



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



INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA DE:
TERAPIA RESPIRATORIA

TEMA:

AGENTES ALÉRGICOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RÍOS, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.

AUTORAS:

IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA
EMILY DAYANA SÁNCHEZ DEL POZO

TUTOR:

DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES

BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR

2018 - 2019



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA TERAPIA RESPIRATORIA**

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA DE:
TERAPIA RESPIRATORIA**

TEMA:

AGENTES ALÉRGICOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RÍOS, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.

AUTORAS:

IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA

EMILY DAYANA SÁNCHEZ DEL POZO

TUTOR:

DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES

BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR

2018 – 2019



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



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Lcda. Verónica Valle Delgado MSC.
DECANA O DELEGADO (A)

Dra. María Eugenia Rojas MSC.
COORDINADOR DE LA CARRERA
O DELEGADO (A)

Q.F. Fátima Medina Pinargote MSC.
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO

ABG. CARLOS L. FREIRE NIVELÁ
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, 10 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 declaramos ser autoras del Informe final del Proyecto de Investigación titulado:

"AGENTES ALÉRGICOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDAD DE LA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RÍOS, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019."

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Proyecto de Investigación para optar por el grado académico de Licenciadas en **Terapia Respiratoria** 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 **Terapia Respiratoria** exenta de toda responsabilidad al respecto.

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

Autoras

EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO

C.I 120728948-7

IRAIRA ISABEL JARAMILLO MORA

C.I 120754823-9



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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES**, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Tercera Etapa): **“AGENTES ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RIOS, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.”**, elaborado por el (los) estudiante(s): **EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO, IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA**, de la Carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA** de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los Diez días del mes de abril del año 2019.

DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES
CI: 096016602-3

Urkund Analysis Result


Analysed Document: urkundddd.docx (D50254892)
Submitted: 4/5/2019 5:50:00 PM
Submitted By: dayanaemily1997@hotmail.es
Significance: 10 %

Sources included in the report:

urkun.docx (D36334244)
Tesis Borja y Lopez.docx (D50202703)
CAPITULO II y III PROYECTO DE INVESTIGACION cooregido.docx (D41523658)
TESIS-SRTA-JOHANNA-COLOMA.docx (D36350621)
BILLY ALBAN URKUND.docx (D30065213)
ULTIMA TESIS.docx (D16756397)
<https://docplayer.es/85013441-Universidad-tecnica-de-babahoyo-facultad-de-ciencias-de-lasalud-escuela-de-tecnologia-medica-carrera-de-terapia-respiratoria.html>
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/3902/1/P-UTB-FCS-TERRE-000029.pdf>


Instances where selected sources appear:

22




Tutora
DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES

CI:096016602-3



EMILY DAYANA SÁNCHEZ DEL POZO
C.I 120728948-7



IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA
C.I 120754823-9

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	I
DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
AGRADECIMIENTO	IV
TEMA:	V
RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII
INTRODUCCIÓN	VIII
1. PROBLEMA.....	1
1.1 MARCO CONTEXTUAL	1
1.2 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	4
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.3.1 Problema General.....	6
1.3.2 Problemas Derivados.....	6
1.4 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	7
1.5 JUSTIFICACIÓN.....	8
1.6 OBJETIVOS	9
1.6.1 Objetivo General.....	9
1.6.2 Objetivos Específicos.....	9
CAPITULO II.....	10
2. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL	10
2.1 Marco Teórico.....	10
2.1.1 Marco Conceptual.....	18
2.1.2 Antecedentes investigativos.....	21
2.2 HIPÓTESIS.....	22
2.2.1 Hipótesis general.....	22
2.2.2 Hipótesis Específicas.....	22
2.3 variables.....	23
2.3.1 Variable independiente	23
2.3.2 Variable dependiente.....	23
2.3.3 Operalización de las variables	24

CAPITULO III	25
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	25
3.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	25
3.2 Modalidad de la investigación	25
3.3 Tipo de investigación	25
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información	27
3.4.1 Técnicas	27
3.4.2 Instrumentos	27
3.5 Población y muestra	28
3.5.1 Población	28
3.5.2 Muestra	28
3.6 Cronograma del proyecto	29
3.7 Recursos	30
3.7.1 Recursos humanos	30
3.7.2 Recursos económicos	30
CAPITULO IV	31
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	31
4.1 Resultados obtenidos de la investigación	31
4.2 Análisis e interpretación de datos	32
4.3 Conclusiones	44
4.4 Recomendaciones	45
CAPITULO V	46
5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN	46
5.1 Título de la propuesta de aplicación:	46
5.2 Antecedentes	46
5.3 Justificación	48
5.4 OBJETIVOS	49
5.4.1 Objetivo general	49
5.4.2 Objetivos específicos	49
5.5 Aspectos básicos de la propuesta de la aplicación	50
5.5.1 Estructura general de la propuesta	50
5.5.2 Componentes	51
5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación	52
5.6.1 Alcance de la propuesta	52
REFERENCIAS	54

INDICE DE TABLAS

Tabla # 1	24
Tabla # 2	29
Tabla # 3	30
Tabla # 4	32
Tabla # 5	33
Tabla # 6	34
Tabla # 7	35
Tabla # 8	36
Tabla # 9	37
Tabla # 10	38
Tabla # 11	39
Tabla # 12	40
Tabla # 13	41
Tabla # 14	42
Tabla # 15	43
Tabla # 16	59

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico # 1	32
Gráfico # 2	33
Gráfico # 3	34
Gráfico # 4	35
Gráfico # 5	36
Gráfico # 6	37
Gráfico # 7	38
Gráfico # 8	39
Gráfico # 9	40
Gráfico # 10	41
Gráfico # 11	42
Gráfico # 12	43

DEDICATORIA

A Dios: Por darme la vida, salud y las fuerzas necesarias para no desmayar en las adversidades que se presentan cuando he estado a punto de caer, para cumplir un objetivo más en mi vida como es la realización de este proyecto de investigación que me permitirá alcanzar la meta final y por permitirme crecer día a día como estudiante, madre, e hija.

A Mathiu Ramos: Mi precioso hijo por su amor y paciencia que me demuestra cada día, él es mi inspiración el motivo para perseverar en la vida.

A mi Querido Padre: Freddy Jaramillo, quien ha demostrado con su amor y ejemplo que no existen límites para cumplir nuestros sueños. Por apoyarme, comprenderme y darme los recursos necesarios para salir adelante, gracias, por ser el pilar fundamental en mi vida

A mi Querida Madre: Mónica Mora, por su esfuerzo, apoyo, amor y dedicación que ha demostrado durante toda mi vida y mi formación.

Gracias Madre mía

A mis hermanos: Por estar conmigo y brindarme su apoyo incondicional en los momentos difíciles.

A mis tíos: Gracias por su apoyo y comprensión.

“A todas esas personas que me han brindado su apoyo muchas gracias”

IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA

DEDICATORIA

Dedico este perfil de manera principal a Dios, por haberme dado la vida y que gracias a él he podido llegar hasta un momento importante de mi vida y de mi formación profesional en la carrera que he escogido.

También se lo dedico a Mi Padre **José Sánchez** y Mi Madre **Miryam Del Pozo** que han sido ejemplo primordial en mi vida, por haberme demostrado los valores de la responsabilidad, el respeto, y la solidaridad, además por haberme ayudado en las tareas y sueños que me han planteado cada día.

Y a mí hijo **Dominick Medrano**, que siempre han sido mi motor e inspiración para alcanzar cada una de mis metas que he planteado a lo largo de mi vidas.

Y a mi familia en general, porque ellos me han ayudado dándome el apoyo emocional e incondicional cuando muchas veces he decaído queriendo finalmente desistir, para que de alguna u otra manera pueda culminar con mi formación el día de hoy.

EMILY DAYANA SÁNCHEZ DEL POZO

AGRADECIMIENTO

A los Catedráticos de la Universidad Técnica de Babahoyo y en especial a los de la Escuela de Terapia Respiratoria, que me impartieron sus conocimientos con tanta dedicación.

A la Dirección del Distrito de Salud 12DO1 Babahoyo y al personal del Subcentro de salud Lucha Obrera por brindarme la facilidad de cumplir con las actividades planteadas en este trabajo investigativo.

A mi querido Tutor de Tesis, Doctor: Lázaro Francisco Ramos Fuentes, por brindarme su colaboración, apoyo, orientación y guía durante todas las etapas del desarrollo de la investigación, lo que me llevó a culminar con éxito. Mil gracias

“Gracias a todas aquellas personas que de una u otra forma me ayudaron a crecer como persona y como profesional”

IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios de todo corazón, de manera esencial porque gracias a él he podido alcanzar cada una de mis metas que he planteado a lo largo de mi vida, ya sea de manera académica o de otra índole, y aún más le agradezco a él por haberme cuidado en cada uno de mis caminos hacia mis viajes tanto familiares como a mi lugar de estudio.

A Mi Padre José Sánchez y Mi Madre Miryam Del Pozo le doy gracias por ese amor infinito, ya que con ese amor me han ayudado fortaleciéndome cada día, llevándome siempre hacia el camino del bien, enseñándome e inculcándome valores que me han ayudado a ser una persona humanistas.

Finalmente a mi docente tutor Dr.: Lázaro Ramos, que con su ayuda he podido culminar mi proyecto de investigación, y mis docentes en general, que en el día a día en sus aulas de clase nos transmitían y compartían todos sus conocimientos, para que seamos profesionales de excelencia y calidad.

EMILY DAYANA SÁNCHEZ DEL POZO

TEMA:

**AGENTES ALÉRGICOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA
BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA
PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RÍOS, OCTUBRE
2018 – ABRIL 2019.**

RESUMEN

El propósito de la presente investigación tiene como objetivo analizar cómo los agentes alérgenos influyen en el asma bronquial en niños de 0 a 5 años; y desarrollar técnicas de prevención que logren evitar complicaciones y así poder disminuir las tasas de mortalidad infantil.

Para el análisis de este estudio fue necesario utilizar el método deductivo por la naturaleza de la investigación, a partir de esto se realizó un enfoque cuantitativo, para conocer los antecedentes, y la evolución del asma bronquial en niños de 0 a 5 años para demostrar las causas que influyen en esta enfermedad.

Dentro de la investigación de campo se identificaron aspectos y agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial, considerando que uno de los problemas que se presenta es el poco conocimiento que tienen los padres de los niños de 0 a 5 años y los habitantes en general acerca del asma bronquial, no cuentan con los recursos económicos necesarios y la falta de cuidados o técnicas de prevención por parte de los especializados de la salud, por lo tanto el gobierno deberían implementar programas nuevos de prevención y con personal calificado para brindar charlas a las personas que permitan controlar el asma bronquial y disminuir las tasas de mortalidad infantil en el país.

Palabras claves: Agentes alérgenos, Asma Bronquial, niños, Recursos económicos, Prevención.

ABSTRACT

The purpose of the present investigation is to analyze how allergen agents influence bronchial asthma in children from 0 to 5 years old; and develop prevention techniques that manage to avoid complications and thus reduce infant mortality rates.

For the analysis of this study it was necessary to use the deductive method due to the nature of the research, from this a quantitative approach was used to know the antecedents, and the evolution of bronchial asthma in children from 0 to 5 years to demonstrate the causes that influence this disease.

Within the field research aspects and allergens agents that influence bronchial asthma were identified, considering that one of the problems that appears is the little knowledge that parents of children from 0 to 5 years and the inhabitants in general have about of bronchial asthma, do not have the necessary economic resources and lack of care or prevention techniques by specialized health, therefore the government should implement new prevention programs and qualified personnel to give talks to people to control bronchial asthma and reduce infant mortality rates in the country.

Key words: Allergen agents, Bronchial asthma, children, economic resources, prevention.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación está enfocada en los niños de 0 a 5 años debido a que el lugar que se eligió, existe una alta población de niños en ese rango de edades, lo que facilita el desarrollo del presente tema de investigación, por lo que procedimos a realizar una pequeña encuesta a los padres de los niños de 0 a 5 años, en la ciudadela Primero de Diciembre para obtener un resultado exacto del problema.

El tipo de investigación que se utilizó en la presente investigación fue descriptiva, deductiva, observacional y de corte transversal, para identificar los agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial, en niños de 0 a 5 años que habitan en la ciudadela Primero de Diciembre, en la ciudad de Babahoyo, durante el periodo octubre 2018 – abril 2019.

Actualmente, el asma es uno de los padecimientos crónicos con mayor prevalencia en el mundo y se estima que lo padecen alrededor de 300 millones de personas. En años recientes ha aumentado su incidencia en niños y en adultos en las últimas décadas, a la par de la de rinitis alérgica y el eccema. (PIEDRA, 2011)

Este problema ha existido desde tiempos inmemoriales y no se han tomado las medidas necesarias para disminuir los índices de morbilidad y se requiere de una participación continua y persistente de parte del personal de salud y de las autoridades pertinentes.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1 MARCO CONTEXTUAL

1.1.1 Contexto internacional

El asma bronquial es una enfermedad que causa la inflamación del tracto respiratorio, según información brindada por la Organización mundial de la salud (OMS) el asma está presente en todos los países, independiente de su grado de desarrollo, tan afirma que el 80% de las muertes por causa del asma se dan en países de ingresos bajos y medios-bajos. (OMC, 2018)

El asma se encuentra dentro de las enfermedades no transmisibles (ENT), las cuales representan el 63% de las muertes anuales en todo el mundo, lo equivalente a 36 millones de personal al año. (OMS, 2010)

El asma ataca e inflama las vías aéreas y es una de las mayores causas de ingresos hospitalarios, y uno de los principales para padecer esta enfermedad es el estar expuesto a los factores alérgenos que los desencadenan, por ejemplo: polen, pelo de animales, ácaros, etc.

1.1.2 Contexto Nacional

Según las cifras del Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos (INEC), en el 2010 se registraron en el país 3 275 casos de esta enfermedad. Se sabe que una crisis asmática puede desarrollarse por diversas causas, las más comunes en Ecuador son las infecciones respiratorias, que afectan a unos 100 000 ecuatorianos, de los cuales la mayoría son niños. (INEC, 2010)

En el transcurso de estos diez años hubo un aumento del 2% al 12% de las consultas por casos de asma en el hospital Neumológico Dr. Alfredo Valenzuela, según su director, Giovanni Narváez. Esto lo atribuye a las circunstancias ambientales, entre ellas la polución presente en ciudades con muchos vehículos, como Guayaquil; a la exposición a pesticidas, y a los ácaros presentes en las camas, las alfombras y los muebles y los más susceptibles son los niños de 0 a 5 años. (UNIVERSO, 2012)

1.1.3 Contexto Regional

El Ecuador consta de 24 provincias, pero en la región costa donde está aplicándose la presente investigación está formada por las provincias El Oro, Los Ríos, Guayas, Esmeraldas, Santa Elena, Santo Domingo, Manabí.

Todas estas provincias tienen altos índices de morbilidad por la contaminación ambiental y por la exposición a diferentes agentes alérgenos que se encuentran expuestos los que les está provocando que empiecen a presentar los primeros síntomas de asma a nivel regional por causas de muerte con un 3% a nivel de la región litoral.

En Los Ríos los más afectados por el asma bronquial son solo niños y niñas menores de 5 años con un porcentaje promedio de morbilidad de 3% al 7%.

1.1.4 Contexto local

Babahoyo es la capital de la provincia de Los Ríos Ecuador. Fue fundada el 27 de mayo de 1869 (decreto legislativo), con una población de 153.776 habitantes. (INEC, 2010)

La ciudad de Babahoyo está formada por diferentes parroquias: Clemente Baquerizo, Camilo Ponce, Barreiro, El Salto, Pinocha, caracol, La Unión, Febres Cordero (rurales).

El centro de salud Lucho Obrera pertenece al Ministerio de Salud Pública y dentro de sus funciones esta atender las enfermedades respiratorias incluyendo el asma bronquial, los habitantes de la ciudadela primero de diciembre acuden atender a sus hijos por algún tipo de patología.

1.2 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

El asma es una de las enfermedades crónicas más frecuentes a nivel mundial. La prevalencia de esta enfermedad va en aumento de manera notable en regiones urbanizadas, en relación con los cambios ambientales y el estilo de vida. (BOBOLEA, 2018)

Durante la realización de la presente investigación se pudo observar la presencia de agentes alérgenos que están desencadenando esta enfermedad en la ciudadela primero de diciembre, la cual necesita de manera urgente identificar los agentes alérgenos específicos a los que están expuestos los niños de 0 a 5 años.

Por lo consiguiente este problema requiere de una ayuda urgente de parte de las autoridades locales e institucionales, aunque también tienen parte de culpa los padres de los niños de 0 a 5 años debido que los tienen expuestos a diferentes partículas desencadenantes que empeoran su enfermedad, la cual no tiene cura, pero si existe tratamientos que les brinda una mejor calidad de vida.

Los niños de 0 a 5 años suelen presentar asma por la exposición de partículas inhaladas que se encuentra en el ambiente, aunque en algunos casos puede ser provocada por antecedentes de asma con un pariente cercano, tabaquismo de la madre durante el embarazo, nacer prematuro o bajo de peso, infecciones virales en los primeros meses de vida entre otros.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El asma bronquial es una enfermedad crónica que consiste en la inflamación y estrechamiento de las paredes internas del parénquima pulmonar, las cuales dan el paso del aire. El asma bronquial en la mayoría de los casos siempre son una reacción a un estímulo alérgico.

La tasa de mortalidad del asma bronquial es relativamente baja en comparación con otras enfermedades crónicas; no obstante, en 2005 fallecieron 255 000 personas por esa causa. En la actualidad a nivel mundial se calcula que existen 235 millones de pacientes con asma, es una enfermedad muy frecuente en niños. (OMS, 2010)

Los síntomas frecuentes que se presentan en un paciente con asma bronquial son los siguientes sibilancias, disnea, tos y opresión en el pecho, los episodios asmáticos se pueden presentar en cualquier hora del día, pero son muy frecuentes en aparecer por las noches y en las primeras horas de las mañanas. (FRANCES, 2015)

Esta investigación tiene como objetivo identificar los agentes alérgenos que están influyendo en el asma bronquial en niños de 0 a 5 años, que habitan en la ciudad de la primera de diciembre, en la ciudad Babahoyo, durante el periodo octubre 2018 – abril 2019. En la actualidad los índices de morbilidad a nivel mundial del asma bronquial son muy altos, tanto así que se encuentran que en la actualidad existen 235 millones de nuevos casos.

1.3.1 Problema General.

¿Cuáles son los agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial, en niños de 0 a 5 años en la ciudadela primero de diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019?

1.3.2 Problemas Derivados.

¿Cuáles son los agentes alérgenos que influyen más en el asma bronquial en niños de 0 a 5 años en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres acerca del asma bronquial en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019?

¿Qué tipos de cuidados deben recibir los niños de 0 a 5 años en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019?

1.4 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Delimitación temporal:

Este proyecto de investigación se desarrollará en el periodo comprendido del mes de octubre del año 2018 hasta el mes de abril del año 2019.

Delimitación Espacial:

El trabajo investigativo se realizará en la ciudadela primero de diciembre de la ciudad de Babahoyo, provincia Los Ríos.

Delimitación demográfica:

Los niños y niñas de 0 a 5 años que padecen asma bronquial en la ciudadela primero de diciembre.

Unidades de información

Coordinadora y auxiliares en enfermería, que laboran en el centro lucho obrera de la ciudad de Babahoyo.

1.5 JUSTIFICACIÓN

El asma bronquial es responsable de 255 000 muertes de niños de 0 a 5 años anualmente, tiene un alto índice de morbilidad a nivel mundial tanto así que el 10% de la población mundial padecen de asma bronquial y su prevalencia va en aumento, por lo que algunos especialistas la determinan como un problema epidemiológico. (GUANCHE, 2005)

Como un aporte práctico, esta investigación se propone determinar los agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial, en niños de 0 a 5 años, en la ciudadela primero de diciembre e informales a los padres los agentes alérgenos a los que están expuestos sus hijos tales como polvo, polen, humo de tabaco, moho, caspa animal, ácaros y algunas sustancias, para evitar posibles complicaciones en sus estados de salud. (AUMALA, 2018)

Tiene su impacto en la actualidad al conocer la contaminación ambiental presente en la ciudadela primero de diciembre, debido a la presencia de material particulado que, según las autoridades del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, fue de 139 microgramos por metro cúbico, pesar que las cifras estadísticas indican que un cuadro de asma no es previsible de consecuencias mortales, pero si ocasiona limitaciones físicas y psicológicas a los afectados

Tomando en consideración el problema de salud pública que presenta, el siguiente trabajo tiene como finalidad determinar los agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial en niños menores de 5 años y conocer las causas que este ocasiona, considerando que esta enfermedad es afectada directamente a los neonatos y lactantes de manera precoz.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 Objetivo General.

- Identificar los agentes alérgenos con mayor influencia en el asma bronquial, en niños de 0 a 5 años en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019.

1.6.2 Objetivos Específicos.

- Clasificar los agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial en los niños de 0 a 5 años en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019.

- Evaluar el nivel de conocimientos a los padres acerca del asma bronquial.

- Elaborar un taller informativo dirigido a los padres de los niños de 0 a 5 años acerca del asma bronquial sobre los métodos de cuidado y manejo de esta enfermedad.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL

2.1 Marco Teórico.

Asma bronquial

Es la inflamación crónica que afecta las vías respiratorias, disminuyendo el ingreso y la salida del aire de los pulmones. El asma consiste en la dificultad que tiene el individuo para respirar, causándole una opresión en el pecho, tos esto sucede con frecuencia en las noches, se calcula que en todo el mundo existen 200 millones de personas con asma.

Una persona con asma puede llevar una vida completamente normal, siempre y cuando sea cumplidora del tratamiento y del buen funcionamiento de los inhaladores, pero por lo general los pacientes no siguen al pie de la letra los tratamientos brindados por los profesionales de la salud, lo que les provoca que su cuadro asmático se complique y a su vez pueda llevarlos a la muerte. (ROSA, 2018)

El mayor factor de riesgo para la aparición de asma es la atopia es decir por antecedentes hereditarios. La atopia es la predisposición genética a hacerse alérgico a distintas sustancias con las cuales estamos habitualmente en contacto por ejemplo como los ácaros del polvo, pelo de animales, hongos de la humedad, pólenes, alimentos y que luego al ponernos en contacto con ellos se produzcan las distintas enfermedades alérgicas, según el órgano en el que se produzca la reacción, pero con frecuencia el más afectado es el aparato respiratorio. (FINOCHIETTO, 2016)

El asma es una enfermedad se produce en todo en el sistema respiratorio empezando desde las fosas nasales, laringe, tráquea y los alveolos donde ocurre el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono con la sangre.

La afectación del asma se da, principalmente, en los bronquios y en los bronquiolos que tienen la función de conducir el aire hacia dentro y hacia fuera del pulmón. En el asma lo que ocurre es que la pared de los bronquios se inflama y se hace más gruesa, hay mayor producción de moco, que es viscoso y difícil de eliminar, y el músculo que rodea las paredes de los bronquios se contrae haciendo que la luz se estreche y dificulte la respiración.

El asma es la enfermedad crónica más común de la infancia; representa la primera causa de ausentismo escolar, consultas urgentes al pediatra o al servicio de urgencias y hospitalización. Frecuentemente, la enfermedad y los síntomas nocturnos acompañados con las alteraciones del sueño, tanto en los niños como en sus padres, dan como resultado un desempeño escolar pobre y días de trabajo perdidos. (RIO, 2009)

El asma es más prevalente en niños con historia familiar de alergia, y los síntomas y exacerbaciones son provocados por una gran variedad de disparadores como infecciones virales, alérgenos intra y extradomiciliarios, humo de cigarro y contaminación del aire ambiente. Muchos lactantes y preescolares presentan episodios recurrentes de síntomas bronquiales, especialmente sibilancias y tos que inician desde los primeros meses de vida y acompañan a infecciones respiratorias.

Según VEREA, (2003) “alrededor de 100 y 150 millones de asmáticos en el mundo, aproximadamente dos terceras partes son niños. “A lo largo de la última década la prevalencia en esta dolencia se ha duplicado entre las poblaciones más

jóvenes, pero es curioso que no se sepa muy bien la causa de semejante incremento”.

El asma es una enfermedad crónica caracterizada por ataques recurrentes de falta de aire y sibilancias, y afecta a personas de todas las edades. Es la enfermedad crónica más común entre los niños. En la actualidad, hay unos 235 millones de personas en el mundo con asma. (BROWN, 2017)

Causas

El asma es causada por una inflamación de las vías respiratorias. Cuando se presenta un ataque de asma, los músculos que rodean las vías respiratorias se tensionan y su revestimiento se inflama. Esto reduce la cantidad de aire que puede pasar por estas. En las personas con vías respiratorias sensibles, los síntomas de asma pueden desencadenarse por la inhalación de sustancias llamadas alérgenos o desencadenantes. (TANGO, 2017)

Los desencadenantes más frecuentes del asma incluyen:

- Caspa de animales.
- Ácaros del polvo.
- Ciertos medicamentos por ejemplo el ácido acetilsalicílico entre otros.
- Cambios de clima.
- Químicos en el aire o alimentos.
- Moho.
- Polen.
- Humo del tabaco.
- Infecciones respiratorias frecuentes.

Según el alergólogo Luis Valero (2018) las causas del asma se dividen en 2:

Estímulos ambientales: En el asma, las mucosas de los bronquios se inflaman y se estrechan impidiendo el paso del aire, lo que se conoce como

hiperreactividad bronquial. Puede ser producida por estímulos ambientales como: aire frío, ejercicio, alérgenos, infecciones respiratorias, estrés emocional, humo del tabaco, contaminación ambiental, productos químicos irritantes, entre otros.

Factores genéticos: Junto con los factores ambientales favorecen y predisponen a la aparición de la enfermedad.

Tipos de asma

Asma alérgica: Es provocada por la exposición a los agentes alérgenos que se encuentran en el ambiente como el polen, ácaros del polvo, pelo de animales perro o gato.

Asma estacional: Frecuentemente aparece durante el periodo de primavera porque está relacionada con el polen que desprenden las plantas.

Asma intrínseca o no alérgica: Es aquella forma de asma en que no se encuentran alérgenos como desencadenantes del mismo, y corresponde al 19% de las asmas que se ve en las consultas de alergia.

Asma ocupacional: Es una perturbación pulmonar debido a la existencia de sustancias alergénicas que se localizan en el lugar de trabajo y desencadenan un ataque de asma.

Asma inducida por el ejercicio: esto quiere decir que cuando haces ejercicio o incrementas la actividad física tu respiración puede ser dificultosa, es posible que tosas más de lo habitual.

Síntomas

La mayoría de los casos el asma suele presentarse durante los primeros años de vida, algunos pacientes que padecen esta enfermedad suelen ser

asintomáticos y otros presentan dificultad para respirar con episodios de aumento de la falta de aliento.

Los ataques de asma tienen un tiempo de duración de 1 minuto o en casos más severos pueden durar días, a su vez esto se vuelve peligroso por la restricción continua del ingreso de aire a los pulmones pudiéndole provocar la muerte al infante.

Los síntomas del asma que con frecuencia se presentan son:

- Tos con o sin producción de esputo.
- Tiraje intercostal.
- Dificultad para respirar (Disnea).
- Sibilancias.

Los síntomas de emergencia del asma que necesitan atención rápida y oportuna son:

- Labios y cara azulada.
- Disminución del nivel de lucidez mental.
- Dificultad respiratoria extrema.
- Pulsaciones por encima de los rangos normales.
- Ansiedad.
- Sudoración profusa.

Diagnóstico.

Para realizar un perfecto diagnóstico del asma se debe efectuar la revisión de la historia clínica, incluyendo los antecedentes familiares referentes con patologías respiratorias, un examen físico que puede incluir la exploración de tus oídos, nariz, garganta, pecho y las vías respiratorias superiores y la realización de diversas pruebas para la determinar tu funcionamiento respiratorio.

Pruebas y exámenes para diagnosticar el asma.

Espirometría forzada con prueba broncodilatadora: Es una de las principales pruebas para el diagnóstico y seguimiento del asma, debido a que mide la cantidad y la velocidad del aire durante el proceso de espiración. Los parámetros que se utilizan para cuantificar el nivel de obstrucción que existe en las vías respiratorias es el volumen exhalado en el primer segundo (FEV1). Consta de una prueba basal para medir estos flujos. Luego, se administra un broncodilatador y se realiza otra vez la prueba. Los resultados ponen de manifiesto la reversibilidad de la obstrucción que caracteriza a los pacientes con asma.

Monitorización del flujo espiratorio máximo (FEM): Es una prueba que puede realizar el paciente en su domicilio, y mide la velocidad máxima del aire que es exhalado. Sirve tanto para el diagnóstico como para el control de la enfermedad, pudiendo detectar empeoramiento de forma precoz o la respuesta al tratamiento.

Rayos x: Es un examen que consiste a la mínima exposición de radiación de ionizantes para producir imágenes en el interior del tórax para poder identificar el tipo de enfermedad que posee el paciente de forma actualizada, aunque también nos sirve para precisar el porqué de una gripe persistente, dolor, o alguna lesión la que nos está causando una molestia.

Pruebas cutáneas de alergia (Prick test). Se utiliza para detectar las alergias respiratorias. Se realiza en la cara anterior del antebrazo. Se pone en contacto una gota de los neuroalérgenos más comunes con la piel, mediante la técnica prick-test, y se mide la reacción cutánea que se produce.

Tratamiento farmacológico.

Broncodilatadores: Los broncodilatadores conocidos como agonistas beta-2 adrenérgicos son medicamentos muy importantes para el tratamiento del asma bronquial. Pueden utilizarse tanto para tratar los síntomas agudos de asma, así como en el tratamiento a largo plazo. Los broncodilatadores actúan relajando la musculatura del bronquio, lo que les produce dilatación. Realizan su efecto interaccionando con un receptor (receptor beta-2 adrenérgico) muy abundante en el músculo bronquial. (FERNANDEZ C. , 2012)

Glucocorticoides inhalados (GCI): A la luz de los conocimientos actuales, el asma se considera una enfermedad inflamatoria crónica de la vía aérea, para cuyo tratamiento se emplean fármacos que revierten los síntomas agudos (agonistas β_2 inhalados) y medicamentos que luchan contra la inflamación. En este sentido, y en primera línea, se sitúan los glucocorticoides inhalados (GCI), capaces de controlar a la mayoría de los pacientes con asma persistente. Sus efectos secundarios, aunque menores que cuando se emplea la vía sistémica, obligan a ajustar la dosis para emplear la menor que logre el mejor control. Si esto no se logra, es preferible añadir fármacos, como los agonistas β_2 de larga duración (salmeterol o formoterol), que, además de prolongar sus efectos broncodilatadores durante 12 h, refuerzan la acción antiinflamatoria de los GCI. La posibilidad de administrar ambos tipos de medicamentos en un solo dispensador facilita el cumplimiento del paciente y mejora los resultados. (FERNANDEZ G. , 2004)

Tratamiento no farmacológico.

Evitar el tabaco: Los pacientes asmáticos que son fumadores tienen peor control de la enfermedad y menor respuesta al tratamiento farmacológico. Se recomienda a todos los pacientes asmáticos dejar de fumar, así como evitar el tabaquismo pasivo.

Actividad física. Realizar actividad física de forma regular mejora la condición cardiovascular y la tolerancia al esfuerzo de los pacientes.

Evitar la contaminación ambiental. No realizar ejercicio en el exterior los días de alto nivel de contaminación ambiental.

Vacunación. Se recomienda la vacunación antigripal y antineumocócica a los pacientes con asma moderada-grave.

También se recomienda evitar la exposición a los agentes alérgenos como:

Ácaros del polvo. Disminuir alfombras, moquetas, cortinas y objetos que acumulen polvo. Realizar la limpieza del polvo doméstico con un paño húmedo, lavar la ropa de cama al menos dos veces por semana a altas temperaturas, usar fundas antiácaros para el colchón y la almohada.

Pólenes. Evitar permanecer mucho tiempo al aire libre los días de alto nivel de polinización, se debe conocer el tipo de polen al que se está sensibilizado y las estaciones en las que predominan.

Animales. Sacar al animal de la vivienda y realizar una limpieza exhaustiva, en caso de no ser posible, evitar contacto con el animal en el dormitorio y en el sofá.

Hongos. Evitar las humedades en casa, ventilar frecuentemente las estancias oscuras y húmedas.

2.1.1 Marco Conceptual.

Agentes alérgenos

Se denomina agentes alérgenos a las sustancias que causan una hipersensibilidad a personas susceptibles que han estado previamente expuestos a ellos. A continuación, detallaremos a los agentes alérgenos más frecuentes:

Polen: Estas partículas son provenientes de los árboles, flores, arbustos las cuales liberan estas sustancias para la fecundación de otras plantas. La alergia al polen se origina en épocas primaverales ya que en esta época se caracteriza por la polinización. Según la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC), en España hay 8 millones de personas alérgicas al polen.

Ácaros: A los ácaros los podemos encontrar en el entorno de nuestra casa (colchones, mantas, almohadas, sábanas y sofás) podemos encontrar una subclase de arácnidos, de entre 0,1 y 0,5 milímetros, denominados ácaros, que se alimentan principalmente de células muertas de la piel humana y animal. La alergia a los ácaros produce generalmente rinoconjuntivitis y asma.

Moho: Son hongos que son producidos debido a la humedad que exista en un lugar, el moho produce esporas las cuales flotan en el ambiente causando alguna

reacción alérgica. El moho con frecuencia tiende a desarrollarse en ambientes húmedos y cálidos, los encontramos tanto como en espacios internos y externos. Los infantes que son identificados que son alérgico a este tipo de alérgeno suelen presentar síntomas como estornudos, disnea o conjuntivitis.

Caspa animal: Son sustancias que se desprenden del pelaje animal y que son responsables de varias manifestaciones alérgicas. Este tipo de agente alérgeno lo podemos encontrar en animales de sangre caliente como gato, perro, cuyes, hámsteres quienes presentan este tipo de alérgenos en la caspa de su pelaje, causándole a un individuo problemas respiratorios en forma de rinitis o asma.

Alimentos: Existen determinados alimentos como la leche de vaca, el huevo, el marisco o los frutos secos que pueden producir síntomas muy variados: digestivos como vómitos o dolor abdominal; respiratorios como asma, tos o rinitis; o cutáneos como edema o dermatitis atópica. Además, puede causar reacciones anafilácticas o afectación general con caída de la tensión arterial.

Cambio climático: Los cambios climáticos conllevan ha temperaturas más cálidas, periodos de polinización más largos, hecho que incrementa el número de pacientes afectados por alergia. Asimismo, la contaminación atmosférica también incide de manera directa en la aparición de alergias.

Edad

El asma bronquial es una enfermedad que afecta a la población a nivel mundial sin ningún rango de edad, es decir que afecta tanto a adultos, niños y bebés en estos dos últimos mencionados tiene índices de morbilidad y mortalidad muy altos cada año aparecen millones de nuevos casos. El asma es una enfermedad crónica no transmisible que usualmente se presenta en todas las edades, y con mayor de posibilidad de desarrollar esta enfermedad si tiene antecedentes familiares.

Desnutrición.

Una persona con una sintomatología de asma tiene un declive de desarrollar desnutrición proteica y calórica debido a la falta de apetito causado por la enfermedad, por esta razón se va notar una pérdida de peso y de masa muscular considerable debido a la proteólisis muscular.

Contaminación ambiental.

Estar a una exposición continua de un tipo de contaminación ambiental, aunque en mínimos valores puede causar el desarrollo de una enfermedad respiratoria, han realizado estudios donde revelan que en las zonas urbanas existe un mayor índice de contaminación a diferencia de las zonas rurales, existe un alto riesgo de que las personas que habitan en las zonas urbanas tengan más probabilidades de morir por un paro cardiorrespiratorio por ser una de las zonas con más daños medio ambientales.

2.1.2 Antecedentes investigativos.

El asma bronquial se considera la enfermedad crónica, no transmisible, más frecuente del pulmón, que afecta a las personas de todas las edades y entre el 5 y 10 % de la población infantil; puede ser severa y algunas veces fatal. Es un importante problema que influye desfavorablemente sobre la salud. Se inicia antes de los 15 años en el 80 % de los casos y antes de los 5 años en el 75 %. La prevalencia estimada en Cuba es de 8,2 % y la población urbana está ligeramente más afectada que la rural. En los niños la prevalencia actual es del 10 %. (VEGA, 1992)

En México se realizó un estudio titulado: “Aspectos epidemiológicos del asma infantil”. Concluyó informando que la población infantil con problemas asmáticos representaba un problema de gran importancia y se describió que aproximadamente el 40% de los niños tiene sibilancias en los primeros 3 años de vida. (VARGAS, 1996)

En otro estudio realizado en México se pudo obtener información de los índices de morbilidad que existían que fueron entre 5% y 15% del total de la población de niños y niñas de 0 a 5 años, lo que sacaron como conclusión fue que el asma bronquial ha logrado un aumento de un 30%, lo que es una cifra alarmante para las autoridades de salud de ese país. (CASO, 2006)

En Ecuador en una zona rural se realizó un estudio acerca del asma atópica y no atópica con la metodología ISAAC se obtuvo una prevalencia del 10,5% de niños con sibilancias recientes, de los cuales el 14,4% presentaban una prueba cutánea positiva. (GUILLEN, 2018)

2.2 HIPÓTESIS

2.2.1 Hipótesis general.

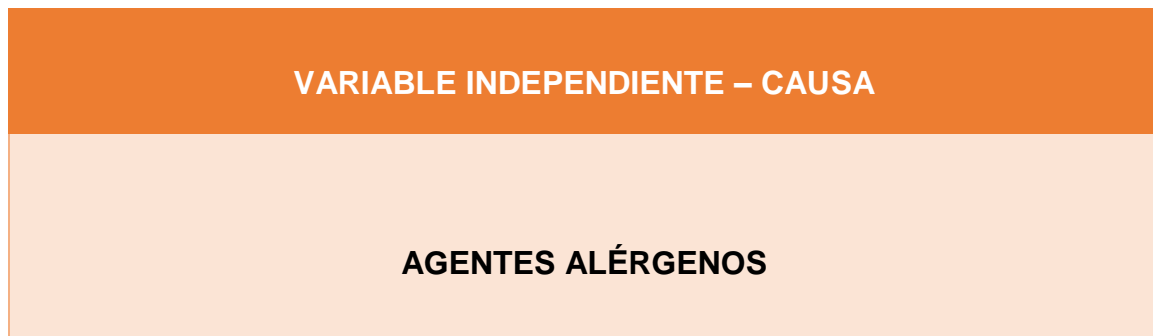
- Los agentes alérgenos influyen directamente e indirectamente en el asma bronquial, en niños de 0 a 5 años de edad, en la ciudadela primero de diciembre, Babahoyo – Los Ríos, durante el periodo octubre 2018 – abril 2019.

2.2.2 Hipótesis Específicas.

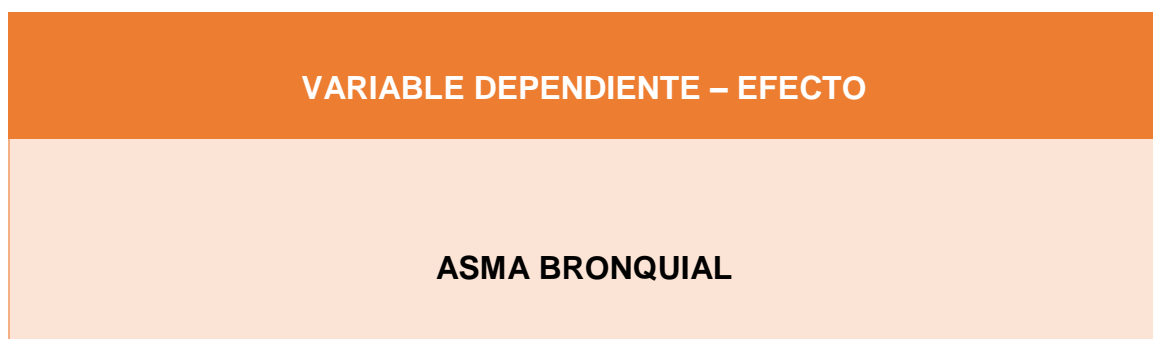
- Los agentes alérgenos influyen en gran medida al incremento de la morbilidad del asma bronquial en los niños de 0 a 5 años en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019.
- Evaluando el nivel de conocimiento que tienen los padres de los niños de 0 a 5 años, acerca del asma bronquial y de los agentes alérgenos se puede prevenir que más individuos padezcan esta enfermedad en la ciudad de Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019.
- Elaborando un programa de cuidado y manejo de los agentes alérgenos a los niños de 0 a 5 años se podrá disminuir la los índices de morbilidad del asma bronquial en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019.

2.3 variables

2.3.1 Variable independiente



2.3.2 Variable dependiente



2.3.3 Operalización de las variables

Tabla # 1

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA
AGENTES ALERGENOS	SON SUSTANCIAS QUE PUEDEN PROVOCAR UNA REACCIÓN ALÉRGICA.	TIPOS DE ALÉRGICOS	POLVO	SI - NO
			POLEN	SI - NO
ASMA BRONQUIAL	EL ASMA ES LA INFLAMACIÓN Y ESTRECHAMIENTO DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS.	TIPOS DE ASMA	ÁCAROS	SI - NO
			MOHO	SI - NO
			CASPA ANIMAL	SI - NO
			ALIMENTOS	SI - NO
			CAMBIOS CLIMÁTICOS	LEVE MODERADO SEVERO
			ALÉRGICA	(+) (-)
			ESTACIONAL	(+) (-)
			NO ALÉRGICA	(+) (-)
			OCUPACIONAL	(+) (-)

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Método deductivo

En la elaboración de este proyecto investigativo se utilizó el método deductivo que tiene como principal característica pasar de un conocimiento general a uno más específicos con lo que se lograra la realización de las conclusiones de una manera fácil y efectiva con el fin de dar una solución efectiva para el problema de esta investigación.

Además, se utilizó un método descriptivo el cual nos facilitó obtener datos sobre la base de una hipótesis en la que se pudo sustentar la información y luego analizar los resultados.

3.2 Modalidad de la investigación

La modalidad de esta investigación es cuantitativa porque se realizó un análisis del problema actual de manera analítica y se procesó la información obtenida en los instrumentos de recolección de información para obtener porcentajes de las variables en estudio y establecer conclusiones generales.

3.3 Tipo de investigación

Investigación de campo

En la presente investigación, se utilizó investigación de campo debido a que la recolección de información se la realizo en el lugar donde se presentaron los

hechos, fenómenos y situaciones presente en la realidad sobre los agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial en niños de 0 a 5 años, en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, Octubre 2018 – Abril 2019.

Investigación bibliográfica

En la presente investigación, se utilizó investigación bibliográfica debido a que se adquirió la información de distintas fuentes la información relacionada como: textos, folletos, revistas e internet y demás documentos relacionados con el tema de investigación.

Investigación no experimental

En la presente investigación, el investigador utilizo esta técnica para identificar a los fenómenos que suceden a su alrededor sin intervenir en su desarrollo

Finalmente, la presente investigación es de corte transversal, es decir que tiene un tiempo de duración máximo de 6 meses, con carácter descriptivo que nos permitió identificar los agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial en niños de 0 a 5 años, en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, Octubre 2018 – Abril 2019.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información

3.4.1 Técnicas

Como técnica, se realizó la revisión documental de los niños de 0 a 5 años que presentaban la sintomatología de asma bronquial acudieron al centro de salud de la lucho obrera, además se elaborará una encuesta que será aplicada a los padres de los niños y una entrevista dirigida al personal tratante del centro de salud.

También se utilizó la observación directa debido que es una técnica que nos permite identificar todo lo relacionado con los agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial en niños de 0 a 5 años, en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, Octubre 2018 – Abril 2019.

3.4.2 Instrumentos

Como instrumento, se utilizó las fichas de ingreso “historias clínicas” del centro de salud lucho obrera que fue útil en la recolección de datos de pacientes ingresados con infecciones respiratorias agudas (IRA), además para la encuesta el instrumento utilizado fue el cuestionario y para la entrevista una guía de preguntas estructuradas

En la presente investigación se elaboró un cuestionario con 10 preguntas de fácil entendimiento para aplicárselos a los padres de los niños de 0 a 5 años, en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, Octubre 2018 – Abril 2019, donde se pudo explorar las diferentes variables del presente objeto de investigación.

Este cuestionario cuenta con los requisitos de confidencialidad, confiabilidad, validez y objetividad para ser aplicado a los padres de los niños de

0 a 5 años, en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, Octubre 2018 – Abril 2019.

Y por último se realizó las entrevistas al personal que labora en el centro de salud Lucho Obrera.

3.5 Población y muestra

La población y muestra del presente trabajo investigativo está centrada en identificar los agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial en niños de 0 a 5 años, en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, Octubre 2018 – abril 2019.

3.5.1 Población

En el centro de salud lucho obrera se atendieron un total de 440 niños de 0 a 5 años en el presente año, del cual 48 presentaron los síntomas de asma bronquial, dicha cifra será utilizada para nuestra población.

3.5.2 Muestra

Para esta investigación en curso se consideró el 100% de la población, quienes dieron positivo ha asma bronquial, después de realizarse diferentes pruebas, en total fueron 48 niños de 0 a 5 años de los cuales son 25 niños y 23 niñas.

3.6 Cronograma del proyecto

Tabla # 2

Nº	Meses Sem Actividades	Noviembre			Diciembre			Enero				Febrero				Marzo				Abril				
		1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección de Tema	■	■	■	■																			
2	Aprobación del tema				■	■	■																	
3	Recopilación de la Información					■	■																	
4	Desarrollo del capítulo I					■	■																	
5	Desarrollo del capítulo II					■	■																	
6	Desarrollo del capítulo III					■	■																	
7	Elaboración de las encuestas						■	■																
8	Aplicación de las encuestas																							
9	Tamización de la información																							
10	Desarrollo del capítulo IV																							
11	Desarrollo del capítulo V																							
12	Elaboración de las conclusiones																							
13	Presentación de la Tesis																							
14	Sustentación																							

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos humanos

- Personal del centro de salud Lucho Obrera.
- Niños de 0 a 5 años con asma bronquial.
- Padres de los niños y niñas de 0 a 5 años
- Autores de la investigación.
- Tutor.

3.7.2 Recursos económicos

Tabla # 3

N.	DETALLE	VALOR
1	Seminario de tesis	45,00
2	Internet	35,00
3	Pendrive	20,00
4	Material bibliográfico	30,00
5	Copias impresiones	55,00
6	Anillados	15,00
7	Viáticos	30,00
8	Movilización y transporte	35,00
	TOTAL	265,00

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados obtenidos de la investigación

Para obtener las derivaciones de la presente investigación se aplicó una encuesta dirigida a los padres de los niños y niñas de 0 a 5 años en la ciudadela primero de diciembre, durante en el periodo de esta investigación, con preguntas de fácil entendimiento para la mayor obtención de información de parte de los padres, para dar respuesta a la problemática presente en el lugar donde se está realizando la presente investigación.

Una vez obtenida la información mediante la encuesta realizada a los padres de los niños de 0 a 5 años, se procede a realizar cada tabla con su respectivo grafico las cuales fueron tabuladas, analizadas, interpretadas, las cuales nos dio la información esperada que se pudo comparar con la hipótesis, para luego establecer conclusiones, recomendaciones y posteriormente para la redacción de nuestra propuesta.

4.2 Análisis e interpretación de datos

Encuesta aplicada a los padres de los niños de 0 a 5 años en la ciudadela primero de diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019.

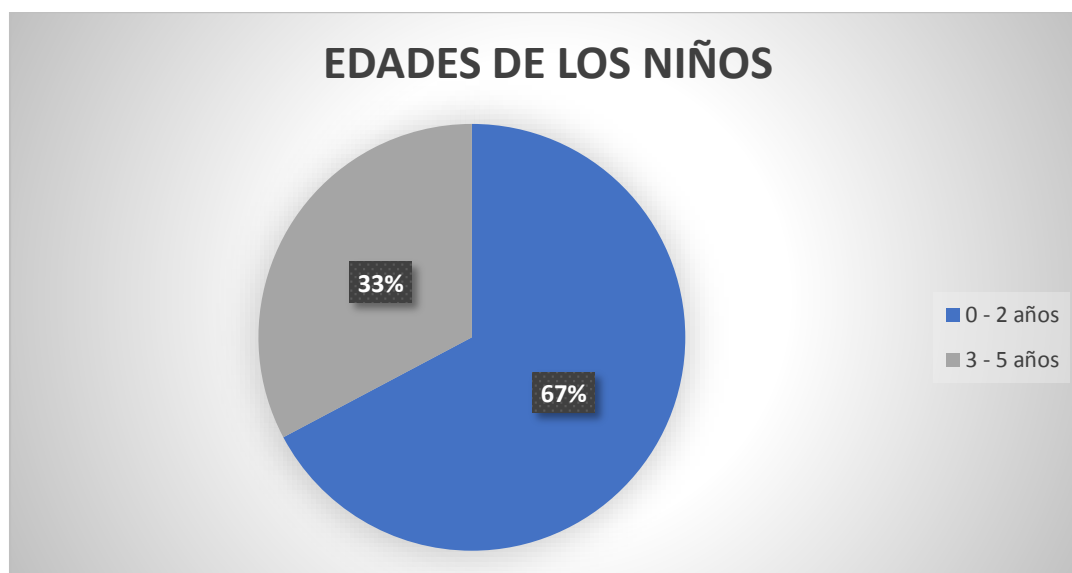
Datos de identificación

EDAD DE LOS ENCUESTADOS

Tabla # 4

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0 – 2 AÑOS	39	67%
3 – 5 AÑOS	19	33%
TOTAL	48	100%

Gráfico # 1



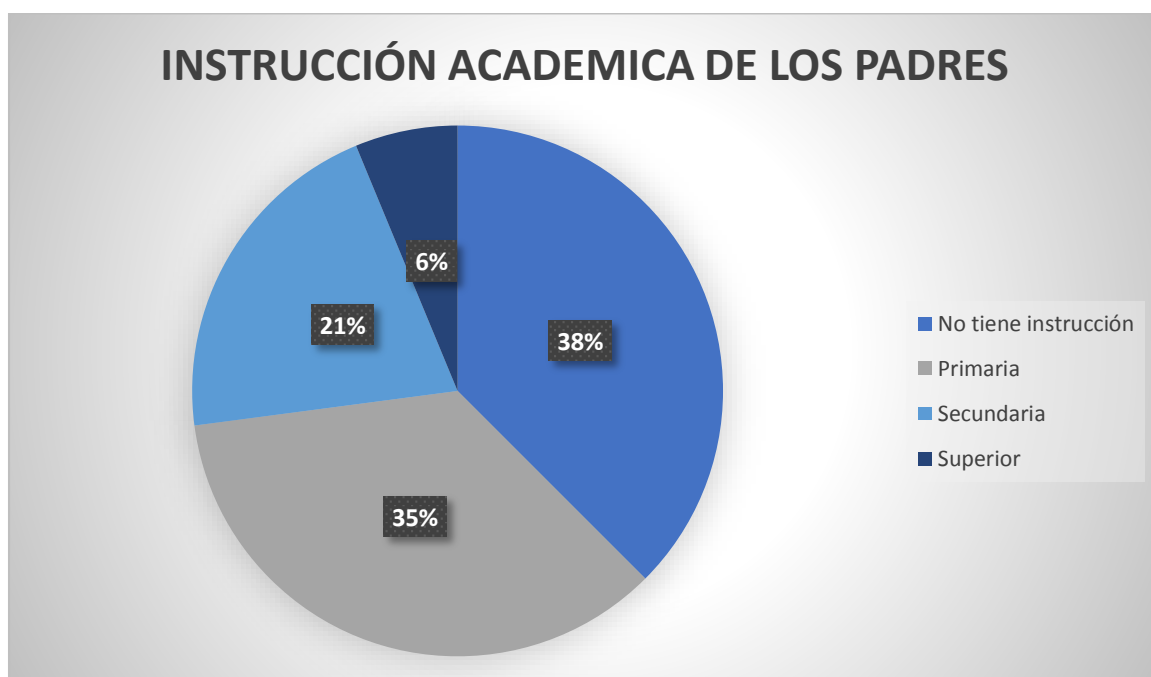
Análisis e interpretación: según de los resultados podemos observar en el gráfico que el total de los niños el 67% están en un promedio de edad de 0 a 2 años y el otro 33% corresponde a niños en el promedio de edad d 3 a 5 años.

INSTRUCCIÓN ACADÉMICA DE LOS PADRES

Tabla # 5

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NO TIENE INSTRUCCIÓN	18	38%
PRIMARIA	17	35%
SECUNDARIA	10	21%
SUPERIOR	3	6%
TOTAL	78	100%

Gráfico # 2



Análisis e interpretación: Según los resultados arrojados podemos observar en el gráfico que del total de los padres el 38% no poseen ningún tipo de instrucción académica, el 35% solo la primaria, el 21% secundaria y 3 de ellos poseen estudios superiores.

PREGUNTAS

Pregunta 1

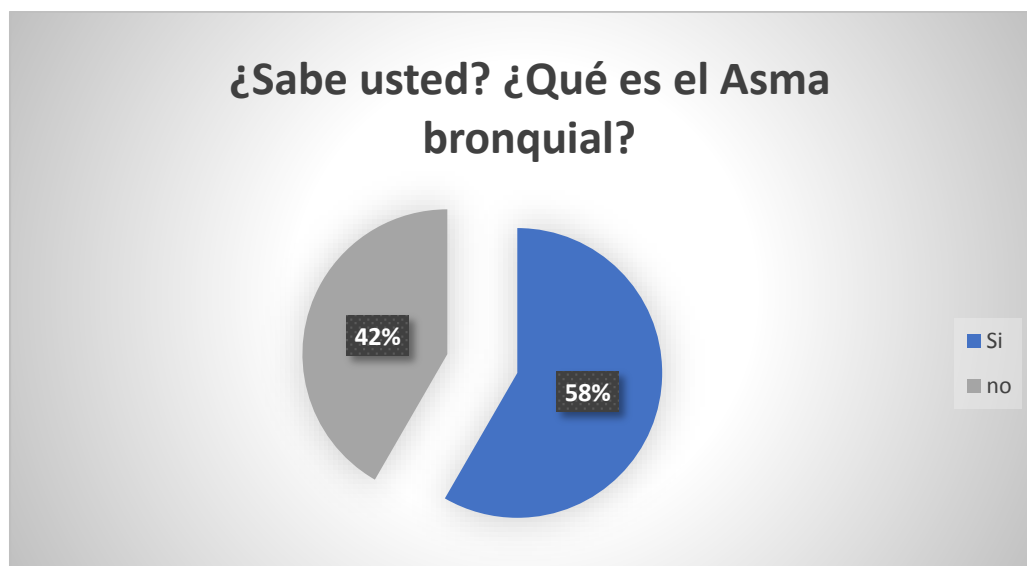
¿Sabe usted? ¿Qué es el Asma bronquial?

SI No

Tabla # 6

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	28	58%
NO	20	42%
TOTAL	48	100%

Gráfico # 3



Análisis e interpretación: El 58% de la población encuestada respondió que si conoce lo que es el asma bronquial y un 42% desconoce los conceptos básicos del asma bronquial.

Pregunta 2

¿Conoce usted cuáles son las causas del asma bronquial en niños de 0 a 5 años?

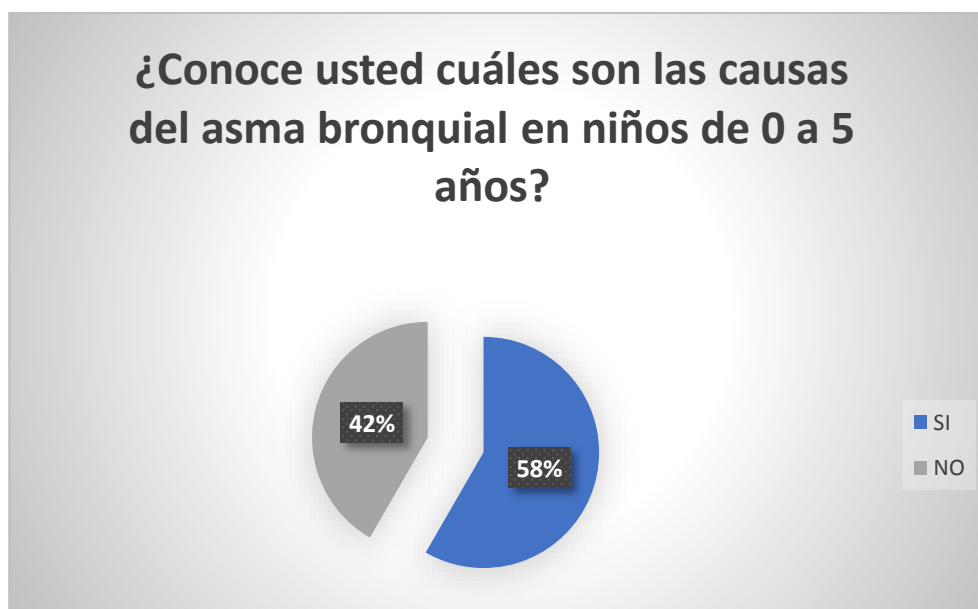
SI

No

Tabla # 7

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	28	58%
NO	20	42%
TOTAL	48	100%

Gráfico # 4



Análisis e interpretación: Del total de la población encuestada 58% dijo conocer los causantes que provocan el asma bronquial y el 42% dijo no conocer las causas que provocan esta enfermedad.

Pregunta 3

¿Ha escuchado hablar de los alérgenos causantes de asma bronquial en los niños de 0 a 5 años?

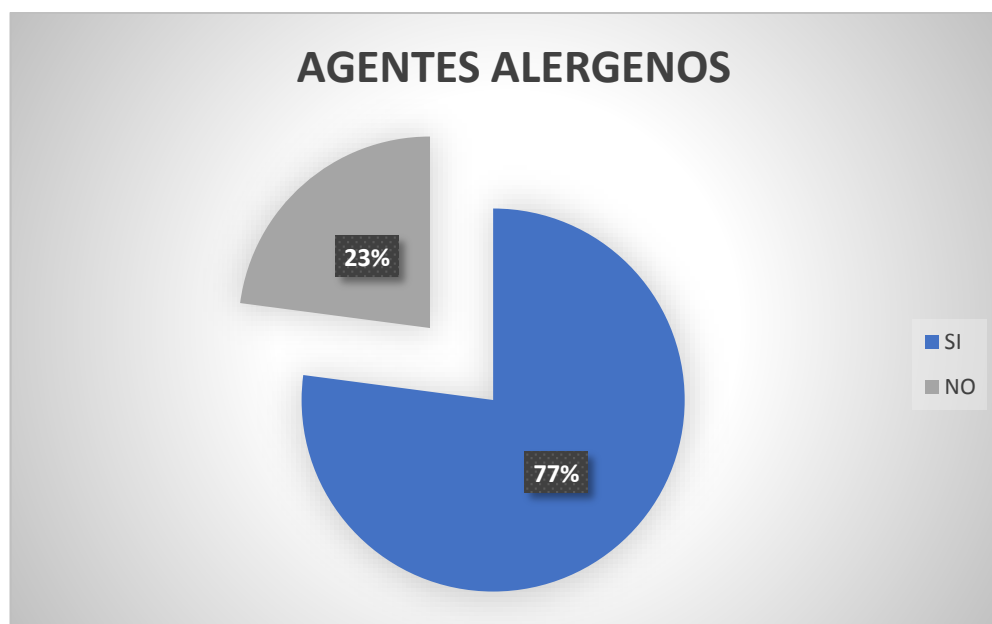
SI

No

Tabla # 8

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	37	77%
NO	11	23%
TOTAL	48	100%

Gráfico # 5



Análisis e interpretación: Del total de los padres el 77% de ellos dicen si haber escuchado de algunos agentes alérgenos y el otro 23% dice no conocer los agentes alérgenos que provocan el asma bronquial.

Pregunta 4

¿Conoce usted las consecuencias del asma bronquial en niños de 0 a 5 años?

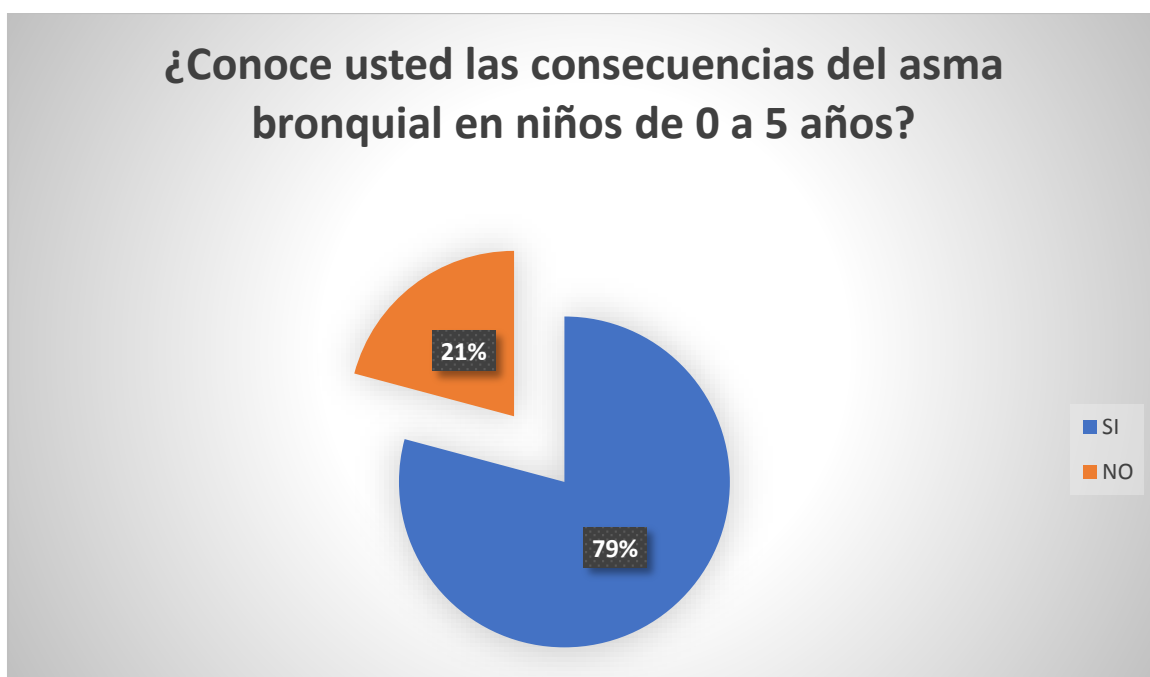
SI

No

Tabla # 9

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	38	79%
NO	10	21%
TOTAL	48	100%

Gráfico # 6



Análisis e interpretación: Del total de los padres encuestados el 79% dice si conocer las consecuencias que causa el asma bronquial en niños de 0 a 5 años y el otro 21% no conoce las consecuencias que causan en los niños esta enfermedad.

Pregunta 5

¿Cree usted que la zona Geográfica influye en el desarrollo del asma bronquial en los niños de 0 a 5 años?

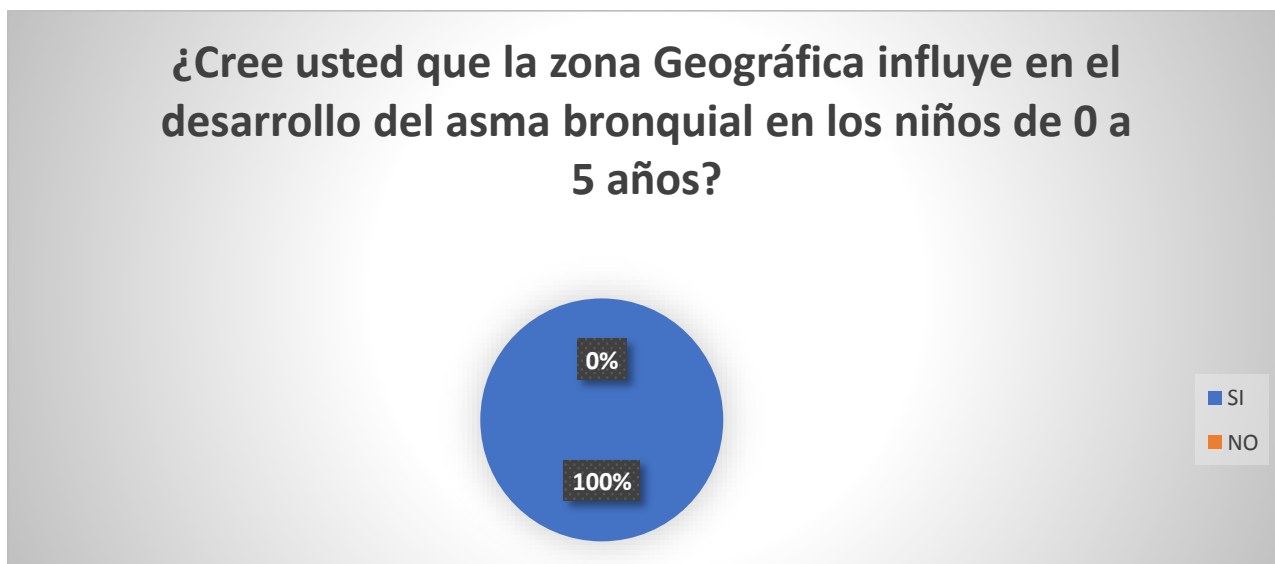
SI

No

Tabla # 10

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	48	100%
No	0	0%
TOTAL	48	100%

Gráfico # 7



Análisis e interpretación: El 100% de los padres encuestados respondieron de forma afirmativa, de que si existe influencia del lugar donde se habita.

Pregunta 6

¿Considera usted ¿Que la contaminación ambiental desencadena asma bronquial en los niños de 0 a 5 años?

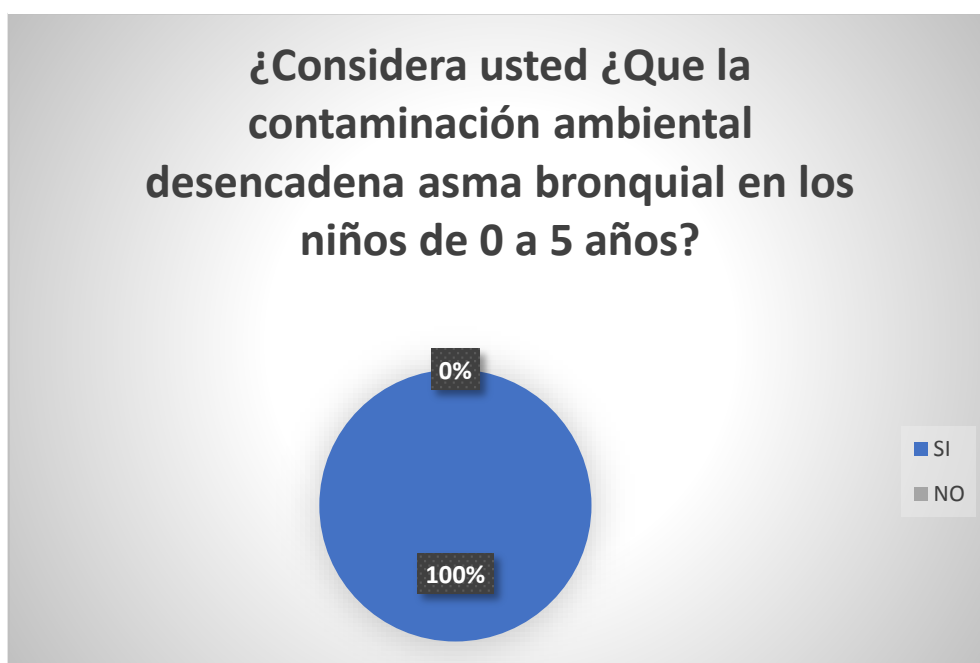
SI

No

Tabla # 11

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	48	100%
NO	0	0%
TOTAL	48	100%

Gráfico # 8



Análisis e interpretación: Del total de los padres encuestados el 100% de ellos dijeron que la contaminación ambiental es uno de los factores desencadenantes del asma bronquial en niños de 0 a 5 años.

Pregunta 7

¿Considera usted que la exposición al humo, sustancias químicas y polvo afecta a los pulmones?

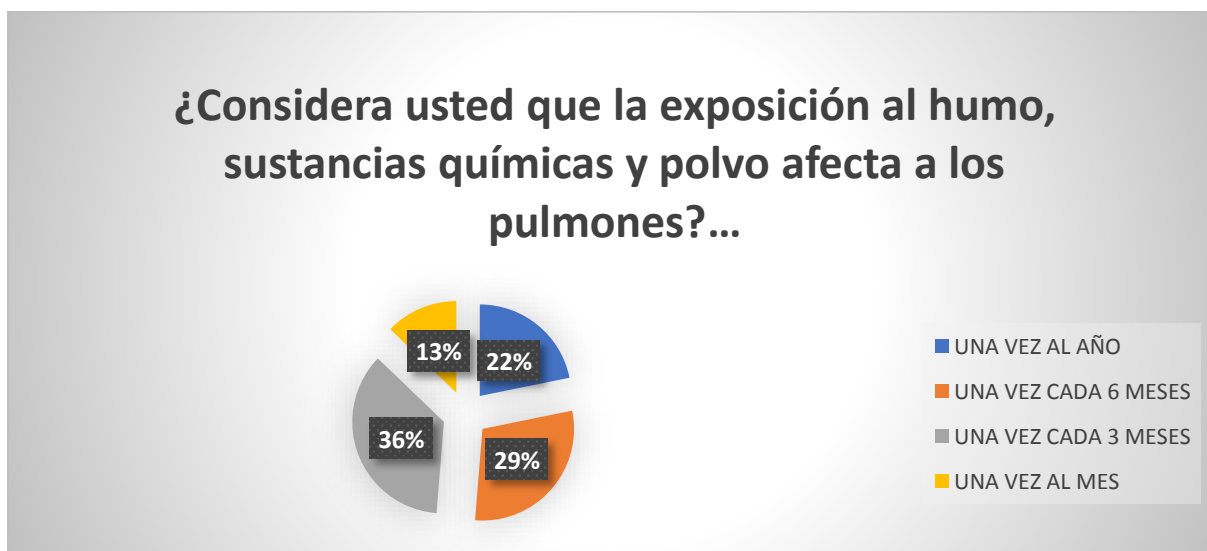
SI

No

Tabla # 12

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	17	22%
NO	4	29%
TOTAL	48	100%

Gráfico # 9



Análisis e interpretación: Del total de la población encuestada el 36% dice enfermado una vez cada 6 meses, el 29% se enfermó cada 6 meses, el 22% una vez al año y un 13% se enfermó una vez al mes.

Pregunta 9

¿Está de acuerdo que se dictaran charlas educativas acerca de prevención y cuidados de los niños de 0 a 5 años?

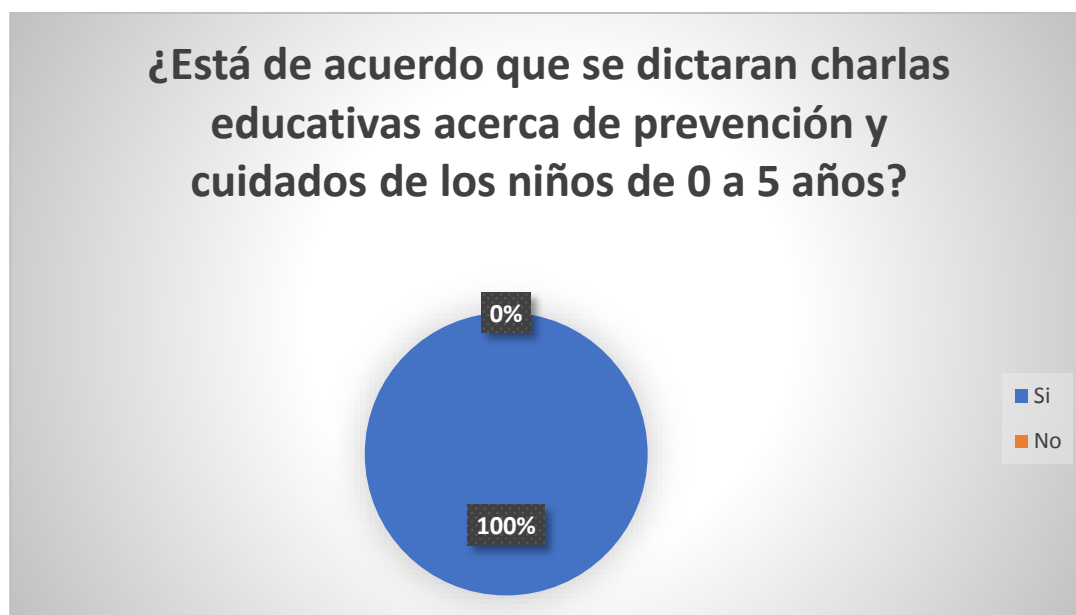
SI

No

Tabla # 14

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	48	100%
NO	0	0%
TOTAL	48	100%

Gráfico # 11



Análisis e interpretación: El total de la comunidad de los padres de los niños de 0 a 5 años están totalmente de acuerdo que se brinden charlas educativas.

Pregunta 10

¿Cómo habitantes de esta comunidad, se siente dispuesto a participar de actividades educativas para el control y manejo del asma bronquial en niños de 0 a 5 años?

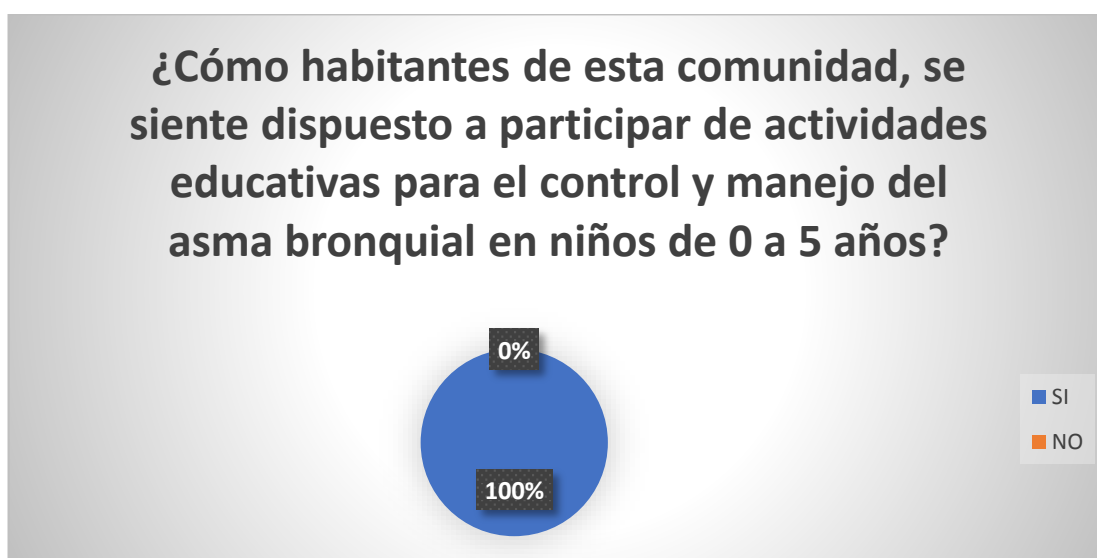
SI

No

Tabla # 15

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	48	100%
NO	0	0%
TOTAL	48	100%

Gráfico # 12



Análisis e interpretación: El total de la comunidad de los padres de los niños de 0 a 5 años están comprometidos a participar en actividades de control y manejo del asma bronquial.

4.3 Conclusiones

- El 100% de los padres encuestados están de acuerdo que la contaminación ambiental es uno de los agentes alérgicos que desencadenan el asma bronquial en niños de 0 a 5 años, aunque también creen que está relacionado el lugar donde habitan.

- Del total de padres encuestados establecieron que el 67% de los niños tienen de 0 a 2 años y el otro 33% tiene de 3 a 5 años de edad y 23 son de sexo femenino y 25 de sexo masculino siendo afectados ambos sexos proporcionalmente.

- La mayoría de las personas encuestadas no poseen instrucción académica.

- El 58% de la población encuestada dice si conocer que es el asma bronquial y un 42% desconoce los conceptos básicos por lo que son signos alarmantes que los padres no conozcan cómo se produce esta enfermedad.

- Todas las personas encuestadas están de acuerdo de que se realice charlas educativas acerca del asma bronquial y la comunidad entera está comprometida a participar en actividades de control y manejo del asma bronquial.

4.4 Recomendaciones

- Es de suma importancia que se imparta algunos conocimientos básicos del asma bronquial en la presente comunidad, debido que algunos habitantes desconocen el proceso patológico de esta enfermedad con el fin de reducir los índices de morbilidad en este sector y a su vez mejorar calidad de vida de los niños de 0 a 5 años.
- Identificar los tipos de agentes alérgenos que desencadenan el asma bronquial, en niños de 0 a 5 años en la ciudadela Primero de Diciembre.
- La solución con mayores probabilidades es la implementación de campañas de concientización de parte del personal médico y del público en general aplicado en la ciudadela primero de diciembre con el fin de prevenir el asma bronquial, debido a que es una enfermedad que con frecuencia se presenta en los niños de 0 a 5 años, aunque en el presente trabajo investigativo se pudo constatar que los agentes alérgenos son los causantes del desarrollo de esta enfermedad.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

5.1 Título de la propuesta de aplicación:

PROGRAMA DE CHARLAS EDUCATIVAS DE CUIDADO Y PROTECCIÓN DEL ASMA BRONQUIAL U OTRAS PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS, DIRIGIDO A LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE.

5.2 Antecedentes

El asma es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías aéreas que causa episodios recurrentes de sibilancias, disnea, opresión torácica y tos. Desde hace mucho tiempo ha sido reconocida como la enfermedad crónica más frecuente en la infancia, con una prevalencia que varía entre el 5-10 % según las poblaciones estudiadas, y con una mortalidad que, aunque rara, puede afectar entre un 0,5-1 % de los asmáticos. (RODRIGUEZ, 2003)

En América latina, en la actualidad posee un alto nivel de prevalencia de 6,1 a 6,4% según la población que fue estudiada, y suele aumentar la prevalencia si el diagnóstico se hace por autor reporte del paciente.

Mientras que en Nueva Zelanda la prevalencia de asma alcanza prevalencias por encima de 30 %, en Latinoamérica la media se estima en 17 %, pero con fluctuaciones entre los países que van de 5 % en algunas ciudades de México a 30 % en Costa Rica. (OCAMPO, 2017)

En el Ecuador, se estima que el asma afecta al 7% de la población. Gonzalo Lazcano, alergólogo y pediatra del Hospital Militar, manifiesta que esta dolencia

ataca al 80% de niños antes de que cumplan los 5 años. También menciona que esta afección es muy costosa, porque para mantener estable al paciente se necesitan medicamentos y vacunas con frecuencia y a largo plazo. Como la afección es crónica, no tiene cura, pero la atención médica oportuna y la constancia en el tratamiento son fundamentales. (MIGUEL GUIAPACHA ASQUI, 2014)

En diferentes estudios realizados la última década por distintos investigadores que obtuvieron como resultado que uno de los factores predominantes para el desarrollo del asma bronquial en niños de 0 a 5 años es la exposición a los diferentes agentes alérgenos que se encuentran en el ambiente los cuales son dañinos para la salud respiratoria de ellos.

5.3 Justificación

El presente trabajo de investigación surge por la aparición de nuevos casos de asma bronquial en niños de 0 a 5 años en la ciudadela primero de diciembre que acuden al centro de salud Lucho Obrera con sus hijos para que reciban atención médica, la enfermedad que predomina son las infecciones respiratorias agudas seguida muy de cerca del asma bronquial, debido a que los habitantes de esta comunidad desconocen las causas que producen estas enfermedades, también poseen escasa o nula información acerca de ellas.

La falta de creación programas de salud respiratoria que permitan disminuir la aparición de nuevos casos de asma bronquial o alguna patología respiratoria en general, el cual brinde información clara y concisa a los padres de familias para que ellos ya conozcan las medidas de prevención y cuidados con el fin de disminuir los índices de morbilidad a nivel local y nacional, y eso es lo que nos motiva para realizar la presente investigación.

Es necesario efectuar una intervención inmediata de parte de las autoridades locales en conjunto con el centro de salud por el fácil, debido a la exposición a la contaminación ambiental, a los agentes alérgenos que los niños de 0 a 5 años se encuentran expuestos, lo que les hace desarrollar diferentes patologías respiratorias incluyendo el asma bronquial, esta investigación aportara de manera favorable a la forma de pensar acerca de las patologías respiratorias e incluyendo al asma bronquial para su fácil identificación de los agentes alérgenos a los que ellos están expuestos en la ciudadela primero de diciembre.

5.4 OBJETIVOS

5.4.1 Objetivo general

- Brindar charlas educativas de cuidado y prevención del asma bronquial a los padres de los niños de 0 a 5 años, en la ciudadela primero de diciembre en la ciudad de Babahoyo.

5.4.2 Objetivos específicos

- Ofrecer información efectiva del asma bronquial y de las distintas patologías respiratorias.
- Identificar las diferentes patologías respiratorias que presentan los niños de 0 a 5 años separadamente del asma bronquial.
- Dar a conocer las medidas de cuidado y protección del asma bronquial a través de las charlas educativas para así mejorar la calidad de vida de los niños y niñas de 0 a 5 años.

5.5 Aspectos básicos de la propuesta de la aplicación

5.5.1 Estructura general de la propuesta

Para realizar el desarrollo del programa de charlas educativas de cuidado y protección del asma bronquial en niños de 0 a 5 años se aplicó las siguientes medidas:

- **Taller educativo.** - Fue dirigida a los padres d ellos niños de 0 a 5 años y al fin al público general que asista, los cuales fueron invitados previamente a las capacitaciones se dieron a cabo en una reunión que se realizó con la ayuda de la presidente de la ciudadela la señora Olimpia Chica para así evitar obstaculizar sus actividades diarias.

- **Entrega de trípticos.** – Se realizó la entrega de los trípticos a cada uno de los que asistieron a la reunión antes de comenzar las charlas para ir relacionando lo que vamos a tratar y también sepan cuáles son las ponencias que vamos a tratar.

- **Clausura.** - Al termino de las charlas educativa, se programó realizarle una pequeña encuesta acerca de la comprensión que tuvieron acerca de los temas que se trataron y la entrega de un refrigerio a las personas que asistieron.

5.5.2 Componentes

El programa de charlas educativa de cuidado y prevención del asma bronquial en niños de 0 a 5 años, se llevó a cabo de una manera precisa, con materiales didácticos los cuales contenían los temas a tratar acerca del asma bronquial, causas, tratamientos etc., esperando que se familiaricen los padres de los niños de 0 a 5 años de las distintas medidas de prevención y cuidado existen en la actualidad.

Temas a tratar:

- ¿Qué es el asma bronquial?
- ¿Cómo se clasifican?
- ¿Cuáles son sus síntomas?
- Diagnostico
- Exámenes complementarios
- Tratamientos
- Recomendaciones
- Agentes alérgenos
- Medidas de prevención y cuidado

5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación

5.6.1 Alcance de la propuesta

El alcance de la propuesta se verá reflejada en la adquisición de conocimientos de parte de los padres de los niños de 0 a 5 años y de las demás personas que asistieron a la reunión que se realizó en la ciudadela primero de diciembre de la ciudad de Babahoyo, ya que en la mayoría de los asistentes no poseían los conocimientos necesarios acerca de cómo se da esa enfermedad y que la provoca.

Se espera que las personas que asistieron y la comunidad en general tengan presente el nivel de importancia que tiene el conocer las medidas de prevención y cuidado del asma bronquial y de los agentes alérgenos, con el fin de disminuir la aparición de nuevos casos de asma bronquial u otras patologías respiratorias y sepan que a la primera sintomatología de una patología respiratoria deben de inmediato acudir al centro de salud de la zona y así eviten la automedicación, porque en las charlas impartidas aprendieron lo malo que es el auto medicarse.

Con todas las recomendaciones y sugerencias impartidas que existe en el presente trabajo de investigación se espera que los diversos centros de salud implementen algunos de los programas de la OMS/OPS como por ejemplo el **de La Alianza Global contra las Enfermedades Respiratorias Crónicas** que tiene como objetivo poner en marcha un sistema integral para combatir las enfermedades respiratorias crónicas. Se centra específicamente en las necesidades de los países de ingresos bajos y medios y de las poblaciones vulnerables, y fomenta las iniciativas de países particulares adaptadas a las necesidades locales, I es poner en marcha un sistema integral para combatir las enfermedades respiratorias crónicas. Se centra específicamente en las necesidades de los países de ingresos bajos y medios y de las poblaciones vulnerables, y fomenta las iniciativas de países particulares adaptadas a las

necesidades locales, lo que servirá de mucha ayuda para la reducción de los índices de morbilidad y mortalidad del asma bronquial en los niños de 0 a 5 años de edad que son los más propensos a contraer esta enfermedad.

REFERENCIAS

AUMALA, L. (2018). Agentes extrinsicos y su influencia en el asma bronquial. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/3882>

BLANCA DEL RIO, (2009). Asma. Boletín Médico del Hospital Infantil de Mexico,66 (1), 3-33. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462009000100002&lng=es&tIng=es.

BOBOLEA, I. (2018). Sintomas Del Asma. Obtenido de Portalclinic.com <https://portal.hospitalclinic.org/enfermedades/asma/diagnostico-y-pruebas>

CONSUELO FERNANDEZ, (2012). Broncodilatadores. Obtenido de Libro de Enfermedades Alérgicas de la Fundación BBVA <https://www.fbbva.es/microsite/alergiasfbbva/el-tratamiento-de-las-enfermedades-alergicas/47-los-broncodilatadores/index.html>.

CHAN-YEUNG. (2008). Alergenos y Descencadenantes Ambientales del Asma. Obtenido de <https://www.geosalud.com/asma%20pacientes/alergenos.htm>

DIAZ, S. (2018). Diagnostico y Tratamiento del Asma. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/asthma/diagnosis-treatment/drc-20369660>

FINOCHIETTO, E (2016). Asma Bronquial. Obtenido de Fundaler.com <https://www.fundaler.org.ar/2016/10/asma-bronquial/>

FRANCISCO GUILLEN, (2018). Factores asociados al Asma en los Niños y Adolescentes de la Zona Rural de Navarra, Obtenido de Elsevier, Vol. 50, N 6, Pag 332- 339.

FRANCES, J. Z. (2015). Diagnostico y Tratamiento del Asma bronquial en la Clinica. Obtenido de

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/asma-bronquial>

GARCIA FERNANDEZ, (2004). Glucocorticoides Inhalados y Agonistas. Obtenido de Anales de Pediatría. <http://www.analesdepediatría.org/es-glucocorticoides-inhalados-agonistas-2-adrenergicos-articulo-13060324>.

GUANCHE, H. (2005). Morbilidad y Letalidad Hospitalaria por Asma Bronquial. Rev Cub med (2005); V. 44, 3 - 4.

IBERICA, A. T. (2017). Los 6 Grupos de Alergenos mas Frecuentes. Obtenido de www.allergytherapeutics.es/los-6-grupos-alergenos-mas-frecuentes/

INEC, (2010). Censo de Población y Vivienda. Obtenido de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/censo-de-poblacion-y-vivienda/>

I BROWN, (2017). 10 datos Sobre el Asma. Obtenido de Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/features/factfiles/asthma/es/>

LUIS VALERO, (2018). Causas del Asma. Obtenido de Portal Clinic <https://portal.hospitalclinic.org/enfermedades/asma/causas-y-factores-de-riesgo>

MARIO VARGAS, (1996). Aspectos Epidemiológicos del Asma Infantil en México, Gac Med Mex Vol. 132 N. 3, Pag 255 - 265.

MARIA CASO, (2006). La Sobreprotección Parenteral Como Factor Asociado en el Asma Bronquial en Niños. Psicología y Salud, Vol. 16, N. 001. Obtenido de: <file:///C:/Users/Fisser/Downloads/29116104.pdf>

ORGANIZACIÓN MUNDIA DE LA SALUD (OMS). (2010). Asma. Obtenido de <https://www.who.int/respiratory/asthma/es/>

OCAMPO JAIME, (2017). Sociedad Latinoamericana de Alergias. Obtenido de scielo: www.scielo.org.mx/pdf/ram/v64n2/2448-9190-ram-64-02-00188.pdf

PIEDRAS, M. (2011). Mortalidad por asma. Rev Alergia, Asma e inmunologia Pediatrica (2011), N. 3, Pag. 107 - 119.

ORGANIZACIÓN MEDICA COLEGIAL DE ESPAÑA. (OMC). (2018). Mas de 230 Millones Personas Padenen Asma en el Mundo. Obtenido de <http://www.medicosypacientes.com/articulo/mas-de-230-millones-de-personas-padenen-asma-en-el-mundo>

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (OMS). (2013). 10 Datos de las Enfermedades No Transmisibles. Obtenido de https://www.who.int/features/factfiles/noncommunicable_diseases/es/

ROSA CORTEZ, (2018). Asma en Primera Persona. Obtenido de Portalclinic.com <https://portal.hospitalclinic.org/enfermedades/asma>

RODRIGUEZ DE LA VEGA, (1992). Epidemiologia del Asma bronquial, Ponencia Para XIV Congreso Para La Sociedad de Alergología e Inmunología Clínica, Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252010000200002.

RODRIGUEZ VARONA FRANCISCO, (2003). Asma Bronquial.scielo. Obtenido de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552003000100015

TANGO, (2017). Causas del Asma. Obtenido de MedLinePlus
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000141.htm>

UNIVERSO, (2012). Aumentaron Consultas por Asma del 2% Al 12% en 10 Años.
Obtenido de <https://www.eluniverso.com/2012/05/05/1/1445/aumentaron-consultas-asma-2-12-10-anos.html>

WINTER. (2017). Asma: Lo Que Usted Necesita Saber. Rev Med (2017); Pag 24

- 25

ANEXOS

ANEXO #1

Tabla # 16	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
	<p>¿Cuáles son los agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial, en niños de 0 a 5 años en la ciudadela primero de diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019?</p>	<p>Identificar los agentes alérgenos con mayor influencia en el asma bronquial, en niños de 0 a 5 años en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019.</p>	<p>Los agentes alérgenos influyen directa e indirectamente en el asma bronquial, en niños de 0 a 5 años de edad, en la ciudadela primero de diciembre, Babahoyo – Los Ríos, durante el periodo octubre 2018 – abril 2019.</p>
	PROBLEMAS DERIVADOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICAS
	<p>¿Cuáles son los agentes alérgenos que influyen más en el asma bronquial en niños de 0 a 5 años en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019?</p>	<p>Clasificar los agentes alérgenos que influyen en el asma bronquial en los niños de 0 a 5 años en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019.</p>	<p>Los agentes alérgenos influyen en gran medida al incremento de la morbilidad del asma bronquial en los niños de 0 a 5 años en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019.</p>

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres acerca del asma bronquial en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019?</p> <p>¿Qué tipos de cuidados deben recibir los niños de 0 a 5 años en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019?</p>	<p>Evaluar el nivel de conocimientos a los padres acerca del asma bronquial.</p> <p>Elaborar un taller informativo dirigido a los padres de los niños de 0 a 5 años acerca del asma bronquial sobre los métodos de cuidado y manejo de esta enfermedad.</p>	<p>Evaluando el nivel de conocimiento que tienen los padres de los niños de 0 a 5 años, acerca del asma bronquial y de los agentes alérgenos se puede prevenir que más individuos padezcan esta enfermedad en la ciudad de Babahoyo Los Ríos, octubre 2018 – abril 2019.</p> <p>Elaborando un programa de cuidado y manejo de los agentes alérgenos a los niños de 0 a 5 años se podrá disminuir la los índices de morbilidad del asma bronquial en la ciudadela Primero de Diciembre, Babahoyo los ríos, octubre 2018 – abril 2019.</p>
--	---	--



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 10 DE ABRIL del 2019

DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES
DOCENTE UTB.

Presente.-

Nosotras, EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO con C.I 120728948-7 Y IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA con C.I 120754823-9, nos dirigimos a Ud. a solicitar su colaboración dada su experiencia en el área temática, en la revisión y validación de los presentes instrumentos (ENCUESTA) que serán aplicadas para realizar el proyecto de investigación titulado **“AGENTES ALÉRGICOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RÍOS, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.”**, el cual será presentado como trabajo de proyecto de investigación para optar por el título de **Licenciados/as en Terapia Respiratoria** de la Universidad Técnica de Babahoyo.

DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
 CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
 UNIDAD DE TITULACIÓN**



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA FICHA DE PREGUNTAS PARA ENCUESTA DIRIGIDOS A LA COMUNIDAD EN GENERAL DE LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE BABAHOYO, LOS RIOS, OCTUBRE 2018-ABRIL 2019.

Escala de calificación para expertos

Estimado (a):

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

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

Sugerencias:

.....
DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES

ANEXO #2

FORMATO DE ENCUESTAS APLICADA A LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RÍOS, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.

ENCUESTA SOBRE ASMA BRONQUIAL.

I Datos generales del encuestado.

Edad:

Instrucción:

II Objetivos:

Establecer el conocimiento que tienen los padres de los niños de 0 a 5 años sobre el asma bronquial.

Identificar los agentes alérgenos que están afectando en esta zona a los niños de 0 a 5 años.

III Instrucciones:

En el siguiente cuestionario va encontrar 10 preguntas con respuestas múltiples, elija la que usted considere, encerrando en un círculo la respuesta que usted considere adecuada.

1. ¿Sabe usted? ¿Qué es el Asma bronquial?

SI No

2. ¿Conoce usted cuáles son las causas del asma bronquial en niños de 0 a 5 años?

SI No

3. ¿Ha escuchado hablar de los alérgenos causantes de asma bronquial en los niños de 0 a 5 años?

SI No

4. ¿Conoce usted. las consecuencias del asma bronquial en niños de 0 a 5 años?

SI No

5. ¿Cree usted. que la zona Geográfica influye en el desarrollo del asma bronquial en los niños de 0 a 5 años?

SI No

6. ¿Considera usted. ¿Que la contaminación ambiental desencadena asma bronquial en los niños de 0 a 5 años?

SI No

7. ¿Considera usted que la exposición al humo, sustancias químicas y polvo afecta a los pulmones?

SI No

8. ¿Conoce usted. cómo se puede disminuir asma bronquial en niños de 0 a 5 años?

SI No

9. ¿Está de acuerdo que se dictaran charlas educativas acerca de prevención y cuidados de los niños de 0 a 5 años?

SI No

10. ¿Cómo habitantes de esta comunidad, se siente dispuesto a participar de actividades educativas para el control y manejo del asma bronquial en niños de 0 a 5 años?

SI No

ANEXO #3



Descripción: Realizando la encuesta

Responsable: Iraida Jaramillo



Descripción: Realizando la encuesta

Responsable: Iraida Jaramillo

Anexo #4



Descripción: Realizando la encuesta

Responsable: Iraida Jaramillo



Descripción: Algunos animales de la zona

Responsable: Iraida Jaramillo

Anexo #5



Descripción: Realizando la encuesta

Responsable: Emily Sánchez

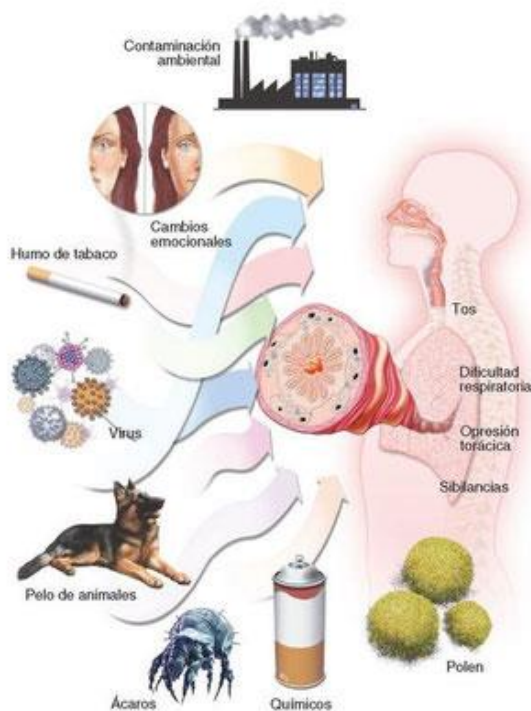
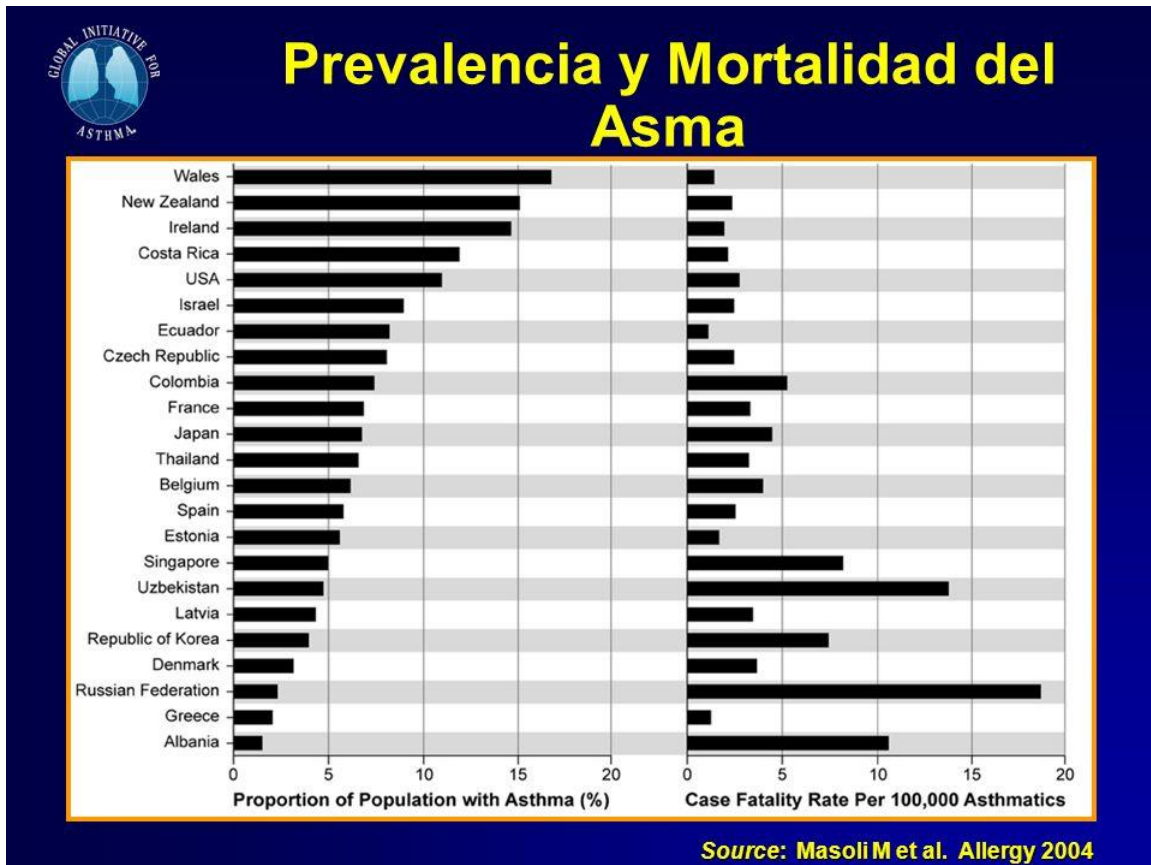


Descripción: Realizando las charlas.

Responsable: Emily Sánchez

Anexo #6

Afiche acerca de la prevalencia del asma a nivel mundial y de los agentes alérgenos.





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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, B.F DANIEL OSWALDO CABRERACASILLAS MSC. ,en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): "AGENTES ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS, EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RIOS, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.", elaborado por el (los) estudiante(s): EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO, IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA , de la Carrera de TERAPIA RESPIRATORIA 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 once días del mes de diciembre del año 2018.

B.F DANIEL OSWALDO CABRERACASILLAS MSC.

C.I 120444743-5



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



Babahoyo, 11 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, nosotras, EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO, IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA, con cédula de ciudadanía 1207289487, 1207548239, egresado(a) de la Carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: AGENTES ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMABRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS, EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RIOS, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019 , el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: B.F DANIEL OSWALDO CABRERA CASILLAS MSC.

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

Atentamente,

EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO
C.I 120728948-7

*Recibido, 11 de Dic 2018
B.F. Daniel Cas*

IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA
C.I 120754823-9



REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: B.F DANIEL OSWALDO CABRERA CASILLAS MSC. FIRMA TUTOR:

TEMA DEL PROYECTO: AGENTES ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS, EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RIOS, OCTUBRE 2018-ABRIL2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO - IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA
 CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

Pag. N°.

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante 1	Estudiante 2
1	22-11-2018	Revisión tema de Perfil	✓		10%			
1	26-11-2018	Revisión Planteamiento Problema	✓		15%			
1	27-11-2018	Revisión Objetiva General	✓		20%			
1	30-11-2018	Sustitución de la Investigación	✓		40%			
1	05-11-2018	Hipotesis General, Tipo de Investigación	✓		60%			
1	27-11-2018	Población y Muestra	✓		80%			
1	11-11-2018	Revisión Bibliografía	✓		100%			



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



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACION

TEMA DE INVESTIGACION: AGENTES ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS, EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DIEMBRE, BABAHOYO LOS RIOS, OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019.

NOMBRE DE LOS PROPONENTES: EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO, IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA.

No	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO				Puntos
		Competente 4	Satisfactorio 3	Básico 2	Insuficiente1	
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 deriven 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 deriven 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 deriven 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 preliminar (Esquema de contenidos)	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden.	Las categorías determinadas están relacionadas con el problema de investigación pero son insuficientes	Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio	4



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



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 40 = 10 / 28 = 7 Mínimo						10

Observación:

<i>Bf. Daniel Cobos</i>	<i>11 / Dic / 2018</i>	<i>12 / Dic / 2018</i>
Nombre y Firma del Docente Evaluador	Fecha de Revisión	Fecha y Firma de Recepción

JFAV.



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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES**, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): "AGENTES ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RIOS, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.", elaborado por el (los) estudiante(s): EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO, IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA , de la Carrera de TERAPIA RESPIRATORIA 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 dieciséis días del mes de Enero del año 2019.



DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES
Ci: 096016602-3

Handwritten notes:
Aprobado
16-01-2019
09:45
[Signature]



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
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, yo, **EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO**, con cédula de ciudadanía **120728948-7**, y **IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA**, con cedula de ciudadanía **120754823-9**, egresados de la Carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la **SEGUNDA ETAPA** del proyecto de investigación **"AGENTES ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RIOS, OCTUBRE 2018- ABRIL 2019"** el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES**.

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

Atentamente,

EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO
C.I 120728948-7

IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA
C.I 120754823-9

*Recibido
16-01-2019
09:45
Alina*



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



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO:

16/01/2016

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (SEGUNDA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES FIRMA TUTOR: *[Firma]*
 TEMA DEL PROYECTO: AGENTES ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RIOS, OCTUBRE 2018 - LOS RIOS, OCTUBRE 2018- ABRIL 2019.
 NOMBRE DE LOS ESTUDIANTES: EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO - IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA.
 CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

Pag. Nº. _____

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante 1	Estudiante 2
1	12/12/2018	Revisión y Corrección Introducción	✓		5%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1	14/12/2018	Revisión Capítulo I	✓		25%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1	20/12/2018	Corrección del Planteamiento Problema	✓		30%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
2	21/12/2018	Revisión de Justificación y Objetivo	✓		40%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1	27/12/2018	Revisión Capítulo II	✓		45%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1	04/01/2019	Corrección del Marco Teórico y Conceptual	✓		50%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1	07/01/2019	Revisión y Corrección de los Breves	✓		65%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
2	09/01/2019	Revisión Capítulo III	✓		70%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1	11/01/2019	Corrección de tipos de Investigación	✓		90%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1	14/01/2019	Aprobación Segundo Etapa	✓		100%	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

16. Revisión
 09/01/2019
 15



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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES**, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Tercera Etapa): **“AGENTES ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RIOS, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.”**, elaborado por el (los) estudiante(s): **EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO, IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA**, de la Carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA** de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los Diez días del mes de abril del año 2019.

DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES
CI: 096016602-3



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



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO:

10/04/2016

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES FIRMA TUTOR: *[Firma]*
 TEMA DEL PROYECTO: AGENTES ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDAD DEL PRIMER DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RIOS, OCTUBRE 2018 - LOS RIOS, OCTUBRE 2018- ABRIL 2019.
 NOMBRE DE LOS ESTUDIANTES: EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO - IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA.
 CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

Pag. Nº. _____

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante 1	Estudiante 2
1h	25-02-19	Resultados Obtenidos de la Investigación	✓			<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
2h	27-02-19	Análisis e interpretación de Datos	✓			<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	28-02-19	Conclusiones	✓			<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	01-03-19	Recomendaciones	✓			<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
2h	08-03-19	Antecedentes y Justificación	✓			<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	14-03-19	Objetivos	✓			<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	04-04-19	Aspectos Básicos de la Propuesta Aplicada	✓			<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
1h	08-04-19	Referencias Bibliográficas	✓			<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



BABAHOYO, 10 DE ABRIL DEL 2019

**LCDA. PAOLA ESPIN MANCILLA, Msc
COORDINADORA DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE TERAPIA
RESPIRATORIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-**

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO**, con cédula de ciudadanía **120728948-7**, y **IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA**, con cedula de ciudadanía **120754823-9**, egresados de la Carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la **TERCERA ETAPA** del proyecto de investigación **"AGENTES ALERGENOS Y SU INFLUENCIA EN EL ASMA BRONQUIAL, EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA PRIMERO DE DICIEMBRE, BABAHOYO LOS RIOS, OCTUBRE 2018- ABRIL 2019"** el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **DR. LÁZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES**.

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

Atentamente,

**EMILY DAYANA SANCHEZ DEL POZO
C.i 120728948-7**

**IRAIDA ISABEL JARAMILLO MORA
C.i 120754823-9**

*Recibido
10-04-2019
16:10
Paola Espin*