturales y espirituales del ser humano son centrales a la disciplina de la enfermería. (Zabalegui, 2003).

La naturaleza del ser humano consiste en un grupo de rasgos dinámicos que unen a los seres humanos de todos los tiempos. El ser humano está constantemente en proceso de autocreación, y su último objetivo es el describir y entender el mundo que le rodea y, al mismo tiempo, hacerlo más sensible a los ideales de la persona, utilizando su característica específica: la racionalidad.

Las acciones del ser humano son responsables en el sentido de que él elige intencionadamente entre las diversas opciones. Por otra parte, la persona está en constante interacción con su entorno y con otras personas para conseguir su objetivo. El ser humano actúa con base en su experiencia, manifestando sus capacidades de funcionar efectiva y eficazmente, afrontar y adaptarse a la vida.

Cada persona tiene su propia "realidad", basada en sus experiencias. Cada uno interpreta y le da su propio significado a la realidad, con una relación de interdependencia entre las experiencias vividas. Para Maslow, cada persona tiene una jerarquía de necesidades

que debe ser satisfecha, y el poder para cambiar el mundo de acuerdo con sus intereses.

El estudio histórico de la evolución de la naturaleza humana nos da la perspectiva necesaria para poner en contexto y enfocar los problemas asociados a la existencia del ser humano. Es obvia la necesidad de conocer nuestra propia historia, nuestra evolución cultural, social, política y económica, la evolución de las acciones, costumbres y creencias del ser humano, y las teorías filosóficas que han moldeado las relaciones entre los seres humanos. El entender las causas de los cambios en el pasado nos capacitará para afrontar mejor los retos del presente y para que nuestra contribución al bienestar de las generaciones futuras sea más eficaz. (Zabalegui, 2003).

Rol de enfermería asistencial

El profesional de enfermería que ha adquirido competencia científico técnica para cuidar y ayudar a las personas sanas o enfermas (niño, adolescente, embarazada, adulto, y adulto mayor), la familia y la comunidad en los tres niveles de atención. Realiza funciones asistenciales, administrativas, docentes e investigativas mediante una firme actitud humanística, ética, de responsabilidad legal y con conocimientos en las áreas biológicas, psicosociales y del entorno. Está entrenado en las técnicas específicas del ejercicio de la profesión, sustentado en la lógica del método científico profesional de enfermería, acorde al desarrollo científico y tecnológico de las ciencias. (Martínez Cadaya & Fernández Fernández, 2012).

Funciones y técnicas asistenciales

Es un profesional que ha adquirido competencia científico técnica para cuidar y ayudar a las personas sanas o enfermas (niño, embarazada, adolescente, adulto y adulto mayor), familia y comunidad. (Fernández Ferrín, 1990).

Funciones Asistenciales:

- Formar parte del equipo interdisciplinario e intersectorial participando en el cuidado integral de las personas, familias y comunidades
- Cuidar la salud del individuo en forma personalizada, integral y continúa respetando sus valores, costumbres y creencias
- Cumplir los principios de asepsia, antisepsia y normas de bioseguridad, según los contextos de desempeño
- Cumplir de los principios éticos y legales
- Participar en la confección, análisis y discusión de la situación de salud de su población, detectando grupos vulnerables, factores de riesgo e implementando acciones tendientes a su disminución y/o eliminación
- Ejecutar acciones que den solución a los problemas de salud, identificados en el Análisis de la Situación de Salud
- Ejecutar acciones comprendidas en los programas de salud que den solución a los problemas de su comunidad

Rol de enfermería docente

La educación es un proceso contínuo que acompaña y atraviesa toda la vida del hombre, dando así lugar a la profesión educadora cuya razón de ser es la formación del hombre, donde el maestro ayuda al alumno a que se haga a sí mismo, por lo tanto la labor educadora es social con un alcance distinto y más radical porque a través de ella se va construyendo la sociedad y delineando su forma del ser.

Esta concepción de la educación exige del ejecutor del proceso educativo un gran compromiso, que exige una entrega sin límites prefijados al trabajo que se requiera, en una actitud dictada por la fe y el amor y la responsabilidad social. Solo una relación basada en el amor y responsabilidad social se convertirá en un extraordinario vínculo de relación pedagógica, por eso quien no sepa vivir con amor a sus semejantes puede sentirse fracasado como educador. Entonces solo un compromiso total que abarque la vida del sujeto como ser social es garantía de un adecuado desempeño en la función docente. (Palencia, 2006).

Enfermería es una disciplina que nació con el hombre porque siempre las necesidades humanas estaban sujeto a cuidados preventivo promocionales y recuperativos; lógicamente Enfermería al igual otras ciencias en forma progresiva iba modelando su práctica y ciencia hasta constituirse es una disciplina científica que se preocupa por el bien fundamental de la humanidad basada en una práctica social y ética. La entrada en este nuevo milenio; enmarcado por la globalización, la cultura de la calidad y la rápida obsolescencia del conocimiento, representa para Enfermería un gran reto en la práctica como en la docencia generar una renovación constante en función a los cambios tecno-científicos, la bioingeniería, la biomecánica y la cibernética.

El acto del docente de Enfermería es el de formar recursos profesionales capaces de generar cambio integral de nuestra realidad sanitaria y social en su complejidad multinacional, dichos profesionales deberán estar preparados adecuadamente para ser capaces de enfrentar no solo los retos presentes sino sobre todo los retos futuros, es por ello necesario que haga una enseñanza innovadora en el contexto paradigmático histórico social, tal como: Haciendo una

transformación nuclear de pensar, hacer y desarrollar la enseñanza. (Massó, Fernández, Macías, & Betancourt, 2008).

Teorizante de enfermería basado en los autocuidados. Dorothea Orem.

Teoría del Autocuidado:

En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar". (Camean & Repetto, 2014)

Define además tres requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado:

- ✓ Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
- ✓ Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia,

adulto y vejez.

- ✓ Requisitos de autocuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud.

Autocuidado aplicación en la actividad diaria de campo

En todos los ámbitos y particularmente en este deben tomarse las medidas de protección de los trabajadores. Se considera que cada año mueren unos 2 millones de personas a causa de enfermedades o accidentes del trabajo en el mundo y se estima que unos 160 millones sufren enfermedades relacionadas con el trabajo. (Camean & Repetto, 2014).

- ✓ Se debe proveer a los trabajadores del equipo y ropa necesarios para su protección las que deben mantenerse en buen estado.
- ✓ Deben colocarse las señales de advertencias y precaución en lugares bien visibles y, además, informarse al trabajador sobre los peligros inherentes de su uso y enseñarles a utilizar los equipos para su protección.

Rol de enfermería para pacientes expuesto a agroquímicos

Es responsabilidad del empleador verificar que los trabajadores utilicen el equipo de seguridad y la ropa protectora además de cumplir con las medidas de prevención. Se debe informar a los operarios los riesgos de no cumplir las indicaciones.

El empleador debe aplicar los criterios de prevención para evitar eventos dañosos en el trabajo, desarrollando una acción permanente con el fin de mejorar los niveles de seguridad y protección existentes.

Recomendaciones y cuidados de enfermería para usuarias afectados por productos agroquímicos

- ✓ La vigilancia de la salud consiste en los exámenes médicos pre ocupacionales, la valoración periódica del estado de salud de los trabajadores y el monitoreo biológico.
- ✓ A todo el personal que ingresa debe practicársele un examen pre laboral previo al inicio de sus actividades. Esto nos indica la condición psicofísica del postulante y si es el adecuado para hacer la tarea.
- ✓ Al compararlo con las exigencias del puesto de trabajo estamos confeccionando el llamado profesiograma que comparará las condiciones físicas del postulante con el puesto de trabajo.
- ✓ A todos los trabajadores, especialmente a los que trabajan con factores de riesgo como son los plaguicidas, se les debe realizar un examen periódico por lo menos una vez al año o con la frecuencia que el riesgo laboral indique.
- ✓ Este examen periódico con los estudios complementarios que se soliciten (Laboratorio u otros) nos indicaran el estado de salud del trabajador, efecto que el trabajo produce en su organismo y su grado de intoxicación, si lo tuviere. Esto último nos marcará la necesidad o no de aislarlo o cambiarlo de actividad hasta que sus parámetros se normalicen. (Aldaz, 2016)
- ✓ Existen otros exámenes como pos ocupacional, por ausencia prolongada o por cambio de tarea que se indican según las circunstancias.

Problemas de salud con la exposición de agroquímicos

Los herbicidas constituyen un grupo muy importante de plaguicidas de uso agrícola que año a año aumentan su volumen de uso. Han sustituido el laboreo mecánico y manual en el campo. Son sustancias químicas sintéticas muy variadas, algunas de ellas con toxicidad muy elevada, pero en su gran mayoría son menos tóxicas que los insecticidas en general.

En los últimos años hemos visto cómo ha aumentado el volumen de uso de estas sustancias y paralelamente cómo hemos comenzado a registrar consultas por exposiciones a ellas. En particular, por glifosato prácticamente no existían consultas hasta el año 1997. A partir de esta fecha comienzan a aparecer y van en aumento en forma progresiva. Nos pareció oportuno, por lo tanto, hacer una revisión de las mismas ya que en la literatura nacional no hay casos publicados y en la literatura internacional si bien hay publicaciones estas son escasas.

Agroquímicos

se conoce como agroquímicos a la sustancia química que utiliza el ser humano con el objetivo de optimizar el rendimiento de una determinada plantación agrícola, dichos productos son utilizados para combatir las plagas, hongos, insectos, eliminar microorganismos que dañan el terreno y también muy empleados en el control de malezas que afectan dichos cultivos.

Enfermedades mas comunes por la exposición a agroquímicos

El uso de herbicidas en forma indiscriminada produjo deforestación en zonas que son el hábitat de predadores naturales, lo que ocasiona su desaparición con la correspondiente alteración del ciclo y el resurgimiento de especies que como el mosquito *Aedes Aegypti* son responsables del resurgimiento de epidemias como las de Dengue y Fiebre Amarilla.

El efecto del tóxico depende de la vía de ingreso, del tiempo de exposición y las condiciones de ese organismo para su eliminación.

Vías de ingreso al organismo:

Vía digestiva: Las personas que comen, beben o fuman después de haber manejado el producto sin haberse lavado las manos, pueden ingerirlo accidentalmente. Este descuido es una causa frecuente de intoxicación por plaguicidas. El tóxico ingerido pasa al estómago, luego al intestino y de ahí a los vasos sanguíneos distribuyéndose en el organismo. Cuanto más tiempo está la sustancia en el intestino, mayor es la cantidad que pasa a la sangre y más grave la intoxicación consiguiente.

Hay dos medios para evitar que los plaguicidas pasen del intestino a la sangre:

- ✓ Administrar carbón activado, que adsorbe ciertos tóxicos impidiendo que atraviesen las paredes intestinales.
- ✓ Administrar laxantes para acelerar el paso del tóxico por el intestino y lograr que salga del cuerpo con las heces con más rapidez.

Vía respiratoria: Los plaguicidas que están en forma de gas, vapor, polvo, humo o gotitas minúsculas (aerosoles o pulverizaciones) pueden pasar a los pulmones por la boca y la nariz en la respiración. Una persona puede intoxicarse, por ejemplo, cuando aplica plaguicidas por rociamiento sin la protección adecuada.- Una vez inhalados llegan a los pulmones y rápidamente a los vasos sanguíneos dado que es una zona muy vascularizada.

Vía cutánea: Las personas que trabajan con plaguicidas suelen sufrir intoxicaciones si se salpican o humedecen la piel o llevan ropa empapada por el producto. La piel es una barrera que protege el cuerpo de las sustancias tóxicas. Sin embargo algunas pueden atravesarla y los plaguicidas lo hacen con más facilidad con la piel húmeda, caliente y

sudorosa. Las lesiones en la piel favorecen el ingreso.

A veces puede eliminarse de la piel lavándola antes que pase al interior del cuerpo. Otras vías: Ocular, nasal, sublingual, vaginal, rectal. El plaguicida en el organismo Una vez absorbido e ingresado al torrente sanguíneo el corazón lo hace circular por todo el cuerpo.

Algunos se descomponen en el hígado originando metabolitos que generalmente son menos tóxicos que la sustancia madre. Tanto los compuestos originales, como sus metabolitos, se eliminan por la orina, las heces o el sudor. Además en el aire expulsado durante la respiración, luego de pasar por riñones, pulmones, intestino, hígado, etc. Algunos plaguicidas, como los organoclorados, se acumulan en los tejidos y órganos del cuerpo donde pueden permanecer largo tiempo (Pinto, 2013).

Una vía de excreción que hay que tener en cuenta es la leche materna ya que afecta también al niño que se está amamantando. Efectos: Los plaguicidas producen efectos locales o generales: Locales: Las sustancias cuando entran en contacto por primera vez con la piel producen enrojecimiento o erupciones, picazón, dolor, hinchazón, ampollas, sensación de quemadura. Pero esto es evitable si se lava bien la superficie afectada. En cambio pueden dar lugar a quemaduras si el contacto es prolongado; por ejemplo en el caso de sujetos que llevan ropa contaminada durante varias horas. (Belmar, 2012)

Algunas sustancias químicas no producen ningún efecto las primeras veces que entran en contacto con la piel pero, la reiteración de la exposición, lleva a generar una lesión cada vez más intensa a medida que se prolonga el uso. Las sustancias corrosivas pueden llevar a la destrucción de la piel. En los ojos pueden provocar dolor e incluso quemaduras en la superficie ocular que pueden llegar hasta la ceguera. Pueden provocar lesiones en la boca, garganta, intestino y presentarse vómitos, dolor abdominal y diarrea que a veces puede ser con sangre. (Cardenas, 2014)

En vías respiratorias y pulmones producen procesos irritativos con tos y sensación de ahogo. Puede llegar incluso a provocar un edema de pulmón con necesidad urgente de internación. (Damian, 2015)

La ingestión de algunos tóxicos como los derivados del petróleo (hidrocarburos) si llegan a pasar a la vía respiratoria provocan una neumonitis o edema pulmonar grave. Los tóxicos inyectados a través de la piel por accidente causan intenso dolor y edema que puede evolucionar a la destrucción de la misma. (Camean & Repetto, 2014)

Los efectos generales solo aparecen cuando la cantidad de plaguicida en el cuerpo es mayor que la que este puede eliminar en cuyo caso la sustancia se acumula y alcanza el nivel tóxico. En el caso de personas expuestas durante largo tiempo (exposición crónica), los efectos pueden ser duraderos, como pasó en la década del `70 con el uso del DBCP, antes mencionado, que produjo problemas de esterilidad en 1500 trabajadores bananeros centroamericanos que debieron ser indemnizados por la Compañía Dow Chemical de EEUU. (Gracia, 2015).

Agroquímicos mas empleados

Glicosato aunque es el mas utilizado ya existen paises que condenan el uso de este producto por los efectos a largo plazo que afecta en la salud, generando enfermedades asociadas al cancer, comunente en Panama, Colombia, Perú, los poblemas de este químico genero que en porcentajes de jóvenes campecinas durante su etapa gestacional tengan problemas con los fetos, las malformaciones, los abortos espontaneo fueron frecuentes en las comunas que se asilan, laboran en la agricultura, al momento de la fumigación aerea estaban siempre expuestas, los niños con leucemia, tambien fue otro factor de estudio. Por el cual paises Europeos condenaron el uso de esta herbicidas por el riesgo que tiene para la salud de quien se expone a el (Gracia, 2015)

Enfermedades asociadas a los agroquímicos

Alzheimer: Pérdida de memoria, degeneración cerebral se acelera el proceso cuando el paciente está expuesto a los agroquímicos más fuertes (Gracia, 2015).

Autismo: Viven en un mundo que ellos imaginan ausentándose de la realidad actual en los niños que viven en el campo y son expuestos a los agroquímicos desde el vientre materno tienen mayor posibilidad de generar el autismo a que se debe a la gran acumulación de sustancias tóxicas en el cerebro, recordemos que todos estos químicos son volátiles, y se absorben por la piel (Camean & Repetto, 2014).

Defectos de nacimiento: Uno de los mayores limitantes de la producción e interrupción de la vitamina A (ácido retinoico), que es crucial para el desarrollo normal del feto. Es muy común ver a mujeres que viven en los campos en la mayor parte donde utilizan estas sustancias para la fumigación, los defectos congénitos siguen creciendo cada día más en estas poblaciones por que al mantener siempre el contacto directo e indirectamente con estos productos aumentan el riesgo de males como ano imperforado, deficiencia de la hormona del crecimiento, hipospadias (el orificio urinario anormalmente ubicado), defectos de formación cardíaca y anecefalia (mal formación de la cabeza).

Cáncer: Queda demostrado que el gran aliado de este mal son los agroquímicos a corto plazo la enfermedad incurable la evaluamos como la mayor destrucción de los órganos por que clasificarla de esta manera por que donde se asila destruye todo a su paso y se lleva la vida de quien la padezca. (Briseño C. E., Herrera R. N., Enders J. E., Fernández A. R., 2016)

Enfermedad renal crónica: la afectación de los riñones se ha dado por el contacto, absorción por los poros del producto ya que los agroquímicos están hechos a base de toxinas, elementos y compuesto

altamente riesgosos y contraindicados para el ser humano.

Depresión: Es impresionante ver que a largo plazo afecta a la población campesina. Estos químicos afectan a la producción de serotonina, un neurotransmisor importante que regula el estado de ánimo, el apetito y el sueño y cuya deficiencia se ha relacionado directamente con la depresión.

Embarazos (abortos naturales, mortinatos): los agroquímicos son tóxicos para las células de la placenta humana, lo que explicaría los problemas de embarazo de las trabajadoras agrícolas expuestas al herbicida.

Linfoma no Hodgkin: una revisión sistemática y una serie de análisis durante casi 30 años de investigación epidemiológica acerca de la relación que existe entre el LNH (linfoma no Hodgkin) y la exposición ocupacional a diversos pesticidas agrícolas encontró que el linfoma de células B se asoció positivamente con el glifosato.

Parkinson: Enfermedad degenerativa que ataca al cerebro y sistema nervioso y motor. Pierde la estabilidad, equilibrio con temblores en los miembros inferiores y superiores. Esto no permite realizar las actividades normalmente realizadas. Hay muchos casos que las personas que han laborado desde tierna edad en el campo la pueden desarrollar a los 30 años.

Bioseguridad aplicada a los jornaleros del campo

Uno de los principales problemas para la salud de los pobladores que viven en el campo son los agroquímicos y la no debida protección para evitar el contacto de estos químicos tan nocivos para la salud de todo ser humano, muchas veces los trabajadores no se protegen más que con sus ropas, que con solo dars un buen baño solucionaron el problema. Todo el químico se fue, la realidad es otra no solo el trabajador las esposas e hijos que viven dentro de plantaciones por ganar dinero

están expuestos a estos peligros y más aún cuando las medidas de bioseguridad son ausentes (Gracia, 2015)

Los principales desconocimientos que mantienen esta población es la protección, continuando que los desechos de los tarros de estos químicos muchos los utilizan para almacenar agua de los caudales que tienen cerca, para uso doméstico, aquí no solo se contaminan al líquido que posteriormente lo beben o será para la cocción de sus alimentos, es importante que todos los centros de salud cercanos a estas comunidades impartan capacitaciones visuales que los campesinos escuchen y que sea de fácil entendimiento

Debe tenerse en cuenta su almacenamiento, utilización en condiciones de seguridad y destrucción de los residuos el almacenamiento debe mantenerse reglamentario en la siguiente forma:

- ✓ Mantener los plaguicidas en sus recipientes. Hacer las transferencias con las medidas de seguridad.
- ✓ Almacenarlos en un local seguro y cerrado. Se debe señalar con las indicaciones de peligro e instalar cerraduras en puertas y rejas en las ventanas. No deben ingresar personas no autorizadas.
- ✓ No guardar plaguicidas en zonas habitadas y tener un listado de los productos depositados
- ✓ No guardar plaguicidas en botellas u otros recipientes destinados a conservar alimentos.

Recomendaciones de enfermería para cumplimientos de bioseguridad

- Como recomendaciones principales de enfermería es mantener siempre protección cuando labora en esta área es mantener siempre la precaución en cubrir las zonas que se encuentran

expuestas con trajes que son proporcionados por las empresas que laboran.

- Manipular estos químicos con guantes especiales.
- Durante la fumigación area no exponerse.
- Mantener una buena alimentación.
- Buscar el centro de salud mas cercano dentro de su area realizarse el control periodicamente de su salud.
- Contribuir en la participación de las charlas que proporcionan las unidades de salud para la orientación sobre la exposición a los agroquímicos.

Consecuencias de la exposición a agroquímicos

La exposición a un plaguicida no afecta por igual a todas las personas. Algunas son más sensibles que otras. Se consideran más sensibles los estadios intrauterinos, los bebes, niños pequeños y las personas de la tercera edad.- No sólo hay que tener en cuenta sólo el plaguicida usado, sino recordar que a veces se usan cocteles de los mismos cuyos efectos se potencian y que estos sufren alteraciones químicas que originan nuevas sustancias, distintas a las originales. Hay además una interacción con el medio ambiente que genera mezclas más peligrosas. (Witt, 2016)

Muchos plaguicidas suelen ser hidrófilos y lipófilos lo que facilita su acumulación en el organismo de personas expuestas, en redes alimentarias y que, a veces, las personas expuestas a los plaguicidas ya suelen contener en su organismo cierta cantidad de los mismos y el nuevo ingreso potencia los procesos de adición. (Aldaz, 2016)

La combinación, glifosato+transgénicos, es causante de muchas enfermedades en Estados Unidos: intolerancia al gluten, autismo en niños, Alzheimer, parkinson, incremento de obesidad, infertilidad, depresión y cáncer. En múltiples estudios ha demostrado las relaciones directas entre la incidencia de las enfermedades y el uso del herbicida en transgénicos. En su estudio se afirma que glifosato es el factor causal más importante de la enfermedad celíaca, ya que el herbicida inhibe las enzimas del citocromo P450 y las deficiencias en hierro, cobalto, molibdeno, cobre y otros metales raros asociados con la enfermedad celíaca pueden atribuirse a la fuerte capacidad de glifosato para quedar estos elementos.

Problemas reproductivos asociados con la enfermedad celíaca, como infertilidad, abortos involuntarios y defectos de nacimiento, también se pueden explicar por el glifosato. El glifosato podría inducir el crecimiento de células de cáncer de mama humano a través de receptores de estrógeno (Thongprakaisang et al., 2013).

2.1.1. Marco Conceptual

Rol de enfermería

Función que el personal de enfermería desempeña de acuerdo a los conocimientos científicos adquiridos durante su formación.

Exposición a agroquímicos

Se define como aquella situación en la que un trabajador puede recibir la acción de un agente químico, debido a que se encuentra en contacto con estas sustancias, lo que puede provocar efectos perjudiciales, que se entiende como un daño para su salud.

- **INSPI:** Instituto Nacional de Salud Pública e investigación.
- **OMG:** Organismo Modificado Genéticamente.
- **Las sustancias químicas:** son materia de composición constante caracterizada por las entidades que la constituyen (átomos y moléculas). Forman parte de nuestros cuerpos y dan soporte a la vida de nuestro organismo. Están presentes en todas las cosas que tocamos y utilizamos, en sus tres estados de agregación más representativos como sólidos, líquidos y gases, por lo que son parte de nuestra vida diaria
- **Sustancias Compuestas Puras:** Por su parte, las sustancias compuestas son, para diferenciarlas de las anteriores, combinaciones de dos o más elementos o átomos en su composición, pero estos componentes pueden ser diferentes.
- **Sustancia Química:** Una sustancia química es materia con una composición química definida, compuesta por sus entidades: moléculas, unidades formulares y átomos.

2.1.2. Antecedentes Investigativos

Guerrero A. (2012) Ibarra-Ecuador “ conocimiento y uso de medidas preventivas por los agricultores en el manejo de agroquímicos en la comunidad mojanda mirador, canton otavalo, periodo enero 2012 - octubre 2012”. Este estudio tuvo como objetivo identificar medidas preventivas utilizadas por los agricultores en el manejo de los agroquímicos en la Comunidad Mojanda Mirador del Cantón Otavalo.

Según los datos obtenidos en Ecuador, el envenenamiento por agroquímicos ocurre en individuos de ambos sexos que tienen entre 15 y 25 años de edad y trabajan en condiciones adversas como lo son los agricultores, quienes desconocen profundamente sobre el uso adecuado de los agroquímicos y no utilizan el equipo de protección personal. La presente

investigación realizada en los agricultores de la comunidad Mojanda mirador han demostrado que no tienen las debidas precauciones en el manejo de los agroquímicos en especial al momento que están fumigando sus productos, exponiéndose a que su salud esté en riesgo ya que los químicos que utilizan son altamente tóxicos y que busca salir adelante con su familia ya que la situación económica les obliga a dedicarse a la actividad agrícola. Es por esto que he visto la necesidad de realizar esta investigación para poder observar el riesgo que presenta un agricultor cuando no emplea medidas preventivas en el uso y manejo de los agroquímicos para lo cual se realizó la investigación con una muestra de 56 agricultores, para levantar la información se utilizó como instrumento el cuestionario, como técnica la encuesta la cual me permitió recolectar la información. El resultado obtenido me permitió identificar que los agricultores de esta comunidad tienen desconocimientos de las medidas de prevención que deben tener cuando están en contacto directo en la actividad agrícola y por ende tendrán problemas de salud a corto o largo plazo. Como conclusión los trabajadores fueron capacitados en el manejo adecuado de los agroquímicos, primeros auxilios en intoxicaciones por los plaguicidas para que puedan emplear estas medidas de esta manera prevenir enfermedades y mejorar su calidad de vida. (Guerreo, 2012)

Chicaiza A. M. (2016) Lima-Peru "Enfermedades por exposición a productos químicos herbicidas para fumigación". Este estudio tuvo como objetivo determinar las enfermedades más comunes que presenta el personal de jornalería en el recinto chaclayo. Según los datos obtenidos se puede ver que en un alto porcentaje del personal que labora en el área campo están expuestos a agentes químicos: un 100% están expuestos a agroquímicos, lo que pueden causar aborto espontáneo, infertilidad, malformaciones congénitas y cáncer.

En este estudio se hace relevante que las enfermedades más comunes fueron en las mujeres abortos espontáneos, interlidad y muchas más, es imprescindible que a través del profesional de enfermería en el cual lo a través de aplicación del rol de educador

sanitario orientarlos a que deben mantener y aplicar la bioseguridad en lo laboral las compañías facilitan implementos para protección de sus obreros, pues deben laborar con ellos de esta manera contrarestraran en un porcentaje alto la exposición a sustancias nocivas que a largo plazo causarán perjuicio en la salud.

(Briseño C. E., Herrera R. N., Enders J. E., Fernández A. R. , 2016) Córdoba Argentina, “Factores de riesgos químicos en el personal de campo.” La investigación tuvo como objetivo identificar los riesgos químicos a los que se expone el personal que labora en el campo en tres haciendas en las afueras de San Miguel de Tucumán, Argentina, y la manifestación de sintomatología por parte del personal encuestado, asociado al riesgo en estudio. Al realizar el análisis de los resultados se concluye que de las personas que se exponen con frecuencia a los pesticidas es de 30 personas expuestas, el 60% manifestó haber sufrido problemas dermatológicos, hipertensión arterial, vomito. Al realizar el análisis sociodemográfico se encontró mayor cantidad de personal del sexo femenino y sin capacitación universitaria de las 600 personas encuestadas, el 92% manifestaron que desconocen la existencia en el lugar de trabajo de procedimientos escritos de prevención y que no reciben adiestramiento alguno en el tema. (Belmar, 2012)

Con relación al tema de investigación y su aporte mediante el análisis estadístico de los resultados indicaría que las patologías que manifiestan los encuestados podrían estar relacionadas con la exposición a agentes químicos.

Este estudio tuvo un aporte significativo, ya que revela que el personal de planta en el campo, por su trabajo cotidiano está en una constante exposición a los riesgos químicos, pero por otro lado, el personal no está adiestrado ni recibe capacitaciones para prevenir la exposición constante a estos riesgos, lo cual predispone a que se vea afectada la salud de este personal de jornaleros campo.

En otro estudio realizado por la Universidad de Perú (Jaimel, 2015) “Los casos intencionales ocurrieron en su gran mayoría en el sexo masculino (14 hombres), procedentes de zona rural o suburbana, todos adultos, salvo una niña de 12 años procedente de zona urbana”, que además estuvieron expuestos a la amina. La vía de ingreso en estos casos fue la oral en los productos que consumen alimentación, la dosis ingerida es de muy difícil cálculo, presentaron síntomas digestivos altos incluyendo náuseas, vómitos, ardor epigástrico o retroesternal, o ambos, diarreas, todos estos síntomas aparecen a los pocos minutos de la ingesta. El tipo de formulado ingerido fue siempre líquido de color amarillento en diluciones diferentes, con una concentración del principio activo glifosato de 48%. En esta serie hubo síntomas sistémicos con acidosis metabólica leve, corregida con reposición de suero bicarbonatado molar, hipotensión arterial mantenida que requirió reposición y fármacos presores, sangrado digestivo documentado por endoscopia y shock en cuatro pacientes, uno de ellos falleció, evolucionando en forma satisfactoria los demás. La existencia de estos síntomas confirma la ingestión de dosis tóxicas. En esta serie la vía de ingreso fue la digestiva, dando lugar a síntomas característicos que son los síntomas digestivos y que por orden de frecuencia fueron: vómitos reiterados, precedidos o no por estado nauseoso, ardor orofaríngeo, ardor retroesternal y epigástrico, epigastralgias y dolor abdominal tipo cólico. El vómito estuvo presente en 98% de los pacientes. En algunos pacientes, coincidiendo con ingesta de dosis mayores, el vómito se acompañó de estrías sanguinolentas, habiéndose comprobado en tres de ellos, en quienes se hizo fibrogastroscofia, la presencia de erosiones de esófago y fundus gástrico, con evidencia de sangrado activo. (Gracia, 2015)

Los síntomas digestivos altos comienzan a los pocos minutos (a veces menos de 30 minutos) posingesta. Otro síntoma digestivo fue la deposición diarreica, muchas veces reiterada, con deposiciones líquidas o semilíquidas. Fueron registradas en 20 pacientes.

Todos los casos intencionales (26 pacientes) requirieron ingreso a un centro asistencial con estadías que oscilaron entre 24 horas y cuatro días. El tratamiento fue siempre sintomático, ya que no se cuenta con antídoto, en base a maniobras de rescate digestivo, habiéndose realizado lavado gástrico en ocho pacientes, administración de carbón activado a razón de 1 gramo por kilo de peso corporal, reposición hidroelectrolítica, corrección de acidosis cuando la hubo, y aporte de expansores plasmáticos en los casos de hipotensión arterial severa. (Belmar, 2012)

La evolución fue a la muerte en el caso de un paciente de 28 años que ingiere en forma intencional una dosis tóxica y desarrolla un cuadro digestivo, con hemorragia digestiva alta, acidosis metabólica, hipotensión y shock. En el resto de esta serie la evolución fue satisfactoria. (Aldaz, Frecuencia de pacientes ingresados por intoxicación por productos químicos hervidas, 2016)

A continuación analizamos los casos de exposición accidental, 37 en total. Los casos de exposición accidental ocurrieron en 16 adultos y en 21 niños de corta edad (1 a 8 años). En esta serie la exposición al tóxico ocurrió por vía oral o cutáneo-mucosa, esta última fue la más común en el caso de los niños. El accidente se produjo en la mayoría de los casos, tanto en adultos como en niños, por el hecho de que el producto estaba en envases que no eran los originales, envases que ya fueron descritos previamente. (Damian, 2015)

Al confundirlos con agua o refrescos la ingesta, en general, no fue mayor a un sorbo en los adultos. Muchos niños tomaron contacto cutáneo o mucoso con el herbicida por estar jugando con los envases mientras el padre preparaba la mezcla, llevando sus manos mojadas a la boca o derramando el producto sobre su ropa. Por confusión de envases llegó a colocarse glifosato en una piscina familiar en lugar de cloro, también por confusión de envases llegaron a prepararse alimentos al confundirlo con aceite comestible por el color. En este

grupo los síntomas digestivos fueron menos importantes.

En aquellos que ingirieron directamente el producto por error hubo repercusión digestiva alta, pero no con la misma intensidad que en la serie anterior. Estuvieron presentes las náuseas y los vómitos, no se relatan aquí estrías sanguinolentas, hubo casos de dolor epigástrico y diarreas con las mismas características de la serie anterior.

Todos consultaron en centros asistenciales y aunque la gran mayoría estaba asintomática, fueron mantenidos en observación por 12 o 24 horas según edad y circunstancias de exposición. Las medidas de rescate más utilizadas fueron quitar la ropa y baño, y frente a la ingesta se hizo carbón activado. La evolución fue satisfactoria en toda esta serie siendo dada de alta en buenas condiciones. Lo que destacamos del grupo estudiado es que la mayoría de estas exposiciones ocurrieron en niños menores de 8 años.

Finalmente analizamos los casos de exposición ocupacional, la serie mayoritaria con 43 pacientes. La mayoría de los pacientes son del sexo masculino (42 casos), ya que hubo una sola persona del sexo femenino. En cuanto a las edades: 42 adultos y un niño. (Belmar, 2012)

La vía de exposición fue la cutánea y la inhalatoria, la gran mayoría trabajaba aplicando el herbicida con maquinaria terrestre (mochila o tractor), sólo un caso fue por aplicación aérea. De los datos que surgen de las historias clínicas que fueron revisadas caso por caso es evidente la falta de información y capacitación en el uso del herbicida, ya que la mayoría de los trabajadores no utilizaron protección personal durante la aplicación. Hay varios casos donde se relata que el viento en contra hizo que se mojaran con el producto.

Muchos de estos trabajadores no sólo aplicaron el herbicida sino que además prepararon la mezcla, realizando maniobras que en seis pacientes terminó en salpicaduras en mucosa ocular, tronco e incluso región perineal. También pudo detectarse que la maquinaria utilizada en

varios casos no estaba en buenas condiciones. (Pinto, 2013).

Destacamos que en este grupo la vía de exposición nunca fue la digestiva, salvo que en caso de salpicaduras involucra la mucosa labial. Este dato fue muy bien interrogado por los médicos del Centro de Toxicología en virtud de la sintomatología que presentaron estos pacientes. De los 43 trabajadores, 39 presentaron síntomas al momento de la consulta, sólo cuatro estuvieron asintomáticos, igualmente realizaron la consulta porque habían estado expuestos y solicitaron asesoramiento sobre las medidas a tomar (Pinto, 2013).

De los 39 trabajadores, destacamos que 27 de ellos presentaron síntomas digestivos tales como: estado nauseoso, vómitos, algunos reiterados y con estrías sanguinolentas, dolor abdominal tipo cólico y diarreas en algunas oportunidades profusas. Estos síntomas en la mayoría de los casos aparecen dentro de las 8 a 12 horas luego de la aplicación. Esta es la primera gran diferencia con los grupos donde la vía de ingreso fue la digestiva, en ellos la sintomatología aparecía a los pocos minutos. (Briseño C. E., Herrera R. N., Enders J. E., Fernández A. R. , 2016)

Si bien la mayoría de los trabajadores no utilizó protección personal, luego de terminada la jornada laboral se bañaron y cambiaron su ropa. Otro dato que nos parece importante señalar es que 12 de estos trabajadores presentaron síntomas tipo mareos, cefaleas, debilidad muscular, marcado decaimiento y sobre todo intensas mialgias, en algunos de ellos acompañadas de calambres musculares. Varios de ellos agregan ardor epigástrico y estado nauseoso. (Damian, 2015)

Aparentemente quienes presentan esta sintomatología general y muscular no tienen la sintomatología digestiva y viceversa. Finalmente, en aquellos trabajadores que preparando la mezcla mojaron parte de su cuerpo con el herbicida presentaron ardor local, eritema, edema e intenso prurito. En un paciente se agregó infección a nivel perineal. Las medidas terapéuticas aplicadas fueron fundamentalmente la

descontaminación cutánea y mucosa, y el tratamiento sintomático. La evolución en estos casos fue satisfactoria en todos los casos, el tiempo de estadía en el centro asistencial osciló entre 24 horas y dos días. En ninguno de estos pacientes pudimos identificar la presencia de glifosato en líquidos biológicos, orina, sangre o en líquido de lavado gástrico. Contamos con la técnica analítica pero no ha sido puesta en práctica aún (Camean & Repetto, 2014)

2.2. Hipótesis

2.2.1. Hipótesis general

Al identificar de que manera se relaciona el rol de enfermería con los problemas de salud menor sera la tasa de adultos expuestos a agroquimicos canton palenque sector el bombon. Octubre 2018- abril 2019.

2.3. Variables

2.3.1. Variable independiente

Rol de enfermería en problemas de salud

2.3.2. Variable dependiente

Exposición a agroquímicos

2.3.3. Operacionalización de las variables

Variable independiente

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DIMENSIONES | INDICADOR | INDICE |
|--|---|--------------------|---|------------|
| ROL DE ENFERMERÍA EN PROBLEMAS DE SALUD | El Rol de enfermería es la participación directa del profesional de enfermería para ejercer en base de su experiencia, intelectual y practico con el fin de precautelar y preservar la integridad de cada paciente que se encuentra a su cargo. | ASISTENCIAL | <p>Conocimientos sobre la atención hacia los adultos mayores que están expuestos a agroquímicos.</p> <p>Intervención de enfermería oportuna:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intoxicación • Afecciones en la piel (rash, prurito, entre otras) • Transgresiones alimentarias • Infecciones • Irritación ocular | Porcentaje |
| | | DOCENTE | <p>Recomendaciones de enfermería para precautelar la exposición de salud ante la manipulación de agroquímicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uso de equipos de protección (mascarillas, guantes, gafas, botas, ropa adecuada para el manejo de los agroquímicos). • Baño luego de la exposición a los agroquímicos. • Almacenamiento adecuado de los residuos. • No destinar los frascos o botellas para su posterior reutilización. | Porcentaje |

Variable dependiente: Exposición a agroquímicos

| VARIABLES | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIÓN | INDICADOR | INDICE |
|----------------------------------|---|---------------------|--|--------|
| EXPOSICIÓN A AGROQUÍMICOS | Se define como aquella situación en la que un trabajador puede recibir la acción de un agente químico, debido a que se encuentra en contacto con estas sustancias, lo que puede provocar efectos perjudiciales, que se entiende como un daño para su salud. | CONOCIMIENTO | Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad que se debe utilizar para el manejo de estos químicos | % |
| | | | Ha recibido información sobre los agroquímicos que emplea durante su jornada laboral | % |
| | | | Conoce los efectos que ocasiona en la salud la exposición de agroquímicos | % |
| | | PREVENCIÓN | Manipular los agroquímicos con guantes especiales | % |
| | | | Almacenar los agroquímicos en un lugar seguro y cerrado con sus respectivas señalizaciones | % |
| | | | No re envasar agroquímicos en recipientes destinados a conservar alimentos | % |

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Metodo de investigación

El presente trabajo tiene método cuantitativo con enfoque positivista según, Ricoy (como cito Carlos Alberto Ramos, 2015) indica que “el paradigma positivista se califica de cuantitativo empírico-analítico, racionalista, sistemático, gerencial y científico tecnológico”

3.2.Modadlidad de la investigación

La presente investigación se la realizo con un enfoque mixto cuali-cuantitativo, cantidades numéricas y porcentajes, cualitativa, se recolecta informacion mediante la exploracion de diversos aspectos como características de los agricultores, la exposición que mantienen con los agroquímicos, con la cual se analiza e interpreta la información obtenida, se tabula los resultados, lo que hace factible su análisis. (Boll, 2014)

3.3.Tipo de investigación

El tipo de investigacion que utilizaremos es de tipo descriptiva y transversal, debido a que la misma señala de acuerdo a la realidad que se observó en el sector, como aplicar el rol de enfermería en la exposición a agroquímicos en adultos del sector Bombón del cantón palenque en un determinado tiempo.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

3.4.1. Técnica

La técnica que se desarrolló para obtener los datos es la encuesta directa, previo a la firma del consentimiento informado se procede a la realización de la encuesta para luego tabularlos, de esta manera obtener los resultados.

3.4.2. Instrumento

Cuestionario.

Orientado a reconocer las principales características que acompañan a los agricultores expuestos a agrotóxicos.

3.5. Población y Muestra de investigación

3.5.1. Población

Para el presente estudio tiene una población de 307 adultos del sector el Bombón del cantón Palenque, que serán considerados como sujetos de investigación y 8 licenciadas en enfermería procedentes del Centro de Salud en las que se utilizó muestreo no probabilístico donde se condicionó una participación según criterios de inclusión y exclusión.

3.5.2. Muestra

Al realizar nuestra investigación vamos a utilizar la muestra probabilística que según Sampieri (Johnson, 2014). Previamente se señaló que para obtener una muestra probabilística eran necesarios dos procedimientos. El primero es el que acabamos de mencionar: calcular un tamaño de muestra que sea representativo de la población. El segundo consiste en seleccionar los elementos muestrales de manera que al inicio

todos tengan la misma posibilidad de ser elegidos. Es decir, cómo y de dónde vamos a elegir los casos. (Sampieri, R. 2014)

El cálculo y muestreo semejante nos orienta para que la muestra sea igual a la población en estudio, la misma que está conformada por 62 adultos jornaleros.

Significado

N=Población Total

n= Tamaño de la muestra

n1= Tamaño de muestra sin ajuste

V2=varianza de la muestra expresada como la probabilidad de ocurrencia o error

P= porcentaje estimado de la muestra

FORMULA PARA UTILIZAR

1.5% de error estándar (1,5+100+0,015)

97% de confiabilidad (97+100+0,97)

$$1. \quad n_1 = \frac{s^2}{V_2}$$

V2

$$2. \quad n = \frac{n_1}{1 + (n_1 + N)}$$

1+ (n1+ N)

$$n_1 = \frac{s^2 = 0.003}{V_2} = \frac{0.003}{0,000225} = 129$$

$$S^2 = p(1 - P) = 0.97(1 - 0.97) = 0.9(0.03) = 0,03$$

$$V_2 = (0.015)^2 = 0,000225$$

$$n = \frac{n_1}{1 + (n_1 + N)}$$

1 + (n2 + N)

$$n = \frac{170}{1 + (170 + 307)} = \frac{170}{1 + (0,39) \cdot 1.39} = 62$$

3.6. Cronograma del proyecto

| Meses Sema | Octubre | | | | noviembre | | | | diciembre | | | | Enero | | | | febrero | | | | Marzo | | | | Abril | | | | | | | |
|---|---------|---|---|---|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|-------|---|---|---|---------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|---|--|--|--|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| Actividades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Selección del tema | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboracion de perfil de tesis | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aprobacion del tema | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Desarrollo del capítulo I | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Desarrollo del capítulo II | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Desarrollo del capítulo III | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sustentacion de la segunda etapa | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboracion de las encuestas | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aplicación de las encuesta | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tamización de la información | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | |
| Desarrollo del capítulo IV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | |
| Elaboracion de las concluiones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de referencias bibliográficas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | |
| Presentación final de tesis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | |
| Sustentacion | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | |

3.7. RECURSOS

3.7.1. Recursos humanos

| Recursos humanos: | Nombres |
|-------------------------------------|--|
| Investigadores | <ul style="list-style-type: none">• Edgar Paul Santillan Macias• Kevin Alexis Fajardo Cercado |
| Tutor del proyecto de investigación | MSc. Elsa Bernal Martínez |
| Agricultores del sector Bombon | Nombres reservados |

3.7.2. Recursos economicos

| Recursos económicos | Total |
|---|-----------------|
| Seminario de tesis | 10.00 |
| Internet | 50.00 |
| Primer material escrito en borrador | 30.00 |
| Impresiones de I,II y III etapa | 100.00 |
| Elaboración de encuestas, impresiones | 50.00 |
| Refigerio brindado a los asistentes | 50.00 |
| Material de escritorio, volantes, tripticos | 105.00 |
| Alimentación | 50.00 |
| Movilización y transporte | 100.00 |
| Total | \$545.00 |

3.8. PLAN DE TABULACIÓN Y ANALISIS DE DATOS

En esta etapa se procesa el material que se encuentra ordenado en tablas, para luego obtener las frecuencias, porcentajes, etc., de acuerdo a los fines que persigue la investigación. Se describe brevemente la forma de recopilar y organizar la información obtenida y los programas informáticos que fueron utilizados, así como las aplicaciones que se realizaron.

3.8.1. BASE DE DATOS

Para la recolección de datos se emplearon diversos mecanismos, partiendo de un reconocimiento del lugar donde se originaba el problema, para tener una idea general del entorno, para lo que se emplearon técnicas de recopilación de información como encuestas al personal de enfermería, y ha agricultores del sector Bombon En la elaboración del informe del proyecto se empleó el programa Word, mientras que para los resultados estadísticos se utilizaron hojas de cálculo en Excel, por su compatibilidad con otras herramientas informáticas utilizadas.

3.8.2. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Una vez realizada la recogida de datos a través de los cuestionarios descritos, comienza una fase esencial para la investigación, referida a la clasificación o agrupación de los datos referentes a cada variable objetivo de estudio y su presentación conjunta, para lo que se siguieron 4 pasos para el análisis de datos.

- Validación y Edición
- Codificación
- Introducción de datos
- Tabulación y análisis estadísticos.

La tabulación empleada es la tabla de frecuencia de un solo sentido, que muestra el número de encuestados que dieron una posible respuesta a cada pregunta. Es el primer resumen de los resultados de la encuesta donde se indica el porcentaje de las personas que dieron respuesta a cada pregunta. Se utilizaron hojas de cálculo de Excel para generar tabulaciones cruzadas.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN

De acuerdo a la encuesta realizada a los agricultores del sector bombón del cantón Palenque obtubimos los respectivos resultados que se detallan a continuación en datos estadísticos.

1. Datos sociodemográficos

Tabla 1 Sexo

| SEXO | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|-------------------|-------------------|
| Femenino | 17 | 27% |
| Masculino | 45 | 73% |
| Total | 62 | 100% |

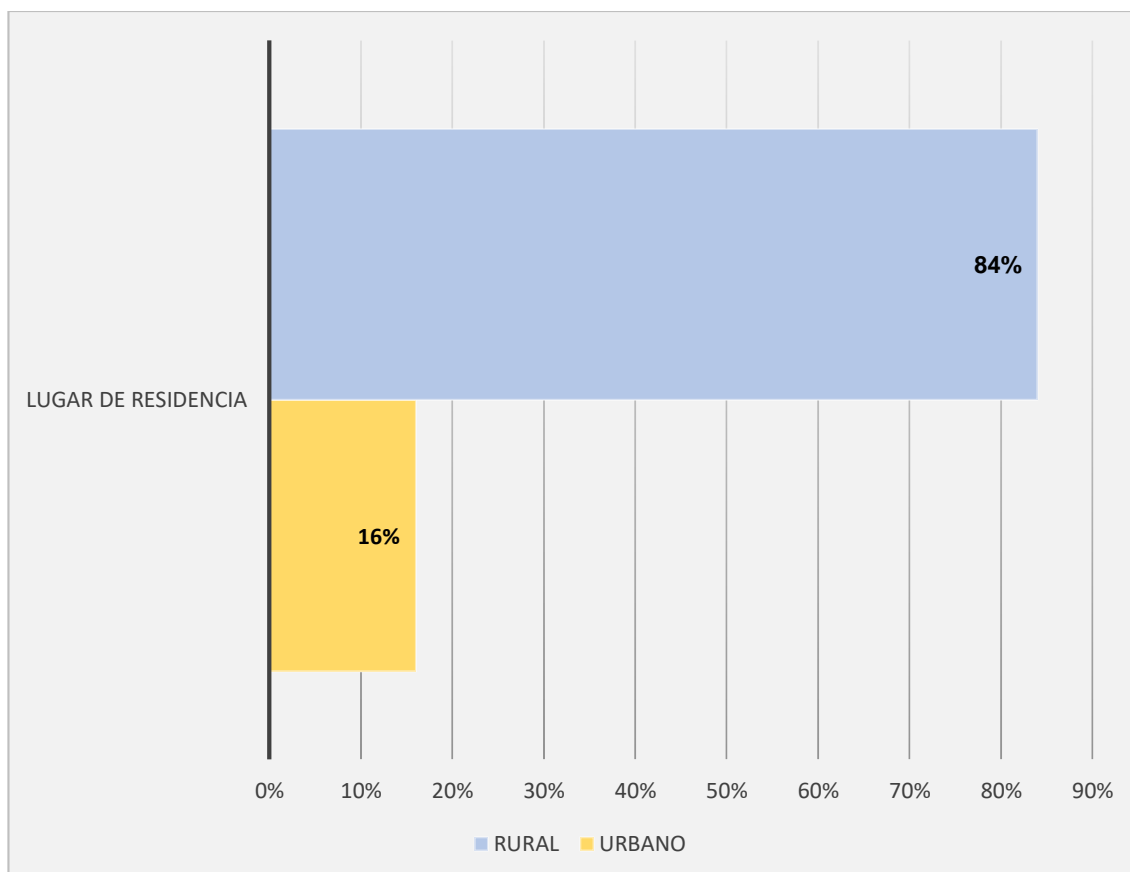
Fuente: Población del estudio agrucultores

Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

De acuerdo a la investigación realizada dio como resultado que el mayor porcentaje de los encuestados equivalente al 73% son de sexo masculino, mientras que un 27% son de sexo femenino.

2. Lugar de residencia.

GRAFICO 1 Residencia

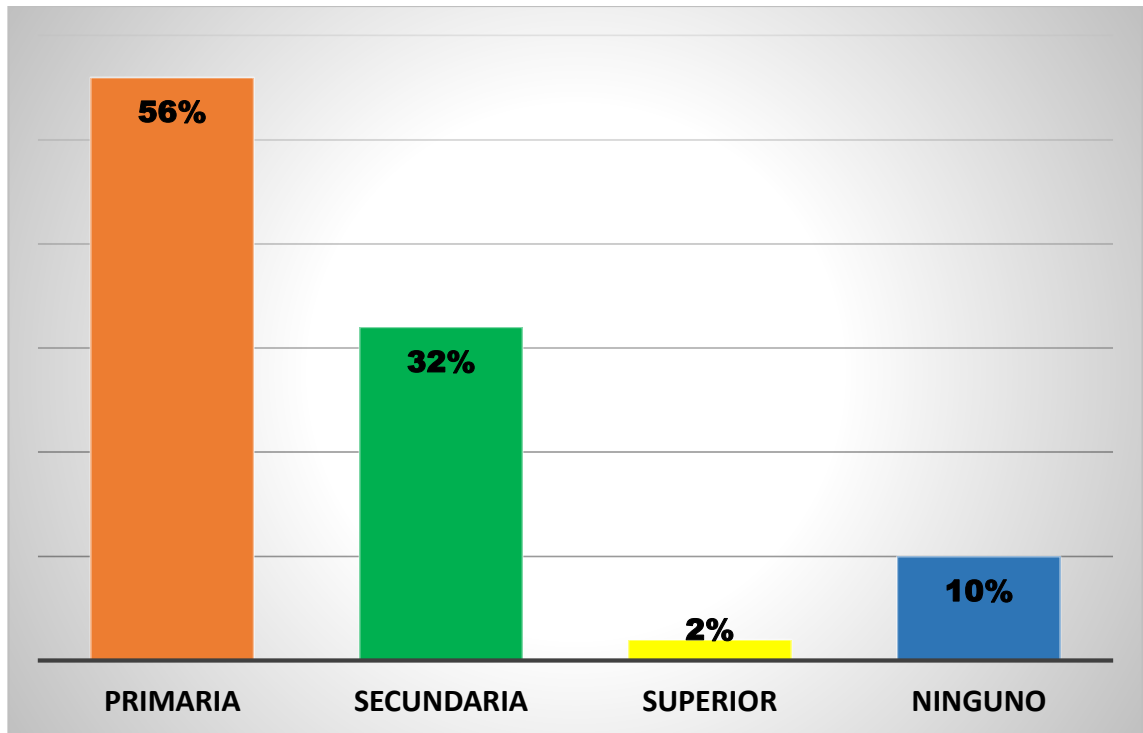


Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

Análisis: en la investigación se constato que La mayoría de los adultos equivalente a un 84% vivian en zona rural, mientras que el 16% en zona urbana.

3. Nivel de instrucción

GRAFICO 2 Instrucción educativa

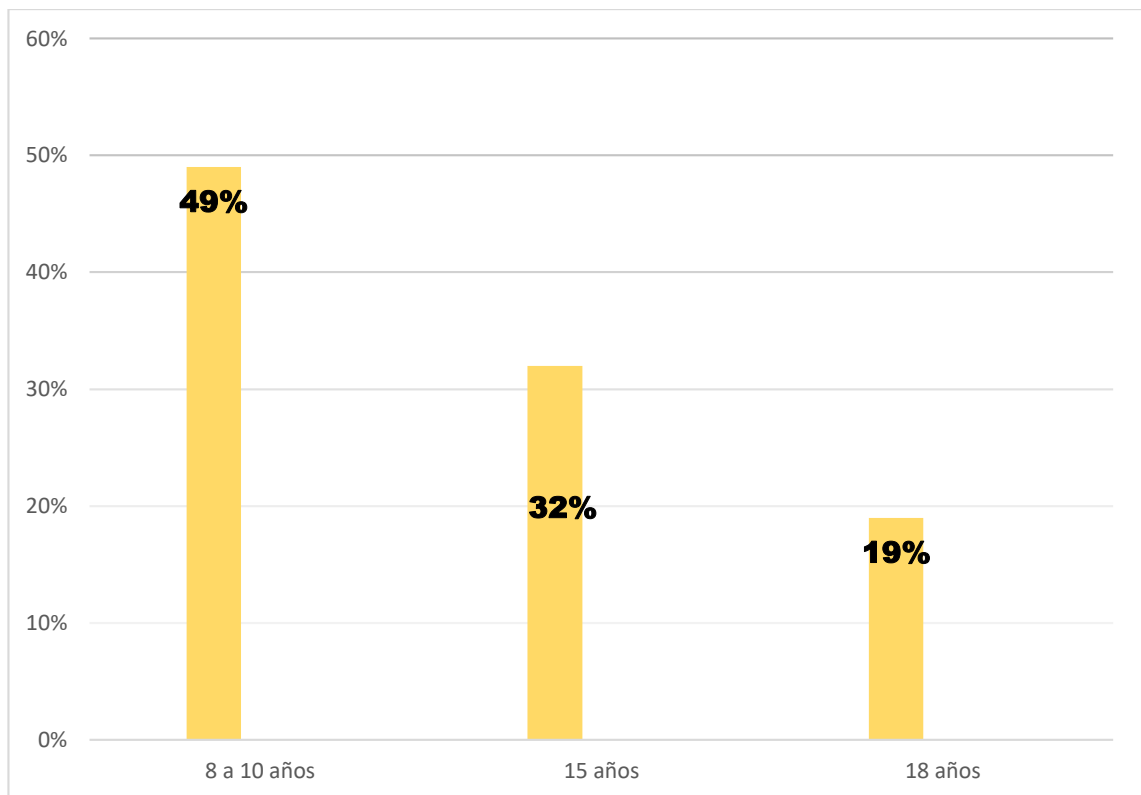


Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes en cuanto al nivel de estudio de la población, el menor porcentaje equivalente al 2% tiene educación superior, el 10% no tiene ningún nivel de estudio, un 32% han estudiado la secundaria y un 56% solo primaria.

4. Edad en la que comenzaron trabajar en el campo

GRAFICO 3 Edad inicial en campo

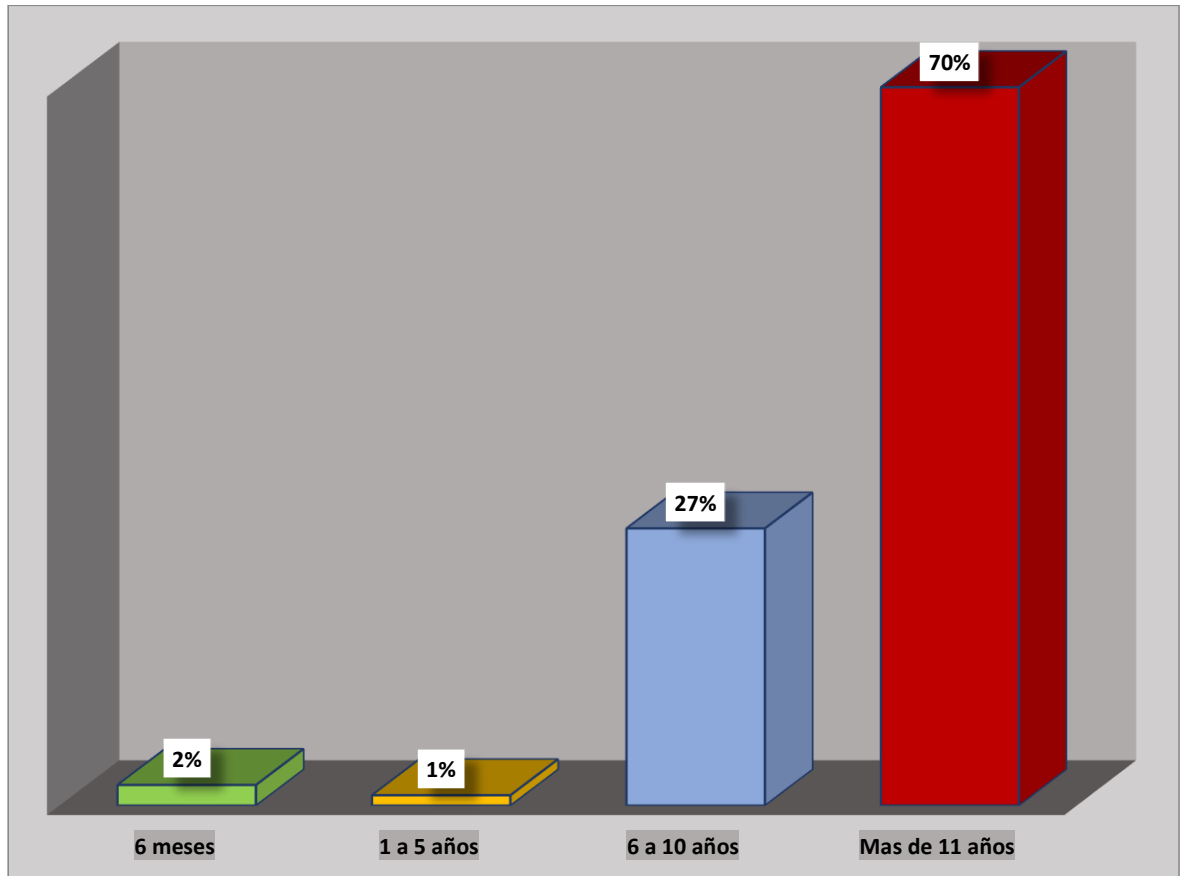


Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

La investigación proporcionó los siguientes resultados en cuanto a la edad que se iniciaron las labores en el campo por trabajo desde los 8 a 10 años un 49%, 15 años el 32%, 18 años el 19%.

5. Cuanto tiempo tiene trabajando permanentemente en la agricultura

GRAFICO 4 Antigüedad en la agricultura

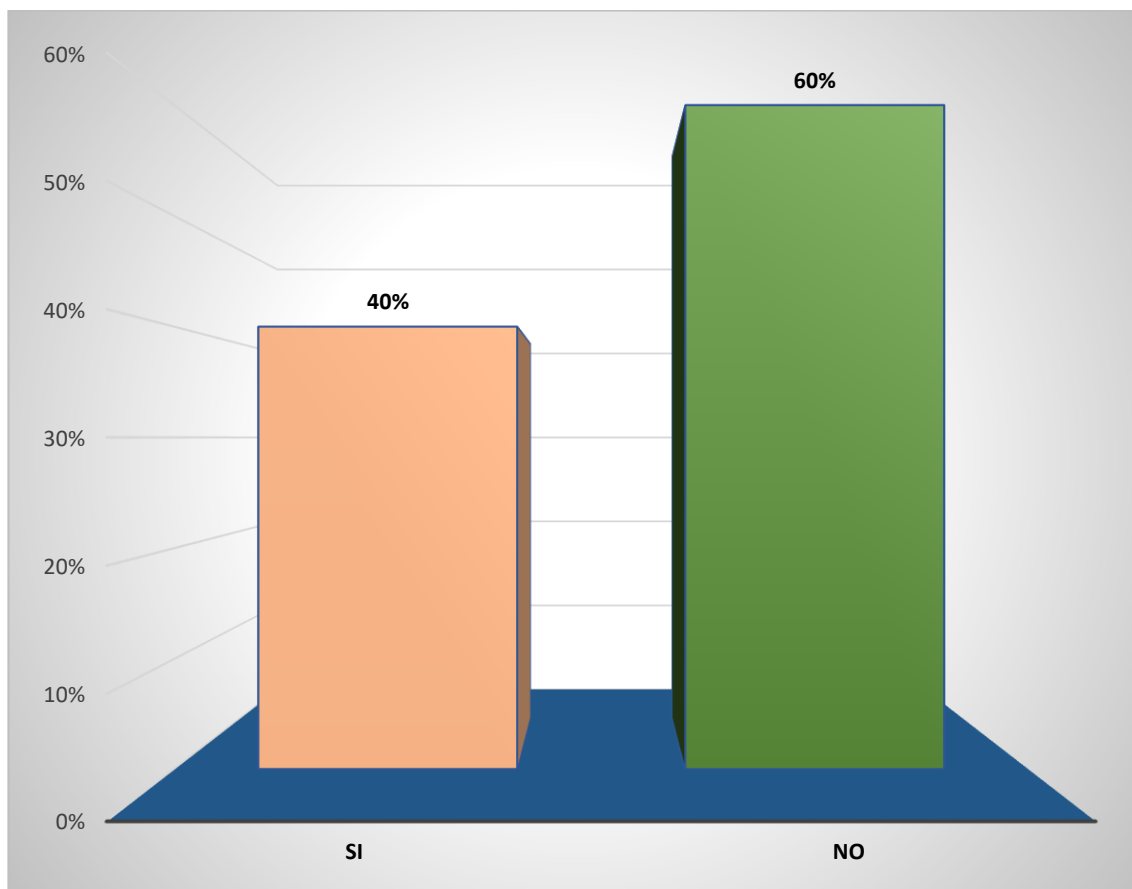


Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

En lo que refiere a la antigüedad de cuanto tiempo tiene el sujeto de investigación en la agricultura dio como resultado que el 70% de la muestra lleva trabajando más de 11 años, el 27% de 6 a 10 años, el 1% de 1 a 5 años y el 2% 6 meses.

6. Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y protección para el manejo de agriquímicos.

GRAFICO 5 Conocimiento de bioseguridad y protección

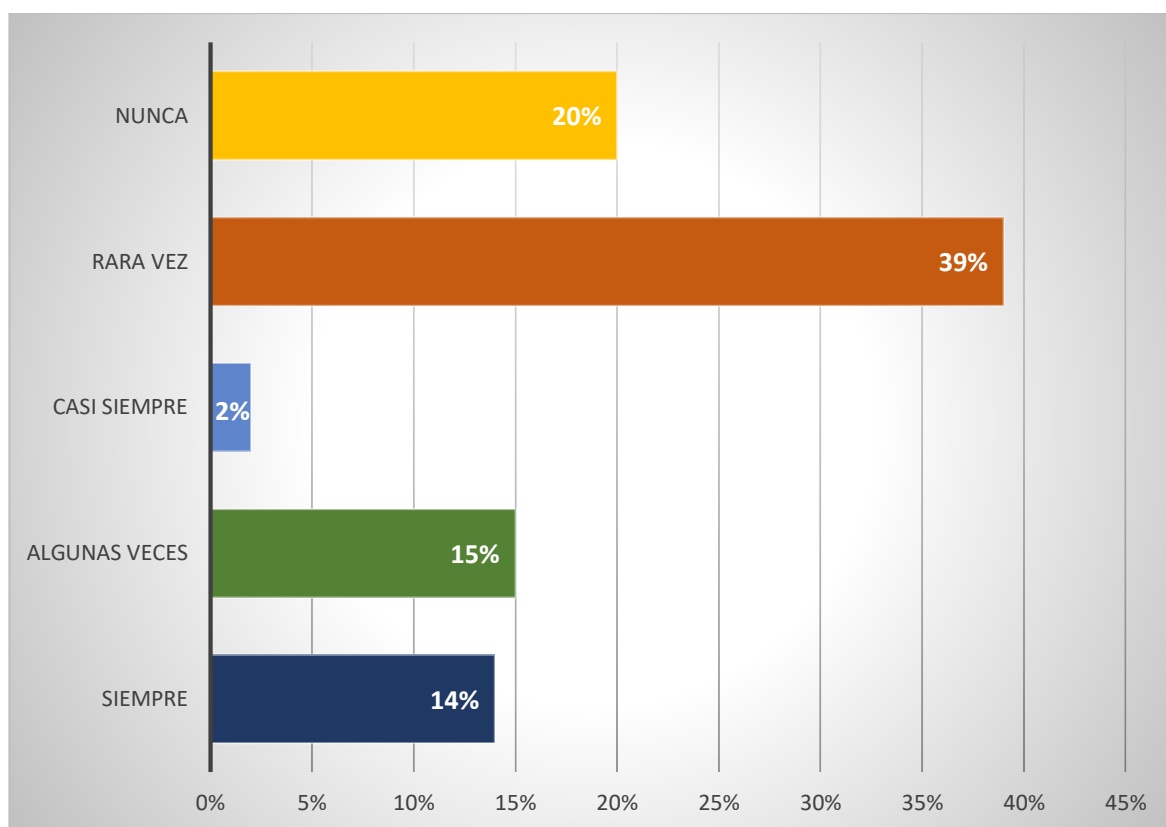


Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

La investigación otorgó los siguientes resultados en lo que respecta a el conocimiento que mantiene la población sobre medidas de bioseguridad y protección durante la jornada laboral en la utilización de agroquímicos respondieron que no el 60%, mientras que el 40% manifestaron que si.

7. Información o capacitación recibidas sobre los agroquímicos que emplea durante la jornada laboral.

GRAFICO 6 Información o capacitación

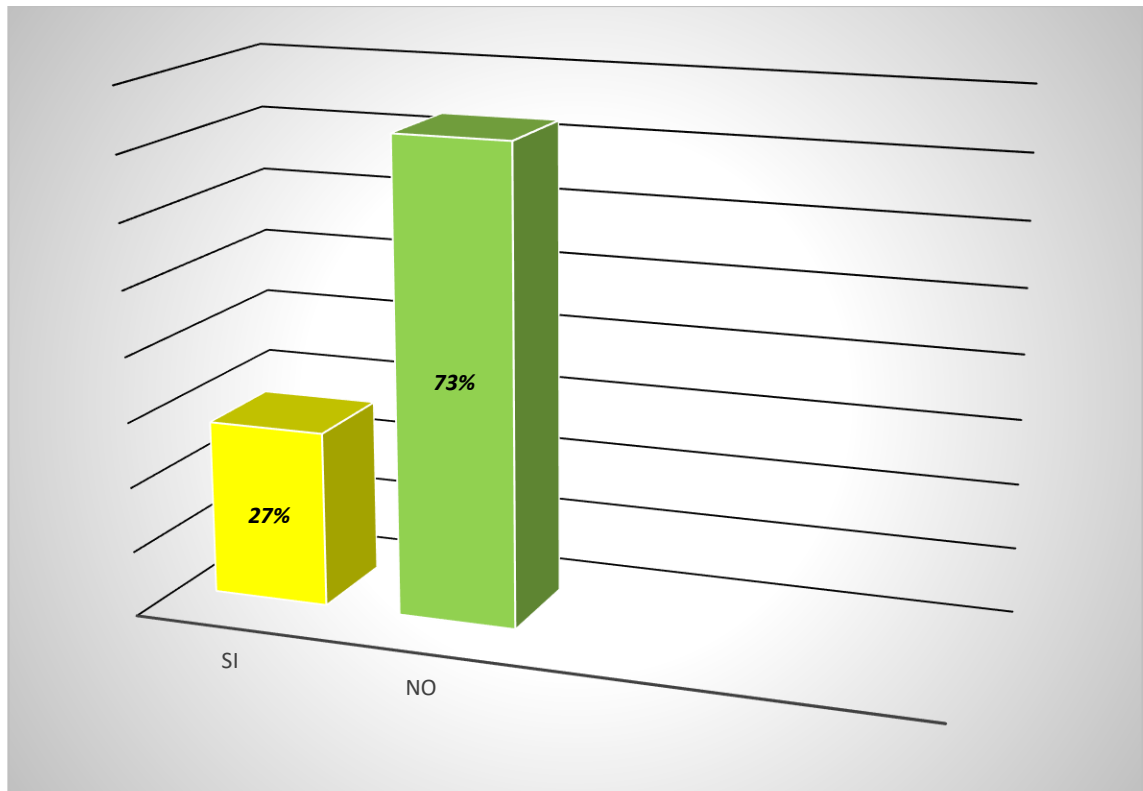


Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macias.

La encuesta que se realizó a los sujetos de estudio en lo que refiere a la información o capacitación recibida sobre los agroquímicos que emplea durante la jornada laboral un 2% manifestaron que casi siempre han recibido información, el 14% siempre, un 15% algunas veces, un 20% nunca y un 39% rara vez.

8. Conocimiento sobre los efectos que ocasiona en la salud la exposición de agroquímicos.

GRAFICO 7 Conocimiento de los efectos agroquímicos

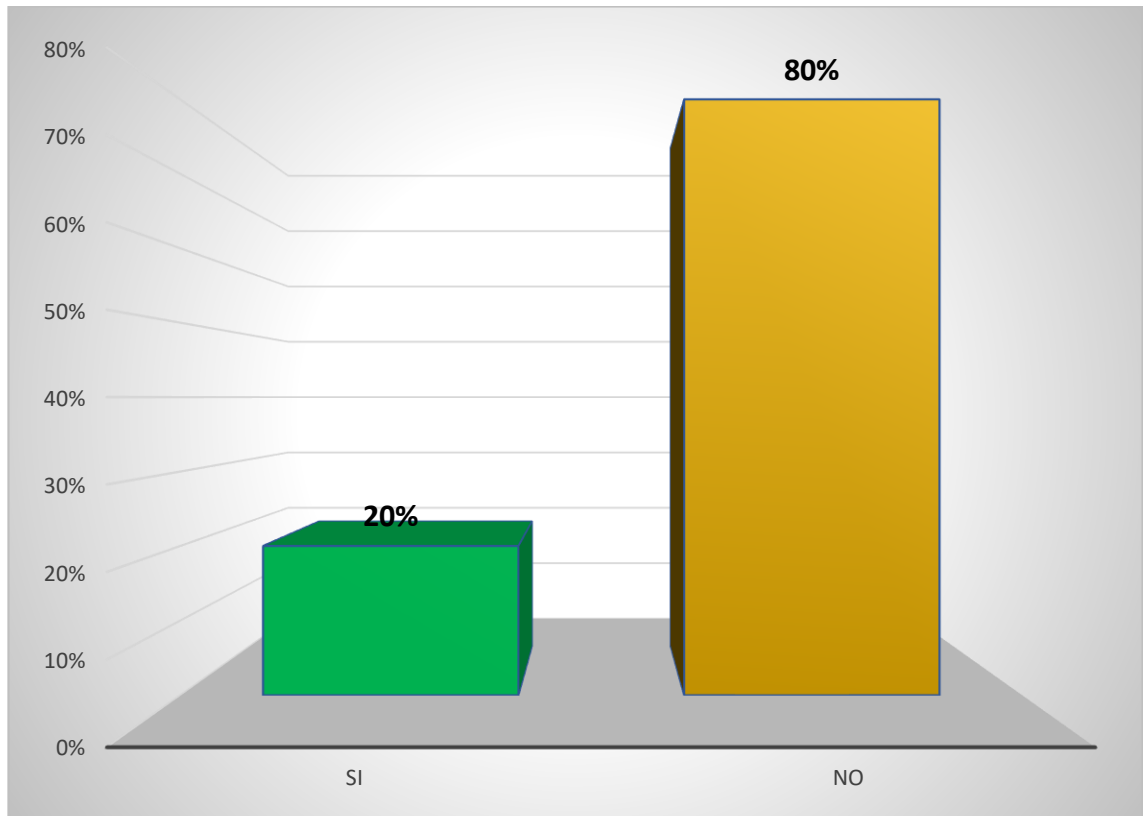


Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

La investigación que se realizó otorgó los siguientes resultados en lo que manifiestan los entrevistados acerca del conocimiento sobre los efectos de los agroquímicos en su salud un 27% si conocen mientras que un 73% no.

9. Al manipular los agroquimicos utiliza medidas de bioseguridad mascarillas y botas.

GRAFICO 8 Bioseguridad

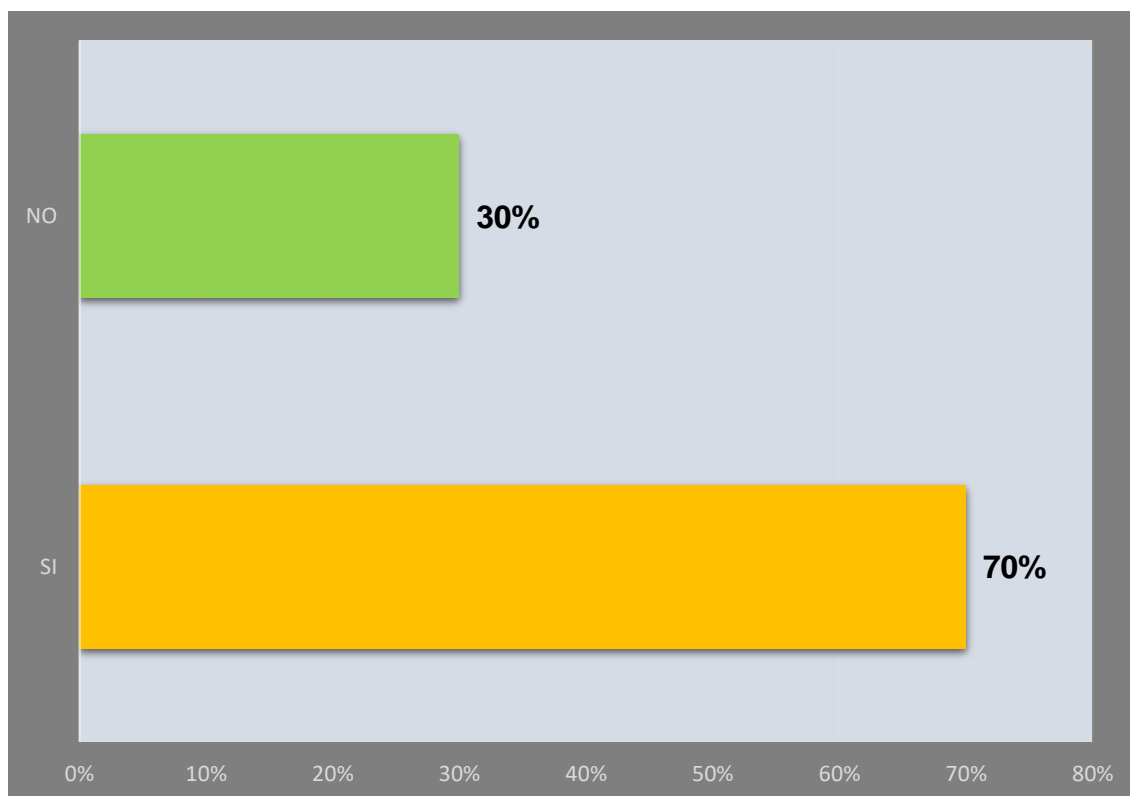


Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

La encuesta indico los siguientes resultados en cuanto a la aplicación de las medidas de bioseguridad, un 80% no la utilizan y un 20% si.

10. Almacenamiento de los agroquímicos en un lugar seguro y cerrado con sus respectivas señalización.

GRAFICO 9 Almacenamiento seguro de agroquímicos

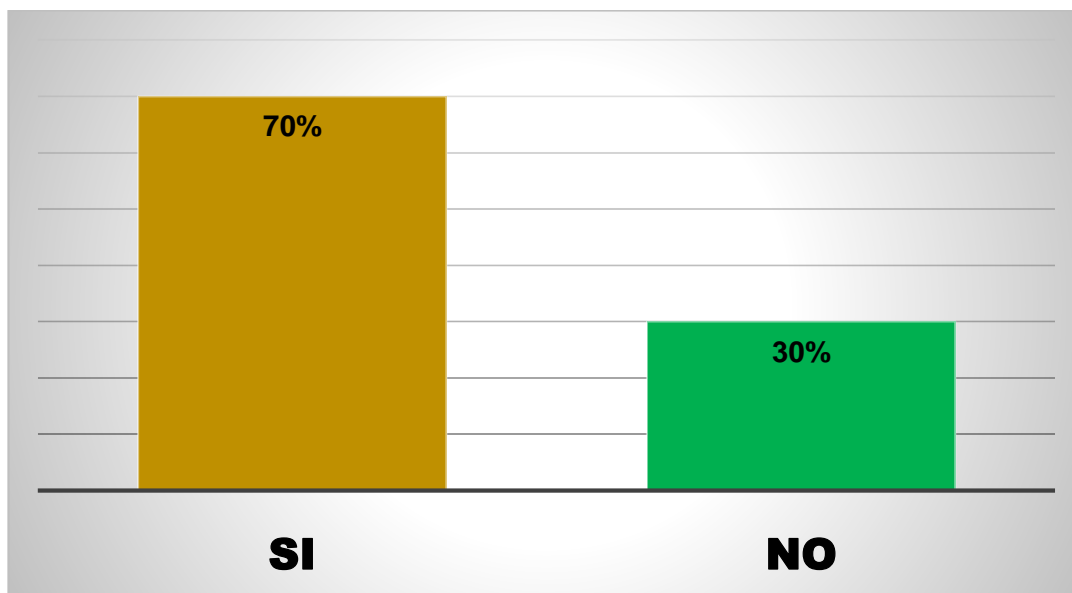


Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

En lo que respecta a los resultados de la encuesta sobre el almacenamiento de los agroquímicos en un lugar seguro y cerrado con sus respectivas señalizaciones refirieron un 70% si los almacenan adecuadamente, y un 30% no.

11. Utilización de los recipientes destinados a los agroquímicos para conservar alimentos agua, bebidas o utensilios del hogar.

GRAFICO 10 Reutilización de recipientes de agroquímicos

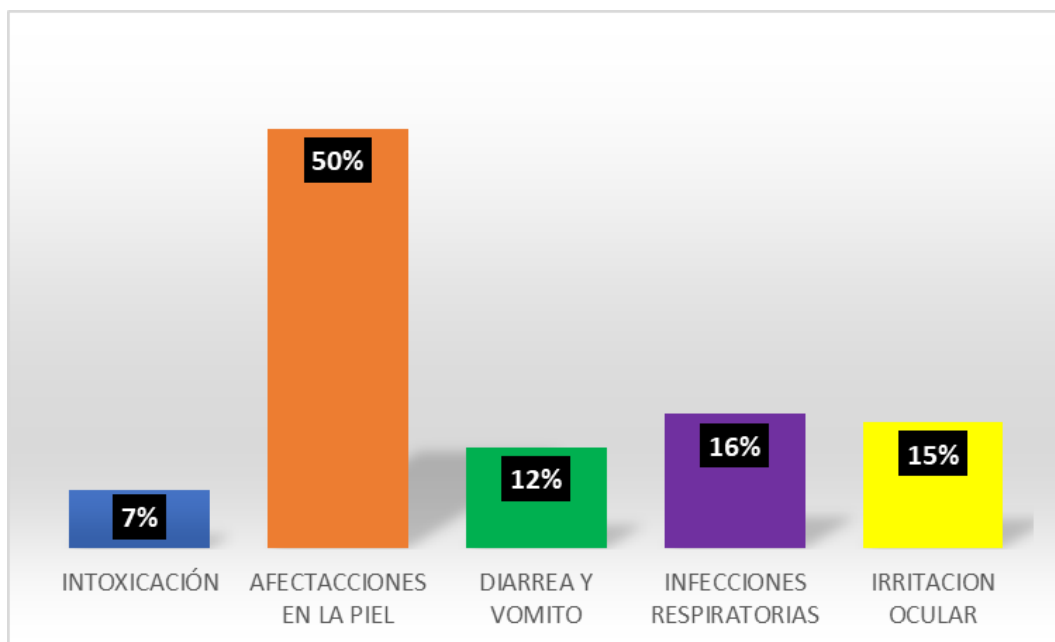


Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

En cuanto a lo que respecta a la reutilización de los embases químicos dio como resultado que un 70% si los utiliza mientras que un 30% no.

12. Presencia de síntomas relacionados con los agroquímicos

GRAFICO 11 Algunos síntomas



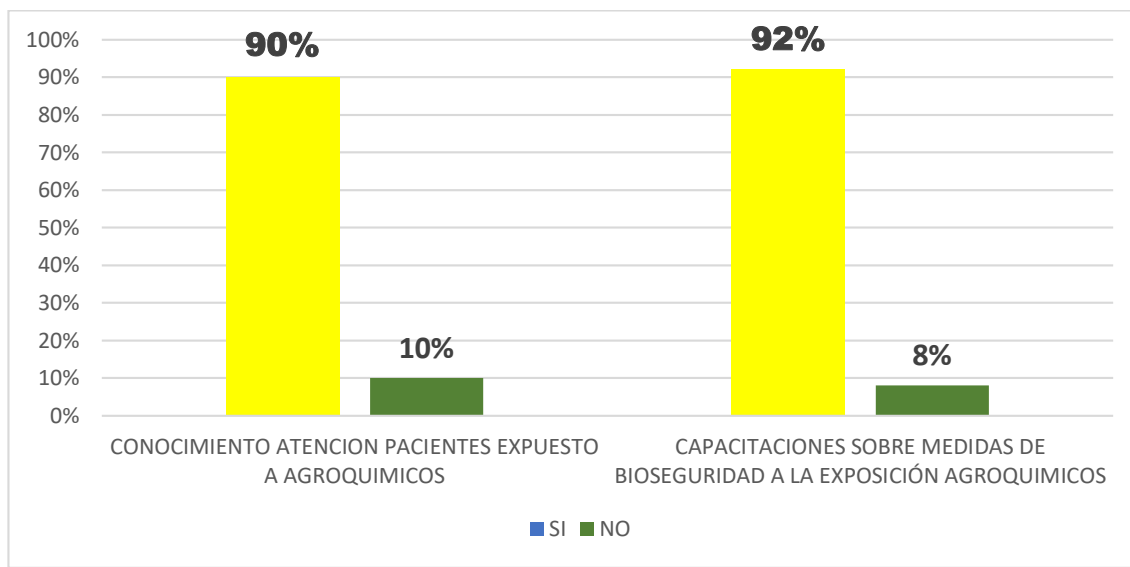
Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

La investigación realizada otorgo la siguiente información en cuanto a si la población de estudio se ha sentido enferma o ha presentado alguno de los siguientes síntomas, un 50% a presentado afectaciones en la piel tales como priuritos e irritación, un 16% presento infecciones respiratorias como rinorea y ardor de mucosas, un 15% irritación ocular y enrojesimiento de los mismos un 12% diarrea y vomitos probablemente por el contacto de algun agroquímico con la cavidad intestinal y un 7% presento intoxicación.

ENCUESTA A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

1. Conocimientos para la atención de pacientes que han sido expuesto a agroquímicos, realiza capacitaciones sobre la bioseguridad que deben de aplicar los jornaleros en el campo.

GRAFICO 12 Conocimiento y capacitación bioseguridad



Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

La encuesta realizada otorgo los siguientes resultados en cuanto a conocimientos que mantiene los profesioales de enfermería en la atención a pacientes con exposición a agroquímicos el 90% si tiene conocimiento mientras que el 10% no tiene conocimiento. En lo que respecta a capacitación de medidas de bioseguridad ante la exposición de la población de estudio a agroquímicos el 92% refiere que si las realiza y el 8% que no.

3. Como profesional de enfermería que intervención realiza con pacientes adultos que se exponen a agroquímicos.

Tabla 2 Intervención y atención de enfermería

| INTOXICACION | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|---|-------------------|-------------------|
| Vigilar el tamaño y reactividad pupilar | 4 | 55% |
| Vigilar signos vitales FR | 3 | 30% |
| Administración líquidos enterales | 1 | 15% |
| TOTAL | 8 | 100% |
| CONTACTO DEL TÓXICO CON LA PIEL | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| Lavar zona afectada abundante agua | 5 | 50% |
| Lavar zona afectada con solución salina 0.9% | 2 | 30% |
| Lavar zona afectada con agua y jabón | 1 | 20% |
| Total | 8 | 100% |
| INGESTION DEL TOXICO POR VIA ORAL | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| Administración medicación | 2 | 20% |
| Adm. Líquidos parenterales y enterales | 3 | 40% |
| Estimular la expulsión de alimentos (vomito) | 3 | 40% |
| TOTAL | 8 | 100% |
| CONTACTO DEL TOXICO CON LA MUCOSA OCULAR | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| Lavado de globo ocular | 6 | 80% |
| Administración gotas oftálmicas | 1 | 10% |
| Cubrir el ojo con gasa esteriles | 1 | 10% |
| TOTAL | 8 | 100% |

Fuente: Profesionales de enfermería

Elaborado por: Kevin Fajardo & Edgar Santillán Macías.

Los resultados obtenidos de la encuesta a los profesionales de enfermería refirieron lo siguiente en lo que respecta a la intervención, en cuanto a la **intoxicación** vigilar el tamaño y reactividad pupilar un 55%, control de signos vitales especialmente frecuencia respiratoria el 30%, administración de líquidos enterales el 15%. **Afecciones en la piel**, el lavar la zona afectada con abundante agua el 50%, lavar con solución salina al 0,9% el 30%, con agua y solución jabonosa el 20%. **Ingestión del tóxico por vía oral**, administración de medicamentos el 20%, administración de líquidos parenterales y enterales 40%, estimular la expulsión de alimentos (vómito) el 20%. **Irritación ocular**, lavado del globo ocular el 80%, administración de gotas oftálmicas el 10%, cubrir el ojo con gasas estériles el 10%.

5. Acciones de enfermería en el primer nivel de atención de salud en la orientación a pacientes expuestos a agroquímicos.

Tabla 3 Evitar complicaciones de salud

| INTOXICACIÓN | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|---|------------|-------------|
| Acudir centro de salud | 4 | 55% |
| No automedicarse | 3 | 30% |
| Usar medidas bioseguridad | 1 | 15% |
| TOTAL | 8 | 100% |
| CONTACTO DEL TÓXICO CON LA PIEL | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| Baños con agua sin soluciones jabonosas | 5 | 80% |
| Baño con soluciones jabón neutro | 2 | 10% |
| Uso de crema, soluciones tópicas | 1 | 10% |
| Total | 8 | 100% |
| INGESTION DEL TÓXICO VIA ORAL | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| No estimular vomito | 2 | 30% |
| no automedicarse | 3 | 20% |
| Tomar abundante líquido | 3 | 50% |
| TOTAL | 8 | 100% |
| CONTACTO DEL TÓXICO CON LA MUCOSA OCULAR | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| No frotar con manos sucias | 6 | 80% |
| Lavar con abundante agua | 1 | 10% |
| Adm. 2gt. Solución oftálmica 3 veces al día | 1 | 10% |
| TOTAL | 8 | 100% |

Fuente: Profesionales de enfermería

Los resultados obtenidos de acuerdo a la investigación realizada en cuanto a las acciones que realiza el personal de enfermería en caso de **intoxicación** acudir al centro de salud más cercano un 55%, no automedicarse un 30% y usar medidas de bioseguridad un 15%. En cuanto al **contacto del tóxico con la piel**, baños con agua sin soluciones jabonosas, Baño con jabón neutro un 10%, uso de crema, soluciones tópicas un 10%. **Ingesta del tóxico via oral**, no estimular el vomito un 30%, no automedicarse un 20%, tomar abundante líquido un 50%. **contacto del tóxico con la mucosa oral** No frotar con manos sucias un 80%, lavar con abundante agua un 10% y administrar solución oftálmica un 10%.

4.2. ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS

Los adultos agricultores del sector Bombón se encuentran expuestos a un sinnúmero de problemas que repercuten en su salud, siendo la exposición a agroquímicos la de mayor impacto, a pesar que el personal de enfermería, los líderes agricultores y personal que labora en el ministerio de agricultura y ganadería, brindan capacitaciones aun persiste la indiferencia ante la problemática.

De esta manera tomando como referencia lo antes expuesto se encontro que el sexo masculino es el mas comprometido debido al esfuerzo que se requiere en la agricultura, como se puede apreciar en la investigación, representa el 73%, a diferencia del sexo femenino en un 27%, por la exigencia que esta labor necesita la residencia de los adultos en su mayoría es la zona rural con el 84%, es importante mencionar que los resultados obtenidos son similares con lo expuesto por Belmar (2012), en la cual se encontro evidencias de casos intencionales en 42 hombres y 1 mujer.

El nivel de escolaridad que predomina en los adultos encuestados corresponde a la primaria con 56%, por lo que se torna complicada la comunicacion hacia ellos utilizando el lenguaje científico, incluso hay un porcentaje elevado con ninguna clase de estudios lo que genera problemas a los agricultores para entender y asimilar la educación sanitaria, ademas se evidencio que los adultos llevan trabajando y a su vez han estado expuestos a los agroquímicos por mas de 11 años hablamos del 70% de la población estudiada.

Con respecto al conocimiento de los adultos sobre las medidas de bioseguridad y prevención ,se encontro que un 60% de estos no tenían desconocimiento sobre las medidas a aplicar y solo el 40% se manifesto de

manera positiva. Este hallazgo es compatible con lo propuesto por la licenciada Guerrero Amparo (2012), donde indica que en su estudio encontro que los agricultores de esta comunidad tienen desconocimientos de las medidas de prevención que deben tener cuando están en contacto directo

4.3. CONCLUSIONES

El presente trabajo investigativo elaborado en el periodo octubre 2018 abril 2019, con los agricultores del sector bombón y los profesionales de salud de la rama de enfermería del centro de salud de palenque, se demostro:

- El sexo masculino es el mas comprometido debido al esfuerzo que se requiere en la agricultura, como se puede apreciar en la investigación, representa el 73%, a diferencia del sexo femenino en un 27%, por la exigencia que esta labor necesita la residencia de los adultos en su mayoría es la zona rural con el 84%.
- El nivel de escolaridad que predomina en los adultos encuestados corresponde a la primaria con 56%, se evidencio que los adultos llevan trabajando y a su vezel 70% han estado expuestos a los agroquimicos por mas de 11 años.
- De la misma manera se evidencia que el 60% indica desconocimiento sobre las medidas bioseguridad, esto se debe a que en pocas oportunidades han recibido capacitaciones, lo que genera que el 73% de los adultos no conocen sobre los efectos irreversibles que los agroquímicos causan en su salud, el síntoma que mas se aprecia son las alteraciones en la piel 50%, a su vez por la escaza información que han adquirido reutilizan los recipientes que contenian dicha sustancia para guardar líquidos y conservar alimentos.
- En cuanto a las enfermeras encuestadas sobre las intervenciones para la atencion oportuna en diversas afecciones que se presentan en los

adultos expuestos a agroquímicos, se evidencio un nivel medio de conocimientos ya que a pesar de haber recibido capacitaciones el 15% aconsejaba la administracion líquidos enterales, el 20% creían que lavar la zona afectada con agua y jabón era una medida para eliminar el toxico de la piel y el 20% considerabab que se debia administrar medicación por via oftólmica cuando el contacto del toxicose producía por vía ocular, todas estas acciones estan contraindicadas en estas circunstancias.

4.4. RECOMENDACIONES

El trabajo de investigacion realizado, permite aportar con las siguientes recomendaciones:

1. Los profesionales de salud del centro de salud de Palenque, en conjunto con los lideres de las asociaciones de agricultores, deben brindar capacitaciones periódicas a los adultos, referente al manejo de agroquímicos, uso de medidas de bioseguridad, la correcta manipulación, almacenamiento y desecho de los estos productos.
2. Realizar un seguimiento por parte de los lideres sobre el nivel de conocimientos que adquieren los agricultores despues de recibir capacitaciones.
3. Socializar en trabajo conjunto con los lideres agricultores, el personal de enfermería y representantes del ministerio de agricultura y ganaderia sobre las estrategias educativas de promoción y prevención de la salud dirigidas a personas adultas que están expuestas a agroquímicos, que se presento como propuesta de este proyecto.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

5.1. TITULO DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

Estrategias educativas de promoción y prevención de la salud dirigidas a personas adultas que están expuestas a agroquímicos en el sector el Bombon de la ciudad de Palenque.

5.2. ANTECEDENTES

Desde los años cuarenta, el uso de agroquímicos ha aumentado de una manera continua, llegando a cinco millones de toneladas en el 2010. Se observa una tendencia a la reducción en el uso de los mismos en los países desarrollados; no obstante éstos se siguen aplicando en forma intensiva en los países tropicales. Se ha establecido que sólo un 0.1% de la cantidad de los agroquímicos aplicados cumple con su función, mientras que el restante circula por el medio ambiente, contaminando el suelo, agua y la biosfera (Moya, 2005).

En la actualidad en el Ministerio de Agricultura y Ganaderia, encontramos profesionales preparados en el ambito del agro, capacitados en la utilización de agroquímicos, las repercusiones que generan en la salud, los cuales explican detalladamente todo lo realcionado con el uso de estos productos.

5.3. JUSTIFICACIÓN

El trabajo del campo siempre ha sido y será un trabajo de alto riesgo, ya sea por la existencia de peligros a los que siempre estará expuesto quien lo realiza, y a la vez es un trabajo extenuante, el personal que lo realiza debe mantenerse siempre informado de todo, esto no quiere decir solo mantenerse informado de su labor diaria si no de la protección para ellos ya que al estar siempre en el campo de trabajo los peligros son más eminentes en muchos sentidos, cuando se realiza la fumigación, al manipular agroquímicos, el desachar los tachos de los agroquímicos.

El riesgo que existe al no tener el cuidado debido en la manipulación de agroquímicos y estar expuesto a riesgos de para la salud son eminentes, y lamentablemente muchos son los adultos que acuden a los centros de salud más cercanos que han sido expuestos. El profesional de enfermería participará directamente a través de su rol educativo concientizando sobre los puntos que hacen énfasis como es el desconocimiento que existe en utilizar, conocer, aplicar, las medidas de bioseguridad y protección durante la jornada laboral en el campo. Hacerlo conocer de una manera fácil lograr que la población se encuentre familiarizado por las recomendaciones brindadas para los cuidados por el profesional de enfermería, las capacitaciones constante ayudarán notablemente a esta población.

5.4. OBJETIVOS

5.4.1. OBJETIVO GENERAL

Implementar estrategias educativas de promoción y prevención de la salud dirigidas a personas adultas que están expuestas a agroquímicos en el sector el Bombón perteneciente al Cantón Palenque provincia de Los Ríos.

5.4.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS

- Concientizar a los agricultores sobre el rol educativo de enfermería enfocado a los adultos expuestos a agroquímicos y las complicaciones en la salud.
- Socializar las estrategias educativas de promoción y prevención sobre los autocuidados necesarios para un adecuado estado de salud.

5.5. ASPECTOS BASICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

Estrategias educativas de promoción y prevención de la salud dirigido a personas adultas que están expuestas a agroquímicos

| ACTIVIDADES | FRECUENCIA | NUMERO DE H/SESION | OBJETIVO | INTRUMENTO DE VERIFICACIÓN | RESPONSABLES | LUGAR |
|--|---------------------|--------------------|---|---------------------------------|----------------------------|------------------|
| Dialogo con los habitantes del sector | Cada semana | Dos horas | Dar a conocer los aspectos básicos del presente estudio | Reloj Registro de asistencia | Investigadores del estudio | Sector el Bombon |
| Dialogo con los habitantes sobre agroquímicos | Dos días por semana | Dos horas | Conocer el nivel de conocimientos que tienen los habitantes del sector sobre agroquímicos | Reloj Registro de asistencia | Investigadores del estudio | Sector el Bombon |
| Charla educativa sobre medidas de autocuidados | Dos días por semana | Una hora | Brindar información sobre medidas de autocuidados durante sus jornadas laborales | Reloj Registro de asistencia | Investigadores del estudio | Sector el Bombon |

| | | | | | | |
|---|---------------------|-----------|--|---------------------------------|----------------------------|------------------|
| Charlas educativas sobre las medidas de prevención, para evitar enfermedades a causa de los químicos, utilizando material de apoyo, (folletos, carteles y trípticos) | Dos días por semana | Una hora | Brindar información sobre medidas preventivas para evitar enfermedades a causa de los químicos | Reloj Registro de asistencia | Investigadores del estudio | Sector el Bombón |
| Charlas educativas claras y de fácil entendimiento sobre los riesgos y complicaciones que pueden presentar los habitantes del sector, utilizando material de apoyo (folletos, carteles y trípticos) | Cada semana | Dos horas | Dar a conocer los riesgos y complicaciones que producen los agroquímicos en la salud | | | |

5.5.1. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA

La estructura esta compuesta de capacitación audiovisual que concientice a la población el cuidado propio que deben mantener para el uso de medios de bioseguridad y prevención.

CAPACITACION Y CHARLAS estas deben ser dirigidas a la población de estudio y de facil entendimiento, para concientizar sobre la prevención y cuidados

Indicar a los agricultores la importancia de fijarse en los colores de embases y leer las instrucciones estipuladas en las etiquetas del agroquímico que va utilizar.

Explicar a la población sobre la importancia en el uso de mediadas de protección como guantes, mascarillas, para la manipulación de estas sustancias

ENTREGA DE TRÍPTICOS seran entregados previos a la charla para que los agricultores se mantengan relacionados con el tema a tratar

INCENTIVOS se puede entregar alguna prenda de protección a los agricultores, recompensando su asistencia y atención

5.5.2. COMPONENTES

| CONTEXTO | ACTORES | FORMA DE EVALUAR | RESPONSABLES |
|---|---|--|-----------------------------------|
| <p>Estrategias educativas de promoción y prevención de la salud dirigidas a personas adultas que están expuestas a agroquímicos en el sector el Bombon de la ciudad de Palenque</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Personas adultas del Sector el Bombon que están expuestas a agroquímicos ➤ Personal sanitario del subcentro de salud ➤ Investigadores | <p>Ficha de asistencias de los habitantes, donde se recolectará la participación y asistencia en cada encuentro</p> <p>Observación directa del lugar para identificar a las personas de mayor riesgo</p> <p>Charlas educativas, dialogo y capacitación</p> <p>Preparación de material para cada encuentro, por medio de carteles, folletos y trípticos</p> | <p>Investigadores del estudio</p> |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | Campañas de prevención y promoción de la salud haciendo énfasis en el uso de medidas de protección ante la exposición de agroquímicos | |
|--|--|---|--|

5.6. RESULTADOS ESPERADOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

5.6.1. ALCANCE DE LA ALTERNATIVA

Se conoce que la labor de enfermería tiene y representa un apoyo fundamental para la prevención y cuidados que todo paciente necesita que la herramienta terapéutica más eficiente y básica para el desconocimiento es la educación para la salud, entendida ésta como, el proceso de adquisición de conocimientos y modificación de hábitos y actitudes tendentes a mantener y mejorar el estado de salud, según la (OMS, 1992).

Se pretende lograr que las personas estén mejor preparadas para pensar por sí mismas, tomar sus propias decisiones y fijarse metas realistas, reconociendo que el establecimiento de comportamientos saludables o de hábitos de cuidados no sólo depende del saber, entendido como el conocer qué es bueno y aconsejable para la salud, sino que también depende del querer, es decir, la voluntad para adoptar determinados comportamientos de salud; tomada la decisión, el resultado final depende del poder, o lo que es lo mismo, que tenga a su alcance los medios necesarios para adoptar dicho comportamiento.

Para educar previamente hay que valorar todos aquellos factores que pueden influir sobre el proceso educativo en los tres niveles mencionados, de igual manera la educación puede llevarse a cabo de manera individual o en grupo, ambas son complementarias, pero la elección de una u otra vendrá determinada por el momento, la situación y las necesidades de cada paciente. Para seleccionar el tipo de educación, ya sea ésta individual o grupal, se tendrá en cuenta otros aspectos que dependerán entre otros, de la edad y esperanza de vida, capacidad de aprendizaje y destreza, nivel de conocimientos, influencias socioculturales, soporte socio familiar y situación laboral. De manera individual se obtendrán ventajas en el diagnóstico y hasta la aceptación de los cuidados y prevención que deben mantener durante la jornada laboral, protegiéndose de lo tóxico que son los agroquímicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Aldaz, C. (2016). *Frecuencia de pacientes ingresados por intoxicación por productos químicos hervidas*. Lima, Peru: El Limeño.
2. Belmar, F. (2012). *Mal uso de agroquímicos afecta salud y medio ambiente*. Quito: El telegrafo.
3. Boll, R. (2014). *El enfoque positivista del método cuantitativo*. Mexico: mexicano.
4. Briseño C. E., Herrera R. N., Enders J. E., Fernández A. R. . (2016). *Factores de riesgos químicos en el personal de campo*. Cordova, Argentina: Bell, Buenos Aires.
5. Camean & Repetto. (2014). *Químicos para plantaciones del campo, exponen a jornaleros a enfermedades*. Lima, Peru: El limeño.
6. Cardenas, P. (2014). *Químicos agroindustriales para fumigación letales para el ser humano*. Portugal: Bilther.
7. Cordero, E. (2006). *Exposición de nitratos en humanos*. Usa: New york Time.
8. Damian, D. F. (2015). *Agroquímicos mas comunes* . Brasilia: La salud.
9. Fernández Ferrín, C. (1990). Proceso de Atención de Enfermería. *ROL. Revista Española de Enfermería*, 1990, vol. XIII, num. 145, p. 93-96
10. Gracia, F. (2015). *Exposición a químicos. Enfermería comunitaria*. Mexico: Salud-Med.

11. Jaimel, A. (2015). *Aroquimicos utilizados, pacientes oncologicos*. Viena: Medikal.
12. Martínez Cadaya, N., & Fernández Fernández, M. L. (2012). El rol enfermero: cambios más significativos entre ayudante técnico sanitario y diplomado universitario en enfermería.
13. Massó Betancourt, E., Fernández Guindo, J. A., Macías Bestard, C., & Betancourt Borges, Y. (2008). Valoración de algunas teorías de enfermería 2||2wy la vigencia en la práctica cubana. *Revista Cubana de Enfermería*, 24(3-4), 0-0.
14. Palencia, E. (2006). Reflexión sobre el ejercicio docente de enfermería en nuestros días. *Investigación y educación en enfermería*, 24(2), 130-134
15. Pinto, P. (2013). *Quimicos para plantaciones, perjudican la salud de los que se exponen*. Texas, USA: Cielo.
16. Plaza, J. (2014). *Teorias de enfermeria fundamentadas en Maslow*. Usa: Usa.
17. Sampieri. (2016). *Metodologia de la investigacion*. Mexico.
18. Sampieri, S. (2014). *Metodologia de la Investigacion*. Mexico: Mexicana.
19. Vega, A. (2015). *Estudios de las teorías de enfermeria*. Bogota: Colombia.
20. Vega, R. (2015). Enfermeria Comunitaria II. En R. Vega, *Enfermeria Comunitaria II* (pág. 238). Mexico: UNAN.

21. Witt, B. (2016). *Productos contaminantes altamente nocivos para la salud humana*. Lima-Peru: El pueblo.

22. Zabalegui Yárnoz, Adelaida. (2003). El rol del profesional en enfermería. *Aquichan*, 3(1), 16-20. Retrieved January 16, 2019, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004&lng=en&tlng=es.

ANEXOS

| Problema general | Objetivo general | Hipotesis general |
|--|--|--|
| <p>¿De que manera se relaciona el rol de enfermería con los problemas de salud en los adultos expuestos a agroquímicos del cantón Palenque sector el Bombón. Octubre 2018- Abril 2019?</p> | <p>Identificar de que manera se relaciona el rol de enfermería con los problemas de salud en los adultos expuestos a agroquímicos del canton Palenque sector el Bombón. Octubre 2018- Abril 2019</p> | |
| Problemas derivados | Objetivos especificos | <p>Al identificar de que manera se relaciona el rol de enfermería con los problemas de salud menor sera la tasa de adultos expuestos a agroquímicos cantón palenque sector el bombón. Octubre 2018-abril 2019.</p> |
| <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento por parte del personal de enfermería sobre las concecuencias que genera la exposición a agroquímicos en la salud de los adultos?</p> | <p>Detallar cual es el nivel de conocimiento por parte dGGel personal de enfermeria sobre las concecuencias que genera la exposición a agroquímicos en la salud de los adultos</p> | |
| <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento por parte de los adultos expuestos a agroquímicos sobre medidas de bioseguridad?</p> | <p>Determinar cual es el nivel de conocimiento por parte de los adultos expuestos a agroquímicos sobre medidas de bioseguridad.</p> | |
| <p>¿Cuáles son los principales agroquimicos a los que se encuentran expuestos los adultos del sector Bombón? ¿Cuáles son los principales factores de riesgo que</p> | <p>Describir cuales son los principales agroquímicos a los que se encuentran expuestos los adultos del sector Bombón Describir cuales son los principales factores de</p> | |

| | | |
|--|---|--|
| influyen en los problemas de salud en los adultos probocados por la exposición a agroquímicos? | riesgos que influyen en los problemas de salud en los adultos probocados por la exposición a agroquímicos | |
|--|---|--|

EVIDENCIAS



REALIZANDO LA ENCUESTA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA



A LOS AGRICULTORES DEL SECTOR

ENCUESTA





CUESTIONARIO DE LA ENCUESTA



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**



El objetivo de esta encuesta es Identificar de qué manera se relaciona el rol de enfermería en los problemas de salud en los adultos expuestos a agroquímicos del Cantón Palenque, sector Bombón. Octubre 2018 – Abril 2019.

Instrucciones: En cada pregunta coloque una “X” a su criterio:

Datos socio demográficos

1. Sexo

Masculino ()

Femenino ()

2. ¿Lugar de residencia?

Urbana ()

Rural ()

3. ¿Cuál es su Nivel de instrucción?

Ninguno ()

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

4. ¿Desde qué edad usted labora en el campo?

()

5. Cuanto tiempo tiene trabajando permanentemente en la agricultura

6 meses ()

1 a 5 años ()

6 a 10 años ()

Mas de 11 años ()

6. Tiene conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y protección para el manejo de agroquímicos químicos

Si ()

No ()

7. Ha recibido información o capacitación sobre los agroquímicos que emplea durante su jornada laboral

Siempre ()

Casi siempre ()

Algunas veces ()

Rara vez ()

Nunca ()

8. Conoce los efectos que ocasiona en la salud la exposición de agroquímicos

Si ()

No ()

9. Al Manipular los agroquímicos utiliza medidas de bioseguridad como guantes, gafas, mascarillas y botas.

Si ()

No ()

10. Usted almacena los agroquímicos en un lugar seguro y cerrado con sus respectivas señalizaciones.

Si ()

No ()

11. Usted utiliza los recipientes destinados a los agroquímicos para conservar alimentos, agua, bebidas o utensilios del hogar

Si ()

No ()

12. Se ha sentido enfermo con alguna vez con alguno de estos estos síntomas

- Intoxicación ()
- Afecciones en la piel (rash, prurito, entre otras) ()
- Diarreas y vómitos()
- Infecciones respiratorias()
- Irritación ocular ()



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA



El objetivo de esta encuesta es Identificar de qué manera se relaciona el rol de enfermería en los problemas de salud en los adultos expuestos a agroquímicos del Cantón Palenque, sector Bombón. Octubre 2018 – Abril 2019.

Instrucciones: En cada pregunta coloque una “X” a su criterio:

PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA.

1. Mantiene Conocimientos sobre la atención a pacientes adultos que están expuestos a agroquímicos.

Si ()

No ()

2. Brinda capacitaciones a los adultos sobre medidas de bioseguridad ante la exposición de agroquímicos.

Si ()

No ()

3. Como profesional de enfermería que intervención usted realizara con pacientes adultos expuesto a los agroquímicos.

- **Intoxicación:**

Vigilar el tamaño y reactividad pupilar. ()

Vigilar signos vitales: frecuencia respiratoria. ()

Administrarle líquidos enterales. ()

- **Contacto del toxico con la piel**

Lavar la zona afectada con abundante agua. ()

Lavar la zona afectada con solución salina 0.9%. ()

Lavar la zona afectada con agua y solución jabonosa. ()

- **Ingestión del toxico vía oral**

Administración de medicación .()

Administración de líquidos parenteral y enteral ()

Estimular la expulsión de alimentos (vómito). ()

- **Contacto del toxico con la mucosa ocular**

Lavado de globo ocular. ()

Administración de gotas oftálmicas. ()

Cubrir el ojo con gasas estériles .()

4. Usted como profesional de enfermería que recomendaciones les da a los adultos expuestos a agroquímicos para evitar complicaciones en la salud,

- **Intoxicación:**

Si presenta cefalea, vértigo, acudir al centro más cercano. ()

No auto medicarse. ()

Usar medidas de bioseguridad. ()

- **Contacto del toxico con la piel**

Baño con agua sin utilizar soluciones jabonosas. ()

Baño con agua empleando soluciones jabonosas neutras. ()

Uso de cremas o soluciones tópicas. ()

- **Ingestión del toxico vía oral**

No estimular el vómito. ()

No auto medicarse. ()

Tomar abundante liquido. ()

- **Contacto del toxico con la mucosa ocular**

No frotarse con las manos sucias. ()

Lavar la zona con abundante agua. ()

Administrarse 2 gotas de solución oftálmica tres veces al día.

()



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Respetado (a) participante:

A continuación, encontrará la información referente al proyecto de investigación **“ROL DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON LA EXPOSICION DE AGROQUIMICOS EN ADULTOS DEL CANTON PALENQUE, SECTOR BOMBON, LOS RIOS OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019”**. El objetivo de este proyecto de investigación es identificar de qué manera se relaciona el rol de enfermería en los problemas de salud en los adultos expuestos a agroquímicos del Cantón Palenque, sector Bombón, aplicando una encuesta sociodemográfica, el cual permitirá la recolección de datos que se emplearan en el mencionado trabajo de indagación, que es requisito para nuestra titulación, **KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO** y **EDGAR PAUL SANTILLAN MACIAS**.

Esta investigación aportará información que será para que los adultos expuestos a agroquímicos, para que mediante el conocimiento sea favorable para el personal de enfermería pueda dar soluciones oportunas ante los problemas de salud que se presenten en los agricultores.

Si está de acuerdo en lo explicado y desea participar respondiendo la encuesta debe consentir con su firma quedando de nuestra parte el compromiso de mantener el anonimato y salvaguardar su privacidad.

F. ENCUESTADO



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo 12 de Diciembre 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, nosotros, **KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO**, con cédula de ciudadanía **1207512334** y **EDGAR PAUL SANTILLAN MACIAS**, con cédula de ciudadanía **1208299832**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA**, 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: **ROL DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON LA EXPOSICION DE AGROQUIMICOS EN ADULTOS DEL CANTON PALENQUE, SECTOR BOMBON LOS RIOS OCTUBRE 2018-ABRIL 2019**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **DR. ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA**.

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

Atentamente

Kevin Fajardo Cercado
C.I 1207512334

Atentamente

Edgar Santillán Macías
C.I 1208299832

12/12/2018 17:00 H



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA** en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **ROL DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON LA EXPOSICION DE AGROQUIMICOS EN ADULTOS DEL CANTON PALENQUE, SECTOR BOMBON, LOS RIOS OCTUBRE 2018-ABRIL 2019**, elaborado por los estudiantes: **KEVIN FAJARDO CERCADO** y **EDGAR SANTILLAN MACIAS** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar 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 12 días del mes de Diciembre del año 2018

Dr ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA:
Ci: 0913353223



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



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

“ROL DE ENFERMERIA APLICADO EN LOS PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON LA EXPOSICION DE AGROQUIMICOS EN LA POBLACION ADULTO SECTOR BOMBON-PALENQUE-LOS RIOS OCTUBRE 2018-ABRIL 2019”

NOMBRE DE LOS PROponentes: EDGAR PAUL SANTILLAN MACIAS Y KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO.

| 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. | 4 |
| 2 | Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático | Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la 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 estén 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 estén 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 |
| 6 | Marco teórico | Determina con claridad todas las | Determina con claridad todas las | Las categorías determinadas están | Las categorías determinadas no | 4 |



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



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

| preliminar (Esquema de contenidos) | dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada | dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden. | relaciones con el problema de investigación, pero son insuficientes | son pertinentes al problema de estudio | |
|---------------------------------------|---|---|--|--|-----------|
| 7 Hipótesis (General). | La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivo | La hipótesis se relaciona con los problemas, pero no con el objetivo | 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 | 4 |
| 8 Tipo de investigación. | Tiene relación con el propósito de la investigación y se justifica su aplicación. | Tiene relación con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación. | Explica las razones de su aplicación, pero no es pertinente al propósito de la investigación | No corresponde al propósito de la investigación. | 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. | Carece de metodología. | 4 |
| 10 Referencias Bibliográficas. | Presente una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuesta (APA, Vancouver) | Presente una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuesta (APA, Vancouver) | Presente una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma | La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma. | 4 |
| | | | | TOTAL | 40 |
| | | | | PROMEDIO PONDERADO | 10 |
| | | | | 40 = 10 / 28 = 7 Mínimo | |

OBSERVACIONES: Ninguna.

12 / diciembre 2018

Nombre y Firma del Docente Evaluador

Fecha de Revisión

Fecha y Firma de Recepción



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo 16 de enero del 2019

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, nosotros, **KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO**, con cédula de ciudadanía **1207512334** y **EDGAR PAUL SANTILLAN MACIAS**, con cédula de ciudadanía **1208299832**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la segunda etapa del proyecto de investigación: **ROL DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON LA EXPOSICION DE AGROQUIMICOS EN ADULTOS DEL CANTON PALENQUE, SECTOR BOMBON, LOS RIOS OCTUBRE 2018- ABRIL 2019**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **DR. ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA**.

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

Atentamente

Kevin Fajardo Cercado
C.I 1207512334

Atentamente

Edgar Santillán Macías
C.I 1208299832



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA** en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (segunda Etapa): **ROL DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON LA EXPOSICION DE AGROQUIMICOS EN ADULTOS DEL CANTON PALENQUE, SECTOR BOMBON, LOS RIOS OCTUBRE 2018-ABRIL 2019**, elaborado por los estudiantes: **KEVIN FAJARDO CERCADO** y **EDGAR SANTILLAN MACIAS** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar 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 16 días del mes de Enero del año 2019

Dr ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA:
CI: 0913353223

16/01/19
12:01
Mauricio Lopez



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**



Babahoyo, 11 de Abril del 2019

Dra. Alina Izquierdo Cirer. Msc
COORDINADOR(A) DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

De mi consideración:

Por medio del presente, nosotros, **KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO**, con cédula de ciudadanía CI: **120751233-4** y **EDGAR PAUL SANTILLAN MACIAS** con cédula de ciudadanía **120829983-2**, egresados de la Escuela de Salud y Bienestar de la carrera de **ENFERMERÍA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, nos dirigimos hacia usted de la manera más comedida posible para realizar la entrega de los tres anillados requeridos del Informe Final del Proyecto de Investigación (tercera etapa), tema **ROL DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON LA EXPOSICION DE AGROQUIMICOS EN ADULTOS DEL CATON PALENQUE, SECTOR BOMBON, LOS RIOS OCTUBRE 2018- ABRIL 2019**, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Saludos cordiales, quedamos de usted muy agradecidas.

Atentamente

KEVI ALEXIS FAJARDO CERCADO
CI: 120751233-4

EDGAR PAUL SANTILLAN MACIAS
CI: 120829983-2

11-04-2019
14:45



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo **LCDA. ELSA MARÍA BERNAL MARTÍNEZ Msc**, en calidad de tutor(a) del Informe Final del Proyecto de Investigación (Tercera etapa) con el tema: **“ROL DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON LA EXPOSICION DE AGROQUIMICOS EN ADULTOS DEL CANTON PALENQUE, SECTOR BOMBON, LOS RIOS OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019”**, elaborado por los estudiantes **KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO y EDGAR PAUL SANTILLAN MACIAS**, de la Carrera de **Enfermería**, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que **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 **09** días del mes de **ABRIL** Del año **2019**

Firma del Docente -Tutor
Lcda. Elsa María Bernal Martínez Msc:
Ci: 0958302689



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019
 CARRERA DE ENFERMERIA



09-abr-19

FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO:

REGISTRO DE TUTORIAS DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE: LCDA. ELSA MARIA BERNAL MARTINEZ, MSC FIRMA: *[Firma]*

TEMA DEL PROYECTO: ROL DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADO CON LA EXPOSICION DE AGROQUIMICOS EN ADULTOS DEL CANTON PALENQUE, SECTOR BOMBON, LOS RIOS OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE 1: KEVIN ALEXIS FAJARDO CERCADO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE 2: EDGAR PAUL SANTILLAN MACIAS

CARRERA: ENFERMERIA

| Horas de Tutorias | Fecha de Tutorias | Tema tratado | Tipo de tutoria | | Porcentaje de Avance | Docente | FIRMAN | |
|-------------------|-------------------|--|-----------------|---------|----------------------|----------------|----------------|--------------|
| | | | Presencia | Virtual | | | Estudiante 1 | Estudiante 2 |
| 1h | 21/01/2019 | Revisión del cuestionario para el cuestionario | X | | 10 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> | |
| 2h | 24/02/2019 | Revisión de la información suministrada | X | | 20 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> | |
| 1h | 11/02/2019 | Revisión de los resultados obtenidos | | X | 30 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> | |
| 1h | 14/02/2019 | Elaboración de los conclusiones | X | | 40 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> | |
| 1h | 18/02/2019 | Elaboración de las conclusiones | | X | 50 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> | |
| 1h | 25/02/2019 | Revisión de las recomendaciones | | X | 60 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> | |
| 2h | 11/03/2019 | Elaboración de la propuesta | X | | 70 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> | |
| 2h | 25/03/2019 | Composición de la propuesta | X | | 80 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> | |
| 1h | 04/04/2019 | Revisión de citas referencias, URM | | X | 90 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> | |
| 1h | 08/04/2019 | Revisión final de la tesis | X | | 100% | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> | |

Pag. No. _____