



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA

CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA

PROYECTO DE INVESTIGACION

PREVIO PARA LA OBTENCION DEL TITULO

DE LICENCIADA EN TERAPIA RESPIRATORIA

TEMA

**FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE
NEUMONIA EXTRA HOSPITALARIA EN ADULTOS MAYORES DEL RECINTO LA
VITALIA CANTON MONTALVO DEL PRIMER SEMESTRE 2017**

AUTORA

CORINA GISSELA FREIRE TIGUA

TUTORA

MSC. GLENDA SANDOYA VITE

BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

2017



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



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

**QF. Adela Mariana Moreno Marún, MSC.
DECANA O DELEGADA**

**DRA. Silvia Elena Moreno Kin, ESP.
COORDINADOR DE LA CARRERA
O DELEGADA**

**DR. Carlos Julio Hidalgo Coello, ESP.
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO**

**AB. VANDA ARAGUNDI HERRERA
SECRETARIA GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**





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



CERTIFICACION DEL TUTOR DEL PROYECTO DE TITULACION

Lcda. Betty Mazacon Roca
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MEp.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
DIRECTORA DE LA ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA

En su despacho.-

De mis consideraciones.

En mi calidad de tutor del Proyecto de Titulación, de **Corina Gissela Freire Tigua**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, cuyo tema propuesto es: **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE NEUMONIA EXTRA HOSPITALARIA EN ADULTOS MAYORES DEL RECINTO LA VITALIA CANTON MONTALVO DEL PRIMER SEMESTRE DEL 2017**

Me dirijo a usted y por su intermedio al consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, para poner al vuestro conocimiento que la postulante de **Corina Gissela Freire Tigua**, ha cumplido con todos los requerimientos estipulados en el instructivo de graduación de la Facultad, para el desarrollo de la investigación con fines de titulación.

Por lo que esta apta para la designación del Tutor y el Asesor para que oriente el trabajo de investigación de campo.

Particular que en conocimiento para los fines legales permitentes.

Atentamente,

MSC. GLENDA SANDOYA VITE
120321996-7
Docente Tutor



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



DECLARACIÓN DE AUTORIA INTELECTUAL

A: Universidad Técnica De Babahoyo

A: Facultad de Ciencias de La Salud
Escuela de Tecnología Médica
Carrera de Terapia Respiratoria

Por medio de la presente declaro ser autor (a) del Informe Final del Proyecto de investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE NEUMONIA EXTRA HOSPITALARIA EN ADULTOS MAYORES DEL RECINTO LA VITALIA CANTON MONTALVO DEL PRIMER SEMESTRE 2017.**

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Proyecto de investigación para optar por el grado académico de Licenciado (a) en **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.

Fecha: Babahoyo, 9 de Agosto del 2017

Autora: Corina Gissela Freire Tigua

C.I:120626872-2



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo **Glenda Sandoya Vite** en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE NEUMONIA EXTRA HOSPITALARIA EN LOS ADULTOS MAYORES DEL RECINTO LA VITALIA CANTON MONTALVO DEL PRIMER SEMESTRE DEL 2017**, elaborado por la estudiante: **Corina Gissela Freire Tigua** de la Carrera de **Terapia Respiratoria** de la Escuela de **Tecnología Médica**, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 11 días del mes de Julio del año 2017

Firma del Docente-Tutor
Glenda Sandoya vite

C.I 120321996-7

URKUND

Urkund Analysis Result

Analysed Document: P.I Corina Freire Tigua.docx (D30012994)
Submitted: 2017-08-07 19:20:00
Submitted By: gsandoya@utb.edu.ec
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0



Msc. Glenda Sandoya Vite

Docente tutor



Corina Freire Tigua

Estudiante -Autora

CL. 120626872-2

Terapia Respiratoria

Recibido
08/08/2017 14:40

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
TEMA	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
INTRODUCCION	VI
CAPITULO I	1
1. PROBLEMA	1
1.1. MARCO CONTEXTUAL	1
1.1.2. Contexto Internacional	1
1.1.2. Contexto Nacional	3
1.1.3. Contexto Regional	3
1.1.4. Contexto Local Y/O Institucional	4
1.2. Situación Problemática	5
1.3. Planteamiento Del Problema	6
1.3.1. Problema General	7
1.3.2. Problemas Derivados	7
1.4. Delimitación De La Investigación	8
1.5. Justificación	8
1.6. Objetivos	9

1.6.1. Objetivo General	9
1.6.2. Objetivo Específico	9
CAPITULO II	10
2. MARCO TEORICO	10
2.1. Marco teórico	10
2.1.1. Marco conceptual	10
2.1.2. Antecedentes Investigativos	21
2.2. HIPOTESIS	23
2.2.1. Hipótesis general	23
2.2.2. Hipótesis específica	23
2.3. VARIABLES	24
2.3.1. Variable Independiente	24
2.3.2. Variable dependiente	24
2.3.3. Operalización de Variables	24
CAPITULO III	25
3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	25
3.1. Método de la Investigación	25
3.2. Modalidad de Investigación	25
3.3. Tipo de Investigación	25
3.4. Técnicas eh Instrumento de recolección de la Información	26
3.4.1. Técnicas	26

3.4.2. Instrumento	26
3.5. Población y Muestra	27
3.5.1. Población	27
3.5.2. Muestra y su tamaño	27
3.6. Cronograma del proyecto	27
3.7 Recursos y Presupuesto	29
3.7.1. Recursos Humanos	29
3.7.2 Recursos Económicos	29
3.8. Plan de tabulación y análisis	30
3.8.1. Base de datos	30
3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos	31
CAPITULO IV	32
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	32
4.1. Resultados obtenidos de la investigación	32
4.2. Análisis e interpretación de datos	33
4.3. Conclusiones	43
4.4 Recomendaciones	43
CAPITULO V	44
5. PROPUESTA TEORICA DE LA APLICACIÓN	44
5.1. Título de la Propuesta de Aplicación	44
5.2. Antecedentes	45
5.3. Justificación	46
5.4. Objetivos	47
5.4.1. Objetivos generales	47

5.4.2. Objetivos específicos	47
5.5. Aspectos básicos de la propuesta de la aplicación	48
5.5.1. Estructuras generales de la propuesta	48
5.5.2 Componentes	49
5.6. Resultados esperado de la propuesta de aplicación	50
5.6.1 Alcance de la Alternativa	50

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

DEDICATORIA

Dedico mi presente proyecto principalmente a Dios por haberme dado vida salud, y darme la oportunidad de llegar a este día tan especial de mi vida. Dedico mi trabajo de investigación a mi familia, por ser un pilar fundamental que siempre están conmigo ayudándome a afrontar los obstáculos con esfuerzos y perseverancia, apoyándome en los buenos y malos momentos de mi vida.

También quiero dedicar especialmente mi proyecto a mi padre Juan Freire Troncoso que aunque el ya no esté conmigo, siempre vivirá en mi mente y mi corazón, a mi madre por ser un ejemplo de mujer que siempre estará ahí inculcándome buenos valores, a mis hermanos por su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento infinitivo y especial a mi señor Jesús y a todas aquellas personas que forman parte de mi vida diaria, principalmente a mi familia, que siempre están brindándome su amor y paciencia que he necesitado para finalizar mi investigación.

Agradezco también a los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Terapia Respiratoria por su tiempo apoyo y sabiduría transmitida en el transcurso de los años, a mi máster Glenda Sandoya Vite, por saberme guiar y permitirme culminar con éxito mi presente proyecto.

TEMA

**FACTORES DE RIESGOS Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE
NEUMONIA EXTRA HOSPITALARIA EN ADULTOS MAYORES DEL RECINTO LA
VITALIA CANTON MONTALVO DEL PRIMER SEMESTRE 2017.**

RESUMEN

La neumonía extra-hospitalaria es una patología muy común en los adulto mayores produciendo infección por microorganismo que se encuentra fuera de un hospital, en nuestro país la neumonía extra-hospitalaria es una infección respiratoria que compromete al parénquima pulmonar ocasionando una destrucción como infección del tracto respiratorio superior. La Organización Mundial de la Salud reporta que el promedio de tasas de defunciones por neumonía extra-hospitalaria es de un promedio de 3.041 casos siendo un 69,02% en los adultos mayores por lo general se adquiere neumonía extra-hospitalaria al inhalar microorganismo patógenos como bacterias, virus, hongos, y parásitos que habitan en la comunidad.

Los principales factores de riesgos que influyen en el desarrollo de neumonía extra-hospitalaria relacionadas a patologías que se presentan en la edad son la diabetes mellitas, asma, insuficiencia cardiaca, enfermedad renal, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedad de Alzheimer, desnutrición, tabaquismo, alcoholismo, desorden alimenticios, el riesgo de contraer neumonía en el recinto la Vítalia siendo una zona rural donde los habitantes están expuestos a contaminantes ambientales que se ve ligado a la prevalencia del ambiente en el que viven. Los principales síntomas que se presenta son tos, fiebre, escalofrió, dificultad, respiratoria, dolor torácico. En esta revisión se estableció la relación entre dos variables, mediante la elaboración de la investigación de neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vítalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017.

Palabras Claves

Neumonía extra-hospitalaria, factores de riesgo, patologías, microorganismo.

ABSTRACT

Extra-hospital pneumonia is a very common pathology in the elderly that produces an infection by a microorganism that is outside in the hospital, in our country extra-hospital pneumonia is a respiratory infection that compromises the lung parenchyma causing destruction such as infection of the upper respiratory tract. The global health organization reports that the average rates of deaths from out-of-hospital pneumonia are an average of 3,041 cases being 69.02% in older adults. Usually acquired extra-hospital pneumonia by inhaling pathogenic microorganisms such as Bacteria viruses' fungi and paracitos that inhabit the community.

The main risk factors that influence the development of out-of-hospital pneumonia related to pathologies that occur in age are diabetes mellitus, asthma, heart failure, renal disease, chronic obstructive pulmonary disease (COPD), Alzheimer's disease, malnutrition, Smoking, alcoholism, eating disorders and as the main factor the age, the risk of contracting pneumonia in the Vicinity Campus being a rural area where the inhabitants are exposed to environmental pollutants that is linked to the prevalence of the environment in which they live.

The main symptoms presented are cough, fever, chills, respiratory difficulties, chest pain and chest pain. Through this this review was established the relationship between two variables, through the elaboration of the research it could be found that age is one of the most important risk factors in the development of extra-hospital pneumonia in the elderly the Entity Cantal Montalvo Cantonal Vignette 2017

Keywords

Extra-hospital pneumonia, risk factors, pathologies, microorganismo.

INTRODUCCION

La neumonía extra-hospitalaria es una de las infecciones respiratorias más frecuentes en la práctica clínica que ocasiona importante mortalidad y morbilidad en la población adulta, determinando un elevado índice de hospitalización y uso de recursos sanitarios.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la neumonía extra-hospitalaria o también conocida como neumonía adquirida en la comunidad (NAC) es un tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los alveolos pulmonares llenándolo de líquido y pus lo que dificulta la respiración y absorción de oxígeno, es de origen infeccioso que compromete al parénquima pulmonar ocasionando invasión de microorganismo y patógenos como virus, bacterias, hongos y paracitos que son adquiridos en el ámbito ambulatorio. Según datos estadísticos se estima que entre 5 y 11% de adultos mayores en América del Norte, la influencia aumenta por la edad, con tasas anuales de hospitalización por neumonía extra-hospitalaria de 3,6 a 8,5%cuales son aumentados a 13,4% en los adultos mayores.

En el Ecuador la influencia de la neumonía extra-hospitalaria se ha reportado con un 18,3% mientras que en los adultos mayores oscila entre 16 y 40%. En el año 2014 la mortalidad de esta patología constituye la quinta causa de mortalidad que afecta a los adultos mayores con un 73,34% aumentando el caso de muerte a 2,507% debido al alto riesgo de neumonía extra-hospitalaria.

La neumonía extra-hospitalaria en el adulto mayor es un cuadro de evolución aguda caracterizado por los siguientes síntomas fiebre, escalofríos, fatiga, dolor torácico. Los principales factores de riesgo de neumonía extra-hospitalaria son mayores en los pacientes con alteraciones de eficacia del mecanismo de defensa. Las enfermedades cardiacas crónicas, enfermedad renal, enfermedad hepática, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), diabetes mellitus, el tabaquismo.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1. Marco Contextual

1.1.2. Contexto Internacional

La neumonía extra-hospitalaria, es una de las causas infecciosas más frecuente de morbi-mortalidad a nivel mundial su magnitud y severidad se concentra en niños y adultos mayores que viven en países en vía de desarrollo. Anualmente se registran entre 140 y 160 episodios de neumonía extra-hospitalaria con un 8% de hospitalización, la tasa anual es de 270 por 100.000 adultos mayores, y en pacientes hospitalizados es de 4% y el 1% ambulatorios.

Esta cifra probablemente subestima a la realidad de la información obtenida en las muertes censadas. Las tasas de mortalidad por neumonía extra-hospitalaria varían según su región, el 70% se registran en países como África y Asia, y la otra mitad de casos se presentan en India, China, Pakistán, Indonesia y Nigeria.

La Organización Mundial de la Salud estima, que 16 millones de personas con Neumonía extra-hospitalaria son afectadas por *Streptococcus pneumoniae* en la cual son responsables de 0,7 millones de neumonías. De acuerdo a un análisis del Hospital Johns Hopkins la mortalidad global de esta enfermedad descendió al 30%.

En Latinoamérica las tasas más bajas de mortalidad son por neumonía extra-hospitalaria atribuida a *Streptococcus pneumoniae*, se han registrado en Chile Uruguay y las más altas en Bolivia y Perú. Por esta razón y por la alta influencia se estima con creces los criterios epidemiológicos se considera como un grave problema de salud pública en los países, se estima que la influencia de neumonía extra-hospitalaria es mayor en los países desarrollados lo que asido atribuido a una mayor prevalencia de tabaquismo y a los contaminantes ambientales.

La neumonía extra-hospitalaria se presenta frecuentemente en adultos mayores constituyendo factores de riesgos que participan simultáneamente en la influencia como la gravedad de la enfermedad pueden ser vulnerables en la población. Las personas de edad avanzadas presentan características anatómicas muy particulares en el aparato respiratorio con menor capacidad a infecciones y mayor prevalencia.

Aproximadamente en Chile incrementa su población de adultos mayores, es importante que la neumonía extra-hospitalaria pierda su liderazgo como causa de muerte en los países de alto desarrollo industrial. En Argentina según los datos del sistema nacional de Vigilancia Epidemiológica, la incidencia global de NEH es de 1,26% por 1000 habitantes, en un estudio de base poblacional que se encuentran en el desarrollo en la Ciudad General Roca Provincia del Rio Roca indica que la incidencia anual por NEH en adultos mayores es de 34,4%. En estudio de vigilancia epidemiológico General Roca la mortalidad global observada fue 10,5% siendo de 1,4% en sujetos de 18 a 49 años, el 2,5% en sujetos de 50 años y 17,5% adultos mayores.

1.1.2. Contexto Nacional

El Ecuador es un país que está situado en la parte Noroeste de América del Sur. El Ecuador limita al Norte con Colombia, al Sur y al Este con Perú y al Oeste con el Océano Pacífico. En la cual tiene una extensión de 256.370 km. De Territorio Continental, lo que evidencia que es el más pequeño de los países Andinos está formado por el Archipiélago de Colon, la Isla Puna, y la Isla de la Plata. El Ecuador es un país con grandes riquezas culturales, naturales eh arqueológicas.

Según los datos del Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC). En el 2006 el Ecuador cuenta con 13.408.270 habitantes, de los que 50,1% son hombres y el 49,9% mujeres. En el área rural habitan 36,6%, mientras que en las áreas urbanas 63,4%. La población en el Ecuador se encuentra distribuida en las Provincias más desarrolladas como Guayas con el 26%, Pichincha 15%, Quito 12% y Guayaquil el 7%. La neumonía extra-hospitalaria es un proceso infeccioso por ser una de las causas de mortalidad por enfermedad infecciosa, el total de fallecidos según el sexto nivel nacional, cuenta con un porcentaje en el Ecuador de 3,041% de casos dividiéndose en adultos mayores, los hombres con una totalidad de 50,71%, en mujeres 49,29%, en Quito con un total de 22,65% de casos, Guayaquil con un 641% Cuenca con 86% casos Machala 58%. Los fallecidos por neumonía extra-hospitalaria según el grupo por edad son, en menores de 4 años con un 11,44% entre 15 y 49 años es de 9,17%, entre la edad de 50 a 64 años es de 7,60%, y en los adultos mayores de 65 años y más es de un 69,02%.

1.1.3. Contexto Regional

Los Ríos es una de las 24 Provincias que forma parte de la República del Ecuador, su zona geográfica situada como Región Litoral o Costa, su Capital es Babahoyo,

mientras que la más grande y poblada es Quevedo, su Territorio oscila entre 6,254 kilómetros, limitad al Norte con Santo Domingo, al Este con el Cotopaxi y al Noroccidental con Manabí y al Oeste con el Guayas. Según el último censo en el 2010 por el (INEC) Los Ríos constan con 778.115 habitantes.

Según la Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica realizo una breve descripción y análisis de la situación sobre los casos de neumonía extra-hospitalaria en la Provincia de los Ríos en el año 2014 es de 101%. Los Ríos tienen una alta incidencia de infecciones respiratorias, la principal es la neumonía extra-hospitalarias siendo vulnerable en niños y en adultos mayores que habitan en zonas rurales.

1.1.4. Contexto Local y/o Institucional

La Víitalia es un recinto rural del Cantón Montalvo Provincia de los Ríos con producción agropecuaria que requiere una casa comunal para las reuniones en el recinto, falta de agua potable y transformadores.

La Víitalia tiene señalización horizontal y vertical, es de 8,5 kilómetros, en la actualidad habitan 115 personas incluidos niños y adultos mayores. El Recinto consta con una pequeña casa de salud llamada la Vitalia. En el cual brindan servicios a los moradores del recinto los días lunes a viernes de 8 a 4 de la tarde. La casa de salud actualmente consta con el siguiente personal de salud, un médico, un odontólogo y una obstetra.

1.2. Situación Problemática

La neumonía extra-hospitalaria se ha destacado por ser uno de los principales causantes de mortalidad en la población adulta, es producido por virus hongos y bacterias que habitan en el ambiente o entorno que nos rodean y produce una destrucción al parénquima pulmonar.

La neumonía extra-hospitalaria en definitiva se ha destacado siendo perjudicial en los adulto mayores su cuadro de evolución es caracterizado por fiebre dificultad para respirar, tos acompañada con expectoración. Además existen factores de riesgo que contribuyen al desarrollo de neumonía extra-hospitalaria el alcoholismo, el consumo de tabaco o sustancias psicotrópicas, la desnutrición y pérdida del apetito y siendo un problema en la salud de los adultos mayores de Recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

1.3. Planteamiento del Problema

La neumonía es una enfermedad muy conocida, de hecho la mayoría de los países del mundo están familiarizados con ella. La neumonía ocupa el tercer puesto en la lista de las causas de mortalidad.

La neumonía extra-hospitalaria es una afección que encabeza la lista de dolencias mortales. Perjudica a cualquier persona que está expuesta a bacterias virus y hongos los menores de edad y los adultos mayores son los grupos más vulnerables. Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), esta patología causo la muerte de 33.040 personas en el Ecuador. Estos casos de infección son más frecuentes durante la estación lluviosa y de humedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la neumonía como un proceso inflamatorio pulmonar de origen infeccioso, es decir que existen diversos factores que influyen en el desarrollo la neumonía extra hospitalaria su alta incidencia ponen en riesgo a los adultos mayores, Es importante destacar que el presente trabajo de investigación, se realizara, con el fin de conocer su influencia y los factores desencadenantes relacionados con la salud, y prevalecer la calidad de vida de los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

1.3.1. Problema General

¿Cómo influyen los factores de riesgo en el desarrollo de neumonía extra hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017?

1.3.2. Problemas Derivados

Cuáles son los factores de riesgo que contribuyen al desarrollo de neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

De qué manera influyen las patologías que se relacionan en el desarrollo de neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia.

Como influyen los malos hábitos personales relacionado con la neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017.

1.4. Delimitación De La Investigación

Área: Terapia respiratoria

Variable dependiente: Factores de riesgo

Variable independiente: Neumonía extra-hospitalaria

Unidad de observación: Adultos mayores

Delimitación espacial: Recinto la Vitalia Cantón Montalvo

Delimitación temporal: Primer semestre 2017

1.5. Justificación

El presente estudio se ha realizado con el fin de dar a conocer los factores de riesgo y su influencia en el desarrollo de neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo primer semestre 2017.

He considerado elaborar esta investigación debido a la falta de salubridad y conocimiento siendo esto un problema que afecta en la salud y actividad física y labores diarias de los adultos mayores del recinto la Vitalia, para poder disminuir su alta influencia y que se generen cambios mejorando aquellos hábitos personales y conociendo las patologías que están expuestos a contraer. El presente estudio nos permitirá considerar aspectos que serán involucrados al fortalecimiento de salud en los adultos mayores de recinto la Vitalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017 mejorando el estilo de vida de los adultos mayores.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo General

Determinar de qué manera afectan los factores de riesgo a los adultos mayores con neumonía extra-hospitalaria del recinto la Vitalia Cantón Montalvo primer semestre 2017.

1.6.2. Objetivo Específico

Identificar los factores de riesgo que contribuyen al desarrollo de neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

Conocer las patologías que se relacionan como factores de riesgo en el desarrollo de neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

Determinar los malos hábitos personales que se relacionan en el desarrollo de la neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1. Marco teórico

2.1.1. Marco conceptual

La neumonía extra-hospitalaria se la define como un cuadro de infección aguda que ocasiona una destrucción al parénquima pulmonar, es producida por microorganismo tales como virus hongos bacterias adquirido en la comunidad o fuera del ambiente del hospitalario.

La neumonía extra-hospitalaria (NEH) se presenta en todo el mundo por lo general se adquiere este tipo infección al inhalar o aspirar, microorganismos patógenos como son las bacterias virus hongos y parásitos que se encuentran en el ambiente. Los adultos mayores con neumonía extra-hospitalarias (NEH) suelen presentar tos fiebre, fatiga, disnea y como su factor de riesgo principal la edad avanzada incluyendo patologías relacionadas como diabetes mellitus, enfermedades coronarios y enfermedades pulmonares obstructiva crónica (EPOC).

Etiología

En esta revisión la neumonía extra-hospitalaria, tiene un alto riesgo con alteraciones de la eficacia y el mecanismo de defensa. Existen muchas alteraciones que se asocian con mayor mortalidad como es el riesgo de infecciones respiratorias.

enfermedades cardíaca crónico, enfermedad renal, diabetes mellitus, neoplasia, infección por VIH, y los factores de riesgos que incrementan el desarrollo de neumonía extra-hospitalaria tales como el consumo de corticoides, alcoholismo, consumo del tabaco u otras sustancia psicotrópicas.

Los agentes causales de neumonía extra-hospitalaria varían considerablemente según el grupo etarios, como el streptococcus spneumoniae sigue siendo el germen más común que se presentan en todas las edades en especial en niños preescolares y adultos mayores. El neumococo es la bacteria más frecuente en los adultos mayores, algunos autores afirman que el listado de patógenos se va incrementado en los últimos años. Estos cambios se deben a la aparición de nuevos patógenos causales de neumonía variando considerablemente en grupos, en los diagnósticos microbiológicos se permiten detectar los agentes tales como: leguionella, Streptococcus neumonía, heamophilus, influenza, Sptapilococcus y los virus son los principales agentes productores al desarrollo de neumonía extra-hospitalaria (NEH) en los adultos.

Mortalidad

La neumonía es una de las causas más frecuentes de mortalidad dentro de las patologías infecciosas que ocasiona la muerte. Se estima que en 1999 en España fallecieron un total de 14.1% por 100.000 personas.

En el 2002, según datos estadísticos del Instituto Nacional de Estadísticas y Publicidad fue de 19,5 por 60.000 habitantes la prevalencia de neumonía extra-hospitalaria como causa de muerte a nivel mundial afecta a los países con mayor desarrollo industrial. Existen diversos factores que influyen en la etiología de la neumonía extra-hospitalaria en lo cual se debe estudiar el área el tiempo y año la edad la comorbilidad y la gravedad y tratamiento del estado inmunidad del paciente, la exposición de estados ambientales la actividad laboral e incluso los métodos y criterio de lo diagnóstico microbiológicos utilizados para el diagnóstico.

En pacientes alcohólico la incidencia de neumonía es mayor por aspiración y abscesos pulmonares cuyo microorganismo frecuentes son *S. pneumoniae*, en la cual se tiene en cuenta a tuberculosis y anaerobios por episodios de disminución al nivel de conciencia. En los pacientes con diabetes el riesgo de padecer neumonía extra-hospitalaria no es elevado. Pero tiende mayor riesgo para presentar infecciones por gran negativo. En pacientes con alteraciones al nivel de la conciencia pueden ser producida por aspiración, en la etiología suele ser microbiana con predominio al microorganismo anaerobios. Se destacan diversos factores tales como, cerebro vascular, intoxicación farmacológica, neurológicas degenerativas, neoplasia y procedencia de asilos.

Tratamiento

Al momento de aplicar los tratamientos se debe tener en cuenta los siguientes factores, el inicio del cuadro clínico, lo primero a utilizarse es la monoterapia frente al tratamiento combinado, hay que tener en cuenta que el 10% de la neumonía extra-hospitalaria son producidas por microorganismo, cuando se aplica un antibiótico a un paciente con neumonía extra-hospitalaria se debe valorar una serie de factores como el espectro antibacteriano que es resistente a nuestro medio, las principales características farmacocinética y farmacodinamia. Los medicamentos a utilizar son Tenemos a la penicilina y betalactamicos, aminopenicilinas, ampicilina o amoxicilina.

Clasificación de neumonía

Las neumonías se clasifican en:

Neumonía extra-hospitalaria (NEH)y

Neumonía nosocomial (NN)

Neumonía intra-hospitalaria (NIH)

Alveolitis Alérgica o Extrínseca

Neumonía Intra-hospitalarias.

La neumonía intrahospitalaria constituye una de las segunda causa frecuente producida por infecciones, bacterianas. Se la define como aquella que se desarrolla

en pacientes hospitalizados a más de 48 horas después de la admisión relacionado a los patógenos más comunes, como bacilos gran negativo y los estafilococos.

En concreto, los factores de riesgo para presentar neumonías intra-hospitalaria son por gérmenes resistentes, que aparecen a partir del quinto día de haber recibido el tratamientos, la alta frecuencia de patógenos multirresistentes en el entorno.

Síntomas

Los principales signos y síntomas presente son malestar, fiebre, escalofríos, rigidez, tos, disnea y dolor torácico, pero en los pacientes ventilados, suele manifestarse como un empeoramiento de la oxigenación y el aumento de las secreciones traqueales. Las neumonía intra-hospitalaria (NIH) se clasifican según la aparición, precoz, en si son los que se desarrollan hasta el 4ºto día de ingreso.

Neumonía Organizada Criptogámica.

La neumonía orgánica criptogámica a también conocida bronquiolititis, es la que se presenta en forma aislada idiopática relacionada a otros procesos como fármacos inhalados gases tóxicos, radiación trasplante de medula ósea, y enfermedades hematológicas.

Se caracteriza por un cuadro agudo de tos escasamente productiva, disnea fiebre, adelgazamiento, en la exploración encontramos estertores y crepitantes y muy frecuente la hipoxemia, en la radiografía encontramos infiltrados alveolares, en la

histología se observa que el tejido de granulación se rellena y ocupan la luz de los bronquios terminales y respiratorios y se extienden por los conductos alveolares.

Alveolitis Alérgica o Extrínseca

Es también llamada neumonía por hipersensibilidad, es aquella que se desencadena por antígenos orgánicos, proteínas microbios, hongos, plantas o animales, o también por compuestos químicos que ocasiona una inflamación en los linfocitos.

También se presenta en el ambiente agrícola y es muy frecuente a la exposición domiciliaria. Se presenta con disnea tos fiebre mialgias. El diagnóstico se basa en los antecedentes y exposición y requieren interrogatorios dirigidos a la clínica en lo cual demuestra sensibilidad en los antígenos causales.

Neumonía Causal.

Es subaguda se suele presentar en semanas meses acompañada de tos escasamente productiva, fiebre disnea y adelgazamiento. Su principal antecedente es el asma, los principales hallazgos encontrados son infiltrados alveolares bilaterales y distribución periférica, a veces adopta la forma de un edema pulmonar, en la histología es caracterizado por un infiltrado rico en eosinófilos.

Los factores de riesgo

Son varios los factores de riesgos que contribuyen al desarrollo de neumonía en los cuales se agrupan en, edad hábitos, tóxicos, comorbilidad, diabetes mellitus, enfermedades pulmonares obstructiva crónica (EPOC), insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica, insuficiencia renal crónica, y enfermedades neurológicas, en lo cual existes otras epidemias por virus influenza A, en la cual se caracteriza por medioambientales, mal nutrición, inmunodeficiencia, exceso de uso de drogas por vía para mental por una inadecuada antibioterapia, también como factor de riesgos en los adultos mayores tenemos que el alcoholismo es un riesgo relativo el asma y por último la edad.

Desnutrición

La población de los adultos mayores es una etapa de vida en la cual la alimentación juega un papel importante, en este ciclo, los cambio de vida están relacionada con la selección y frecuencia del consumo de alimento y bebidas. Cada etapa de vida de las personas, necesitan cuidados, pero en las últimas fases de vida en donde los cuidados son los más importante, el riesgo de la desnutrición aumenta en los adultos mayores, quienes por lo general a cierta edad tienden a padecer patologías, en muchos es por su baja economía que no tienen acceso limitado al cuidado del médico.

Los adultos mayores y la desnutrición durante el proceso se relacionan con alteraciones funcionales patológicas o psicológicas. En muchos casos se añaden estados depresivos en lo cual abra pérdida del apetito por los alimentos y provocaran que haya una disminuya de su ánimo de alimentarse. La pérdida de piezas dentales y la depresión, o las enfermedades como demencias, enfermedades neurológicas, el Alzheimer, o el Parkinson, son los principales riesgos que provocan la desnutrición en los adultos mayores.

Demencia

La demencia es uno de los principales riesgos en los adultos mayores, es un cambio agudo en su estado mental como un síntoma de la vejez como llamada el Alzheimer,

Ausencia De Vacunas

En la actualidad existen dos tipos de vacuna antineumococica, que contienen polisacárido capsular purificado 23 serotipos. La vacuna polisacárido 23 Valente sirve para prevenir enfermedades neumococica, bacteriemia, meningitis que son provocados por los serotipo, en los adultos mayores la efectividad es de un 75% en los pacientes inmunodeprimidos.

El estilo de vida individual relacionada a la salud. Aumentan el riesgo a NAC, y perjudican el sistema inmunológico de cada persona, principalmente los que tiene las defensas bajas son más propenso a la enfermedad. En la actualidad se muestran avances para combatir esta dolencia son las vacunas.

Las primeras vacunas fueron utilizadas en el año 20 en la cual demostró una mejoría en la respuesta inmunológica debido a que las células que fabrican anticuerpos lograron una protección más prolongada. Hoy en día existen varios tipos de vacunas que son utilizadas para combatir las dolencias de los sujetos.

La organización mundial de la salud (OMS) estima que la vacuna ha combatido con 2 a 3 millones de mortalidad por cada año. Cané señalo que, quienes no la utilicen la

vacuna del neumococo arriesgan su salud tanto en los niño y adultos mayores. Por este motivo es importante tener conocimiento sobre las vacunas, un invento que ayuda a salvar a muchas personas y disminuyendo sus dolencia.

Exposiciones Ambientales

La contaminación ambiental son alteraciones del estado natural que nos rodea, son consecuencias de agente que nos rodea causando inestabilidad desorden malestar, en lo físico como sustancias químicas, energía sonido calor luz, en muchas ocasiones genes los contaminantes suelen ser de energía o sustancias naturales. Causando daños a las personas que viven en los sectores rurales enfocándose en los más vulnerables del hogar como adultos mayores.

Insuficiente Ventilación en el Hogar.

La insuficiente ventilación en el hogar provoca ciertas molestias y enfermedades como los olores que son provocados por el tabaquismo, una mala iluminación, un alto nivel de ruido, la consecuencia lo cual suele presentar es, irritación de la garganta, ojos nariz, sensación de sequedad en la piel, ronquera dolor de cabeza, dificultad para respirar, náuseas vómitos y una elevada incidencia respiratoria por la contaminación del aire por los espacios cerrados. La Organización Mundial de la Salud lo define como el síndrome del edificio enfermo porque se con lleva de la mano con una serie de enfermedades.

Tabaquismo

El consumo de tabaco es un problema en el ámbito mundial y la causa principal de enfermedad y muerte en las personas de todas las edades, la prevalencia del tabaco tiende a ser mayor en personas con menos educación y menos ingresos. El tabaquismo es un daño para las personas que lo consumen, el tabaquismo pasivo causa graves enfermedades cardiovasculares y respiratorias cáncer al pulmón. En los adultos mayores el tabaco genera cambios estructurales y funcionales a los bronquios y bronquiolos en la cual facilitan la penetración del germen que llegan al parénquima pulmonar.

En la población o comunidad se estima que el riesgo atribuible es de 23% situándose en 32% cuando se relaciona con EPOC. El riesgo individual se ha elevado hasta el 1.8 por veces, siendo mayor de padecer neumonía, cuando se comparan los fumadores habituales se lo compara con la población no fumadora. Actualmente la Organización Mundial de la Salud y muchos gobiernos han luchan contra el tabaquismo para la concientización de la población, también la industria tabaquera luchan los adultos mayores presentan riesgos en la consecuencias nocivas del tabaco, es importante recordar que el abandono del tabaco en los adultos mayores mejoran su calidad de vida tanto física y psíquica.

Alcoholismo

Se estima que el alcoholismo se lo define como una ingesta y es un factor de riesgo independiente para el desarrollo de la neumonía extra-hospitalaria, principalmente por los efectos agudos de consumo de alcohol, el exceso de consumo de alcohol

deteriora el sistema inmunitario, la función de los neutrófilo y los linfocitos ayuda a disminuir los niveles de conciencia de las personas lo cual favorece a la aspiración.

La investigación por parte de los programas que combaten estas adicciones, se enfocan en el alcoholismo, se estima que los adultos mayores aproximadamente tienen un porcentaje de 2 a 3% que padecen de esta adicción. La forma terminal se caracteriza por la dependencia física, a lo largo de los años entre 10 a 15 y 20 años de beber en forma constante acompañado de una alimentación que ayudara a la supervivencia, a lo largo de los años presentaran signos tales, pérdida de memoria. En la salud las consecuencia del consumo de alcohol afectaran al organismo como en lo nutricional disminución de los valores del ácido fólico, y la aparición de anemias, lesiones cutáneas diarrea y depresión. En la dependencia psicológica física interfieren en la capacidad de relacionarse y trabajar, el consumo constantemente de embriagues suele alterar las relaciones familiares y sociales.

Epidemia por virus influenza

La gripe es una infección vírica aguda, los principales factores asociados a mayor riesgo de NEH es el principal causante de neumonía en la cual generan condiciones que facilitan la penetración de los gérmenes al dañar los epitelios las vías respiratorias.

2.1.2. Antecedentes Investigativos

MADRID.- Tener neumonía bacteriana conlleva un elevado riesgo de padecer problemas cardíacos como la insuficiencia o las arritmias, unas dolencias que contribuyen a una elevada mortalidad, tanto en la fase aguda de la infección, como en la fase de convalecencia e incluso hasta un año después.(Santiago, 2017)

Investigadores de la Universidad de Córdoba (UCO) y el Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla han desarrollado una herramienta que puede paliar la incidencia de la neumonía en lugares sin grandes recursos económicos a partir de una tira predictiva.(com, 2017)

"Si bien se necesitan estudios adicionales, este análisis inicial sugiere que la exposición a las benzodiazepinas puede aumentar el riesgo de desarrollar neumonía o de muerte por neumonía" (Reinberg, 2017).

Los investigadores encontraron, por ejemplo, dos variantes que se habían intercambiado las partes de su genoma que las hacía vulnerables a la vacuna. "Ese tipo de evolución convergente en paralelo nos indica algo acerca de la facilidad con que estas cosas pueden captar la oportunidad de escapar", afirma Hanage. "Hace años que sabemos que esto sucede. De lo que no nos habíamos dado cuenta es de cuántas veces se produce en un linaje individual." La versión más reciente de la vacuna ya ha sido actualizada para incluir los anticuerpos contra estas cepas. (Singer, 2011)

La primera razón no es otra que el hecho de que en muchos casos puede ser una infección grave. El 40% de los pacientes necesitan hospitalización, y un 14% de este 40% son pacientes que deben ingresar en una Unidad de Cuidados Intensivos. Además, la neumonía incide en pacientes con enfermedades de base que hacen que el pronóstico sea peor. Y no sólo el pronóstico a corto plazo, sino también el pronóstico a medio plazo, porque se ha visto que hay mortalidades de hasta el 30% transcurrido un año de haber sido dados de alta los pacientes. (Torres, 2017) .

La exposición a la contaminación del aire de interiores casi duplica el riesgo de neumonía en la niñez. Más de la mitad de las defunciones de niños menores de cinco años causadas por infección aguda de las vías respiratorias inferiores se deben a la inhalación de partículas del aire de interiores contaminado con combustibles sólidos. (Salud, 2017)

2.2. HIPOTESIS

2.2.1. Hipótesis general

Si aplican un plan de acción relacionados con los factores de riesgos como programas preventivos. Entonces lograríamos disminuir el desarrollo de la neumonía extra-hospitalaria en adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017.

2.2.2. Hipótesis específica

Determinar los factores de riesgo, lograríamos disminuir el desarrollo de neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

Identificar las patologías respiratorias mediante métodos y procedimientos sobre normas de salud, entonces se lograra evitar el desarrollo de neumonía extra hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

Determinar mediante métodos y procedimiento, los malos hábitos personales con el objetivo de prevenir el desarrollo de neumonía extra hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

2.3. VARIABLES

2.3.1. Variable Independiente

Factores de riesgo

2.3.2. Variable dependiente

Neumonía extra-hospitalaria

2.3.3. Operalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	INDICADORES	INSTRUMENTO
Variable independiente Factores de riesgo	Los factores de riesgos son aquellos que incrementa el desarrollo de contraerla enfermedad o condición	<ul style="list-style-type: none">✓ Agentes etiológicos✓ Individualismo✓ Contaminantes ambientales	Encuesta
Variable dependiente Neumonía extra-hospitalaria	Se la define como una infección producida por microorganismo que afecta al parénquima pulmonar.	<ul style="list-style-type: none">✓ Signos✓ Síntomas✓ Diagnostico	Talleres preventivos trípticos

CAPITULO III

3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. Método de la Investigación

Los métodos a utilizarse para el desarrollo de la investigación serán el método inductivo que permitirá observar y distinguir el estudio requerido. El método deductivo, para la elaboración de estudio.

3.2. Modalidad de Investigación

La modalidad a escoger es la cuantitativa debido a que nos hará referencia a hechos sucesos observado en el sitio estudiado.

3.3. Tipo de Investigación

Descriptiva y de campo

Descriptiva

Atraves de esta investigación nos permitió obtener información sobre las variables de estudio para poder solucionar el problema.

De campo

El tipo de investigación a utilizarse es de campo debido a que mediante el podremos observar directamente la comunidad, en la cual utilizaremos técnicas y eh instrumentos.

3.4. Técnicas eh Instrumento de recolección de la Información

3.4.1. Técnicas

Se refiere a un conjunto de instrumento donde permite observar correctamente los fenómenos o hechos en el cual se logra establecer relaciones entre el investigador y el consultado para la recolección de datos y obtener la información requerida de los sucesos estudiados.

3.4.2. Instrumento

Los instrumentos a utilizarse tenemos encuestas y un taller.

Encuestas

Se empleara esta técnica de investigación debido a que se realizaran la elaboraron de preguntas tacitas y expresas para obtener información requerida sobre opiniones conocimientos de los sujetos donde se podrá adjuntar los datos para el estudio investigativo.

Taller

Se realizó un taller donde se aportó información para dar a conocer los riesgos desencadenantes que existen en el recinto la Vitalia.

Tema: taller de prevención de los factores que influyen en el desarrollo de neumonía extra-hospitalaria en el recinto. El objetivo de este taller es comunicar a los moradores del recinto la Vitalia que la neumonía extra-hospitalaria es un problema perjudicial para la salud siendo vulnerables en los adultos mayores.

3.5. Población y Muestra

3.5.1. Población

La población está constituida por 115 personas que habitan en el recinto la Vitalia fijándonos en una totalidad de 29 adultos mayores, una vez ratificada la existencia de la problemática se presentaron alternativas de solución al estudio.

3.5.2. Muestra y su tamaño

Debido a que la población estudiada es pequeña no se implantará muestra, en la cual se trabajara con todo el grupo etario de adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017.

3.6. Cronograma del proyecto

N°	ACTIVIDADES	Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del tema																								
2	Aprobación de tema																								
3	Recopilación de información																								
4	Desarrollo del capítulo I																								
5	Desarrollo del capítulo II																								
6	Desarrollo del capítulo III																								
7	Elaboración de encuesta																								
8	Aplicación de encuesta																								
9	Tamización de la información																								
10	Desarrollo del capítulo IV																								
11	Elaboración de la conclusión																								
12	Preparación de la tesis																								
13	Sustentación de la previa																								
14	Sustentación																								

3.7 Recursos y Presupuesto

3.7.1. Recursos Humanos

Adultos mayores

Familia

Equipo de la casa de salud la Vitalia

Comunidad

Equipo de investigación

3.7.2 Recursos Económicos

RECURSOS ECONOMICOS	INVERSION
Seminario de tesis	\$ 20
Internet	\$ 8
Primer material escrito en borrador	\$ 5
Material bibliográfico	\$ 4
Copias a colores	\$ 4
Fotocopia final	\$ 8
Fotografía	\$ 6
Empastado	\$ 6
Alquiler de equipo de informática	\$ 6
Material de escritorio	\$ 10
Alimentación	\$ 15
Movilización y transporte	\$ 10
TOTAL	\$ 104

3.8. Plan de tabulación y análisis

3.8.1. Base de datos

N°	NOMBRES	CEDULA
1	Agurto Espinoza Vicente Javier	0950777193
2	Chávez Cervantes Kevin José	0923295661
3	Velasco Bonilla Kevin Jose	1206002678
4	Gaibor Cartegena Luis Hidalgo	0201733326
5	Tayupanda Mayra	1207527308
6	Rúales Morales Jonathan Damián	1205729187
7	Tacurí Tayupanda Leonardo	1204669848
8	Calero Gavilanes Lucia Mariela	1206149856
9	Mariño Zambrano Zoila Mercedes	1206873364
10	Tigua Tumbaco Lidia Juana	1707956866
11	Parraga Carrasco Yesenia Yadira	1206114462
12	Valle Espinoza Ruth Yihomara	1206015958
13	Aguiar Rodriguez Bolibar Alberto	1206018556
14	Pincay Briones Maria Fernanda	1206646745
15	Zambrano Mazocon Jimmy Antonio	1206071720

16	Barragan Gallegos Glenda Maribel	1205720954
17	Salinas Ochoa Adrian Eduardo	1204941114
18	Molina Manzo Cecil Rafaela	1204921801
19	Gerrero Goyes KeicoAngi	1204871568
20	Ruiz Carbo Mariuxi Cardenia	0924219801
21	Lema Quihuire Marian Alexandra	1206402362
22	Pilco Rechina David Elías	0201988326
23	Guerrero Avilés Augusto Abner	0912212099
24	Ramírez Figueroa Carlos Luis	0908620610
25	Centurión Chiriboga Mariálsabel	0909120545
26	Portilla Villalba Jane Carolina	0928732726
27	Guanacia Tacuri Diego Roberto	0927421446
28	Ortega Elizondo Johana Patricia	1206052852
29	Solís Arriaga Sandra Haydee	1204145708

3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos

El procedimiento seguido para la elaboración de esta investigación ejecutada se inició con el análisis del tema estudiado en lo cual nos permitió determinar los requerimientos bibliográficos precisos para mejorar la información cierto del tema de estudio tratado y poder profundizar los conocimientos a la fecha de inicio de los trabajos.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

4.1. Resultados obtenidos de la investigación

Todo el apoyo brindado a los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo fue por medio de encuestas ya que se pudo medir la satisfacción de los moradores del recinto la Vitalia y recolectar información acerca de las opiniones necesidades actitudes y reacciones que abarca con una totalidad de 115 habitantes y 29 adultos mayores.

Las charlas educativas fueron elaboradas objetivamente esto quiere decir que la estudiante de terapia respiratoria de la facultad de ciencias de la salud valiéndose por sus conocimientos y preparación aporto de manera cómoda y tranquila informaciones básicas preventivas de neumonía extra-hospitalaria a los factores de riesgos que comprometen al desarrollo de neumonía extra-hospitalaria siendo perjudicial para la salud. Los análisis de los datos obtenidos mediante encuestas fueron de beneficio ya que se pudo desvelar algunas reacciones imprevistas de que cómo surge la neumonía extra-hospitalaria. Involucrando a la participación de los adultos mayores siendo un grupo etario pequeño se puede decir que por la falta de atención y conocimiento están expuestos a factores desencadenantes que ayudan al desarrollo de neumonía extra-hospitalaria.

4.2. Análisis e interpretación de datos

Las encuestas realizadas para obtener información sobre los factores de riesgos que influyen al desarrollo de neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

Pregunta 1

¿Cuál es la forma de estatus de su vivienda?

Tabla n°1

OPCION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Propia	22	40%
Rentada	7	50%
TOTAL	29	100%

Grafico n°1



Análisis n°1

En el análisis se obtuvo que el 40% de adultos mayores encuestados manifestaron que las viviendas son propias mientras que el 50% es rentado y el 10% se refieren a que su forma de estatus es otra por lo que se define que la mayoría de las viviendas encuestadas son propias de los moradores del recinto la Vitalia.

Pregunta 2

¿Ha recibido charlas preventivas de la neumonía extra-hospitalaria en su comunidad?

Tabla n°2

OPCION	FRECUENCIA	PORCENTAGE
si	3	10%
No	26	90%
Total	29	100%

Grafico n°2



Análisis n°2

En la encuesta realizada en el recinto la Vitalia Cantón Montalvo se puede notar que el 10% de adultos mayores tienen conocimiento sobre la neumonía extra-hospitalaria mientras que el 90% no tienen intuición sobre ella en lo cual están expuestos a padecer dicha enfermedad.

Pregunta 3

¿Ha padecido de neumonía extra-hospitalaria?

Tabla n°3

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	29	100%
No	0	0%
Total	29	100%

Grafico n°3



Análisis n°3

Se puede decir que el 100% de estos adultos mayores han padecido de neumonía extra-hospitalaria mientras que el 0% no tienen secuelas de riesgo de padecer neumonía extra-hospitalaria.

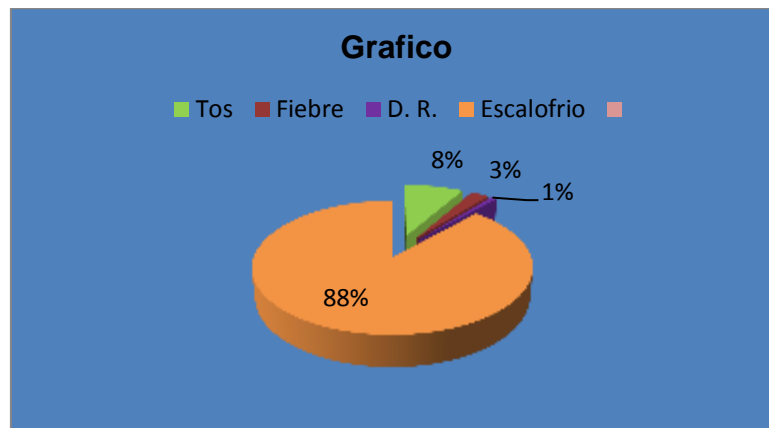
Pregunta 4

¿Cuáles son los síntomas que presento?

Tabla n°4

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tos	18	65%
Fiebre	5	20%
Escalofrió	2	7%
Dificultad respiratoria	2	7%
Total	29	100%

Grafico n°4



Análisis n°4

Mediante esta consulta hemos concluido que el 65% presentan tos el 20% fiebre y el 7% dificultad respiratoria mientras que el 7% escalofríos una vez que se presenten los síntomas es necesario que los adultos mayores visiten el centro de salud, para comenzar con el tratamiento y evitar complicaciones a largo tiempo.

Pregunta 5

¿Es usted una persona fumadora?

Tabla n°5

Opción	Frecuencia	porcentaje
No	9	30%
Si	20	70%
Total	29	100%

Grafico n°5



Análisis n°5

Mediante preguntas hemos manifestados que el 30% no fuman pero el 70% de los adultos mayores son adictos al tabaquismo perjudicando la salud.

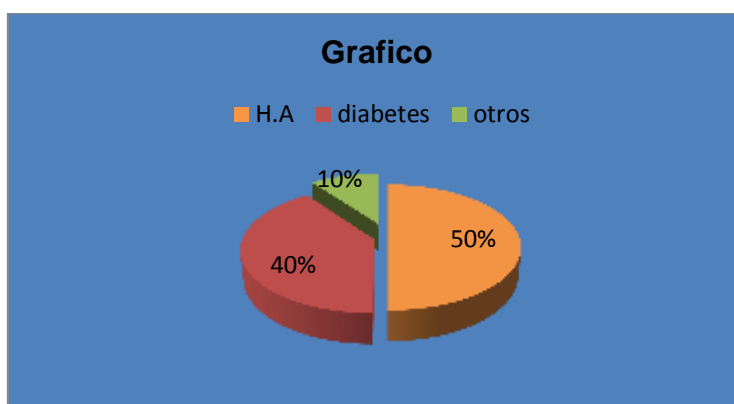
Pregunta 6

¿Sufre usted de secuelas de otras enfermedades siendo perjudicial en la edad tales como?

Tabla n°6

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Hipertensión arterial	15	50%
Diabetes	12	40%
Otros	2	10%
TOTAL	29	100%

Grafico n°6



Análisis n°6

En este estudio se ha dicho que el 50% son personas hipertensas y un 40% tienen diabetes y un 10% se desconoce su estado de salud debido a la falta de atención médica.

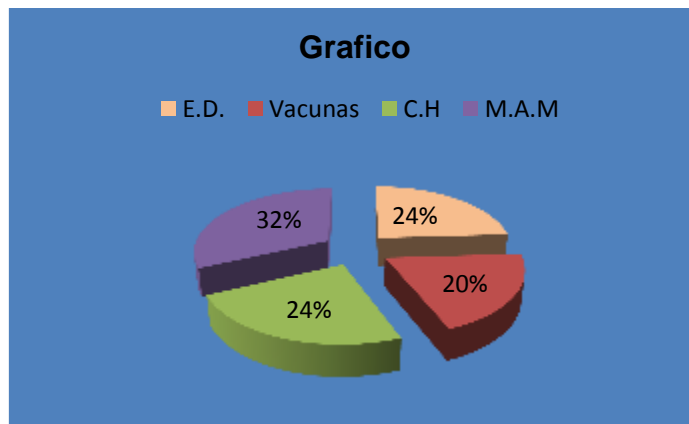
Pregunta 7

¿Cree usted que cual sería la mejor forma de satisfacer las necesidades de atención de los adultos mayores para mejorar su calidad de vida en recinto?

Tabla n°7

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Educación nutricional	7	24%
Vacunas	6	20%
Cuidados en el hogar	7	24%
Mejor atención medica	9	32%
TOTAL	29	100%

Grafico n°7



Análisis n°7

Mediante este proceso se ha dicho que el 24% necesitan educación nutricional, el otro 20% por medio de vacuna, mientras que el 24% necesitaran cuidados en el hogar y el 32% mejorar la atención médica para poder mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

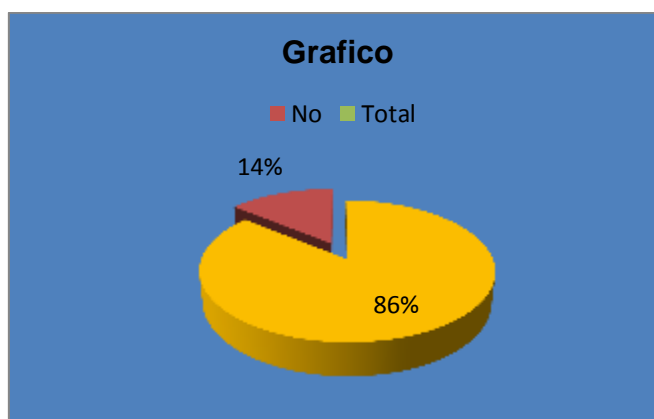
Pregunta 8

¿Es usted una persona que vive expuesto a contaminantes ambiental?

Tabla n°8

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No	4	14%
Si	25	86%
TOTAL	29	100%

Grafico n°8



Análisis n°8

Durante las encuesta se pudo saber que el 86% de adultos mayores viven expuestos a contaminantes ambientales siendo perjudicial para la salud mientras que el 14% no están expuesto a contaminantes ambientales.

Pregunta 9

¿Tiene una buena ventilación en su hogar?

Tabla n°9

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
no	25	86%
si	4	14%
TOTAL	29	100%

Grafico n°9



Análisis n°9

Del recurso humano encuestado el 14% de las viviendas son bien elaboradas mientras que el 86% están mal construidas dividido a la falta de economía de los moradores ocasionando daños perjudiciales a los que la habitan.

Pregunta 10

¿Con que frecuencia visita usted la casa de salud de su recinto?

Tabla n°10

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cuando lo amerita	23	80%
Cada mes	6	20%
Tota	29	100%

Grafico n°10



Análisis n°10

En este análisis hemos comprobado que el 80% visitan la casa de salud cuando lo ameritan el 20% cada mes tal vez no lo hacen por la falta de conocimiento y educación que existe en este recinto provocando unos de los principales factores que ayudan al desarrollo de la neumonía extra-hospitalaria.

4.3. Conclusiones

Esta investigación fue realizada a los adultos mayores quienes siendo más vulnerables por su edad tienen el mayor riesgo de padecer neumonía extra-hospitalaria aquellos que viven en el recinto la Vitalia una zona rural quienes por falta de enseñanzas y normas educativas de promoción y prevención sobrellevan una vida no saludable siendo perjudicial para ellos.

Es importante evitar los factores de riesgos tales como malos hábitos personales como el tabaquismo, alcoholismo, desnutrición teniendo en cuenta un factor primordial que es la edad, no dejando pasar por alto la prevención por medio de vacunas su alta influencia de padecer otras patologías siendo perjudicial en la salud

4.4 Recomendaciones

Se sugiere plantear técnicas de enseñanza y normas educativa para Prevenir el desarrollo de neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia

Se propone a los moradores del recinto la Vitalia ah que asistan a las charlas instructivas de prevención que ayudaran a prevenir y disminuir los factores de riesgos relacionados a los malos hábitos personales que afectan a los adultos mayores. Es recomendable fomentar planes de acción para mejorar el estilo de vida en unión de los moradores.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEORICA DE LA APLICACIÓN

El objetivo de esta de propuesta se ha elaborado con el fin de dar a conocer los factores de riesgos que influyen en el desarrollo de neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores.

El propósito de esta investigación, fue establecida para hacer unión y poder contribuir con todo el grupo etario de adultos mayores del recinto la Vitalia mediante charlas educativas relacionadas a la salud. Promoviendo también acciones orientadoras de adquisición relacionado al medio ambiente o medio laboral y los malos hábitos personales que perjudican el estilo de vida.

5.1. Título de la Propuesta de Aplicación

Campaña de charlas preventivas y educativas para disminuir los factores de riesgos que influyen al desarrollo de la neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017.

5.2. Antecedentes

La neumonía extra-hospitalaria se la conoce como una infección producida por virus hongos y bacteria que afectan al parénquima pulmonar es muy común en los adultos mayores, su alta influencia se relacionan con los factores de riesgo, como es el exceso de consumo de tabaco, consumo de alcohol u otras sustancias y la mala desnutrición, igualmente se debe hablar sobre el adecuado cuidado que se tener de saber llevar un control sobre las enfermedades subyacente que se presenta en los adultos mayores afectando el estilo de vida del recinto la Vitalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017.

5.3. Justificación

El presente estudio se realiza por la presencia de los factores de riesgos que influyen en el desarrollo de neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017, en donde el estilo de vida individual y los factores relacionado con la salud son los principales causantes al desarrollo de neumonía extra-hospitalaria, pese a esto se dedujo aplicar una campaña de charlas preventivas y educativas con el fin de brindar información sobre el tema implicado para determinar con los factores de riesgos y dar a conocer objetivamente a las familias que la neumonía extra-hospitalaria es un problema de salud que afecta gravemente a los adultos mayores del recinto la Vitalia.

Los familiares por falta de conocimiento de la neumonía extra-hospitalaria que provoca una infección en el parénquima pulmonar ocasionado por agentes etiológicos que habitan en el ámbito ambulatorio relacionados con factores de riesgo. Hemos compartido esta propuesta preventiva para que los participantes reciban información básica de neumonía extra-hospitalaria brindando información a los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017 estimulando la aportación de las familias para que mejoren el bienestar de la salud y estilo de vida de los adultos mayores.

El objetivo de la investigación es proponer una mejora en el recinto la Vitalia Cantón Montalvo del primer semestre 2017 aplicando técnicas preventivas que servirán de soporte para facilitar la comunicación entre ellos y que ayuden a un cambio actitudinal basadas en la salud mediante actividades realizadas en el lugar de estudio.

5.4. Objetivos

5.4.1. Objetivos generales

Dar a conocer al recinto la Vitalia mediante charlas preventivas y educativas de salud, para prevenir los factores de riesgos que influyen en el desarrollo de neumonía extra-hospitalaria con la finalidad de mejorar el estilo de vida de los adultos mayores.

5.4.2. Objetivos específicos

Diseñar trípticos de apoyo relacionados a la prevención y a los cuidados de salud a los familiares de los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

Incentivar a los familiares de la importancia que tiene un apropiado y adecuado cuidado de salud, puede lograr a disminuir los factores de riesgos que influyen al desarrollo de la neumonía extra-hospitalaria en los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

Mediante las charlas educativas de salud lograremos que los adultos mayores mejoren el estilo de vida individual relacionado a la salud.

5.5. Aspectos básicos de la propuesta de la aplicación

La propuesta de esta investigación fue realizada a los adultos mayores, se trata de proponer charlas que les permitirá prevenir las infecciones producida por agentes etiológicos, individualismo y contaminantes ambientales que en ocasiones se adelantan por motivo de desconocimiento de dichos factores.

Las charlas se combinan en un almacenamiento de fuerza energética que brinda origen al individuo, mejorando el resultado de las familias y su entorno, las charlas relacionadas a la salud son los mensajes recibidos donde los adultos mayores recapacitaran y observa sus beneficios de estar bien con los factores ambientales.

Las charlas es un punto claro y preciso para contribuir con el recinto la Vitalia Cantón Montalvo, fomentando comportamientos y diálogos participativos entre familia y vecinos y visitando el centro de salud la Vilatia donde pueda contribuir con los problemas de salud del recinto.

5.5.1. Estructuras generales de la propuesta

La propuesta elaborada es fundamental ya que por medio de esta hemos establecido una campaña de charlas preventivas y educativas de salud en el recinto la Vitalia Cantón Montalvo con el objetivo de dar a conocer la influencia de la neumonía extra-hospitalaria y los factores de riesgo desencadenantes que se manifiestan en la vida de los adultos mayores.

Con respecto a la propuesta ejecutada a los moradores de recinto la Vitalia Cantón Montalvo por un miembro de la Universidad Técnica de Babahoyo se facilitó una campaña de charlas preventiva dirigida al fortalecimiento para mejorar las actividades el desenvolvimiento en el ámbito personal y sobre todo dar a conocer las patologías que interviene con la edad y tener conocimiento de la influencia de la neumonía extra-hospitalaria siendo esta un factor de riesgo para los adultos mayores.

5.5.2 Componentes

La presente investigación realizada a los adultos mayores del recinto la Vitalia Cantón Montalvo motivo por el cual, es mejorar su estilo de vida hemos implementado lo siguiente.

Equipo de investigación

Dirección de Salud de la Provincia de los Ríos
Universidad Técnica de Babahoyo
Investigador estudiante de terapia respiratoria
Tutor de tesis
Personal médico que laboran en el centro de salud la Vitalia
Adultos mayores
Familias del recinto la Vitalia

Materiales

- ✓ Pendrive

- ✓ Trípticos
- ✓ Xerocopia
- ✓ Carpetas
- ✓ Plumas
- ✓ Cartuchos de tinta negra y color
- ✓ Internet

5.6. Resultados esperado de la propuesta de aplicación

5.6.1 Alcance de la Alternativa

Varios adultos mayores que están expuestos a los factores de riesgos que contribuyen al desarrollo de neumonía extra-hospitalaria provocando en ellos, desnutrición y disminución de las defensas y actividad diaria y alteraciones inmunológicas permitiendo al profesional brindar sus enseñanzas preventivas para lograr un estilo de vida saludable.

El apoyo que se brindó a los adultos mayores es de gran satisfacción ya que se contribuyó con gran esfuerzos para lograr una mejora en los adultos mayores del recinto la Vitalia.

Con los alcances obtenido se ha demostrado que cuando se quiere ayudar a las persona no se necesita un solo lugar sin no una predisponían y las ganas de servir al prójimo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, INFORMA Sobre La Salud En El Mundo 2009.
- AGUILAR F. ALMANDO J, AMORETTI A, ANTONIOLLO V, AVILA J, BAZAN A, (2009) et al, levofloxacin en el tratamiento de neumonía extra-hospitalaria en la comunidad, y exacerbación aguda de bronquitis crónica Pg, 19-25.
- GRUPO DE TRABAJO DE LA ASOCIACIÓN DE LATINOAMÉRICA del tórax, actualización de las recomendaciones de la neumonía extra-hospitalaria de bronquitis crónica Pg. 364-471.
- Ministerio de salud oficina de estadísticas eh informe relación de pacientes hospitalizados 2008.
- AMERICAN THORACIC SOCIETY. Guidelines for the management of adults with hospital-acquired, (2005) ventilator-associated, and healthcare-associated pneumonia. Pg. 131-140
www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15699079.
- TORRES A, MENANDEZ R, WUNDERINK R. Neumonía bacteriana piogénica y absceso pulmonar. En: Mason RJ, Broaddus VC, Martin TR, eds.(2010), Et al. Libro de texto de Murray &Nadel de la medicina respiratoria. 5ª ed. Philadelphia, P. Elsevier Saunders, cap 32.
- CABALLERA A, POLANIA E, GORDILLO M, MARTINEZ O, TORRADO E, et al, (2012) agentes etiológicos de neumonía adquirida en la comunidad en pacientes adultos mayores Pg, 13-35.
- VELEZ L. RUEDA Z, AGUILAR Y, ROJAS E, ARROLLAVE M, SEGURA A, et al, (2012), altas frecuencias de bacterias atípicas y virus respiratorios Pg, 154-168.
- MONTUFAR FE. CORREA LT, RUEDA ZV, ORTEGA H, ORTEGA J, SEGURA A, et al , (2009) neumonia severa adquirida en la comunidad Cp. 10 Pg. 103-125.

- Instituto Nacional De Salud Protocolo De Vigilancia Epidemiológica (2015) de enfermedad similar a la influenza infecciones respiratorias agudas graves.
- ZAMUDIO C, SEAS C, HERNANDEZ K, RAMOS E, et, al (2006) morbilidad y mortalidad en el servicio hospitalario del departamento de enfermedades de infecciones Pg. 181-195.
- AGUILAR F, ARMANDO J, AMORETI A, ANTONIOLLI V, AVILA J, BAZAN A, et, al (2013) levofloxocino en el tratamiento de neumonía extra-hospitalaria y exacerbación aguda de bronquitis crónica Pg. 19-24.
- VALDIVIA C, GONZALO epidemiología de neumonía extra-hospitalaria en el adulto mayor Rev. Enfermedad respiratoria (2008) Pg. 73-80.
- PICIUTO A, VICENTE E, VALENSUELA P, PEREZ J, LUGLI M, LINARES F, et al, guías de tratamiento de neumonía extra-hospitalaria en la comunidad.
- BANTAR C, CURCIO D, JASOVICH A, BAHNULO H, ARANGO A, BAVESTRELLO L, et al, (2010) neumonía adquirida en la comunidad en el adulto, y actualización de los lineamientos del tratamiento microbiano basado en evidencia. Rev. Chil. 27 (Supl 1) Pg, 9-38.
- CAPELASTEGUI A, et al, (2008) eficacia de las escalas pronostico fine y (CURB) 65 para padecer el riesgo de mortalidad en la neumonía comunitaria.
- ZALACAIN R, GOMEZ A, BARCENA I, et al, (2009) Infecciones respiratorias en enfermos inmunodeprimidos en Villasante C, enfermedades respiratorias, ediciones aula medica 1 Pg. 367-376.
- PERE PD, COLMAN N, MULLER NL, FRASER RS, at el, (2011) Manifestaciones pulmonares de infección por virus de la inmunodeficiencia humana: diagnóstico de las enfermedades del tórax, cuarta edit. medica panamericana Pg. 617-629.

ANEXOS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Encuestas y Cuestionario

La realización de las encuestas es para las familias de los adultos mayores, del recinto la Vitalia Cantón Montalvo.

Pregunta 1

¿Cuál es la forma de estatus de su vivienda?

- Propia
- Rentada
- Otra

Pregunta 2

¿Ha recibido charlas de promoción y prevención de la neumonía extra-hospitalaria en el recinto?

Si	<input type="checkbox"/>
Una vez al año	<input type="checkbox"/>
Siempre	<input type="checkbox"/>
Nunca	<input type="checkbox"/>

Pregunta 3

¿Ha padecido de neumonía extra-hospitalaria?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Pregunta 4

¿Cuáles son los síntomas que presento?

Tos	<input type="checkbox"/>
Fiebre	<input type="checkbox"/>
Dificulta respiratoria	<input type="checkbox"/>
Escalofrió	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Pregunta 5

¿Es usted una persona fumadora?

No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>
De repente	<input type="checkbox"/>

Pregunta 6

¿Sufre usted de otras patologías relacionadas por la edad tales son?

Hipertensión arterial	<input type="checkbox"/>
Colesterol	<input type="checkbox"/>
Diabética	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Pregunta 7

¿Cree usted que cual será la mejor forma de satisfacer las necesidades de atención de los adultos mayores para mejorar su calidad de vida en el recinto?

Educación nutricional	<input type="checkbox"/>
Vacunas	<input type="checkbox"/>
Cuidados en el hogar	<input type="checkbox"/>
Mejor atención medica	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Pregunta 8

¿Es usted una persona que vive expuesta a contaminantes ambiental?

Si

No

Pregunta 9

¿Tiene una buena ventilación en su hogar?

Si

No

Pregunta 10

¿Con que frecuencia visita usted la casa de salud de su recinto?

Cuando lo amerita

Cada mes

Nunca

Otros

Fotos mediante la realización de encuestas a los moradores del recinto la Vitalia





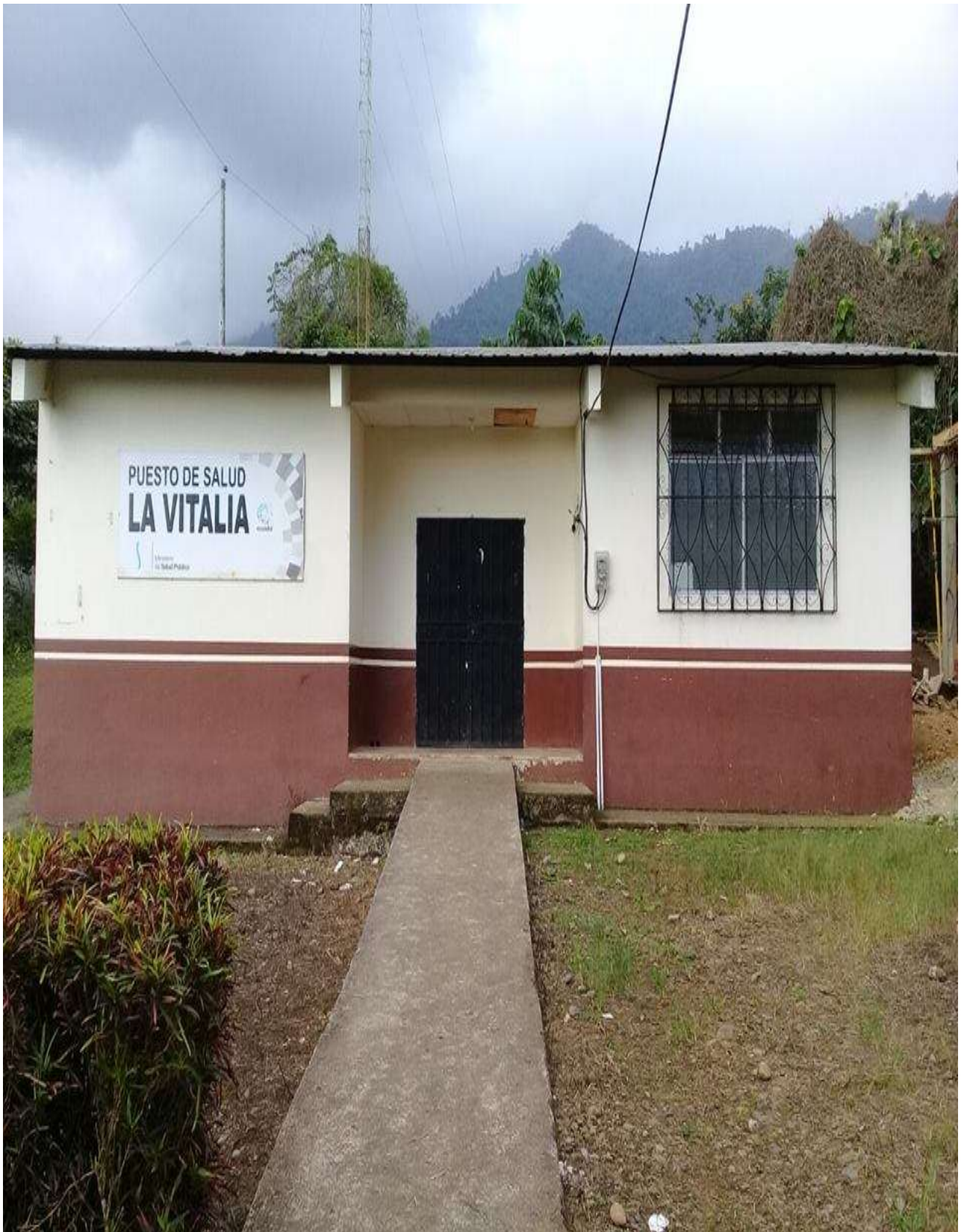














UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Facultad de Ciencias de la Salud

SECRETARÍA



CERTIFICACION

AB. Vanda Aragundi Herrera, Secretaria de la Facultad de Ciencias de la Salud,

Certifica:

Que, por **Resolución Única de Consejo Directivo de fecha 19 de abril del 2017**, donde se indica: *"Una vez informado el cumplimiento de todos los requisitos establecidos por la Ley de Educación Superior, Reglamento de Régimen Académico y Reglamentos Internos, previo a la obtención de su Título Académico, se declaró EGRESADO(A) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD a: FREIRE TIGUA CORINA GISSELA, C.I. 1206268722 carrera de TERAPIA RESPIRATORIA, y APTO para el PROCESO DE DESARROLLO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN O EXAMEN COMPLEXIVO".* - Comuníquese a la Msc. Karina de Mora, Responsable de la Comisión General del Centro de Investigación y Desarrollo de la Facultad.

Babahoyo, 23 de Mayo del 2017

Vanda Aragundi Herrera
Abg. Vanda Aragundi Herrera
SECRETARIA



Recibido
23/05/2017 M 15:39

ACCIÓN	ELABORADO POR:	CARGO	FIRMA
ELABORADO POR	Lic. Dalila Gómez Alvarado	Analista Administrativo Secretaria de la Facultad	<i>[Signature]</i>



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



Babahoyo, Mayo 03 de 2017

Doctora
Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mis consideraciones:

Por medio de la presente Yo, **Freire Tigua Corina Gissela** con cédula de ciudadanía **120626872-2**, egresada de la carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**, de la **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**, me dirijo a usted de la manera más comedida autorice a quien corresponda, me recepte la documentación para la inscripción en el Proceso de Titulación en la modalidad de Proyecto de Investigación de esta Facultad.

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

Atentamente,

Freire Tigua Corina Gissela
C.I. 120626872-2



Universidad Técnica de Babahoyo

Babahoyo, 02 de junio del 2017

Doctora
Alina Izquierdo Cirer, Msc
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
En su despacho.-

De nuestras consideraciones:

Yo, **FREIRE TIGUA CORINA GISSELA** con C.I. 120626872-2, estudiante de la Escuela de Tecnología Médica de la Carrera de Terapia Respiratoria de la Facultad de Ciencias de la Salud – U.T.B., me dirijo a usted para solicitarle de la manera más comedida se me recepte el **PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION** correspondiente al Tema: **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE NEUMONIA EXTRA HOSPITALARIA EN ADULTOS MAYORES DEL RECINTO LA VITALIA CANTON MONTALVO DEL PRIMER SEMESTRE 2017**, para continuar con el cronograma establecido.


Por la atención que se dé a la presente, le reitero mis agradecimientos.

Atentamente,



Corina Freire Tigua
C.I. 120626872-2




22/06/2017 17:06



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO DE ABRIL-SEPTIEMBRE DEL 2017



FECHA: 15 de mayo del 2017

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

FIRMA DEL DOCENTE TUTOR:

TEMA DEL PROYECTO:

Dra. Aline Izquierdo Cirer
 Tema: *Colera Neumonia Sarsora Lite*
 Factores de riesgo y su influencia en el desarrollo de Neumonia extra Hospitalaria en adultos mayores del Recinto La Vidalia Canton Montalvo del primer semestre 2017

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

Cristina Gisela Feije Tigua

CARRERA:

Terapia Respiratoria

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Firma	Pag. No.
			Presencial	Virtual			
9:00 - 10:00	15 de mayo	Socialización y parte del desarrollo del tema	<input checked="" type="checkbox"/>		Guayaquil	<i>[Firma]</i>	
10:00 - 13:00	17 de mayo	Formulación del tema y planteamiento del problema	<input checked="" type="checkbox"/>		Guayaquil	<i>[Firma]</i>	
9:00 - 12:00	19 de mayo	Problema General y objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Guayaquil	<i>[Firma]</i>	
	23 de mayo	Marque teórico preliminar	<input checked="" type="checkbox"/>		Guayaquil	<i>[Firma]</i>	
8:30 - 11:00	26 de mayo	Realización de hipótesis General y metabólica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Guayaquil	<i>[Firma]</i>	
09:00 - 12:00	29 de mayo	Bibliografía y conexiones	<input checked="" type="checkbox"/>		Guayaquil	<i>[Firma]</i>	
	2 de junio	Revisión del perfil	<input checked="" type="checkbox"/>		Guayaquil	<i>[Firma]</i>	

[Firma]
 15/05/2017

[Firma]
 Dra. Aline Izquierdo Cirer, MSc.
 COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

[Firma]
 Lic. Juan Francisco Aguas Veloz
 ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA

APROBACION DEL PERFIL

Babahoyo, 2 de Junio del 2017

Una vez leído y revisado en mi calidad de tutor el trabajo de investigación cuyo tema es:

FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE NEUMONIA EXTRA HOSPITALARIA EN ADULTOS MAYORES DEL RECINTO LA VITALIA CANTON MONTALVO DEL PRIMER SEMESTRE 2017

De la egresada, **FREIRE TIGUA CORINA GISSELA** con C.I. 120626872-2 estudiante del proceso de titulación modalidad proyecto de investigación de la carrera de terapia respiratoria de la escuela de tecnología médica. Facultad de ciencias de la salud – UTB, apruebo dicho trabajo ya que reúne los requisitos suficientes para que continúen el proceso de titulación


Leda. Glenda Sandoya Vite

TUTOR Proyecto De Investigación


02/06/2017 12:05



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo **Glenda Sandoya Vite** en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE NEUMONIA EXTRA HOSPITALARIA EN LOS ADULTOS MAYORES DEL RECINTO LA VITALIA CANTON MONTALVO DEL PRIMER SEMESTRE DEL 2017**, elaborado por la estudiante: **Corina Gissela Freire Tigua** de la Carrera de **Terapia Respiratoria** de la Escuela de **Tecnología Médica**, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 11 días del mes de Julio del año 2017

Firma del Docente-Tutor
Glenda Sandoya vite

C.I 120321996-7

Revisado
12/07/2017 a las 13:32



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



PERÍODO DE ABRIL-SEPTIEMBRE DEL 2017

FECHA:

REGISTRO DE TUTORÍAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

FIRMA DEL DOCENTE TUTOR:

TEMA DEL PROYECTO:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Factores de riesgo y su influencia en el desarrollo de neumo
 EXTRA HOSPITALARIA EN LAS ADULTAS MAYORES DEL RECINTO LA VITALIDAD DEL PRIMER SEMESTRE 2014
 CARRERA: Carina Gosselo Freire Tiguio
Terapia Respiratoria

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Firma	Pag. No.
			Presencial	Virtual			
6:00 am	6/06/2017	Revisión del material informático	✓			<i>[Firma]</i>	
9:00 am	10/06/2017	Consulta información		✓		<i>[Firma]</i>	
11:00 am	12/06/2017	Revisión del proyecto	✓			<i>[Firma]</i>	
3:00 am	14/06/2017	Consulta información		✓		<i>[Firma]</i>	
10:00 am	19/06/2017	Revisión del proyecto	✓			<i>[Firma]</i>	
9:00 am	29/06/2017	Revisión del proyecto	✓			<i>[Firma]</i>	
10:00 am	04/06/2017	Consulta de información		✓		<i>[Firma]</i>	
11:00 am	25/06/2017	Consulta de información		✓		<i>[Firma]</i>	
2:00 pm	30/06/2017	Revisión del proyecto		✓		<i>[Firma]</i>	
9:00 am	31/06/2017	Revisión del proyecto		✓		<i>[Firma]</i>	
4:00 pm	6/07/2017	Conclusión del proyecto		✓		<i>[Firma]</i>	

[Firma]
12/07/2017 13:32

Dra. Ailina Izquierdo Cifer, MSc.
COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz
ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA TECNOLOGIA MÉDICA**



Babahoyo, 11 de julio de 2017

A. Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSc
Coordinadora de la Unidad de Titulación
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Técnica de Babahoyo
Presente.

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, Corina Gissela Freire Tigua con cédula de ciudadanía 1206268722, egresado (a) de la Escuela de Tecnología Médica, carrera Terapia Respiratoria, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para informarle sobre la entrega de los dos anillados requeridos en la Segunda Etapa del Proyecto de Investigación, para que puedan ser evaluados junto a la sustentación por el Docente-Tutor y el Docente asignado por el Consejo Directivo para atender el proceso de Titulación por carreras.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido (a).

Atentamente,

Estudiante
C.I 120626872-2

Recibido
12/07/2017 13:39



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



Babahoyo, 9 de agosto del 2017

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

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **Corina Gissela Freire Tigua**, con cédula de ciudadanía **120626872-2**, egresado (a) de la Escuela de Tecnología Médica, carrera **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 informarle sobre la entrega de los tres anillados requeridos en la Etapa final del Proyecto de Investigación, tema: **FACTORES DE RIESGO Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE NUEMONIA EXTRA HOSPITALARIA EN ADULTOS MAYORES DEL RECINTO LA VITALIA CANTON MONTALVO DEL PRIMER SEMESTRE 2017**, para que pueda ser evaluado por el Jurado respectivo, asignado por el Consejo Directivo.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido (a).

Atentamente,



Estudiante
C.I. 12062687-29


10/08/2017 12:53



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



PERÍODO DE ABRIL-SEPTIEMBRE DEL 2017

FECHA:

REGISTRO DE TUTORÍAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

FIRMA DEL DOCENTE TUTOR:

Msc. Glenda Sandoval Vite

TEMA DEL PROYECTO:

Factores de riesgo y su influencia en el desarrollo de neumonía extrahospitalaria en adultos mayores del Distrito la Vitalia Canton Montalvo del primer semestre 2017

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

Carina Cossela Freil Tigua

CARRERA:

Terapia Respiratoria

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Firma	Pag. N°.
			Presencial	Virtual			
9:00 - 10:00	7/08/17	Revisión del proyecto	X		Montalvo	<i>[Firma]</i>	
11:00 - 12:00	7/08/17	Desarrollo Capítulo 4	X		Montalvo	<i>[Firma]</i>	
13:00 - 14:00	10/08/17	Desarrollo de Análisis de Encuesta	X		M	<i>[Firma]</i>	
15:00 - 16:00	10/08/17	Desarrollo de capítulo 4	X		Montalvo	<i>[Firma]</i>	
17:00 - 18:00	25/08/17	Revisión del proyecto	X		Montalvo	<i>[Firma]</i>	
19:00 - 20:00	25/08/17	Desarrollo y concreción del Cap. 5	X		Montalvo	<i>[Firma]</i>	
21:00 - 22:00	25/08/17	Concreción del todo el proyecto	X		Montalvo	<i>[Firma]</i>	

[Firma]

Alina Izquierdo Cifer, MSc.
COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

[Firma]
10/08/2017 12:53 PM

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz
ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN