



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

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION
PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE
LICENCIADA EN TERAPIA RESPIRATORIA**

TEMA:

**FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA
EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IEES
MILAGRO OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**

AUTORA:

MARIDUENA PINOS GABRIELA CECIBEL

TUTOR:

DR. CARLOS HIDALGO

BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR

2019



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



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

LIC. GLENDA SANDOYA VITE, MSC.
DECANA O DELEGADO (A)

DR. HERMAN ARCENIO ROMERO RAMÍREZ, PHD
COORDINADOR DE LA CARRERA
O DELEGADO (A)

Q.F. STALIN FABIAN MARTÍNEZ MORA, MSC.
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO



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



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 declaro ser autor a del Informe final del Proyecto de Investigación titulado: **FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IEES MILAGRO 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 Licenciada 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.

Autora: Maridueña Pinos Gabriela Cecibel

C.I: 095252341-3

Firma



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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo **Dr. Carlos Hidalgo Coello**, en calidad de tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación (Tercera etapa) con el tema: **FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IEES MILAGRO OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**, elaborado por la estudiante **Maridueña Pinos Gabriela Cecibel**, de la Carrera de **Terapia Respiratoria**, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los **tres** días del mes de **abril** del año **2019**

FIRMA

Dr. Carlos Hidalgo Coello

CI.1200599700

Urkund Analysis Result

Analysed Document: gabriela Mandueña.docx (D50256051)
Submitted: 4/5/2019 6:17:00 PM
Submitted By: gabrielaecbel28@gmail.com
Significance: 9 %

Sources included in the report:

capitulo 1 - 2 - 3 - 4 - 5.docx (D36254162)
capitulo 1 - 2 - 3 - 4 - 5 terminados.docx (D36222920)
TESIS TERMINADA Y LISTA PARA ENVIAR.docx (D36223329)
CAPITULOS.docx (D41021839)
ALBERTO TANDAÑO (TESIS).docx (D36257768)
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/2371/1/P-UTB-FCS-TERR-000004.pdf>
<https://doloresjarrido21.blogspot.com/2015/11/la-bronquitis-en-bebes-y-ninos.html>
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/2383/1/P-UTB-FCS-TERR-000008.pdf>
8067220e-541a-4c29-bfa0-60b080b45942

Instances where selected sources appear:

??


Dr. Carlos Hidalgo Coello
1200594700
Docente Tutor


Gabriela Mandueña
Autora

ÍNDICE GENERAL

| | |
|---|-----|
| Portada | |
| ÍNDICE GENERAL..... | ii |
| DEDICATORIA | x |
| AGRADECIMIENTO | xi |
| TEMA..... | xii |
| INTRODUCCIÓN | xv |
| CAPÍTULO I..... | 1 |
| 1 PROBLEMA..... | 1 |
| 1.1 MARCO CONTEXTUAL..... | 1 |
| 1.1.2 Contexto internacional | 1 |
| 1.1.3 Contexto NACIONAL..... | 2 |
| 1.1.4 Contexto regional..... | 3 |
| 1.1.5 Contexto local | 4 |
| 1.2 Situación Problemática | 4 |
| 1.3 Planteamiento del Problema | 5 |
| 1.3.1 | 5 |
| 1.3.1 Problemas derivados | 5 |
| 1.4 DELIMITACION DE LA INVESTIGACION | 6 |
| 1.4.1 Delimitación de espacio- tiempo | 6 |
| 1.4.2 Nivel delimitador demográfico | 6 |
| 1.4.3. Nivel delimitador teórico | 6 |
| 1.5 Justificacion | 6 |
| 1.6 Objetivos..... | 7 |
| 1.6.1. Objetivo general..... | 7 |
| 1.6.2 Objetivos específicos | 7 |
| CAPITULO II..... | 8 |

| | |
|---|----|
| 2. MARCO TEORICO O REFERENCIAL..... | 8 |
| 2.1 MARCO TEÓRICO | 8 |
| 2.1.1 Marco conceptuales | 8 |
| 2.1.2 Antecedentes investigativos | 27 |
| 2.2 Hipótesis | 29 |
| 2.1.2 Hipótesis general | 29 |
| 2.3 Variables..... | 29 |
| 2.3.1 Variable Independiente | 29 |
| 2.3.2 Variable Dependiente..... | 29 |
| 2.3.3 Operacionalización de variables | 29 |
| CAPÍTULO III | 30 |
| 3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION | 30 |
| 3.1 Metodología de Investigación | 30 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información..... | 31 |
| 3.4.1 Técnicas | 31 |
| 3.4.2 Instrumentos | 31 |
| 3.5 Población y Muestra de investigación | 32 |
| 3.5.1 Población | 32 |
| 3.5.2 Muestra..... | 32 |
| 3.6 Cronograma del Proyecto | 33 |
| 3.7 RECURSOS | 35 |
| 3.7.1 Recursos humanos | 35 |
| CONCLUSIÓN | 43 |
| RECOMENDACIONES | 44 |
| 5 PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN..... | 45 |
| 5.1 Título de la propuesta de aplicación..... | 45 |
| 5.2 Antecedentes..... | 45 |

| | |
|--|----|
| 5.3 Justificación | 46 |
| 6 Objetivos..... | 47 |
| 6.1.1 Objetivo General | 47 |
| 6.1.2 Objetivos Específicos..... | 47 |
| 7.1.1 Estructura general de la propuesta | 47 |
| 7.1.2 Componentes | 48 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA..... | 49 |

ÍNDICE DE TABLA

| | |
|--|----|
| Tabla 1.- Bronquitis aguda..... | 36 |
| Tabla 2.- Síntomas de la bronquitis aguda..... | 36 |
| Tabla 3.- Causas de la bronquitis aguda..... | 38 |
| Tabla 4.- Polvo en el lugar donde vive | 39 |
| Tabla 5.- Factores de riesgo es más común en provocar bronquitis aguda..... | 39 |
| Tabla 6.- Cambios Bruscos De Clima Pueden Provocar Bronquitis Aguda | 40 |
| Tabla 7.- Episodios de bronquitis aguda | 41 |
| Tabla 8. Prevenir episodios de bronquitis aguda | 41 |
| Tabla 9. Factor principal que causa bronquitis aguda | 42 |
| Tabla 10.- Charlas preventivas para disminuir la incidencia de bronquitis aguda | 42 |

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios, por guiarme y llenarme de fuerzas para lograr cumplir mis metas propuestas.

A mi familia por brindarme el apoyo necesario para poder cumplir mis metas, a mis padres por ser el pilar fundamental, por brindarme educación y llenarme de valores que son necesarios para mi vida personal, estudiantil y en esta nueva etapa profesional. El cual hoy verán reflejados los frutos de su ardua labor como padres ejemplares.

A mis hermanos y mi enamorado por haber sido parte de este largo camino.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por enviarme las fuerzas necesarias para culminar mis estudios.

A mis padres por ser el pilar fundamental, por apoyarme siempre y ser parte de este largo camino, les agradezco por brindarme la maravillosa oportunidad de estudiar, por apoyarme económicamente por ese esfuerzo máximo el cual hoy se verá reflejado, gracias por haberme formado como una persona de bien llena de valores, con muchas metas, y ganas de crecer en el ámbito profesional y personal.

A mis hermanos quienes me han apoyado siempre dándome palabras de aliento y consejos.

A mi enamorado por ser parte de este largo camino por estar siempre dispuesto a ayudarme, gracias por su apoyo y amor incondicional.

TEMA

FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IEES MILAGRO OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.

RESUMEN

Este proyecto de investigación está desarrollado con la finalidad de descubrir cuáles son los factores ambientales principales que producen bronquitis aguda en niños menores de 7 años, lo cual es el objetivo general, determinar cuáles son los factores ambientales que causan bronquitis aguda en niños, tomando como foco a los niños menores de 7 años que acuden al hospital IEES milagro para desarrollar el proyecto de investigación, se utilizó metodología inductiva, cualitativa y cuantitativa lo cual nos permitió recolectar información, y lograr obtener resultados favorables, lo cual logramos obtener resultados favorables para el proyecto, porque se concluyó que para prevenir la proliferación de la bronquitis aguda se debe tomar las medidas de prevención necesarias y disminuir estar expuestos a factores ambientales de riesgo que causan bronquitis aguda. El trabajo propositivo que ejecutamos al final es proponer charlas educativas sobre medidas de prevención para que nos permita disminuir el número de casos de bronquitis aguda en el hospital IEES milagro, lo cual se logró buenos resultados producto del arduo trabajo que se realizó.

Palabras claves: Bronquitis, Factores Ambientales, Niños, Infecciones del tracto respiratorio

Summary

This research project is developed with the purpose of discovering which are the main environmental factors that produce acute bronchitis in children under 7 years, which the general objective, to determine which are the environmental factors that cause acute bronchitis children, taking as a focus to children younger than 7 years old who attend the IEES miracle hospital to develop the research project, we used inductive, qualitative and quantitative methodology which allowed us to collect information, and achieve favorable results, which we obtained favorable results for the project, because it was concluded that in order to prevent the proliferation of acute bronchitis, the necessary prevention measures must be taken and the risk of exposure to environmental factors that cause acute bronchitis must be reduced. The proactive work that we carry out in the end is to propose educational talks about preventive measures so that it allows us to reduce the number of cases of acute bronchitis in the IEES miracle hospital, which resulted in good results as a result of the hard work that was carried out.

Key Words: Bronchitis, Environmental Factors, Children, Respiratory tract infections

INTRODUCCIÓN

La bronquitis consiste en una inflamación de las vías aéreas bajas ocurre cuando los bronquios se inflaman comúnmente se asocia a infecciones del tracto respiratorio. Generalmente son causadas por virus y factores ambientales. La bronquitis por lo general sigue a una infección respiratoria que inicia afectando a la nariz y garganta, se propaga hacia los pulmones. En algunos casos pueden contraer otra infección bacteriana secundaria de las vías respiratorias.

Tras 3-4 días de síntomas típicos de infección de vías respiratorias altas con mas frecuencia en el invierno se inicia la manifestación clínica principal los síntomas incluyen tos que puede durar varios días pueden existir síntomas generales y fiebre principalmente inicia con tos seca que con el pasar de los días se vuelve productiva. Cuando aparece una infección secundaria el síntoma principal es fiebre y secreción abundante en el tracto respiratorio.

Es importante que los padres de familia conozcan cómo actuar ante una infección respiratoria como la bronquitis aguda, ya que si los padres de familia no actúan de la manera correcta ante esta enfermedad conlleva a sufrir reiteradas veces episodios de bronquitis aguda, sobre todo en niños ya que necesitan ser supervisados por sus padres para llevar una correcta higiene, por lo que es recomendado que lo padres de familia que tienen hijos menores de 7 años tengan conocimiento sobre cuáles son los factores ambientales que ponen en riesgo la salud de sus hijos.

Los factores ambientales son la causa principal que provoca bronquitis aguda. La contaminación del ambiente, a nivel intra como Extra domiciliario, es un factor a tener cada vez más en cuenta como causa de problemas respiratorios en especial los niños menores de 7 años ya que son el grupo de la población más vulnerable por su característica anatomofisiológicas, ya que es la etapa de desarrollo y maduración del aparato respiratorio, los niños sufren mayor riesgo de efectos

Nocivos por la contaminación ambiental

En el cantón Milagro la mayoría de los casos de bronquitis aguda son asociados al mal estado de las calles de la ciudad lo cual produce exceso de polvo ya que hay gran fluidez vehicular, esto ayuda a que los niños se encuentren más vulnerables a sufrir bronquitis aguda, la mayoría de los niños provienen de la zona urbano- marginal de la ciudad lo cual presentan infecciones respiratorias por factores de riesgo ambientales.

CAPÍTULO I

1 PROBLEMA

1.1 MARCO CONTEXTUAL

1.1.2 Contexto internacional

Se denomina bronquitis aguda a la inflamación del árbol bronquial que afecta a adultos y con más frecuencia a niños.

Las infecciones agudas son el conjunto de enfermedades transmisibles del aparato respiratorio son consideradas como la primera causa de morbilidad en menores de 7 años a nivel mundial estas patologías son aquellas que conforman las infecciones respiratorias tienen alto nivel de prevalencia, siendo el principal motivo de consulta. Los niños menores de 7 años presentan de tres a siete episodios de infecciones respiratorias agudas en cada año, siendo así la primera causa de mortalidad en el grupo más vulnerable de la población.

Debemos tener en cuenta que los factores ambientales son la causa principal de bronquitis aguda en niños la contaminación ambiental genera daño en la mucosa. Los mecanismos del sistema inmunológico que llevan a infecciones respiratorias secundarias.

Existen diferentes tipos de contaminación ambientales las naturales, artificiales y intradomiciliaria. Las naturales son producidas por partículas, cenizas e incendios forestales que producen resinas, aldehídos. Las fuentes artificiales son las industrias y procesos de combustión general, las fuentes móviles los motores que producen monóxido de carbono, hidrocarburos volátiles. las fuentes intradomiciliaria humo de cigarrillo, estufas de calefacción con gas, chimeneas, estufas de carbón madera o carbón mineral. (Cepal.1991)

En la infancia, las IRA es uno de los problemas más importantes en la mayoría de países en desarrollo, estando en las 5 primeras causas de mortalidad en niños menores de 7 años y siendo la primera causa de consultas en servicios de salud de estos países. (serie PALTEX para ejecutores de programas de salud N° 25,1992).

1.1.3 Contexto Nacional

Ecuador se encuentra situado al noroeste de América del Sur, que está limitado al norte con Colombia, y al sur y este con Perú y al oeste con el océano Pacífico. La cordillera de los Andes cruza la parte continental del Ecuador de norte a sur, dividiendo el territorio en diferentes regiones: costa, sierra, oriente y región insular de Galápagos. Ecuador es uno de los países más pequeños del subcontinente, pero contiene la mayor cantidad de población siendo el país más poblado de América del Sur.

Debido a las 4 estaciones climáticas el país está expuesto a gran cantidad de enfermedades respiratorias que afectan a la población donde los niños y adultos mayores son el punto más vulnerable de la población.

A nivel nacional no existen datos confiables por falta de registro de información, sin embargo. La OMS indica que, al analizar con detalles, se ve que el grupo de infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar como causa de mortalidad infantil a causa de factores ambientales. Tasa por nacidos vivos 5.9% (revista médica FCM. 2013).

A parte del alto porcentaje de pobreza en Ecuador, existen factores ambientales que ayudan al desarrollo de bronquitis aguda, especialmente de las personas que habitan en zonas rurales lo cual se encuentran en mayor contacto con el polvo, gases tóxicos que emanan grandes industrias, humo de carros.

La contaminación del aire ha sido un problema de salud a nivel nacional desde que empezaron a existir grandes industrias sin aplicar las normas ambientales

correspondientes lo cual afecta al grupo más vulnerable de la población los niños menores de 7 años.

1.1.4 Contexto regional

La región costa se encuentra entre la cordillera de los andes y el océano pacifico y está conformada por las siguientes provincias.

- ✓ Guayas
- ✓ Manabí
- ✓ Santa Elena
- ✓ Los Ríos
- ✓ Esmeraldas
- ✓ El Oro

En la región costa, los niños menores de 7 años que habitan en esta región debido al alto porcentaje de contaminación ambiental presentan enfermedades respiratorias con más frecuencia la bronquitis aguda. Llegando a obtener un porcentaje de 70 cada 100 niños que posees bronquitis aguda.

La provincia de las guayas se ve afectada constantemente por infecciones respiratorias debido a los cambios de temperatura, estilo de vida, entre otros factores que influyen al momento del desarrollo de infecciones respiratorias.

La falta de cuidado del medio ambiente provoca cambios bruscos de clima volviéndose en otro factor que aumenta los casos de niños atendidos en las casas de salud de atención primaria. Adicionalmente los niños en los sectores anegados donde la ayuda del gobierno no llega con frecuencia, la pobreza es otro factor predominante para la proliferación de enfermedades. (Lino, 2017)

1.1.5 Contexto local

En la ciudad milagro existe gran número de incidencia de niños menores de 7 años que adquieren bronquitis aguda a causa de factores ambientales ya que en dicha ciudad existe mayor cantidad de agentes contaminantes que afectan al grupo más vulnerable de la ciudad.

En el cantón milagro la gran cantidad de contaminación ambiental y sus calles en mal estado trae consecuencias aumentando la propagación de infecciones respiratorias que afecta al grupo más vulnerable de la ciudad. Esta investigación se centra en los niños ya que son considerados el grupo más vulnerable de la población.

1.2 Situación Problemática

Las infecciones respiratorias agudas principalmente la bronquitis aguda causada por factores ambientales representan a la causa más frecuente de consulta en el hospital IEES. Que la encontramos durante todas las épocas del año y existe un leve incremento en la época invernal. Este tipo de infecciones respiratorias es la primera causa de ausentismo escolar e ingreso hospitalario. Estos tipos de infecciones, en conjunto con enfermedades intestinales aguda y desnutrición, son las principales causas de muerte en los niños en los países en desarrollo.

La bronquitis a causa de factores ambientales, representa una gran incidencia en la infancia existen 5000 casos por 100mil niños anualmente, entre ellos principalmente los niños menores de 7 años. Los países en desarrollo de américa. Se estima que el 90%de la bronquitis son a causa de factores contaminantes ambientales y de menor frecuencia virales.

Estudios internacionales colocan a los factores ambientales contaminantes con una contribución relativa de la mortalidad del país. Publicaciones recientes refiere a que el 70% de las infecciones respiratorias en niños menores de 7 años están asociadas a factores ambientales.

La bronquitis aguda es más frecuente en menores de 7 años, ya que pueden presentar 4 episodios anuales. Esta investigación se realizará y desarrollará en el cantón milagro, en el hospital IEES de milagro debido a que en este cantón existe un alto de factores contaminantes del ambiente como grandes industrias, polvo, humo de cigarrillo etc. Para ellos trabajemos con encuestas para saber un número exacto de cuantos niños que poseen esta enfermedad en el periodo de octubre 2018 – abril 2019.

1.3 Planteamiento del Problema

La bronquitis aguda es un proceso inflamatorio que tiene gran incidencia en niños, lo cual esta investigación se encuentra enfocada en los niños que habitan en la ciudad de milagro donde existen gran cantidad de factores ambientales de riesgo que ayudan a desarrollar bronquitis aguda en niños menores de 7 años, existe un gran impacto social en la bronquitis aguda ya que dependiendo la gravedad puede provocar aislamientos o marginación.

Brindar conocimiento sobre cómo prevenir y actuar ante dicha enfermedad a las madres de familia que acuden al hospital IEES del cantón milagro es una forma adecuada de ayudar a prevenir la bronquitis aguda.

1.3.1 Problema General

¿De qué manera inciden los factores ambientales en el desarrollo de bronquitis aguda en niños menores de 7 años que asisten al hospital IEES milagro octubre 2018 – abril 2019?

1.3.1 Problemas derivados

- ¿Cómo relacionamos los factores ambientales para desarrollar bronquitis aguda en niños menores de 7 años?
- ¿De qué manera influyen las formas de prevención en la propagación de la bronquitis aguda a temprana edad?

1.4 DELIMITACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1 Delimitación de espacio- tiempo

Esta investigación se llevará a cabo y se desarrollará en el hospital IEES del cantón milagro se trabajará con encuestas para obtener un número exacto de niños menores de 7 años que posean bronquitis aguda en el periodo octubre 2018- abril 2019.

1.4.2 Nivel delimitador demográfico

Este proyecto está establecido en atenciones brindadas a niños menores de 7 años con bronquitis aguda a causa de factores ambientales que asisten al centro de salud del cantón milagro.

1.4.3. Nivel delimitador teórico

El motivo de esta investigación se lo realiza con la finalidad de identificar los factores ambientales de riesgo que con frecuencia causan bronquitis aguda siendo provocada la mayoría de veces por factores ambientales contaminantes y menor cantidad de veces por virus. Su incidencia es debido a la existencia de gran cantidad de factores contaminantes tanto intra como extra domiciliaria.

La prevalencia de bronquitis aguda en niños menores de 7 años es mayor, a nivel mundial, nacional, provincial, regional, cantonal, debido a que podemos diagnósticas a la bronquitis aguda sin necesidad de exámenes de laboratorio para saber la etiología de la bronquitis aguda.

1.5 Justificación

Se realizó esta investigación con el propósito de saber los factores ambientales principales que causan la bronquitis aguda en niños menores de 7 años.

Su redundancia es debido a que existen factores contaminantes tanto intra como extra domiciliario y la falta de conocimiento de medidas para prevenir la bronquitis aguda.

La prevalencia de la bronquitis aguda en niños menores de 7 años es mayor a nivel mundial, regional. Provincial, cantonal ya que para su diagnóstico no es necesario exámenes complementarios.

Esta investigación se centra en los niños ya que es el sector más vulnerable de la población que se encuentra a mayor riesgo de sufrir bronquitis aguda. Existe un gran porcentaje de falta de conocimiento de los padres de familia de cómo proceder ante esta enfermedad y esto que síntomas moderados se vuelvan graves.

1.6 Objetivos

1.6.1. Objetivo general

Determinar los principales factores ambientales que inciden en la bronquitis aguda en niños menores de 7 años del hospital IEES del cantón milagro en el periodo de octubre 2018 – abril 2019

1.6.2 Objetivos específicos

- Indagar la importancia de conocer los factores ambientales contaminantes que influyen en la bronquitis aguda en niños menores de 7 años
- Examinar el porcentaje de niños afectados en el hospital IEES del cantón milagro
- Analizar la repercusión de los factores de riesgo en la bronquitis aguda en niños menores de 7 años.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO O REFERENCIAL

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 Marco conceptuales

Factores de riesgo – gestión ambiental

La gestión ambiental encierra un conjunto de estrategias que podemos aplicar para tomar medidas preventivas y proteger el medio ambiente. La capacidad de controlar y usar el fuego permitió modificar la vegetación natural, y la domesticación de animales herbívoros. El cultivo de plantas origino también origino la destrucción de la vegetación para hacer hueco a la cosecha y demanda de leña condujo al agotamiento de bosques enteros

Según (Lizardo Narváez, 2009) define:

La noción de “riesgo”, en su concepción más amplia, es consustancial con la existencia humana en esta tierra. Evocando ideas sobre pérdidas y daños asociados con las distintas esferas de la actividad humana. También debe reconocerse que la noción de riesgo es inherente con la idea de empresa y la búsqueda de avance y ganancia, bajo determinadas condiciones de incertidumbre.

En general la gestión ambiental es un proceso máximo que establece metas para alcanzar una conservación de defensa, protección y mejora del medio ambiente fundamentada en decisiones disciplinarias coordinadas y de participación ciudadana (Fajardo, 2018).

Ante lo referente Ortega y Rodríguez (1994) expresan que la gestión del medio ambiente es un todo de habilidades necesarias para aplicar mejoramiento disponible a la calidad de vida de los seres humanos (Moreno Garzón, 2018).

En la actualidad nuestro mundo está sufriendo diferentes cambios debido al mal hábito de los seres humanos, cambios que afectan al planeta y la vida de los seres humanos. Es un deber de los seres humanos concientizar conocer y proteger nuestro planeta debemos tomar medidas que logren rescatar nuestro medio ambiente (Pacheco, 2013)

i. Contaminación ambiental

Llamamos contaminación ambiental a conjunto de sustancias químicas que perjudican al medio ambiente que proviene del ser humano en distintos países existes diferentes tipos de contaminantes llamados biodegradable, no biodegradables y degradación lenta. Grandes industrias desprenden sustancias nocivas que perjudican el medio ambiente. (Delgado M. N. G., 2004)

En la actualidad, el desarrollo y avance tecnológico ha derivado distintas maneras de contaminación, que alteran el medio ambiente. Lo cual se convierte en uno de los principales problemas que acaban con nuestro medio ambiente. Para obtener una mejor calidad de vida debe existir un equilibrio de la naturaleza que no sea alterado. (Villar, 2017).

El ser humano debe tener en cuenta que un paso para mejorar el habitad es alcanzar que el ser humano cambie su habito hacia el medio ambiente respetando sus valores y derechos

ii. Causas de la contaminación ambiental

Las principales causas de contaminación ambiental son:

- ✓ Desechos domésticos
- ✓ Desechos industriales
- ✓ Gran cantidad de fertilizantes

- ✓ Gran cantidad de productos químicos
- ✓ Quema
- ✓ Tala
- ✓ Basura
- ✓ Monóxido de carbono que proviene de los vehículos
- ✓ Desagües de aguas contaminadas al mar o ríos

Existe gran cantidad de factores ambientales que afectan a la tierra varios problemas que afectan al mundo es la contaminación atmosférica, residuos peligrosos, agotamiento de la capa de ozono, calentamiento global, contaminación del agua, superpoblación, toxinas que las encontramos en el aire la cual lo causa las chimeneas industriales. (Amable Álvarez, 2017)

De acuerdo con Hernández, (2018) “La contaminación del medio ambiente tiene gran impacto en la vida del ser humano existe un gran porcentaje de personas que mueren debido a factores relacionados a los efectos de la contaminación ambiental”. Es decir, la contaminación ambiental es la expulsión de sustancias nocivas que encontramos en el aire como el dióxido de azufre, monóxido de carbono, óxido de nitrógeno.

Estas sustancias son el factor principal que causan irritación de garganta, dificultad para respirar. Algunas medidas de prevención es no realizar actividades al aire libre cuando existes altos niveles de contaminación. Otra de las medidas de prevención es evitar vivir cerca de grandes fábricas. (Fernando, 2018)

La mayoría de ciudades contaminan el medio ambiente, esto es producto de la existencia de muchos factores contaminantes ejemplo: motores de vehículos que producen monóxido de carbono, grandes industrias. (Vásquez, 2017)

¿Cómo nos afecta la contaminación ambiental?

La contaminación ambiental se da al exceso de gran industria que expulsan humo y gases tóxicos que contaminan el ambiente. Por la gran cantidad de gases

tóxicos que existen hoy en día incrementa la posibilidad de contraer enfermedades respiratorias y aumentar alergias. La contaminación ambiental es un gran problema que hoy en día existen en el mundo por lo cual debemos concientizar y tomar medidas de prevención para así disminuir los niveles de contaminación y mejorar la calidad de vida de los seres humanos (Chin-Chan, 2018).

Otros efectos que pueden causar la contaminación ambiental:

- Deterioro del planeta
- Convierte el agua en un elemento no consumible
- Perjudica la vida de los animales plantas y personas
- Cuando existe gran contaminación la tierra se vuelve infértil por lo que no se podrá sembrar.

La contaminación ambiental es un problema serio para animales, plantas y personas y en especial para nuestro planeta.

Tipos de contaminación

Existen diferentes tipos de contaminación ambiental como:

- La contaminación del aire: se denomina a la incorporación de microorganismos, desechos, residuos industriales. Estos desechos contaminan el agua y reducen la calidad del agua y afectan el ciclo de vida de las plantas animales y es perjudicial para los seres humanos.
- Contaminación del suelo: se denomina a la incorporación de desechos tóxicos y no tóxicos y desechos industriales.
- Contaminación intradomiciliaria: humo de cigarrillo, chimeneas, estufas de carbón.
- Contaminación radiactiva: se deriva de la dispersión de material radioactivo, como uranio enriquecido, reactores nucleares de centrales energéticas, munición blindada, satélites artificiales.
- Contaminación térmica: emisión de fluidos a altas temperaturas, al incrementar la temperatura disminuye la solubilidad del oxígeno en el agua.

Contaminación ambiental urbana

La relación que existe del hombre con el medio ambiente es afectada por el proceso urbanístico, por lo que ha ocasionado destrucción forestal para realizar nuevas construcciones lo cual cada vez existen menos áreas recreativas. (Angeoletto, 2016)

Monóxido de carbono

Monóxido de carbono también llamado óxido de carbono, gas carbonoso y anhídrido carbonoso, su fórmula química es CO, es un gas altamente tóxico que causa la muerte cuando se respira altos niveles de monóxido de carbono puede causar la muerte. (Picó, 2018)

Si se respira monóxido de carbono ya sea en pequeñas cantidades, este puede causar la muerte por envenenamiento en pocos minutos ya que sustituye al oxígeno en la hemoglobina de la sangre.

Este es un gas incoloro que está compuesto por combustión incompleta de carbón, gas, petróleo, leña, gasolina. Que se esparce inmediatamente en la sangre y forma carboxihemoglobina este tiene mayor afinidad por la hemoglobina que por el O₂. Cuando existe poca concentración de este produce efectos como mareo y fatiga. Cuando su concentración es elevada este se convierte en un tóxico mortal.

Fuentes móviles

El humo que emanan los carros es el principal factor de riesgo a la contaminación ambiental. Los automóviles emanan monóxido de carbono, partículas y compuestos de plomo. Aquellos automóviles que utilizan motores a diésel contaminan en mayor cantidad el ambiente. (Martín, 1986)

Fuentes contaminantes del aire intradomiciliaria

El efecto de contaminantes en la salud de las personas es variable y depende, principalmente, del tipo de contaminante, de su concentración, tiempo de exposición, las reacciones con otros contaminantes, para formar materiales tóxicos y metabolismo y susceptibilidad individual. (Cáceres, 2001)

Monóxido de carbono: gas incoloro

SO₂: que se genera de la combustión de carbón.

Metales pesados: son emitidos de la combustión de carbón

NO₂: se forma al quemar el gas natural y leña, este irrita la mucosa.

Dióxido de carbono

Dióxido de carbono es un gas incoloro vital para la vida en la tierra, está compuesto por un átomo de carbono unido a enlaces covalentes dobles a dos átomos de oxígeno. El dióxido de carbono es un gas que lo encontramos en la atmosfera de la tierra en fuentes naturales como: volcanes, aguas termales, geiseres que son liberados por rocas carbonatadas.

Hill, (1999) expresa:

El metano que es ingrediente principal del gas natural arde en el aire y produce dióxido de carbono y agua $CH_4 + 2O_2 \rightarrow CO_2 + 2H_2O$. El sulfuro de hidrogeno, un compuesto gaseoso con olor a huevo podrido, arde y produce agua y dióxido.

Es un material usado en industrias, por ejemplo, es utilizado como un gas inerte en soldadura, extinguidores de incendios, presurizador de gas en armas de aire comprimido, como materia prima química y en forma líquida como solvente de descafeinización. También es utilizado en las bebidas gaseosas como la cerveza el champan, en forma sólida es utilizada como "hielo seco".

Uso médico: utilizado como agente de insuflación en cirugías laparoscópicas, en laser de CO₂, agente para ventilación mecánica en cirugías, tratamiento en heridas craneales y úlceras agudas, tratamientos estéticos, agente de contraste

en radiología de vasos sanguíneos, tratamiento de problemas circulatorios. Aucaquizhpi, (2005) 1933 Fereaus recomendó el uso de CO₂ como agente de insuflación; Era económico, de fácil acceso, no combustible y su absorción era muy rápida, no causando dolor en el período postoperatorio.

Es originado de combustión incompleta de carbón petróleo y gas. Gran cantidad de la población a nivel mundial depende de combustibles sólidos (leña, carbón), ya que es muy necesario para la población ya que es utilizado para cocinar esto produce gran índice de contaminación perjudiciales para la salud.

Polvo

Es una partícula sólida. En la tierra encontramos al polvo que proviene de varias fuentes como: erupción volcánica, poluciones. Cuando el polvo es esparcido en el aire es llamado aerosol y tiene efectos sobre el comportamiento de la atmosfera con efectos climáticos.

El polvo afecta a los pulmones los mineros presentan enfermedades tales como pulmón negro. Se han diseñado diversas normas ambientales para evitar enfermedades en los trabajadores. PST son partículas sólidas o líquidas en el aire donde los contaminantes secundarios se incluyen como partículas líquidas producidas por la condensación de vapores (Robledo, 2015).

Ambiente Construido

Ambiente construido se refiere a casas, edificios en el cual habitan personas, los materiales que utilizan en estas construcciones emanan gases tóxicos al ambiente, cuando existe falta de ventilación aumenta el riesgo de exposición que es incrementado por acondicionamiento de aire defectuoso. (James,2009)

Efectos generales de los contaminantes en el sistema respiratorio

Luego de varias investigaciones los efectos nocivos de los contaminantes que debemos mencionar:

- Alteración del sistema mucociliar.
- hiperplasia celular epitelial.
- Inflamación de la mucosa respiratoria con hipersecreción.
- Bronca constricción refleja y aumenta la reactividad bronquial en general.
- Inhibición de macrófagos y alteración de la respuesta inmune.
- Bronquitis aguda

La contaminación ambiental, daña la mucosa del tracto respiratorio. Altera el mecanismo inmunitario y da paso a infecciones respiratorias secundarias. En forma aguda facilitar por la contaminación del aire la bronquitis aguda. En la población más susceptible niños menores de 7 años.

Para las células ciliares del movimiento mucosa bronquial, impidiendo actuando el mecanismo de defensa del APA-tiempo respiratorio, así con estos gases irritantes va a entran todo extraño para arrastrar partículas depositándose alvéolos pulmonares (Martín Ruiz, 2004)

Aspectos particulares de los contaminantes que participan en forma más activa en la enfermedad respiratoria.

Óxido de azufre (SO₂)

El óxido de azufre es un gas toxico con olor a fosforo quemado, que es liberado en actividad volcánica.

El óxido de azufre es un importante contaminante del aire y tiene gran impacto en la salud de los seres humanos, la inhalación de óxido de azufre aumenta los síntomas y enfermedades respiratorias como dificultad para respirar y muerte prematura.

Se genera de la combustión de sustratos fósiles que contienen azufre (carbón mineral, petróleo), y de actividad industriales o emisiones volcánicas. El óxido de

azufre es el más importante en la atmosfera produce un aerosol acido que al precipitarse genera la denominada lluvia acida.

Es utilizado como:

Conservante: se lo usa como conservante para higos secos y frutas secas debido a su propiedad antimicrobianas.

Agente reductor: es un blanqueador reductor útil para papeles y materiales delicados.

Funciones bioquímicas: bloquea las señales nerviosas de los receptores de estiramiento pulmonar y suprime el reflejo de inflación de hering- breuer.

La respiración nasal protege parcialmente contra el efecto del óxido de azufre en la función pulmonar pues, por su alta solubilidad en agua, el gas se absorbe muy eficientemente por la mucosa nasal. Los gases solubles en agua, como el dióxido de azufre (SO₂), reaccionan con la capa de moco de las vías aéreas superiores, mientras que los gases menos solubles, como el dióxido de nitrógeno (NO₂), es más probable que alcancen los alvéolos. (Ubilla, 2017)

óxido de nitrógeno

óxido de nitrógeno se refiere a varios productos químicos gas formados por la contaminación de oxigeno con nitrógeno, el proceso de este compuesto orgánico es la combustión a altas temperaturas, es un importante contaminante de la atmosfera y son emitidos por motores de combustión interna, hornos, calderas, por industrias químicas, industrias de explosivos.

Resulta de la fijación del nitrógeno atmosférico con oxígeno durante la combustión a altas temperaturas. Es precursor del ozono si la condición ambiental permite la oxidación fotoquímica. La exposición a concentraciones de dióxido de nitrógeno de 1.300 ug/m³ (0,7-2 ppm) durante 10 minutos da lugar a un aumento en la resistencia del flujo inspiratorio y espiratorio. (Duarte, 2006)

Ozono

Es un gas inestable que tiene vida media de tres días, en soluciones acuosas en estado líquido es explosivo, su olor a acre es característico. Para el ser humano es un gas altamente venenoso, pero es un gas esencial en la tierra gracias a su capacidad para absorber la luz ultravioleta. Hay una gran cantidad en la troposfera por acción de la luz solar sobre el NO₂ que, como se mencionó, es la principal fuente cuando las condiciones ambientales permiten oxidación fotoquímica del NO más potente. (Gamarra, 2016).

Su uso:

Desinfección de alimentos

Envejecimiento acelerado de caucho y plástico

Desinfección de agua de piscinas

Aumento en el potencial de oxidación reductora del agua

Oxidación de contaminantes químicos del agua

Desinfectar el aire de las esporas de hongos y levaduras

Uso medicinal humana y veterinaria:

El ozono es un poderoso oxidante, ya que tiene propiedades antibacterianas y mejora las defensas orgánicas no específicas de la piel, inhibe el crecimiento de dermatofitos en la dermatitis nicótica.

Veterinaria: utilizada en lesiones de origen fúngico, traumático e inmunológico, también es utilizado en la terapia para la otitis de origen bacteriano y fúngico.

Plomo

El plomo es un metal pesado y tóxico, es utilizado en la industria son los óxidos de plomo, una persona puede respirar plomo o humo producido por combustión de gasolina de automóviles, el envenenamiento por plomo no puede presentar síntomas que al pasar del tiempo causa daños cerebrales, sangre, pulmones. Estos pueden causar serios problemas como pérdida de memoria, fatiga, falla en los riñones, infecciones respiratorias, los niños son más susceptibles a ser afectados por el plomo.

Aspectos preventivos

Es muy importante desarrollar medidas preventivas, que puedan de alguna forma disminuir el impacto de la contaminación del aire en los problemas respiratorios.

- Se requieren procesos de gestión ambiental para promover ambientes saludables con participación intersectorial e interinstitucional, orientados en diferentes fuentes de contaminación. Para las principales fuentes naturales de contaminación como las emisiones volcánicas ya expresaron que producen fundamentalmente partículas, cenizas y gases en especial SO₂ Y H₂S y los incendios forestales que producen partículas, resinas volátiles, aldehído y ácido piroleñoso debemos:
- Crear cada vez más conciencia en la población sobre el riesgo que generan los “incendios accidentales” producto de manejo inadecuado de elementos desencadenantes de fuego.
- Fuentes artificiales fijas, dadas ante todo por procesos industriales y proceso de combustión en general, que generan principalmente, óxido de azufre
- Fuentes artificiales móviles, en las cuales la causa fundamental son los motores de vehículos que producen básicamente monóxido de carbono, hidrocarburo volátil, óxido de nitrógeno, partículas sales de plomo.
(SCHWARTZ J,1996)

Sistema Inmunológico

Conocido como sistema de defensa, este es un método de barrera natural que lo encontramos en el cuerpo, este protege al organismo de agentes microbianos, partículas extrañas y células tumorales. Este logra mantener un equilibrio biológico por lo tanto este sistema debe trabajar perfectamente, y logre constituir una gran barrera de defensa hacia agentes nocivos.

Bronquitis

Es la inflamación del árbol bronquial, el tracto respiratorio que transporta oxígeno a los pulmones. Causa tos frecuente con mucosidad, provoca dificultad respiratoria. Existen dos tipos de bronquitis la bronquitis crónica y la bronquitis aguda.

La medicación inhalada es el tratamiento primario para enfermedades como el asma o la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Su efectividad está relacionada con la cantidad de fármaco que se puede depositar además de la región oro faríngea, con el sitio de inserción y distribución uniforme. (Tena, 2012)

Existen diferentes factores tanto ambientales como virus y bacterias que causan bronquitis aguda. Estos factores los encontramos en el medio ambiente. Cuando exponemos a los niños al polvo, humo de cigarrillo, factores contaminantes ambientales.

Para el diagnóstico el médico no necesitará exámenes complementarios la bronquitis aguda solo con realizar auscultación podrá verificar si el niño posee bronquitis aguda.

Tipos de bronquitis

Bronquitis aguda

la bronquitis es la inflamación de los bronquios, la bronquitis aguda es más frecuente y se da después de un resfriado o luego de estar expuesto por mucho tiempo a varios factores contaminantes del medio ambiente, este por lo general dura 5-6 días. Generalmente los niños pueden tener de 6 -7 episodios anualmente ya que son más vulnerables a padecer este tipo de infecciones, en los adultos existe un menor porcentaje de episodio por año, la bronquitis aguda es una de los principales motivos de consulta y ingresos hospitalarios.

Diversos estudios demuestran que para combatir la bronquitis aguda se debe administrar antibióticos comúnmente en mayor porcentaje a fumadores. Aunque esta práctica es poco común en la actualidad.

El síntoma principal que encontramos al inicio de la enfermedad es dolor de garganta, sinusitis, y con los días los síntomas van aumentando produciendo dificultad respiratoria. Existe la presencia de tos cuando el cuerpo activa el mecanismo de defensa, este mecanismo de defensa se activa cuando el cuerpo

detecta algún cuerpo extraño o infección, en algunos casos puede presentar mucosidad con poca frecuencia.

Bronquitis crónica

La bronquitis crónica también conocida como EPOC esta es una enfermedad de tipo obstructiva es progresiva, esta se define por el aumento de secreciones que origina tos constante y seca que durara por un lapso de dos meses.

Existen distintas causas: como las causas genéticas en el cual se ve afectada todo tipo de raza. Causa ambiental la cual presenta una gran incidencia en personas que habitan zonas donde existe mayor índice de contaminación ambiental. Por los que existes muchos factores ambientales que ponen en riesgo la salud de las personas que habitan en ese entorno.

La bronquitis crónica por lo general puede crear complicaciones. Síntomas de la bronquitis crónica: tos. Malestar u opresión de pecho, tos productiva Si los síntomas que ocurren son leves, como reacciones de la piel, enrojecimiento e hinchazón alrededor de los labios, es aconsejable ir al centro de salud para administrar antihistamínicos y corticosteroides, disminuyendo así el signos y síntomas que ocurren. (Acosa, s,f)

Principales causas de bronquitis aguda.

Una de los principales factores que causan bronquitis aguda es la exposición a factores contaminantes como: humo, polvo, humo de tabaco y otras sustancias toxicas los niños son más vulnerables a sufrir este tipo de infecciones en especial después de haber estado expuesto a gran concentración de polvo.

Otra de las causas es el estilo de vida, la higiene personal, higiene domiciliaria, Cambio climático. Este autor afirma que, enfrentar con éxito las enfermedades que son en estos días las principales causas de muerte enfermedades

cardiovasculares requiere necesariamente de una segunda revolución (Acosta, 2008).

Síntomas

Estos síntomas de la bronquitis pueden ser diferente dependiendo del tipo de bronquitis, pero comúnmente encontramos: tos, dificultad al respirar, estertores pulmonares húmedos, fiebre, escalofríos, cefaleas, malestar general anorexia.

La tos se puede presentar con abundante expectoración y escasa expectoración este es un síntoma que se puede presentar durante semanas, viene acompañado de malestares generales como: dolor de cabeza, disfonía.

La dificultad al respirar la puede presentar el 50% de las personas que poseen bronquitis aguda, puede existir sibilancia. El más importante es la dificultad de tragar y, sobre todo, respirar con ronquido nocturno y hacer una pausa en la respiración. La edad también es importante porque, aunque muchos niños los pequeños tienen infecciones frecuentes de las amígdalas, el problema puede mejorar o desaparecer cuando son más viejos (Fuentes Viveros, 2013).

Bronquitis aguda

En la bronquitis aguda el síntoma que prevalece es la tos que por lo general puede durar 10 a 15 días, esta tos puede estar acompañada de secreciones. Si se presenta secreciones pulverulentas es posible que la bronquitis sea de causa bacteriana.

En la bronquitis crónica se presenta tos, opresión en el pecho y sibilancia, en este caso se genera gran cantidad de secreciones. La bronquitis crónica se caracteriza por la secreción Mueso bronquial excesivo y manifestado por tos

productivo por tres o más meses en dos años consecutiva, en ausencia de otra enfermedad que puede explicar la sintomatología, enfisema denota un crecimiento permanente anormal de espacios de aire distal al bronquíolo terminal, con destrucción de sus paredes y sin fibrosis aparente, vale la pena señalar que la bronquitis se define en los términos clínicos, mientras que el enfisema se diagnostica en términos patológicos (Corzo, 2002).

Microbiología

Los virus respiratorios son la causa más común de bronquitis aguda. Pocas veces se determina un organismo responsable de un episodio de bronquitis aguda en la práctica clínica. Se puede identificar en 15 a 35%, de los casos que realizan cultivos virales y pruebas serológicas.

Los virus más frecuentes que se asocian con la bronquitis aguda son: virus de la gripe, virus de la influenza, el virus sincitial respiratorio, coronavirus, adenovirus y rinovirus son los agentes etiológicos en la mayoría de los casos. De origen bacteriano existen menos casos y las bacterias más frecuentes son: bordetella pertussis, chlamydia pneumoniae y Mycoplasma pneumoniae.

Tratamiento

Los antibióticos no se recomiendan en la mayoría de casos de bronquitis aguda. A excepción de los pacientes que poseen mayor riesgo de complicaciones por comorbilidad previa (cardíaca, hepática, inmunosupresión, pulmonar).

La prescripción de antibióticos en pacientes que no necesitan es algo que preocupa a los profesionales de la salud, gracias a eso es de vital importancia que los padres de los niños que sufren de infecciones respiratorias, conozcan que estos fármacos no proveen beneficios y el excesivo uso de antibióticos pueden ayudar a acrecentar a sufrir resistencia bacteriana a medicamentos

La bronquitis aguda que se asocia con gripe pocas veces necesitan de antibióticos, a excepción de la tos por más de 10 días con enfermedad crónica pulmonar a excepción del asma. Dependiendo del paciente el doctor decidirá el tipo de tratamiento a continuación los tratamientos más comunes en la bronquitis aguda:

Corticoides: si la bronquitis aguda no logra ser controlada el medico procederá a medicar corticoides, ya que la función de los corticoides es controlar la inflamación de los bronquios. Es recomendable enjuagarse la boca luego de aplicar este tipo de medicamento para prevenir, infección por cándida (hongo)

Broncodilatadores: en los broncodilatadores encontramos los más comunes como el salbutamol, la acción de los broncodilatadores es dilatar los bronquios, ayudando así a tener una buena entrada y salida de aire. Este tipo de medicamentos puede generar efectos secundarios como taquicardia y temblores. En varios casos son medicados otro tipo de medicamentos en los cuales podemos encontrar los:

Antitusígenos: se recomienda el uso de los antitusígenos cuando a tos no desaparece ya que causa irritación, en este caso podemos utilizar un antitusígeno como la codeína o dextrometorfano y mucolíticos.

Antibiótico: si se sospecha que la bronquitis aguda es causada por bacteria se puede medicar un antibiótico como la azitromicina.

Recomiendan a los pacientes que posean bronquitis aguda hidratarse de manera frecuente para que así pueda desprender secreciones y ser eliminadas con mayor facilidad.

Clínica y Diagnostico.

El diagnostico siempre será clínico, lo principal será descartar la sospecha de presencia de neumonía.

El cuadro clínico de pacientes que poseen bronquitis aguda se caracteriza por: Tos aguda, tos que persiste menos de 2 semanas y puede empeorar a medida que avanza la enfermedad, en varios casos la tos puede persistir por más de 3 semanas.

La tos es productiva en la mayoría de pacientes, si se presenta esputo purulento no es buen predictor de infección bacteriana pulmonar. Existe un gran porcentaje de pacientes con bronquitis aguda que no poseen neumonía.

Puede o no existir fiebre menor de 3 días.

Examen físico: habitualmente este examen es normal pueden existir varios pacientes al auscultar presentan sibilancias y roncus.

En adultos mayores, el cuadro clínico puede ser más sintomático y grave, especialmente si su etiología es el virus sincicial respiratorio o virus de influenza. El 6% de los pacientes con síntomas sugestivos de bronquitis aguda presentan neumonía bacteriana.

Prevención

Existen diferentes formas de prevenir la bronquitis aguda en niños la cual ayudaran a evitar el riesgo de sufrir bronquitis aguda:

Vacunas: las madres de familia deben acudir a un subcentro de salud a que le apliquen la vacuna necesaria lo cual lograría reducir el riesgo de que su hijo posea bronquitis aguda, la vacuna también ayudara a evitar adquirir una neumonía.

Higiene de manos: las madres deben exigir a sus hijos lavarse las manos con frecuencia esto nos ayudara a reducir el riesgo de obtener bronquitis aguda

Humo de cigarrillo: el humo de cigarrillo afecta en su totalidad a los niños. Por lo tanto, las madres deben evitar tener expuestos a sus hijos al humo de tabaco.

Factores ambientales: los padres deben tener en cuenta que los niños son el grupo más vulnerable a padecer infecciones respiratorias por lo cual deben evitar exponer a sus hijos a factores de riesgos ambientales tales como: habitar cerca de industrias que emanan gases tóxicos, evitar el polvo, gases tóxicos.

2.1.2 Antecedentes investigativos

En el año 2017 HIDALGO COELLO y SOLIS CORVODA ALEX ANDRES en su tesis **“FACTOR DETERMINANTE EN EL TRATAMIENTO DE BRONQUITIS EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CIRCUITO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2017”** indico que en el Ecuador la causa de muerte entre niños y niñas menores de 0 y 5 años corresponde a infecciones respiratorias con un 16.4%, con leve predisposición en el sexo masculino, y son el principal caso de consulta médica por patologías agudas y la tos. Se consideró una muestra de 103 pacientes de una población total de 143, acudieron al pediatra del circuito de salud Enrique Ponce Luque, con diagnóstico de bronquitis aguda. (Hidalgo Coello, 2017).

En el año 2011 CAMPOVERDE y VERA SANCHEZ MARIA LORENA en su proyecto de investigación **“ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y SU INCIDENCIA EN BRONQUITIS AGUDA ESTUDIO A REALIZARSE CON NIÑOS DE 1-5 AÑOS EN EL HOSPITAL JUAN MONTALVAN EN LA PARROQUIA RICAURTE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2011”** (Campoverde, 2011)

En el año 2018 PAREDES PAZMINO GILVER GEOVANNY en su tema de tesis **“AEROSOL TERAPIA Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LA BRONQUITIS AGUDA EN MENORES DE 4 AÑOS QUE ACUDEN AL SUBCENTRO ENRIQUE PONCE LUQUE DEL CANTON BABAHOYO PROVINCIA DE LOS RIOS EN EL PRIMER SEMESTRE DEL 2018”** indica que el uso de aerosol terapia es de vital importancia en el tratamiento de bronquitis aguda se concluye que debe ser el tratamiento principal para la pronta recuperación como se muestra una respuesta favorable en el análisis de datos (Paredes Pazmiño, 2018).

En el año 2017 ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH en su tema de tesis **“FACTORES QUE INCIDEN EN EL DESARROLLO DE LA BRONQUIOLITIS AGUDA EN NIÑOS DE 6 A 18 MESES”** que la bronquiolitis aguda es producida por una infección viral del tracto respiratorio cuyo principal causante es el virus

respiratorio sincicial, seguido del rinovirus. Entre otros virus que afectan a los lactantes con menos frecuencia tenemos la para influenza, metaneumovirus, influenza, adenovirus, coronavirus. La bronquiolitis aguda es un auténtico problema de salud pública, debido a la gran cantidad de niños afectados en el periodo epidémico. Aunque la mortalidad por bronquiolitis aguda en países desarrollados es baja, continúa siendo una enfermedad importante a nivel mundial.

En el año 2015 **TAPIA ZAMBRANO JONATHAN JOSE** en su tema de tesis **“FACTORES DE RIESGO Y COMPLICACIONES EN PACIENTES CON BRONQUIOLITIS EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS, EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERIODO DE ENERO DEL 2014 A ENERO DEL 2015”** bronquiolitis en nuestro medio encontramos que dentro de los factores de riesgo con respecto al género y edad encontramos un ligero predominio entre hombres con un 60 % y 40% son de género femenino así mismo encontramos las edades incluye que el 30% de pacientes mayores de 1 año y 70% pacientes de los cuales 38 pacientes son menores de 6 meses y 32 son mayores de 6 meses mientras que 30% pacientes son mayores de 1 año.

2.2 Hipótesis

2.1.2 Hipótesis general

Si lográramos controlar los factores ambientales que ayudan al desarrollo de bronquitis aguda en niños menores de 7 años podríamos disminuir la incidencia de la bronquitis aguda.

2.3 Variables

2.3.1 Variable Independiente

Factores ambientales

2.3.2 Variable Dependiente

Bronquitis aguda

2.3.3 Operacionalización de variables

| Variable | Definición conceptual | Dimensión o categoría | Indicador | Índice |
|--|--|--|--|------------|
| Variable independiente Factores ambientales | Componentes físicos, químicos y biológicos con los que interactúan los seres vivos | Niños y niñas menores de 7 años | <ul style="list-style-type: none">• Polvo• Gases tóxicos• Humo de tabaco• Humo de carros | Porcentaje |
| Variable dependiente | Bronquitis aguda es la inflamación del árbol bronquial principalmente causada por virus, bacterias y factores contaminantes, puede durar de varios días y su síntoma principal es la tos | Infección respiratoria | <ul style="list-style-type: none">• Síntomas• Edad• Estilo de vida• Diagnóstico• Tratamiento | Porcentaje |

CAPÍTULO III

3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1 Metodología de Investigación

Método inductivo – deductivo

Nos ayuda a entender la realidad partiendo de una teoría general a un caso particular. Se basa en análisis e interpretación de hechos y fenómenos

Método cualitativo

Se busca profundizar el tema para lograr captar información necesaria y poder entender la conducta humana en esta ocasión bronquitis aguda en niños menores a 7 años.

Método cuantitativo

Se basa en lograr obtener datos numéricos la cual podremos indagar y verificar datos.

Método bibliográfico

Utilizamos modalidad cuantitativa por el tipo de problemática que estudiamos y los análisis estadísticos de las variables. De tal manera podremos utilizar encuestas para así recaudar datos reales, y socializar con las madres de familia que asisten al hospital IEES milagro.

Tipos de investigación

Investigación de campo.

Es la aplicación de la investigación en el sitio en el cual proviene el problema, nos ayuda a solucionar la situación problemática. Al encontrarnos en el lugar donde proviene el problema nos ayuda a dar soluciones específicas.

Investigación descriptiva.

Esta investigación es de tipo descriptiva ya que realizamos encuestas a los padres de familia que asisten al hospital IEES de milagro y poder enfocarnos en los principales factores contaminantes que causan bronquitis aguda en niños menores de 7 años.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información.

3.41 Técnicas

Encuesta: las encuestas son importantes en una investigación ya que nos sirve para recaudar información de las personas que aportaran al estudio en este caso serían, las madres de familia de los niños menores de 7 años.

3.4.2 Instrumentos

Los instrumentos que utilizamos en esta investigación, los cuestionarios para realizar encuestas a las madres de familia de los niños menores de 7 años que asisten al hospital IEES de milagro que padecen de bronquitis aguda, las preguntas de la encuesta fueron estructuradas de forma cerrada porque necesitamos tener respuesta específica, el cuestionario está conformado por 10 preguntas, 8 preguntas con opción a respuesta SI – NO y las 2 preguntas restantes son opcionales.

- Bibliografía
- Encuestas

3.5 Población y Muestra de investigación

3.5.1 Población

La población a estudiar es de 100 niños y niñas comprendido en las edades menores de 7 años.

3.5.2 Muestra

En este caso la muestra son los niños que padecen o han padecido de bronquitis aguda dándome un porcentaje de 25 niños y niñas comprendidos en la edad de menores de 7 años

Lo cuales tenemos 15 niñas y 10 niños.

Con un 80% de niños y niñas entre las edades de 1 a 4 años y un 20% de niños y niñas de 5 a 7 años.

3.6 Cronograma del Proyecto

| N° | Meses Actividades | Octubre | | | | Noviembre | | | | diciembre | | | | Enero | | | |
|----|--|---------|---|---|---|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|-------|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Revisión y ajustes de investigación por el tutor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Trabajo de campo recopilación de información | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3 | Desarrollo del capítulo I | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Desarrollo del capítulo II | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Desarrollo del capítulo III | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Presentación del proyecto | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Sustentación con el tutor | | | | | | | | | | | | | | | | |

3.7 RECURSOS

3.7.1 Recursos humanos

- Personal médico del hospital IEES milagro
- Tutor
- Población de estudio

Recursos económicos

| | Detalles | Valor |
|----------|-----------------------------|--------------|
| 1 | Impresiones Anillado | 30 |
| 2 | Transporte | 20 |
| 3 | Internet | 15 |
| 4 | Material en borrador | 20 |
| 5 | Alimentación | 15 |
| | Total | 100 |

PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Base de Datos

Procesamiento y análisis de los datos

El procedimiento se inició a partir del estudio de las variables de esta investigación, la información recaudada para elaborar el proyecto fue adquirida mediante encuestas que realizamos a madres y padres de familia de los niños que padecen bronquitis aguda en el periodo de octubre 2018- abril 2019. Las preguntas fueron tabuladas de forma individual para obtener resultados de forma más precisa.

CAPÍTULO IV

RESULTADO DE LA INVESTIGACION

Resultados obtenidos de la investigación

Resultado de encuesta realizada a los padres de familia de niños y niñas que han padecido de bronquitis aguda

1. ¿Tiene conocimiento sobre que es la bronquitis aguda?

Tabla 1.- Bronquitis aguda

| CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-----------|----------|------------|
| SI | 11 | 44% |
| NO | 14 | 56% |
| TOTAL | 25 | 100% |

Fuente: hospital IEES milagro

Realizado por: Gabriela Maridueña Pinos

Interpretación de datos: de los 25 pacientes encuestados el 43% respondió que, si tiene conocimiento sobre la bronquitis aguda, y el 57% respondió que no tiene conocimiento sobre la bronquitis aguda.

2. ¿Conoce los síntomas de la bronquitis aguda?

Tabla 2.- Síntomas de la bronquitis aguda

| CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-----------|----------|------------|
| SI | 10 | 40% |
| NO | 15 | 60% |
| TOTAL | 25 | 100% |

REALIZADO POR: Gabriela Maridueña Pinos

Interpretación de datos: El 40% de las personas encuestadas respondieron que, si conocen los síntomas de bronquitis aguda, y el 60% respondieron que no tienen conocimiento sobre los síntomas de bronquitis aguda.

3. ¿Conoce usted porque se da la bronquitis aguda?

Tabla 3.-Causas de la bronquitis aguda

| CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-----------|-----------|-------------|
| SI | 9 | 36% |
| NO | 16 | 64% |
| TOTAL | 25 | 100% |

FUENTE: hospital IEES milagro

REALIZADO POR: Gabriela Maridueña Pinos

Interpretación de datos: el 34% de los padres de familia respondieron que, si conocen porque se da la bronquitis aguda, y el 66% de los padres de familia encuestados respondió que no tiene conocimiento sobre el porqué se da esta enfermedad.

4. ¿Existe presencia de polvo en el lugar donde vive?

Tabla 4.- Polvo en el lugar donde vive

| CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-----------|----------|------------|
| NO | 4 | 16 % |
| SI | 21 | 84 % |
| TOTAL | 25 | 100% |

FUENTE: hospital IEES milagro

REALIZADO POR: Gabriela Maridueña Pinos

Interpretación de datos: el 20% de los padres de familia que le realizamos la encuesta respondieron que, si existe polvo en el lugar donde habitan y el 80% de los padres de familia respondió no saber las medidas para prevenir la bronquitis aguda.

5. ¿Cuál de los siguientes factores de riesgo es más común en provocar bronquitis aguda?

Tabla 5.- Factores de riesgo es más común en provocar bronquitis aguda

| CATEGORIA | CANTIDAD | POCENTAJE |
|------------------|----------|-----------|
| POLVO | 4 | 16% |
| CAMBIO CLIMATICO | 3 | 12% |
| HUMO DE TABACO | 7 | 28% |
| TOTAL | 25 | 100% |

FUENTE: hospital IEES milagro

REALIZADO POR: Gabriela Maridueña Pinos

interpretación de datos: los padres de familia encuestados nos dieron como respuesta que consideran que en primera posición con el 44% la contaminación ambiental es el primer factor que pone en riesgo la salud de los niños, el 28%

considero que el humo de tabaco como segundo factor de riesgo que provoca bronquitis aguda, con el 16% el polvo es considerado como el 3er factor de riesgo que provoca bronquitis aguda, y por ultimo con el 12% el cambio climático es considerado por los padres de familia como el menor factor de riesgo que provoca bronquitis aguda.

6. ¿Conoce usted que los cambios bruscos de clima pueden provocar bronquitis aguda?

Tabla 6.- Cambios Bruscos De Clima Pueden Provocar Bronquitis Aguda

| CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| NO | 9 | 36% |
| SI | 16 | 64% |
| TOTAL | 25 | 100% |

FUENTE: hospital IEES milagro

REALIZADO POR: Gabriela Maridueña Pinos

Interpretación de datos: El 64% de los padres de familia consideraron que los cambios climáticos que los cambios climáticos si provocan bronquitis aguda, y el 36% consideran que los cambios bruscos de clima no provocan bronquitis aguda.

7. ¿A padecido últimamente su hija/o de episodios de bronquitis aguda?

Tabla 7.- Episodios de bronquitis aguda

| CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-----------|----------|------------|
| SI | 16 | 64% |
| NO | 9 | 36% |
| TOTAL | 25 | 100% |

FUENTE: hospital IEES milagro REALIZADO POR: Gabriela Maridueña Pinos

Interpretación de datos: El 64% de los padres de familia según las encuestas si usan remedios caseros cuando alguien de su familia padece de alguna infección respiratoria, y el 36% de los padres de familia no utilizan remedios caseros para curar una infección respiratoria.

8. ¿Lleva usted con frecuencia a su hijo a chequeos médicos para prevenir episodios de bronquitis aguda?

Tabla 8. Prevenir episodios de bronquitis aguda

| CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-----------|----------|------------|
| SI | 11 | 44% |
| NO | 14 | 56% |
| TOTAL | 25 | 100% |

FUENTE: hospital IEES milagro

REALIZADO POR: Gabriela Maridueña Pinos

Interpretación de datos: Según la encuesta realizada el 44% de padres de familia si llevan a sus hijos a chequeos médicos para prevenir episodios de bronquitis, y el 56% de padres de familia no acuden con sus hijos a chequeos médicos.

9. ¿Cree usted que el humo de tabaco es el factor principal que causa bronquitis aguda?

Tabla 9. Factor principal que causa bronquitis aguda

| CATEGORIA | CANTIDAD | PORCETAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| SI | 20 | 80% |
| NO | 5 | 20% |
| TOTAL | 25 | 100% |

FUENTE: hospital IEES milagro

REALIZADO POR: Gabriela Maridueña Pinos

Interpretación de datos: el 80% de los padres de familia opinan que el humo de tabaco es el factor principal que causa bronquitis aguda y el 20% de los padres de familia opinan que el humo de tabaco no es un factor principal que causa bronquitis aguda.

10. ¿Le gustaría que se dicten charlas preventivas para disminuir la incidencia de bronquitis aguda?

Tabla 10.- Charlas preventivas para disminuir la incidencia de bronquitis aguda

| CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| SI | 21 | 84% |
| NO | 4 | 16% |
| TOTAL | 25 | 100% |

FUENTE: hospital IEES milagro

REALIZADO POR: Gabriela Maridueña Pinos

Interpretación de datos: el 84% de los padres de familia encuestados afirman que deben dictar charlas preventivas para disminuir la incidencia de bronquitis aguda y el 16% no está de acuerdo que se dicten charlas educativas.

CONCLUSIÓN

Luego de obtener los resultados de las encuestas que realizamos a las madres y padres de familia de los niños que acuden al hospital IEES del cantón milagro obtuvimos las siguientes conclusiones:

- Según los resultados obtenidos en las encuestas realizadas a los padres de familia de los niños que padecen de bronquitis aguda comprobamos que, hay un escaso conocimiento en los padres de familia sobre la bronquitis aguda, también sobre los distintos factores de riesgo que provocan bronquitis aguda en niños menores de 7 años.
- Después de interpretar los datos recopilados, podemos confirmar que la hipótesis general del proyecto, que es: Los factores ambientales tienen gran incidencia en la bronquitis aguda en niños son la causa principal
- El polvo y el humo de tabaco presentan una gran incidencia en la propagación de bronquitis aguda en los niños del cantón milagro.
- Los niños están expuestos constantemente al polvo debido a la mala condición de las calles en dicha ciudad
- No acuden al médico constantemente, y muchas veces optan por medicarse con remedios caseros.
- Las madres y padres de familia informaron que es necesario escuchar charlas preventivas acerca de infecciones respiratorias en especial bronquitis aguda.

RECOMENDACIONES

- Informarse debidamente sobre las infecciones respiratorias como la bronquitis aguda, capacitarse mediante charlas educativas acerca de la prevención de este tipo de infecciones.
- Tratar de evitar estar expuestos mucho tiempo a polvo, humo de tabaco, humo toxico que emanan grandes industrias que están situadas en esta ciudad, prevenir usando mascarillas cuando estén expuestos a estos factores para así evitar la propagación de este tipo de infecciones.
- Acudir al médico los más pronto, no auto medicarse.
- Evitar estar en lugares donde acuden personas que fuman constantemente, ya que el humo de tabaco es perjudicial para la salud tanto para el fumador activo o pasivo.

CAPITULO V

5 PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

5.1 Título de la propuesta de aplicación

Dictar charlas educativas dirigida a las madres y padres de familia para informar a los padres las medidas que deben utilizar para prevenir la bronquitis aguda en niños menores de 7 años que asisten al hospital IEES del cantón milagro.

5.2 Antecedentes

Existe un vínculo de factores ambientales con la propagación de bronquitis aguda y diferentes infecciones respiratorias, que se da debido al escaso conocimiento acerca de la bronquitis aguda, sobre todo en las madres y padres de familia que tienen hijos menores de 7 años ya que son considerados el grupo más vulnerable de la población y no les dan el cuidado necesario para prevenir episodios de bronquitis aguda.

Esta enfermedad se da más en familias que habitan en el sector rural ya que se encuentran más expuestos a factores contaminantes del ambiente, ya que las calles están en mal estado y están situadas grandes industrias que contaminan el entorno.

El humo de tabaco es importante en el desarrollo de esta enfermedad, pero sin embargo existen personas que no toman las debidas precauciones y fuman cerca de otras personas y dentro del hogar.

La aplicación de terapia respiratoria en niños con problemas respiratorios, ya que ayudara a disminuir la obstrucción y expulsar mucosidad. Esto ayudara a mejorar la oxigenación. Hay que tomar en cuenta que la terapia complementa el tratamiento farmacológico. Existen diferentes factores de riesgos a infecciones respiratorias agudas, tales como baja condiciones socioeconómicas, bajo peso al nacer, partos múltiples, ausencia de lactancia materna, carencia nutricional, el hacinamiento y la contaminación, intra y extra domiciliaria.

5.3 Justificación

Este proyecto se lleva a cabo con el objetivo de informar a los padres de familia como prevenir la bronquitis aguda, de esta manera evitaremos que los niños presenten varios episodios de bronquitis aguda anualmente.

En la ciudad de milagro, los niños menores de 7 años son afectados por factores de fácil prevención, ya que existe poco interés de parte de las autoridades de esta ciudad, esto conlleva a la falta de conocimiento en la ciudadanía sobre las medidas de prevención y tratamiento ante estas enfermedades.

Al brindar charlas educativas, ayudaremos a obtener conocimientos de manera más precisa de los temas dictados. Las personas beneficiadas serán los padres de familia que acuden al hospital IEES milagro, en especial las madres y los padres de niños que padecen o han padecido de bronquitis aguda, de esta forma podrán reconocer los síntomas, las medidas de prevención y cómo actuar ante una infección respiratoria.

6 Objetivos

6.1.1 Objetivo General

Capacitar mediante charlas a los padres de familia acerca de las diferentes medidas de prevención de la bronquitis aguda en niños que acuden al hospital IEES Milagro

6.1.2 Objetivos Específicos

- Dictar charlas educativas a los padres de familia que asisten al hospital IEES del cantón Milagro.
- Concientizar a los padres de familia sobre normas de prevención e higiene tanto intra como extra domiciliario para así disminuir la incidencia de bronquitis aguda.
- Concientizar a los adultos sobre el daño que causa el humo de tabaco tanto activo como pasivo.

7.1 Aspectos básicos de la propuesta de aplicación

7.1.1 Estructura general de la propuesta

Esta propuesta está estructurada por dos fases, lo cual la primera fase consistirá en la planificación y la segunda fase consistirá en la ejecución. En la primera fase se organizará el desarrollo de las charlas educativas que se planea dictar a los padres de los niños que acuden al hospital IEES de la ciudad de Milagro, también se planificara con fechas los diferentes temas que trataremos. La segunda fase se ejecutará lo que se había organizado, la persona a cargo dictara la charla según

la hora y fecha planeada con el respectivo tema, se implementara talleres los cuales nos permitirán saber si los conocimientos impartidos están siendo asimilados por los participantes.

7.1.2 Componentes

Al aplicar la propuesta se involucrará el personal de salud del hospital IEES del cantón Milagro, madres y padres de familia, niños menores de 7 años, gracias a la ayuda de ellos se llevará a cabo las charlas educativas dictadas a madres y padres de familia, de manera precisa y concisa, se desarrollará talleres dinámicos como trípticos que contengan los temas tratados, para que así los moradores se motiven en asistir a las charlas que serán dictadas.

7.1.3 Resultados esperados de la propuesta de aplicación

7.1.4 Alcance de la alternativa

El resultado que esperamos con la implementación de esta propuesta es lograr que los padres de familia tengan conocimiento de las medidas de prevención y consecuencias que tiene los factores ambientales en el desarrollo de bronquitis aguda, de esta forma evitaremos que una infección leve se torne grave.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA

- Acosa, A. G. (s,f). VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES. . *MANUAL DE RECOMENDACIONES AL ALTA EN URGENCIAS*, , 126.
- Acosta, R. S. (2008). *Saneamiento ambiental e higiene de los alimentos*. . Editorial Brujas.
- Amable Álvarez, I. M. (2017). Influencia de los contaminantes atmosféricos sobre la salud. . *Revista Médica Electrónica*, 39(5), 1160-1170.
- Angeoletto, F. S. (2016). Tipología socio-ambiental de las ciudades medias de Brasil: aportes para un desarrollo urbano sostenible. *Urbe*. . *Revista Brasileira de Gestão Urbana*, 8(2), 48-6.
- Aucaquizhpi, V. &. (2005). *Anestesia general en cirugía laparoscópica*. . *Medicina*, : 10(3), 183-190.
- Cáceres, D. A. (2001). Contaminación intradomiciliaria en un sector de extrema pobreza de la comuna de La Pintana. *Revista médica de Chile*, 129(1), 33-42.
- Campoverde, R. y. (2011). *Enfermedades respiratorias y su incidencia en bronquitis aguda estudio a realizarse con niños de 1-5 años en el Hospital Juan Montalván en la Parroquia Ricaurte durante el primer semestre*. . Obtenido de Universidad Técnica de Babahoyo: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/285>
- Chin-Chan, M. &.-V. (2018). Contaminación y epigenética:¿ nuestras experiencias afectan la salud de nuestros hijos?. . *Revista Digital Universitaria*, , 19(1).
- Corzo, R. G. (2002). Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. . *Medicina Crítica*, , 16(6), 201-210.
- Delgado M. N. G., B. C. (2004). *Contaminación ambiental: una visión desde la química*. Editorial Paraninfo.
- Duarte, C. M. (2006). *Cambio Global. Impacto de la actividad humana sobre el sistema Tierra*. CSIC.

- Fajardo, H. (2018). *Proyectos de inversión 1,2,3 de la teoría a la práctica: Una guía para los expertos* . Hermes Castro Fajardo.
- Fernando, H. R. (2018). *Diagnóstico integral de las condiciones de trabajo y salud*. . Ecoe Ediciones.
- Fuentes Viveros, A. G. (2013). *Conocimiento de las madres educadoras sobre el manejo de las enfermedades respiratorias agudas en los niños menores de 5 años que acuden a los Centros Infantiles Comunitarios de Yuyucocha y El Milagro de la ciudad de Ibarra* . Obtenido de Universidad Técnica del Norte: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/1183>
- Gamarra, C. &. (2016). *Evolución temporal de concentración de ozono en la troposfera*. Obtenido de Cybertesis UNMSM: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5042>
- Hernández, F. G. (2018). *Tratado de medicina del trabajo*. Elsevier Health Sciences.
- Hidalgo Coello, C. (2017). *Terapia respiratoria, factor determinante en el tratamiento de bronquitis en niños de 0 a 5 años que acuden al circuito de salud Enrique Ponce Luque durante el primer semestre del 2017*. Obtenido de Unibersidad Técnica de Babahoyo: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/2370>
- Hill, J. W. (1999). *Química para el nuevo milenio*. . Pearson Educación.
- Lizardo Narváez, A. L. (2009). *La gestión del riesgo de desastres: un enfoque basado en frocesos* . Comunidad Andina .
- Martín Ruiz, A. R. (2004). Efectos tóxicos del tabaco. . *Revista de toxicología*, , 21(2-3).
- Martín, A. P. (1986). *La contaminación atmosférica. Centro de Edafología y Biología Aplicada, Consejo Superior de Investigaciones Científicas, I. Diputación Provincia*.
- Moreno Garzón, P. A. (2018). *Mejoramiento Del Desempeño Ambiental de Mercico Ltda Mediante el Manejodel Producto no Conforme*. Obtenido de

Universidad Distrital Francisco José de Caldas:
<http://repository.udistrital.edu.co/handle/11349/7761>

Pacheco, M. I. (2013). La educación ambiental rural desde las escuelas básicas y por estas. . *Revista electrónica EDUCARE*, 17(2), 69-79.

Paredes Pazmiño, G. G. (2018). *Aerosolterapia y su influencia en el tratamiento de bronquitis aguda en menores de 4 años que acuden al Subcentro Enrique Ponce Luque Canton Babahoyo Provincia Los Rios primer semestre 2018*. Obtenido de Universidad Técnica Babajoyo:
<http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/4918>

Picó, A. G. (2018). *Química básica*. . Editorial UNED.

Robledo, F. H. (2015). *Riesgos químicos*. . Ecoe Ediciones.

Tena, A. F. (2012). Depósito pulmonar de partículas inhaladas. . *Archivos de Bronconeumología*, 48(7), 240-246.

Ubilla, C. &. (2017). Contaminación atmosférica efectos en la salud respiratoria en el niño. . *Revista Médica Clínica Las Condes*, 28(1), 111-118.

Vásquez, J. A. (2017). *Evaluación y control ambiental de contaminantes debidos al tráfico rodado en la ciudad de Piura*. Obtenido de Universidad de Piura :
<https://pirhua.udep.edu.pe/handle/11042/2845>

Villar, M. A. (2017). *Comunidad DCSBA edición especial Tecnología Ambiental*. Obtenido de SEP secretaria de educación pública:
<http://www.repositorio.unadmexico.mx:8080/jspui/handle/123456789/85>

ANEXOS

Anexo # 1

Cuestionario que utilizamos para realizar las encuestas



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



ENCUESTAS DIRIGIDAS A MADRES Y PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS QUE PADECEN BRONQUITIS AGUDA QUE ASISTEN AL HOSPITAL IEES DEL CANTÓN MILAGRO.

Objetivo general: Determinar los principales factores ambientales que inciden en la bronquitis aguda en niños menores de 7 años, que asisten al hospital IEES del cantón Milagro en el periodo de octubre 2018 – abril 2019.

NIÑO

NIÑA

1. ¿tiene conocimiento sobre que es la bronquitis aguda.?

Sí

No

2. ¿Conoce los síntomas de la bronquitis aguda?

Sí

No

3. ¿Conoce usted porqué se da la bronquitis aguda?

Sí

No

4. ¿Conoce las medidas para prevenir la bronquitis aguda?

Sí

No

5. ¿Cuál de los siguientes factores de riesgo es el más común en provocar bronquitis aguda?

Polvo Cambios climáticos
Contaminación ambiental Humo de tabaco

6. ¿Conoce usted que los cambios bruscos de clima pueden provocar bronquitis aguda?

Sí No

7. ¿Usa remedios caseros cuando algún integrante de su familia padece alguna infección respiratoria?

Sí No

8. ¿Lleva usted con frecuencia a su hijo a chequeos médicos para prevenir que presente nuevamente episodios de bronquitis aguda?

Sí No

9. ¿Cree usted que el humo de tabaco es el factor principal que causa bronquitis aguda?

Sí No

10. ¿Le gustaría que se dicten charlas preventivas para disminuir la incidencia de bronquitis aguda?

Si

Anexo #2

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Realizando encuestas a los padres de familia de los niños que asisten al hospital IEES de Milagro



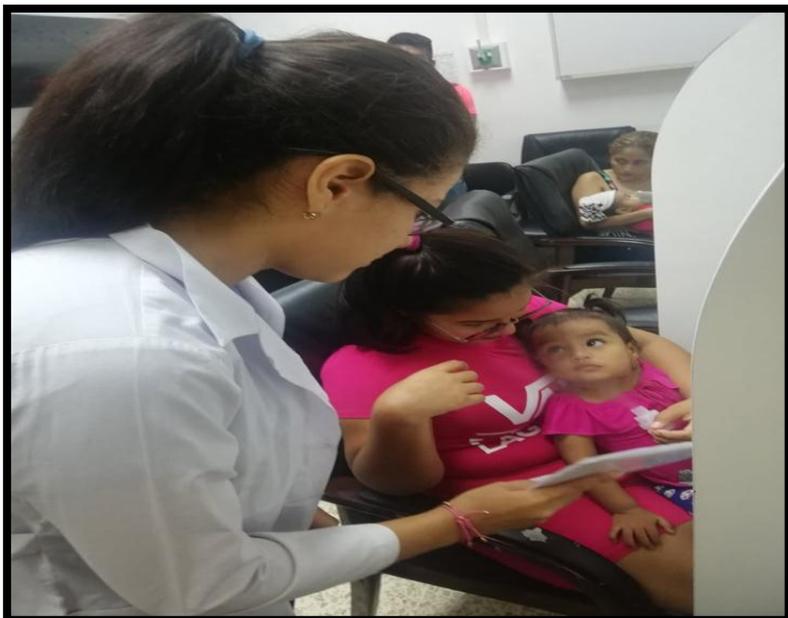
Elaborado por: Gabriela Maridueña Pinos
Fuente: Hospital IEES Milagro



Elaborado por: Gabriela Maridueña Pinos
Fuente: Hospital IEES Milagro



Elaborado por: Gabriela Maridueña Pinos
Fuente: Hospital IEES Milagro



Elaborado por: Gabriela Maridueña Pinos
Fuente: Hospital IEES Milagro



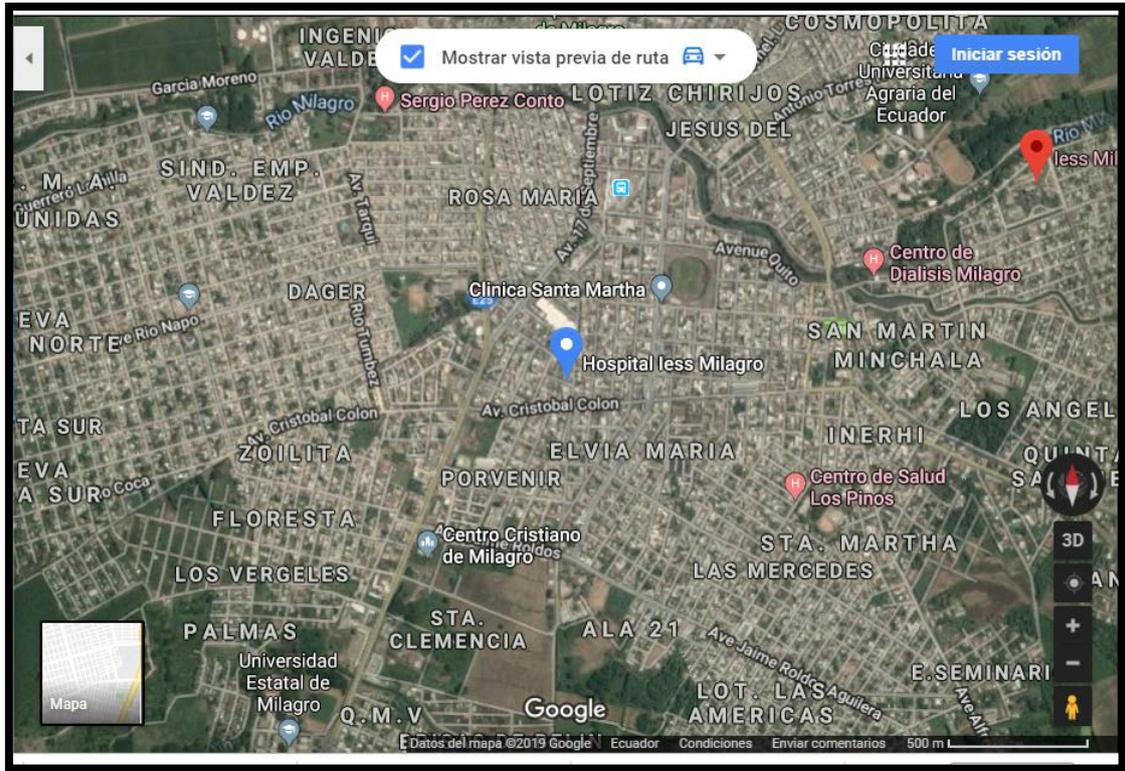
Receptando información con la coordinadora del área de consulta externa.

Elaborado por: Gabriela Maridueña Pinos
Fuente: Hospital IEES Milagro

Área de consulta externa del hospital IEES Milagro



Mapa de ubicación del hospital IEES Milagro





**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

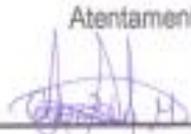
Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **MARIDUEÑA PINOS GABRIELA CECIBEL**, con cédula de ciudadanía **095252341-3**, egresado(a) de la Carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: **FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IEES MILAGRO OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **DR. CARLOS HIDALGO**

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

Atentamente,



Maridueña Pinos Gabriela Cecibel
C.I 095252341-3

*Recibido, 12/ Dic / 2018
Bf. Donald Cebrera*




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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. CARLOS HIDALGO COELLO**, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **"FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IEES MILAGRO OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019"**, elaborado por la estudiante(s): **MARIDUEÑA PINOS GABRIELA CECIBEL**, 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 10 días del mes de diciembre del año 2018



DR. CARLOS HIDALGO COELLO
CI: 1200599700



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACION
 PERIODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019
 CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACION PRIMERA ETAPA

FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: _____

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dr. Carlos Hidalgo Cuello

TITULO SOCIALE: _____

TEMA DEL PROYECTO: Diagnos diferencial y su intervencion en la enfermedad de Alzheimer en los niños menores de 7 años que ingresan al hospital tesis titulacion octubre 2018 - abril 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: CRISTINA ESCOBAR MARIANA PINO

CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

Pág. 06.

| Fecha de Tutoria | Fecha de TUTORIA | Tema tratado | Tipo de tutoria | | Porcentaje de Asistencia | Firma del docente | Firma del estudiante |
|------------------|------------------|---|-----------------|---------|--------------------------|-------------------|----------------------|
| | | | Presencial | Virtual | | | |
| 2 | 25/nov/2018 | Historia del Estado | ✓ | | 100% | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> |
| 2 | 26/nov/2018 | diagnostico Femenino | ✓ | | 100% | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> |
| 2 | 27/nov/2018 | Sustituciones de la intervencion | ✓ | | 100% | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> |
| 2 | 28/nov/2018 | MARCO TEORICO | ✓ | | 100% | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> |
| 2 | 5/12/2018 | HISTORIA DE LA TERAPIA | ✓ | | 100% | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> |
| 2 | 6/12/2018 | METODOLOGIA DE LA TESIS - PLANTEAMIENTO | ✓ | | 100% | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

Sistema Ambiental y su incidencia en la Atención Aguda en Niños Menores de 9 Años que Asisten Al Hospital JESUS MENDOZA OCTUBRE 2016 - ABRIL 2017

NOMBRE DE LOS PROPONENTES: *Meléndez, Gina Carolina Cecilia*

| No. | Criterios de evaluación | NIVEL DE DOMINIO | | | | Puntaje |
|-----|---|--|---|--|---|---------|
| | | 4 Competente | 3 Satisfactorio | 2 Básico | 1 Insuficiente | |
| 1 | Tema o tema de investigación | El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la generación 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 generación de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables. | El tema de investigación no es relevante, pero sí es pertinente al perfil de la carrera. | El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera. | 4 |
| 2 | Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático) | Planteamiento del problema conciso con 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 se cuenta con delimitación del tema así planteamiento del problema. | 4 |
| 3 | Problema (Pregunta) | Desarrolla interrogante que se deriva de la justificación y planteamiento del problema que da origen a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis. | Desarrolla interrogante que se deriva de la justificación y planteamiento del problema pero que desde relación a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis. | Desarrolla interrogante que se deriva de la justificación y planteamiento del problema pero no están relacionados con su hipótesis. | Las interrogantes propuestas se se relacionan con la investigación. | 4 |
| 4 | Objetivos (razón) | Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hasta dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de medir, medir y evaluar. | Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hasta 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 estudio a desarrollar. | Se explica las razones por las que se hará la investigación, así el contenido a desarrollar. | Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar. | Se explica la importancia de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar. | 3 |



| | | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|---|--|--------------------------------|
| 6 | Curso sobre parámetros (Ejemplos de conversión). | Discutir con claridad sobre las discusiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada | Discutir con claridad sobre las discusiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden. | Las categorías determinadas como relaciones con el problema de investigación, pero sin ser muy claras | Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio | 4 |
| 7 | Hiptotesis (General) | La hipótesis más relevante con el problema y con el objetivo | La hipótesis de relación con los problemas, pero sin con el objetivo | La hipótesis se relaciona con el problema, pero no da respuesta al problema. | La hipótesis no tiene relación al con el problema al con el objetivo. | 3 |
| 8 | Tipo de investigación. | Tras referir con el propósito de la investigación y se justifica su aplicación. | Tras referir con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación. | Explica las razones de su aplicación, pero no se justifica al propósito de la investigación | No corresponde al propósito de la investigación. | 4 |
| 9 | Metodología | Definir la población, muestra (si corresponde), niveles, técnicas o instrumentos de investigación. Si, además, describe su qué caracteriza cada uno de sus pasos de manera breve para presentar este proyecto. | Seo define la población, muestra (si corresponde), niveles, técnicas e instrumentos de investigación. | Describe en que consistieron algunos de los pasos principales de manera breve para presentar este proyecto. | Carece de metodología | 4 |
| 10 | Referencias Bibliográficas | Presentar una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propias (APA, Vancouver) | Presentar una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propias (APA, Vancouver) | Presentar una lista de referencias bibliográficas completa, sin dar un resumen | La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se dan otras algunas veces. | 3 |
| TOTAL | | | | | | 37 |
| PROMEDIO PONDERADO | | | | | | 40 = 16 / 28 = 7 Mérito |
| 9,25 | | | | | | |

OTRAS VACACIONES:

| | |
|---|---|
|  |  |
| Fecha y Firma del Investigador Finalista | Fecha de Revisión |
| Fecha y Firma de Recepción | Fecha y Firma de Recepción |



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



Babahoyo, 15 de enero del 2019

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

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **MARIDUEÑA PINOS GABRIELA CECIBEL**, con cédula de ciudadanía 095252341-3, 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 la segunda etapa del proyecto: **FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IEES MILAGRO OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **DR. CARLOS HIDALGO**

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

Atentamente,

Maridueña Pinos Gabriela Cecibel
C.I 095252341-3



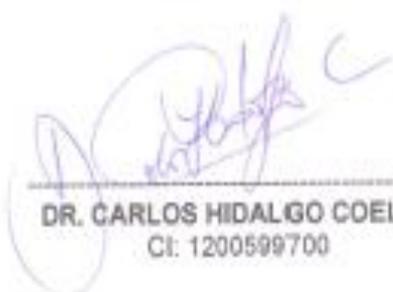
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. CARLOS HIDALGO COELLO**, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (segunda etapa): **"FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IEES MILAGRO OCTUBRE 2018- ABRIL 2019"**, elaborado por la estudiante: **MARIDUEÑA PINOS GABRIELA CECIBEL**, 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 10 días del mes de enero del año 2019



DR. CARLOS HIDALGO COELLO
Ci: 1200599700


16-01-2019
Cecibel



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
 PERIODO OCTUBRE 2028 - ABRIL 2019
 CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACION SEGURIDAD ESCOLAR

FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: _____

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: DR. CARLOS HONOLDO CORIELLO

SIGNA DOCENTE

TITULO DEL PROYECTO: FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL (RES MILEAGRO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: MARQUEENA PINO GABRIELA CECIBEL

CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

Pág. 1/1

| Fecha de Tutoria | Fecha de Tarea | Tarea Tareas | Tipo de Sesión | | Asistencia en Aula | Firma del Docente | Firma del Estudiante |
|------------------|----------------|---|----------------|---------|--------------------|-------------------|----------------------|
| | | | Presencial | Virtual | | | |
| 2 | 19/12/2018 | cap I Marco contextual - Performance + proble | ✓ | | | | |
| 2 | 21/01/2019 | Sistificación de objetivos | ✓ | | | | |
| 2 | 23/01/2019 | cap II Variables Generales - E específica - Variables | ✓ | | | | |
| 2 | 14/04/2019 | cap III Tipo de soil - Microbiología, soil | ✓ | | | | |
| 2 | 16/04/2019 | tema de treatments - Abstracción | ✓ | | | | |
| 2 | 19/04/2019 | Contingencia - Reforzo General | ✓ | | | | |
| 2 | 10/01/2019 | Apodación Segundo Tema | ✓ | | | | |

Carlos Honolando Coriello
 10/01/2019



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



Babahoyo, 10 de abril del 2019

LCDA. PAOLA ESPIN MANCILLA, Msc.
COORDINADOR(A) DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **Maridueña Pinos Gabriela Cecibel**, con cédula de ciudadanía **095252341-3**, egresada de la Escuela Salud y Bienestar de la carrera de Terapia Respiratoria, de la Facultad de Ciencias de la Salud de Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para realizar la entrega de los tres anillados requeridos del Informe Fir al del Proyecto de Investigación (tercera etapa), tema: **FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IEES MILAGRO OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019** para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Saludos cordiales, quedo de usted muy agradecido (a).


Firma

*Recibido
10-04-2019
10:25
Paola Espin Mancilla*



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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo Dr. Carlos Hidalgo Coello, en calidad de tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación (Tercera etapa) con el tema: **FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL IEES MILAGRO OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**, elaborado por la estudiante **Maridueña Pinos Gabriela Cecibel**, de la Carrera de **Terapia Respiratoria**, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

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

FIRMA

Dr. Carlos Hidalgo Coello

CI.1200599700



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



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 10/04/2019

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

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dr. Carlos Hidalgo Coello

FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA BRONQUITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS QUE ASISTEN

AL HOSPITAL IES MIRLAGRO OCTUBRE 2018- ABRIL 2019

NOMBRE DEL ESTUDIAN: MARDUEÑA PINO GABRIELA CECIBEL

CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

| Horas de Tutorías | Fecha de Tutorías | Temas tratados | Tipo de tutoría | | Forzaje de Asesor | ITEMAN | | Pag. N° |
|-------------------|-------------------|------------------------------------|-----------------|---------|-------------------|------------|------------|---------|
| | | | Presencial | Virtual | | Frecuencia | Evaluación | |
| 3 | 15/02/2019 | Respiratorio de Aplicación | ✓ | | 100% | ✓ | | |
| 3 | 20/02/2019 | Antecedentes | ✓ | | 100% | ✓ | | |
| 3 | 21/02/2019 | Tutorización | ✓ | | 100% | ✓ | | |
| 3 | 22/02/2019 | Aspectos Sociales de la enfermedad | ✓ | | 100% | ✓ | | |
| 3 | 23/02/2019 | Entrevista General de la familia | ✓ | | 100% | ✓ | | |
| 3 | 25/02/2019 | Componente | ✓ | | 100% | ✓ | | |
| 3 | 24/02/2019 | Aprobación | ✓ | | 100% | ✓ | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |