



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA  
CARRERA DE LABORATORIO CLINICO**



**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN LABORATORIO CLINICO

**TEMA:**

HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE  
TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO.  
PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018

**AUTOR:**

MILTON SEGUNDO PALLO VERA

**TUTORA:**

Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC

**BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR**

2017 – 2018



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA LABORATORIO CLÍNICO  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

**DRA. ALINA IZQUIERDO CIRER, MSC.  
DECANO O DELEGADO (A)**

**LCDA. ELISA BOUCOURT RODRÍGUEZ, MSC.  
COORDINADOR DE LA CARRERA  
O DELEGADO (A)**

**LCDA. MAITE MAZACON MORA, MSC  
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE  
O DELEGADO (A)**

**LCDA. DALILA GOMEZ ALVARADO  
SECRETARIA GENERAL (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**





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



**CARRERA DE LABORATORIO CLINICO**

**CERTIFICACION DEL TUTOR**

Yo Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC, en calidad de tutor del Informe Final del Proyecto de investigación “HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018” elaborado por el (la) estudiante MILTON SEGUNDO PALLO VERA, de la Carrera de **Laboratorio Clínico** 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 Informe Final de investigación pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el cuál debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado evaluador designado por la Facultad de Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Babahoyo a los tres días del mes de abril del año 2018

  
Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE**  
**TECNOLOGÍA MÉDICA**  
**CARRERA DE LABORATORIO CLINICO**



**AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL**

Yo, **MILTON SEGUNDO PALLO VERA**, portadora de la cédula de ciudadanía **C.I 1204464711**, en calidad de autora del Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la Obtención del Título de Licenciada en **LABORATORIO CLINICO**, declaro que soy autor (a) del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

**HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018.**

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

---

**MILTON SEGUNDO PALLO VERA**

**CI. 1204464711**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE**  
**TECNOLOGÍA MÉDICA CARRERA DE LABORATORIO CLINICO**



**APROBACION DEL TUTOR**

Yo **Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC**, en calidad de tutor del Informe Final del Proyecto de investigación **“HÁBITOS DE HIGIENE Y SU**

**RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018”** elaborado por el (la) estudiante **MILTON SEGUNDO PALLO VERA**, de la Carrera de **Laboratorio Clínico** 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 03 días del mes de abril del año 2018.

*Luz Angelica Salazar Carranza*

Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC

## Urkund Analysis Result

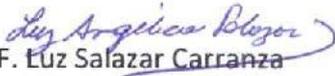
**Analysed Document:** MILTON PALLO TESIS DEFINITIVA.docx (D36770231)  
**Submitted:** 3/21/2018 1:54:00 AM  
**Submitted By:** milton\_pallo@hotmail.com  
**Significance:** 5 %

### Sources included in the report:

CAPITULO II URKUND.doc (D11335099)  
fiebre 222.docx (D9860684)  
CAPITULO I CORREGIDO.doc (D11332147)  
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001332.htm>  
<http://www.cuidateplus.com/enfermedades/viajero/fiebre-tifoidea.html>  
<https://kidshealth.org/es/parents/typhoid-esp.html>  
<https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/fiebre-tifoidea/sintomas-de-la-fiebre-tifoidea>  
<https://holadoctor.com/es/adam/fiebre-tifoidea>  
<http://www.mundobebe.com/contenido/La-importancia-de-los-habitos-de-higiene-en-los-ninos-2499>.

### Instances where selected sources appear:

17

  
Q.F. Luz Salazar Carranza  
**DOCENTE TUTORA**

## INDICE GENERAL

CARATULA.....	0
CERTIFICACION DEL TUTOR.....	I
AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL .....	II
APROBACION DEL TUTOR .....	III
URKUND .....	IV
INDICE GENERAL .....	V
INDICE DE TABLAS .....	VIII
INDICE DE GRAFICOS .....	VIII
INDICE DE IMAGEN .....	IX
TEMA: .....	X
DEDICATORIA.....	XI
AGRADECIMIENTO .....	XII
RESUMEN.....	XIII
SUMARY .....	XIV
RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN .....	XV
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I .....	3
1.PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1. Marco Contextual.....	3
1.1.1. Marco Internacional .....	3
1.1.2. Contexto Nacional.....	8
1.1.3. Contexto Regional .....	9
1.1.4. Contexto Local .....	10
1.1.5. Contexto Institucional .....	11
1.2. Situación Problemática .....	12
1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.3.1. Problema General .....	14
1.3.2. Problemas Específicos .....	14
1.4. Delimitacion de la Investigacion .....	15
1.5. Justificacion .....	15
1.6. Objetivos de la investigacion.....	16
1.6.1. Objetivo general.....	16
1.6.2. Objetivos generales.....	16
CAPITULO II .....	18

<b>2. MARCO TEORICO .....</b>	<b>18</b>
2.1.1. Marco conceptuales.....	18
2.1.2. Marco Referencial sobre la problemática de investigación .....	38
<b>2.2. HIPOTESIS.....</b>	<b>42</b>
2.1.1. Hipotesis General.....	42
2.1.2. Hipotesis Especificas .....	42
<b>2.2. VARIABLES .....</b>	<b>43</b>
2.2.1. Variables Independientes .....	43
2.2.2. Variables Dependientes.....	43
2.2.3. Operacionalizacion de las variables .....	43
<b>CAPITULO III .....</b>	<b>45</b>
<b>3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION .....</b>	<b>45</b>
3.1. METODO DE INVESTIGACION .....	45
3.2. MODALIDAD DE INVESTIGACION .....	45
3.3. Tipo de Investigacion .....	46
3.4. Metodologia, tecnicas e instrumentos. ....	46
3.4.1. Metodos .....	46
3.4.2. Instrumento .....	50
3.5. Población y muestra de la investigación. ....	51
3.5.1. Población.....	51
3.5.2. Muestra .....	51
3.6. CRONOGRAMA DEL PROYECTO. ....	52
3.7. Recursos y Presupuesto .....	53
<b>CAPITULO IV.....</b>	<b>56</b>
<b>4. RESULTADOS DE INVESTIGACION .....</b>	<b>56</b>
4.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACION.....	56
4.1.1. PRUEBAS ESTADISTICAS APLICADAS.....	56
4.2. Análisis de Interpretación de los Datos de la Encuesta Realizada.....	56
4.3. CONCLUSIONES GENERALES Y ESPECIFICAS .....	67
4.3.1. GENERAL .....	67
4.3.2. ESPECIFICAS .....	67
4.3.3. RECOMENDACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS .....	68
4.3.4. GENERAL .....	68
4.3.5. ESPECIFICAS .....	68
<b>5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN.....</b>	<b>70</b>
5.1. TITULO DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN .....	70
5.1.1. ALTERNATIVA OBTENIDA .....	70

<b>5.1.2. ALCANCE DE LA ALTERNATIVA.....</b>	<b>70</b>
<b>5.1.3. ASPECTOS BASICOS DE LA ALTERNATIVA.....</b>	<b>71</b>
<b>5.2. ANTECEDENTES.....</b>	<b>71</b>
<b>5.3. JUSTIFICACION .....</b>	<b>72</b>
<b>5.4. OBJETIVOS .....</b>	<b>74</b>
<b>5.4.1. GENERAL .....</b>	<b>74</b>
<b>5.4.2. ESPECIFICOS.....</b>	<b>74</b>
<b>5.5. ASPECTOS BASICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN.....</b>	<b>74</b>
<b>5.5.1. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA .....</b>	<b>74</b>
<b>5.5.2. COMPONENTES.....</b>	<b>74</b>
<b>5.6.2. ALCANCE DE LA ALTERNATIVA.....</b>	<b>78</b>
<b>6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>79</b>
<b>7. ANEXOS .....</b>	<b>80</b>

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES</b> .....	<b>43</b>
<b>Tabla 2 CRONOGRAMA</b> .....	<b>52</b>
<b>Tabla 3 PACIENTES</b> .....	<b>53</b>

## INDICE DE GRAFICOS

<b>Gráfico Nº. 1</b> ¿Al conocer sobre los buenos hábitos de higiene usted evitaría que sus hijos se contagien de la fiebre tifoidea y ellos tendrían una vida sana? .....	<b>57</b>
<b>Gráfico Nº. 2</b> ¿Conoce usted sobre la pirámide alimenticia y los hábitos de higiene para alimentarlos a sus hijos diariamente?.....	<b>58</b>
<b>Gráfico Nº. 3</b> ¿Cuándo le realizaron a su hijo el diagnóstico serológico a su hijo lo detectaron inmediatamente que está infectado de la fiebre tifoidea usted actuó de manera correcta para cuidarle a su hijo en el mejoramiento de esta patología?..	<b>59</b>
<b>Gráfico Nº. 4</b> ¿Está usted de acuerdo que debe asistir al hospital regularmente a que lo realicen los exámenes pertinentes y detectar a tiempo si está infectado de la fiebre tifoidea?.....	<b>60</b>
<b>Gráfico Nº. 5</b> ¿Se están aplicando técnicas profesionales en los exámenes de laboratorio?.....	<b>61</b>
<b>Gráfico Nº. 6</b> ¿Cree conveniente que las madres de familia deban tener el conocimiento necesario sobre la fiebre Tifoidea y los Hábitos de Higiene?.....	<b>62</b>
<b>Gráfico Nº. 7</b> ¿Si las madres de familia se preocupan en saber sobre los Hábitos de Higiene y la Fiebre Tifoidea tendrán mejor calidad de salud sus hijos menores de 7 años? .....	<b>63</b>
<b>Gráfico Nº. 8</b> ¿Conoce usted si en Hospital disponen de médicos profesionales para detectar estas patologías y si hay expertos en Laboratorio Clínico? .....	<b>64</b>
<b>Gráfico Nº. 9</b> ¿Le sería útil a usted saber cómo inciden la Fiebre Tifoidea en la vida diaria de los niños menores de 7 años?.....	<b>65</b>
<b>Gráfico Nº. 10</b> ¿Cree usted que realizarse exámenes y el diagnóstico serológico oportuno constantemente, a futuro evitará tener la fiebre tifoidea?.....	<b>66</b>

## INDICE DE IMAGEN

Imagen N° 1 Extracción de Sangre a Los niños .....	2
Imagen N° 2 Extracción de Sangre.....	3
Imagen N° 3 Procesando la Muestra de Sangre.....	4
Imagen N° 4 Observación al Microscopio.....	5
Imagen N° 5 Reunión con las madres de Familia y niños .....	6
Imagen N° 6 Hábitos de higiene saludables en niños .....	7
Imagen N° 7 Método bacteriológico.....	7

**TEMA:**

**HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE**  
**TECNOLOGÍA MÉDICA CARRERA DE LABORATORIO CLINICO**



## **DEDICATORIA**

A Dios, por darme la oportunidad de vivir y por siempre estar conmigo en cada paso que doy en mi vida como profesional, por darme la fortaleza en los momentos que he caído y que de la misma manera me ha dado la fuerza para ponerme de pie, una vez más para seguir mi camino cumpliendo cada uno de mis sueños anhelados.

A mis padres, por estar siempre conmigo, por enseñarme a crecer de una manera correcta llena de valores y principios, por apoyarme y guiarme en cada momento de mi vida, por ser las bases que me ayudaron a llegar hasta aquí. Ellos son quienes me dieron grandes enseñanzas y son los principales protagonistas de este “sueño alcanzado”.

A mi familia, que de una u otra manera han sido parte fundamental, brindándome su apoyo incondicional para cumplir cada uno de mis metas planteadas.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE**  
**TECNOLOGÍA MÉDICA CARRERA DE LABORATORIO CLINICO**



## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios ser maravilloso que me diera la fuerza y fe para creer lo que me parecía imposible terminar.

A mi Madre por ser una mujer trabajadora, por estar ahí siempre en cada momento de mi vida, en cada paso que doy. A mi Padre por ser el pilar fundamental de mi familia por ser siempre ese apoyo moral y económico. A mis hermanos gracias por su apoyo incondicional por extender su mano cada vez que me caía y me ayudaban a levantarme.

A la Universidad Técnica De Babahoyo por haberme abierto sus puertas para estudiar, y así formarme como profesional.

A mi tutor el Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC, por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también por haberme tenido toda la paciencia necesaria para guiarme durante todo el desarrollo de mi proyecto y haber culminado con éxito el mismo.



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



### RESUMEN

El presente trabajo investigación tiene como objetivo determinar los hábitos de higiene y su relación con la fiebre tifoidea en niños menores de 7 años, Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos. Periodo septiembre 2017, febrero 2018  
Metodología: se realizó un estudio cuanti-cualitativo. Conformada por 50 niños menores de 7 años, se aplicó una encuesta, para determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre higiene personal, alimentaria y de la vivienda, hábitos de higiene, para que se consoliden los conocimientos conceptuales, actitudinales y procedimentales sobre el tema. Y a la vez prevenir la fiebre tifoidea,  
Se concluye que la falta de información sobre estas patologías médicas en las Instituciones, los ingresos económicos, los malos hábitos de higiene, son los factores de riesgos determinante

Palabras claves: Hábitos de higiene, fiebre tifoidea,



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



### SUMARY

The objective of this research work is to determine hygiene habits and their relationship with typhoid fever in children under 7 years of age, Cantón Babahoyo. Los Ríos Province. Period September 2017, February 2018 Methodology: a quantitative-qualitative study was carried out. Conformed by 50 children under 7, a survey was applied to determine the knowledge, attitudes and practices on personal hygiene, food and housing, hygiene habits, so that conceptual, attitudinal concepts and procedures on the subject are consolidated. And at the same time prevent typhoid fever,

It is concluded that the lack of information about these medical pathologies in the Institutions, income, bad hygiene habits, son determinant risk factors

Keywords: Hygiene habits, typhoid fever,



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA**  
**LABORATORIO CLINICO**



**RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE  
INVESTIGACIÓN**

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN,  
TITULADO:

**HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE  
TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO.  
PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**

PRESENTADO POR EL SEÑOR **MILTHON SEGUNDO PALLO VERA**  
OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

\_\_\_\_\_  
**EQUIVALENTE A:**  
\_\_\_\_\_

**TRIBUNAL:**

\_\_\_\_\_  
**DELEGADO DEL DECANO**

\_\_\_\_\_  
**PROFESOR ESPECIALIZADO**

\_\_\_\_\_  
**DELEGADO H.CONSEJO DIRECTIVO**

\_\_\_\_\_  
**SECRETARIA DE LA FAC.CC.SS.**

## INTRODUCCION

El proyecto con el título **HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018.** Es muy importante en el área de Salud y aplicarlo en el Campo de una unidad de Salud donde nos ayudara a identificar diversas maneras de prevenir esta enfermedad.

Al transcurrir los años han surgido muchas ideas sobre Hábitos de higiene, estrategias planteadas y concluidas para desarrollar esas actividades en los niños, y su relación con el desarrollo de Fiebre Tifoidea en niños menores de 7 años, y para contrarrestar estas infecciones se ha utilizando el diagnostico serológico en el Hospital del IESS del Canton Babahoyo de la Provincia Los Ríos. La Higiene tiene dos funciones principales: mejorar la salud y bienestar social e individual, y la otra prevenir la enfermedad.

La Higiene personal como la del entorno son fundamentales, además de estar íntimamente relacionadas con la salud de los seres humanos. Los hábitos de higiene que se desarrollen contemplaran estas perspectivas, pues el plantemamiento pedagógico del Canton Bababhoyo debe responder a una función educativa y no a una simple transmisión de conocimientos. La atención a la higiene no es solo una cuestión de bienestar físico, sino también de salud mental y en buena medida de satisfacción emocional y afectiva.

En el Hospital del IESS del Canton Babahoyo, Provincia Los Ríos se marco esta infeccion con metodos tratados y oportunos para futuras generaciones dandoles charlas la aplicación de seminarios, talleres y cursos de capacitación en hábitos de higiene para prevenir la fiebre tifoidea. En el área de la Salud pública a las madres de familia de esta Institución, se determina la fiebre tifoidea cuando no

existe un control de estos hábitos de higiene y para detectar se lo puede realizar utilizando el diagnóstico serológico.

Se calcula que la incidencia anual de fiebre tifoidea en el mundo es de 17 millones de casos, con alrededor de 600000 defunciones. El mayor volumen de pacientes se concentra en los países en desarrollo. En Estados Unidos, cada año se presentan menos de 500 casos esporádicos, y la cifra es similar en otros países industrializados; en la actualidad la mayoría de los casos del mundo industrializado son importados de zonas endémicas. En diversas regiones del mundo se han vuelto prevalentes las cepas resistentes al cloranfenicol y otros antimicrobianos (Alexandra., C. V. (SN de SN de 2001).

En el Capítulo I se detalla el problema, su origen, impacto y consecuencias cuyo enfoque educativo, pone sobre el tapete la realidad de la institución objeto de estudio. Mientras que en el Capítulo II, se fortalece el Marco Teórico, por medio de una enriquecida teoría científica, pedagógica, psicológica, sociológica así como de la identificación de las variables que delinear la propuesta.

El capítulo III, muestra la Metodología de investigación, la misma que se ajusta a los niveles, modalidad de estudio, por otra parte, también se identifica la población inmersa en esta investigación. En el Capítulo IV y V, se plantea la propuesta analiza e interpreta los resultados obtenidos en la encuesta, los mismos que se presentan en tres aspectos: datos de cuadros, gráficos y los respectivos análisis.

# CAPITULO I

## 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018

### 1.1 . Marco Contextual

La investigación se realizará en el cantón Babahoyo, Provincia de Los Ríos ya que en esta ciudad se presenta un alto índice relacionado con el hábito de higiene y su relación el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años. Afecta mayoritariamente a gente que vive en países en vías de desarrollo, donde las condiciones sanitarias son precarias y es difícil encontrar agua limpia y potable (Arponen, D. S. (2015).

La infección ocurre cuando una persona come o bebe algo contaminado por la bacteria *Salmonella Typhi* (S. Typhi). En cuanto la bacteria se introduce en el cuerpo, se multiplica rápidamente y pasa al torrente sanguíneo.

#### 1.1.1. Marco Internacional

En la Organización Mundial de la Salud se estima la incidencia global anual de la fiebre tifoidea en el 0,3%, lo que corresponde a cerca de 16 millones de casos, de los cuales aproximadamente 600.000 mueren. En algunos países en vías de desarrollo de Asia, África y América Latina, la incidencia anual puede alcanzar el 1%, con tasas de letalidad de hasta el 10%. En los países donde la enfermedad es endémica, las mayores tasas específicas por edad se encuentran

entre los 5 y 12 años. Sin embargo, estudios en áreas de alta endemia mostrarían que hay una importante subestimación de los casos en niños menores de 5 años. En estos países la incidencia de la tifoidea está vinculada a las condiciones de higiene y de infraestructura sanitaria( Caldera. (SN de SN de 2003).

Las mejores condiciones de vida en países industrializados como los hábitos de higiene, el tratamiento y la distribución del agua potable y la introducción de antibióticos en los últimos 40 años dieron lugar a una reducción drástica de los casos y de la mortalidad por fiebre tifoidea. Sin embargo, la enfermedad sigue siendo un problema de salud pública significativo en algunos países de Asia del sur y del este, de África y de América Latina (Caldera. (SN de SN de 2003).

Una vez que la bacteria se introduce en el cuerpo, se multiplica rápidamente y pasa al torrente sanguíneo. El organismo responde con fiebre elevada y otros síntomas, que aparecen, por lo general, entre una o dos semanas después de la exposición a la bacteria, más tarde los síntomas pueden ser de leves a graves y suelen desaparecer entre 2 y 5 días después de comenzar el tratamiento con antibióticos. Después de recuperarse de la fiebre tifoidea, algunas personas pueden continuar siendo portadoras de la bacteria. Esto significa que no tendrán síntomas, pero tienen la bacteria en su organismo y pueden transmitirla a otras personas.

Al emitir un informe las Naciones Unidas del desarrollo Humano 1.8 millones de niños mueren al año debido a fuentes de agua insalubres, esto equivale a que un niño muere cada 17 segundos por el consumo de agua contaminada por desperdicios humanos y de animales, basura y contaminantes industriales principalmente. (Cano, N., Cortés, M., & Delgado, B. (2007).

Contaminamos el agua en la fuente como son: Ríos, aguas lluvias, pozos, esteros, piletas y muchos más, puede estar contaminados con basura, desperdicios y material fecal de personas y animales. Al transportarla en tanques, baldes sucios o tuberías en mal estado.

En el aspecto de los hábitos de higiene en los niños muchas veces los adultos pensamos que los niños pequeños no entienden muchas cosas que les decimos, pues como no se expresan mucho, nosotros nos encargamos de dejar para más adelante las enseñanzas de ciertos hábitos, (porque no entienden todavía). Pero es todo lo contrario, los pequeños entienden mucho más de lo que pueden expresar con palabras, por lo cual hay que introducirlo en los hábitos de higiene lo más pronto posible.

En los niños pequeños las rutinas diarias como cambiarle el pañal, limpiarlo al comer, lavarle sus manitos y cara o bañarlo les hace aprender que son hábitos indispensables. Una de las formas de la enseñanza de hábitos es irle describiéndole al niño o niña según su nivel de desarrollo todos los beneficios que les aporte el aseo diario. Para que todo esto no se convierta en un suplicio es importantísimo que se haga con buen humor, en forma distendida y relajada, lo que hará que el pequeño disfrute de estos momentos.

Crear en los niños los hábitos de higiene y aseo personal lo ideal es comenzar lo más temprano posible. Se puede colocar un banquito frente a la lavabo para que el niño pueda subirse en él y asearse las manos, cara, cepillarse los dientes y sentirse más alto también será divertido. También se puede colocar un espejo a la altura del pequeño para que pueda peinarse (Bebé, M. (15 de Mayo de 2015).

Hay que acostumbrar a los pequeños a lavarse las manos al regresar de la calle, luego de ir al baño, antes de comer y antes de ir a dormir. También acostumbrarlos a cepillarse los dientes y usar el hilo dental luego de las comidas y antes de dormir, evita las entrecomidas. El cepillado de dientes es algo que debe ser supervisado hasta que el niño pueda hacerlo bien solito.

Está bueno que luego de bañarse se le permita jugar un rato con el agua, esto hará más divertido el momento del baño diario. En el caso de que se esté en la calle o de paseo, siempre es bueno llevar toallitas húmedas o desinfectante para que lo usen cuando no hay una canilla y jabón a mano. Incluso desde que es pequeño que tenga un producto sanitizante en gel en su mochila es un hábito que quedará para toda la vida. Y si el pequeño moja con sudor su ropa, es bueno enseñarle que tiene que cambiarse.

La fiebre tifoidea es causada por la bacteria *Salmonella typhi*. La fiebre tifoidea es poco frecuente en los países industrializados. Sin embargo, sigue siendo una amenaza grave para la salud en el mundo en desarrollo, especialmente para los niños. Se propaga a través de alimentos y agua contaminados o por contacto directo con una persona infectada. Los signos y síntomas de la fiebre tifoidea generalmente son fiebre alta, dolor de cabeza, dolor abdominal y estreñimiento o diarrea.

El desarrollo de la fiebre Tifoidea es una infección bacteriana peligrosa para la vida que afecta a muchos órganos en el cuerpo. La condición ocurre con la infección con los Tifus de las Salmonelas de la bacteria, pariente de las bacterias que cause a salmonelas la intoxicación alimentaria. A Menos Que la fiebre tifoidea se trate rápidamente con los antibióticos, puede llevar a las complicaciones e incluso a la muerte serias.( Dela Hoz, F. M. ((2014).

El desarrollo de la fiebre Tifoidea en los niños es la más común de las regiones que se esterilizan mal, donde está limitado el acceso al agua potable. Influencias de la fiebre Tifoidea alrededor de 5.700 personas en los E.E.U.U. cada año, con la mayoría de los casos detectados durante viaje internacional. Durante la última década, la gente que viajaba de los E.E.U.U. a África, América Latina y Asia han estado en el riesgo determinado.

La fiebre Tifoidea es infrecuente en el REINO UNIDO, afectando a 500 personas estimada cada año. La mayoría de estos casos se presenta cuando la gente visita a parientes en países tales como India, Paquistán y Bangladesh. En el mundo en vías de desarrollo, la fiebre tifoidea sigue siendo campo común, afectando alrededor 21,5 millones de personas de cada año.

Los niños al desarrollarse la fiebre tifoidea llevan las bacterias en su trecho y circulación sanguínea intestinales. La condición es altamente contagiosa y las bacterias pueden ser pasadas del cuerpo en las heces y a veces su orina de una persona. Una de las maneras principales de las cuales la infección tifoidea se extiende está vía el agua contaminada y la comida.( Paltán. (2004).

Si alguien consume la comida o la bebida que se han contaminado con heces u orina infectadas, las bacterias se multiplican en su cuerpo y se extienden en la circulación sanguínea. El cuerpo desarrolla una fiebre en la reacción, junto con otros síntomas de la condición tales como dolor de estómago, baja del apetito, dolor de cabeza y debilidad.

Exponiendo los ejemplos de las maneras de las cuales los buenos hábitos de higiene y saneamiento pueden ser mantenidos incluyen la mano que lava y que asegura los tubos del agua potable se separan bien de las aguas residuales transmiten.

La Comida debe ser preparada cuidadosamente y los manipuladores de alimentos necesitan ser especialmente vigilantes con respecto a guantes que se lavan y que desgastan de la mano. Evitar la comida sin procesar y cruda puede también prevenir la extensión de tifoideo y la comida que se ha dejado encima de una comida anterior debe ser recalentada adecuadamente antes de ser comida. (Perez, m. (2015).

### **1.1.2. Contexto Nacional**

Los hábitos de higiene son conductas que a base de repetirlas, se aprenden y se hacen propias. La higiene es limpieza. La adquisición de hábitos de higiene que les permite a los niños hacer actividades que redundan en beneficio de su propia salud. Al momento de imitarles a los hermanos adultos toman ya como costumbre el baño diario que les proporciona satisfacción; se debe dejar que lo hagan solos y ayudarles para limpiar algunas zonas como orejas, cuello, codos y rodillas.

El aseo y la limpieza son de gran importancia para prevenir diferentes clases de infecciones, la limpieza personal “higiene” y el aseo público “sanidad” son de igual importancia. Muchas infecciones intestinales se pasan de una persona a otra por falta de higiene, salen del excremento de personas infectadas y pasan a la boca, por medio de los dedos y las uñas sucias o por agua o comida contaminada.

La fiebre tifoidea, se propaga a través de alimentos, agua o bebidas contaminadas. Si usted come o bebe algo que esté contaminado, las bacterias ingresan al cuerpo. Viajan hacia el intestino y luego hacia el torrente sanguíneo. En la sangre, viajan a los nódulos linfáticos, la vesícula, el hígado, el bazo y otras partes del cuerpo (Santillán, m. (2016).

Algunas personas pueden convertirse en portadores de la bacteria fiebre tifoidea y continuar expulsando la bacteria en sus heces por años, diseminando la enfermedad.

La fiebre tifoidea es común en países en desarrollo. La mayoría de los casos en los Estados Latinoamericanos proviene de otros países en donde la fiebre tifoidea es común.

### Consejos para la limpieza personal

- 🚿 Siempre lavarse las manos con jabón al levantarse, después de ir al baño y antes de comer.
- 🚿 Bañarse seguido, después de trabajar y sudar mucho.
- 🚿 No dejar que los niños anden descalzos.
- 🚿 Lavarse los dientes después de cada comida.
- 🚿 La higiene es muy importante, y se debe tener especial atención en el aseo de la casa, y de los lugares donde juegan los niños.
- 🚿 Lavarse las manos de seis a ocho veces al día.
- 🚿 Nuestras manos están en contacto con objetos o ambientes sucios, lo que favorece el transporte de gérmenes causantes de enfermedades.
- 🚿 Después de ir al baño, estornudar, jugar con animales y antes y después de toda comida.
- 🚿 Es sumamente importante indicarles que no deben hurgarse los ojos con las manos, ni con pañuelos o ningún otro objeto, puesto que podría irritarlos (Interativa, a. (2015).

### 1.1.3. Contexto Regional

La familia a Nivel Regional cuando un miembro de está se infecta con la Fiebre Tifoidea, el riesgo de transmisión para los hijos y conyugues es altísimo. Esta

transmisión es común no solo en casas del área rural sino también incluso en casas con buenas condiciones higiénicas, lo que deja en duda si la transmisión ocurre siempre por vía oral/fecal.

La higiene tiene dos funciones principales: mejorar la salud y bienestar social e individual, y prevenir la enfermedad. Tanto la higiene personal como la del entorno son fundamentales, además de estar íntimamente relacionadas. Los hábitos de higiene que se desarrollen contemplaran estas perspectivas, pues el planteamiento pedagógico de la escuela debe responder a una función educativa y no a una simple transmisión de conocimientos. La atención a la higiene no es solo una cuestión de bienestar físico, sino también y en buena medida de satisfacción emocional y afectiva (Interativa, a. (2015).

Es en este contexto que se propone la implementación de una zona de aseo exclusiva para los niños menores de 7 años, para que de esta manera ellos desarrollen procesos en sus actividades diarias.

Las conclusiones de un trabajo enfocado en la búsqueda de un cambio de cultura de higiene en los niños y madres de familia, además del sentido de responsabilidad de cuidar su cuerpo de los niños menores de 7 años.

#### **1.1.4. Contexto Local**

En la Provincia Los Ríos durante el pasar de los años han surgido muchas ideas sobre hábitos de higiene, estrategias concluidas para desarrollar en los niños menores de 7 años, y la prevención de la fiebre tifoidea utilizando el diagnóstico serológico, Canton Babahoyo, Provincia Los Ríos. La higiene tiene dos funciones principales: mejorar la salud y bienestar social e individual, y prevenir la enfermedad

Tanto la higiene personal como la del entorno son fundamentales, además de estar íntimamente relacionadas. Los hábitos de higiene que se desarrollen contemplarán estas perspectivas, pues el plantemamiento de normas de salud en el Cantón Bababoyo debe responder a una función educativa y no a una simple transmisión de conocimientos. La tención a la higiene no es solo una cuestión de bienestar físico, sino también intelectual y en buena medida de satisfacción emocional y afectiva.

La fiebre tifoidea es causada por la bacteria *Salmonella typhi*. La fiebre tifoidea es poco frecuente en los países industrializados. Sin embargo, sigue siendo una amenaza grave para la salud en el mundo en desarrollo, especialmente para los niños.

Se propaga a través de alimentos y agua contaminados o por contacto directo con una persona infectada. Los signos y síntomas de la fiebre tifoidea generalmente son fiebre alta, dolor de cabeza, dolor abdominal y estreñimiento o diarrea (Organización Panamericana de la Salud, O. M. (19 de Febrero de 2016).

#### **1.1.5. Contexto Institucional**

En la Provincia Los Ríos se dictó y se aplicó seminarios, talleres y cursos de capacitación en hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea.

En el área de la Salud pública a las madres de familia de esta Institución, se determinó que la fiebre tifoidea cuando no existe un control de estos hábitos de

higiene automáticamente podemos poseer la fiebre tifoidea y para detectar se lo puede realizar utilizando el diagnóstico serológico.

## **1.2. Situación Problemática**

El presente proyecto se basa en la investigación realizada en el Hospital del IESS del Cantón Babahoyo, Provincia Los Ríos en el periodo septiembre 2017 a febrero 2018, la necesidad de analizar los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea, para que tenga una mejor calidad de vida y determinar a tiempo la fiebre tifoidea, utilizando el diagnóstico serológico, para paliar el problema que se genera en la salud de los niños menores de 7 años, en el Hospital del IESS del Cantón Babahoyo, para mejorar la calidad de vida de la comunidad ecuatoriana y avanzar y renovarse con los cuidados en salud alimenticia que promueven la mayoría de los medios de salud que existen en la actualidad, de esta manera los niños menores de 7 Años, utilizando el diagnóstico Serológico mejorará notablemente la calidad de vida de estos niños vulnerables en la salud.

Por lo tanto, en los siguientes capítulos que aparecerán en el cuerpo del diseño y la creatividad del profesional con la propuesta por mejorar la salud, se podrán encontrar diferentes aportes, con la idea de conocer con mayor profundidad acerca del tema, para poder reflexionar de manera clara, sobre qué es lo que podemos hacer para crear un acceso fácil a la salud, entre las realidades de los enfermos y la Institución.

A ello debe agregarse todo tipo diagnóstico serológico ideado por el autor para entender la situación en la que estamos viviendo. Se profundizarán desde el inicio los cambios producidos en este programa de salud, los utilizan tanto en los países europeos y americanos como así también en Ecuador y su aplicación en hábitos de higiene; para finalizar, con el diagnóstico serológico desde la

creatividad hasta lo social y la reflexión final sobre la idea de transformación de un problema social que se convierte en una solución a la salud de los niños.

### **1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Las enfermedades en el Ecuador, una realidad en salud es evidente que por parte del gobierno que ha puesto mucho interés en atender a toda la ciudadanía que le afectan muchas enfermedades a los ecuatorianos, estas enfermedades son el resultado final de un complejo de factores: ambientales, sociales, políticos y económicos, y la falta de recursos básicos como: luz eléctrica, agua potable, alcantarillado, y más, que son muy fundamentales para conservar la salud.

El grado de conocimiento sobre medidas higiénicas, en los habitantes del Ecuador se refleja los índices de casos preocupantes de enfermedades gastrointestinales, en los últimos años estas enfermedades ocupan uno de los primeros lugares de entre las diez principales causas de atención en los hospitales y la incidencia de esta patología, cabe señalar que las estadísticas que presenta el INEC, dan como resultado satisfactorio al no presentar muertes por esta patología. (INEC 2012).

La tendencia en los últimos años ha sido la de proponer con creciente vigor la idea de que el Estado debe reducir su rol en la provisión de servicios básicos y contentarse con un rol regulador de actores privados encargados de hacerlo. Desde esta perspectiva se acepta, por cierto, que el Estado se haga cargo de la labor subsidiaria de proteger a aquellos que no pueden acceder a los mecanismos privados o de mercado en materia de salud, educación, vivienda, seguridad social, etc. (Navarro, Vicenc 2000).

El estudio de esta patología pretende conocer los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años, utilizando el diagnóstico serológico, en el Hospital de IESS del Cantón Babahoyo se va aplicar esta investigación que servirá de gran ayuda a las madres de familia como

contrarrestar esta enfermedad y cuáles son las consecuencias a futuro ya que pueden haber pacientes con huella inmunológica.

### **1.3.1. Problema General**

¿Cómo incide los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en la presencia de niños menores de 7 años utilizando el diagnóstico serológico .Cantón Babahoyo Provincia Los Ríos periodo septiembre 2017 a febrero 2018?

### **1.3.2. Problemas Específicos**

- ¿Cómo influye el conocimiento de los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de la fiebre tifoidea en niños menores de 7 años en el Hospital del IESS del Cantón Babahoyo .Provincia Los Ríos septiembre 2017 a febrero 2018?
  
- ¿Cómo incide la falta de control de los padres en los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en los niños de 7 años en el Hospital del IESS del Cantón Babahoyo.Provincia de Los Ríos septiembre 2017 a febrero 2018?
  
- ¿ Realizándose el diagnóstico serológico de fiebre tifoidea en los niños de 7 años en el Hospital del IESS del Cantón Babahoyo.Provincia Los Ríos.Periodo septiembre 2017 a febrero 2018?
  
- ¿Cómo influye la zona geográfica en el desarrollo de la fiebre tifoidea en los niños menores de 7 años que se atienden en el Hospital del IESS del Cantón Babahoyo.Provincia Los Ríos.Periodo septiembre 2017 a febrero 2018?

#### 1.4. Delimitacion de la Investigacion

**Area:** Salud en el Hospital del IESS del Cantón Babahoyo - Provincia Los Rios.

**Aspectos:** Hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años.

**Línea de Investigación:** Investigación de salud, Laboratorio Clínico, Hábitos de Higiene, fiebre tifoidea.

**Unidades de observación:** Niños menores de 7 años con fiebre tifoidea que se atienden en el Hospital del IESS del Cantón Babahoyo - Provincia Los Rios.

**Temporal:** este problema va a ser estudiado en el mes de Septiembre 2017 a Febrero 2018.

**Espacial:** esta investigacion se llevara a cabo en el hospital del IEES – Babahoyo.

**Geografia:**

ubicación:

**Sector:** Hospital del IESS.

**Canton:** Babahoyo.

**Provincia:** Los Rios.

**Unidades de observacion:** ninos de 7 años.

#### 1.5. Justificacion

El motivo a realizar esta investigación es con un propósito primordial de desarrollar hábitos de higiene y su relacion con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años para que no se desarrolle la la fiebre tifoidea utilizando el diagnostico serológico.

Por esta razón se vio la necesidad de enfocar las acciones e investigaciones con el fin de informar sobre la prevención de estos problemas de salud que aquejan a nuestra sociedad, los más vulnerables son nuestros niños, abarcara la información necesaria y contundente sobre este tema, para prevenir este tipo de enfermedad.

Para que exista un mejor cuidado en los hábitos de higiene y la relación con el desarrollo de la fiebre tifoidea se realizara charlas, se entregara tripticos y ejemplos a las madres de familia de los niños menores de 7 años, se les indica que deben implementar o seleccionar una zona de aseo exclusiva para los niños menores de 7 años, para que de esta manera ellos desarrollen procesos de actividades de aseo personal diarias. Las conclusiones de un trabajo enfocado en la búsqueda de un cambio de cultura de higiene en los niños y madres de familia, además del sentido de responsabilidad de cuidar su cuerpo de los niños menores de 7 años.

## **1.6. Objetivos de la investigación.**

### **1.6.1. Objetivo general.**

Determinar los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de la fiebre tifoidea en niños menores de 7 años, realizando el diagnostico serologico en el Hospital del IESS del Canton Babahoyo. Provincia Los Rios periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

### **1.6.2. Objetivos generales.**

- Comprobar cuales son los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de la fiebre tifoidea en niños menores de 7 años, realizando el diagnostico serologico en el Hospital del IESS del Canton Babahoyo. Provincia Los Rios periodo septiembre 2017 a febrero 2018

- Evidenciar la relacion que existe entre el control de los padres en los habitos de higiene y el desarrollo de la fiebre tifoidea en niños menores de 7 años,realizando el diagnostico serologico en el Hospital del IESS del Canton Babahoyo.Provincia Los Rios periodo septiembre 2017 a febrero 2018
- Determinar las zonas principales para el desarrollo de la fiebre tifoidea en niños menores de 7 años,realizando el diagnostico serologico en el Hospital del IESS del Canton Babahoyo.Provincia Los Rios periodo septiembre 2017 a febrero 2018

## **CAPITULO II**

### **2. MARCO TEORICO**

#### **2.1.1. Marco conceptuales**

##### **Incidencia**

Los hábitos de higiene son la causa principal de fiebre tifoidea que afecta a la mitad de niños en el mundo.

##### **Habitos de Higiene**

El aseo es una virtud, y se adquiere practicándolo en forma cotidiana. Podemos definirlo como la repetición de acciones de limpieza en la persona, atuendos y entorno (casa, animales domésticos con los que se convive, muebles, etcétera) respetando los recursos, o sea sin derrochar agua, ni usando productos que puedan dañar el medio ambiente, con el fin de preservar la salud.

Lavarse las manos con agua y jabón antes de comer, luego de viajar o de salir de compras, o de tocar dinero; bañarse en forma diaria, lavarse los dientes luego de ingerir alimentos, son hábitos de higiene personal, que se adquieren desde la más temprana infancia, en el núcleo familiar y se refuerzan o reeducan en la escuela.

Mantener limpios los utensilios de uso personal y los que se usan en la cocina, las toallas, la ropa de cama, los animales que conviven con nosotros, los

sanitarios, complementan este saludable hábito, que no consiste en usar agua en exceso, sino solo la necesaria(Solum, d. (02 DE 07 DE 1998).

En lugares públicos, y como responsabilidad del Estado, o de sus dueños si son empresas privadas, el cuidado de la higiene es un servicio esencial (por ejemplo en cines, escuelas, hospitales, consultorios) pues puede poner en peligro la salud de la población por ser fuentes importantes de contagio, especialmente en el sector de baños. Proveer de agua potable es un servicio esencial que el Estado debe cumplir.

También se habla de higiene mental, cuando el individuo se libera de pensamientos negativos, y puede mantener un equilibrio psicológico frente al stress que pueden provocar las situaciones cotidianas(Alvarado Sanchez, a. s. (2011).

## **Fiebre tifoidea**

La fiebre tifoidea es una enfermedad grave y potencialmente mortal, endémica en países en vías de desarrollo, que se transmite a través de alimentos o bebidas contaminados. Conoce cómo hacer frente a sus síntomas y complicaciones.

La fiebre tifoidea es una enfermedad febril con dolor abdominal producida por una bacteria tipo Salmonella. Se llama así porque cursa con fiebre tifoidea procede de 'tifus' que viene del griego y significa fiebre, estupor, y no hay que confundirla con el tifus que es otro grupo de enfermedades infecciosas producidas por bacterias del tipo Rickettsia, y que se transmiten por picaduras de artrópodos. (Interativa, a. (2015).

Afortunadamente se puede combatir esta infección con antibióticos tanto intravenosos (en los casos más graves), como orales. Habitualmente no se puede

esperar a tener el diagnóstico de certeza de fiebre tifoidea, y se trata al paciente de forma empírica con los antibióticos adecuados cuando se sospecha este proceso, porque el retraso en el tratamiento puede suponer complicaciones graves.

Ha habido casos de fiebre tifoidea desde hace siglos. Se piensa que ya en la Grecia precristiana hubo alguna epidemia de fiebre tifoidea, y también se considera que en el siglo XVI en América se produjeron epidemias de fiebre tifoidea que asolaron la población indígena. Posteriormente han aparecido múltiples brotes en todo el mundo. La bacteria se descubrió en 1880 por el alemán Karl Ebert. Ya en 1897 se desarrolló la primera vacuna (MedSaludin.com. (2017).

Esta enfermedad constituye un verdadero problema de salud pública en los países en vías de desarrollo, y para combatirla sería fundamental establecer medidas de salud pública para prevenir la aparición de epidemias graves como la que hubo en el Congo en la primera década del 2000, o el brote de Uganda de 2015. Mejorando las condiciones higiénicas de los países en los que se presenta se podría minimizar su incidencia (Neogymonline. (25 de 11 de 2011).

### **Epidemiología de la fiebre tifoidea**

La fiebre tifoidea es un problema importante sobre todo en los países en vías de desarrollo de África, Asia y algunos países de América del Sur. Se estima que hay entre 20 y 30 millones de casos de fiebre tifoidea y hasta 5 millones de fiebre paratifoidea al año en el mundo, causando más de 200.000 muertes anuales. En los países en los que la fiebre tifoidea es endémica, hay más casos sobre todo entre junio y septiembre, y menos casos de diciembre a marzo. Esta enfermedad infecciosa afecta más a niños y jóvenes (Organización Panamericana de la Salud, (Paltán. (2004).

En los países industrializados es poco frecuente y la mayoría de los casos se dan en inmigrantes o viajeros que vuelven de zonas endémicas. Por ejemplo en España hay menos de 100 casos declarados al año (es una enfermedad de declaración obligatoria para su control). Para el control de la fiebre tifoidea son fundamentales las medidas sanitarias de prevención global, además del tratamiento de los portadores crónicos asintomáticos. (PRATS, 2008)

### **Síntomas de la fiebre tifoidea**

La mayoría de los pacientes con fiebre tifoidea tiene como síntomas principales dolor abdominal, fiebre y escalofríos. Los síntomas de la fiebre entérica comienzan tras un período de incubación variable que suele ser de una o dos semanas, aunque puede llegar a ser de un mes. Si se ha ingerido una menor cantidad de bacterias causantes de esta enfermedad infecciosa, el período de incubación será más largo. Su duración también depende de la edad del afectado, de la acidez gástrica, y de la situación de defensas del paciente (Gonzalo Ruiz. (23 de Septiembre de 2015).

Según (PRATS, 2008) la primera semana de enfermedad se produce la bacteriemia, que consiste en la dispersión de las bacterias por la sangre. Se acompaña de fiebre, que va aumentando gradualmente hasta llegar a los 40°C. La fiebre característicamente se asocia a escalofríos y tiritona. Sin tratamiento, la fiebre dura hasta cuatro semanas.

Además, el paciente suele tener dolor de cabeza y al tragar, dolores musculares y tos. En la mitad de los casos hay diarrea en la primera semana, pero posteriormente es más frecuente el estreñimiento.

## **Cómo se transmite**

La bacteria de la fiebre tifoidea se transmite por alimentos o aguas contaminadas.

La bacteria de la fiebre tifoidea está presente solamente en los humanos, y se transmite a través de alimentos o aguas contaminadas con las heces o la orina de los infectados. Afortunadamente se puede combatir esta infección con antibióticos

Tanto intravenosos (en los casos más graves), como orales. Habitualmente no se puede esperar a tener el diagnóstico de certeza de fiebre tifoidea, y se trata al paciente de forma empírica con los antibióticos adecuados cuando se sospecha

Este proceso, porque el retraso en el tratamiento puede suponer complicaciones graves. Ha habido casos de fiebre tifoidea desde hace siglos. Se piensa que ya en la Grecia precristiana hubo alguna epidemia de fiebre tifoidea, y también se considera que en el siglo XVI en América se produjeron epidemias de fiebre tifoidea que asolaron la población indígena. Posteriormente han aparecido múltiples brotes en todo el Mundo. La bacteria se descubrió en 1880 por el alemán Karl Ebert. Ya en 1897 se desarrolló la primera vacuna.

Esta enfermedad constituye un verdadero problema de salud pública en los países en vías de desarrollo, y para combatirla sería fundamental establecer medidas de Salud pública para prevenir la aparición de epidemias graves como la que hubo en el Congo en la primera década del 2000, o el brote de Uganda de 2015. Mejorando las condiciones higiénicas de los países en los que se presenta se podría minimizar su impacto (linterativa, a. (2015).

## **Cuándo consultar a un médico**

Busque atención médica inmediatamente si sospecha que tiene la fiebre tifoidea. Infórmese por adelantado sobre la atención en las áreas que visitará y mantenga una lista de nombres, direcciones y teléfonos de los médicos recomendados (MedSaludin.com. (2017)).

## **Causas**

La fiebre tifoidea es ocasionada por una bacteria virulenta llamada *Salmonella typhi*. Aunque están relacionadas, la bacteria *S. typhi* y la bacteria *Salmonella* responsables de otra infección intestinal grave, no son lo mismo. La fiebre tifoidea se produce a causa de la bacteria *Salmonella* entérica, serotipo *Typhi* (anteriormente se llamaba *Salmonella typhi*). Otros serotipos de *Salmonella* también pueden producir un síndrome similar, aunque no suele ser factible distinguir entre una bacteria y otra en base sólo a los síntomas del paciente. Así, se utiliza el término 'fiebre entérica' para englobar a este tipo de síndromes de fiebre tifoidea o paratifoidea. No hay que confundirla con las salmonelas gastroenteritis.

La *Salmonella* es una bacteria de tipo bacilo gramnegativo pertenecientes a las enterobacterias. El ser humano es el único reservorio de esta bacteria. La transmisión de la enfermedad ocurre por la ingestión de alimentos o agua contaminadas con materia fecal u orina. Esta contaminación puede proceder tanto de personas con infección aguda, como de personas que portan el microorganismo de forma asintomática durante períodos prolongados.

La transmisión en las relaciones sexuales, sobre todo entre hombres, también se han descrito.

Cuando se ingiere la bacteria, ésta puede sobrevivir al ácido del estómago y llegar hasta el intestino delgado, donde penetra por la capa epitelial y llega hasta el tejido linfóide. Desde allí se disemina por los ganglios linfáticos o por la sangre. Las especies de *Salmonella paratyphique* producen un síndrome similar son menos frecuentes, pero se transmiten de la misma forma, y el mecanismo por el que producen la enfermedad es similar (Pérez, m.2015).

### **Senda fecal-oral de transmisión**

La bacteria que causa la fiebre tifoidea se extiende por medio de alimentos o agua contaminados y, en ocasiones a través del contacto directo con una persona infectada. En los países en desarrollo donde la fiebre tifoidea es endémica en la mayor parte de los casos, esto es el desenlace de tomar agua contaminada y el saneamiento deficiente. (LOPEZ, 2002)

La mayor parte de las personas en los países industrializados se contagian de bacterias tifoideas durante los viajes internacionales se extiende a otros por medio de la vía fecal-oral (Lederman (2007)

Esto quiere decir que la *S. typhi* se expulsa a través de las heces y en ocasiones la orina de los individuos infectados. Puede infectarse al comer manipulados por alguien con fiebre tifoidea que no se haya lavado a fondo tras utilizar el baño. Asimismo se puede hacer llegar por el agua contaminada por bacterias, los portadores de la fiebre tifoidea. (PRATS, 2008)

Aun tras el tratamiento antibiótico, un pequeño número de personas que se recuperan de la fiebre tifoidea sigue acogiendo las bacterias en el tracto intestinal

o bien la vesícula biliar, de manera frecuente a lo largo de años. Estas personas, llamadas portadores crónicos, expulsan la bacteria en sus heces y son capaces de infectar a otras personas, a pesar de no presentar signos y síntomas de la enfermedad(Guimaro. (2000).

### **Factores de riesgo**

La fiebre tifoidea sigue siendo una amenaza grave en el mundo entero, particularmente en los países en desarrollo. La enfermedad es endémica en la India, el sudeste de Asia, África, América del Sur y muchas otras áreas. Afecta aproximadamente 22 millones de personas todos los años(Guimaro. (2000)

Generalmente, los niños están en mayor peligro de contraer la enfermedad, aunque por norma general tienen síntomas más leves que los adultos.

Si vive en un país donde la fiebre tifoidea es poco usual, los factores de riesgo son:

- Trabajar o viajar a áreas donde la fiebre tifoidea es endémica
- Trabajar en el manejo clínico de la bacteria *Salmonella typhi*
- Tener contacto directo con una persona infectada o haber sido infectado recientemente con la fiebre tifoidea
- Tener un sistema inmunológico debilitado por fármacos como corticosteroides o bien enfermedades como el VIH
- Tomar agua contaminada que contiene enfermedades(Guimaro. (2000).

### **Complicaciones**

La complicación más grave de la fiebre tifoidea es el sangrado u orificios (perforaciones) intestino, y se puede desarrollar en la tercera semana de la

enfermedad. Alrededor del 5% de las personas con fiebre tifoidea experimentan esta complicación( Medsaludin.com. (2017).

Hemorragia intestinal. Se caracteriza de forma frecuente por una caída repentina en la presión sanguínea y shock, seguido por la aparición de sangre en las heces.

Perforación intestinal. Se genera cuando en el intestino delgado o el intestino grueso se desarrolla un orificio, haciendo que el contenido intestinal se filtre en la cavidad abdominal. Los signos y síntomas son dolor severo abdominal, náuseas, vómitos y la infección sangre (sepsis). Es una urgencia mortal que requiere atención médica inmediata(Neogymonline. (25 de 11 de 2011). Otras posibles complicaciones incluyen:

- Inflamación del músculo del corazón (miocarditis)
- Inflamación de la mucosa y de las válvulas del corazón (endocarditis)
- Neumonía
- Inflamación del páncreas (pancreatitis)
- Inflamación de la vesícula biliar (colecistitis)
- Infecciones del riñón o de la vejiga
- Infección e inflamación de las membranas y el fluido que rodea el cerebro y la médula espinal (meningitis) (Neogymonline. (25 de 11 de 2011).

### **Síntomas en niños con fiebre Tifoidea**

Los síntomas en niños con fiebre tifoidea en ocasiones aparecen de repente, los signos y síntomas son más propensos a desarrollarse gradualmente con frecuencia en 1 a 3 semanas tras la exposición a la enfermedad (Organización Panamericana de la Salud- ops-2016)

## **Primera semana**

En el momento en que aparecen los signos y síntomas, probablemente se detecte:

- Fiebre, que empieza baja y aumenta diariamente, de manera frecuente hasta 40 °C
- Cefalea
- La debilidad y la fatiga
- Tos seca, persistente
- Pérdida del hambre
- Dolores abdominales
- Diarrea o bien estreñimiento
- Erupción.

## **Segunda semana**

- Si no se trata, puede introducir una segunda fase en la que el paciente está grave y experimenta:
- Continuando con fiebre alta
- Diarrea o estreñimiento severo
- Gran pérdida de peso
- Distensión abdominal extrema

## **Tercera semana**

- En la tercera semana, puede:
- Delirar
- Estar inmóvil y agotado con los ojos medio cerrados, en lo que se conoce como el estado de la fiebre tifoidea
- Las complicaciones de forma frecuente se desarrollan en ese instante.

## **Cuarta semana**

- La mejora puede suceder poco a poco a lo largo de la cuarta semana. La fiebre probablemente reduzca hasta el momento en que vuelva su temperatura a la normalidad en 1 a 10 días, aunque los signos y síntomas pueden volver hasta un par de semanas una vez que la fiebre haya desaparecido.

## **Evolución de la enfermedad**

Muchos pueden presentar alteración de la función hepática, que suele ser leve. Es raro que se produzcan hepatitis por este motivo. Poco frecuentes pero más graves son los sangrados intestinales. Se ven en menos del 0,5-1% de los niños afectados y generalmente producen cuadros muy llamativos que deben ser atendidos sin demora en un servicio de urgencias (Organización Panamericana de la Salud- OPS)

Hay otras complicaciones, menos frecuentes, como inflamación del músculo cardíaco o incluso síntomas neurológicos como alucinaciones o movimientos anómalos. El riesgo de convertirse en portador es menor en la infancia que en los adultos. Este riesgo aumenta con la edad y con las posibles resistencias a antibióticos del germen.

## **Diagnóstico**

La fiebre tifoidea es diagnosticada mediante pruebas de anticuerpos producidos contra la bacteria *Salmonella typhi*, que causa la enfermedad. En la mayoría de los países donde la enfermedad está generalizada, se inicia un tratamiento basado en los síntomas mientras estas pruebas son procesadas en

un laboratorio para confirmar la presencia de la enfermedad. Así como Viajes y sus antecedentes médicos( MedSaludin.com. (2017).

La fiebre tifoidea es diagnosticada mediante pruebas de anticuerpos producidos contra la bacteria *Salmonella typhi*, que causa la enfermedad. En la mayoría de los países donde la enfermedad está generalizada, se inicia un tratamiento basado en los síntomas mientras estas pruebas son procesadas en un laboratorio para confirmar la presencia de la enfermedad(Medsaludin.com. (2017).

- 🚗 Evaluación para comprobar si hay síntomas de fiebre tifoidea.
- 🚗 Conocer cualquier antecedente de infección similar dentro del círculo social o la familia del paciente, así como los detalles de cualquier viaje reciente a países donde la fiebre tifoidea es prevalente. Las áreas endémicas incluyen países de África, el sudeste de Asia y América del Sur.
- 🚗 Se toman muestras de sangre, heces y orina para examinarlas bajo microscopio y detectar la presencia de *Salmonella typhi*. Las bacterias no siempre se pueden detectar en las primeras etapas de la enfermedad por lo que pueden ser necesarias otras pruebas para confirmar el diagnóstico.
- 🚗 La prueba de la médula ósea es un método más fiable para el diagnóstico de la fiebre tifoidea, pero la obtención de una muestra de médula ósea es dolorosa y suele evitarse.
- 🚗 El cultivo de sangre es otro método de diagnóstico común. La sangre extraída del paciente se coloca en un medio de cultivo, lo que permite el crecimiento de cualquier bacteria presente. Para esta prueba se extrae alrededor de 10 a 15 ml de sangre en los adultos y de 2 a 4 ml en los niños, ya que ellos tienen una mayor concentración de bacterias en la sangre.

- ☒ Un cultivo de heces también puede proporcionar resultados al permitir que las bacterias crezcan en un medio de cultivo.
- ☒ La reacción de Widal es un test basado en el principio de aglutinación antígeno-anticuerpo, donde se determina la presencia de anticuerpos contra el antígeno O y H de la *Salmonella typhi* para el serodiagnóstico de fiebre tifoidea, sin embargo debido a su falta de especificidad, debe ser interpretado en el contexto clínico del paciente.
- ☒ Cultivo de sangre durante la primera semana de la fiebre: puede revelar la bacteria *Salmonella typhi*
- ☒ Cultivo de heces
- ☒ Examen ELISA de la orina: puede indicar antígeno Vi específico para la bacteria
- ☒ Conteo de plaquetas: plaquetas bajas
- ☒ Estudio anticuerpo fluorescente: indica antígeno Vi, específico para tifoidea.
- ☒ Los Antígenos Febriles son suspensiones coloreadas de cepas de bacterias internacionalmente reconocidas, e inactivadas químicamente. Son recomendados para la detección de anticuerpos (aglutininas) implicadas en ciertos estados de la enfermedad febril. (Medsaludin.com. (2017).

### **Diagnóstico diferencial de la fiebre tifoidea**

En los entornos con escasos recursos es frecuente diagnosticar la fiebre tifoidea sólo en base a los síntomas y la sospecha clínica. Por ello, es muy importante realizar un diagnóstico diferencial adecuado con otras infecciones como malaria, rickettsiosis, amebiasis, dengue, leishmaniasis, fiebre Q, tularemia, melioidosis, y otras infecciones febriles producidas por bacterias que puedan

causar gastroenteritis. Además, pueden coincidir en una misma persona la fiebre tifoidea con otro cuadro infeccioso, como por ejemplo malaria o dengue(Mejia. (2000).

## **Tratamiento**

El tratamiento con antibióticos es el único tratamiento efectivo para la fiebre tifoidea. Antibióticos generalmente precriptos

Ciprofloxacina. Los médicos de forma frecuente recetan para personas adultas no embarazadas(Guimaro. (2000).

Ceftriaxona. Este antibiótico inyectable es una opción alternativa para las mujeres que están embarazadas y para los niños que no son seleccionables a la ciprofloxacina.

Estos fármacos pueden ocasionar efectos secundarios, y el empleo en un largo plazo puede conducir a la aparición de cepas resistentes a los antibióticos de las bacterias.( Guimaro. (2000).

## **Inconvenientes con resistencia a los antibióticos**

Anteriormente, el medicamento de elección era cloranfenicol. No obstante, los médicos generalmente ya no la usan debido a los efectos secundarios, una alta tasa de deterioro de la salud tras un período de mejora (recaída), y la resistencia bacteriana extendida

En verdad, la presencia de bacterias resistentes a los antibióticos ha aumentado en el tratamiento de la fiebre tifoidea, en especial en los países en

desarrollo. En los últimos tiempos, *S. typhi* asimismo se halla ser resistente a trimetoprim-sulfametoxazol y ampicilina(MedSaludin.com. (2017).

### **La terapia de apoyo**

Otras medidas de tratamiento para supervisar los síntomas incluyen:

Tomar líquidos. Esto ayuda a prevenir la deshidratación que se genera tras la fiebre prolongada y la diarrea. Si está gravemente deshidratado, es posible que necesite percibir líquidos por vía intravenosa en el brazo.( Salud, O. M. (2015).

Comer una dieta saludable. Una dieta alta en calorías puede ayudar a sustituir los nutrientes que pierdes cuando estás enfermedad.

### **Prevención**

En numerosos países en desarrollo, los objetivos de salud pública que pueden asistir a prevenir y supervisar la fiebre tifoidea agua potable, la mejora del saneamiento y la atención médica conveniente puede ser bien difícil de conseguir. Por tal razón, ciertos especialistas piensan que la vacunación de poblaciones de alto peligro es la mejor forma de controlar la enfermedad.

El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades aconseja vacunarse cuando viaje a áreas donde el peligro de fiebre tifoidea es alto(Paltán. (2004).

### **Vacunas**

Hay dos vacunas disponibles.

Una se inyecta en una sola dosis de en torno a un par de semanas antes de la exposición.La otra se da por vía oral en 4 cápsulas con una cápsula que se toma todos y cada uno de los días.

Ninguna vacuna es totalmente efectiva, y las dos requieren inmunizaciones repetidas, y la eficacia de la vacuna reduce con el tiempo.

Dado a que la vacuna no protege en modo completo, siga estas pautas cuando se viaja en zonas de alto peligro, así:

Lávese las manos. Lavarse las manos a menudo es la mejor forma de controlar la infección. Lávese las manos con agua tibia y jabón, singularmente antes de comer o bien preparar alimentos y tras ir al baño. Llevar desinfectante a base de alcohol de manos cuando el agua no esta disponible(Fernandez, F. (SN de SN de 1994).

Evite el consumo de agua no tratada. El agua contaminada es un problema particular en las zonas donde la fiebre tifoidea es endémica. Por tal razón, tome solo agua embotellada o bien refrescos en latas o botellas, vino y cerveza.

El agua carbonatada embotellada es más segura que el agua no carbonatada embotellada. Limpie el exterior de todas y cada una de las botellas y las latas antes de abrirlas. Solicite bebidas sin hielo. Use agua embotellada para cepillarse los dientes, y trate de no tragar el agua de la ducha(Rockville pike, b. (2017).

Evite las frutas y verduras crudas. Debido a que los productos crudos pueden haber sido lavados con agua contaminada, eluda las frutas y verduras que no se puedan mondar, en especial lechuga. Para estar completamente seguro, posiblemente desee evitar los alimentos crudos por completo

Escoja alimentos calientes. Evite los comestibles que se guardan y se sirven a temperatura ambiente. Si bien no hay garantía de que las comidas servidas en los restaurantes son seguros, lo mejor es evitar comer comida en puestos callejeros, ya que es más probable que estén contaminados.

### **Evitar otras personas infectadas**

Si se está recobrando de la fiebre tifoidea, estos pasos pueden ayudar a mantener a salvo los demás:

Lávese las manos frecuentemente. Esta es la cosa más esencial que puede hacer para prevenir la propagación de la infección. Use bastante agua caliente y jabón y frote a lo largo de al menos 30 segundos, especialmente antes de comer y tras ir al baño.

Limpie los artículos para la casa todos y cada uno de los días. Limpie el baño, las manijas de las puertas, los receptores telefónicos y las válvulas cuando menos una vez al día con toallas de papel o bien paños desechables limpios.

Evite la manipulación de alimentos. Evite preparar comestibles para otros hasta el momento en que su médico le afirme que no es infeccioso. Si trabaja en la industria de servicio de comestibles o bien en un hospital, no se le dejará volver al trabajo hasta el momento en que las pruebas demuestren que ya no es portador de bacterias tifoideas.

Sostenga los artículos personales separadamente. Dejar a un lado las toallas, la ropa de cama y los objetos de uso personal y lávelos con agua caliente y jabón. Los artículos sucios pueden ser remojados en una solución desinfectante primero (Rockville Pike, B. (2017)).

## **Clasificación agentes biológicos**

Según (PRATS, 2008) el descubrimiento de los microorganismos en tiempos anteriores se pensaba que todos los organismos vivos eran plantas o animales, han pasado varios años de estudio y afirmaciones realizadas durante el siglo XIX donde se determinó que los microorganismos presentaban características tanto de animales como plantas, lo que generó problemas al momento de la clasificación en el reino animal y vegetal, Haeckel, año 1866, propuso que los microorganismos se clasificaran en el reino protista donde se encontraban las algas, protozoos, hongos y bacterias.

Los organismos según su importancia se clasifican en:

### **1. Protistas**

- a. Algas
- b. Hongos
- c. Protozoos
- d. Helmintos y Artrópodos

### **2. Bacterias**

- a. Clamidas
- b. Rickettsias
- c. Microplasma

### **3. Virus**

## **Enfermedades causadas por agentes biológicos**

Las enfermedades causadas por los agentes biológicos, las bacterias patógenas, virus protozoarios y helmintos son los principales agentes causales

transmitidos al ser humano por medio del agua. Estos llegan al agua por medio de sustancias contaminadas, tales como excreciones fecales y urinarias del humano y de los animales, aguas negras, efluentes del alcantarillado y del suelo. A las enfermedades que son causadas por agentes biológicos que utilizan el agua como vía de transmisión se las denomina enfermedades hídricas, y las que merecen destacarse dentro de este grupo son: las enfermedades diarreicas agudas, el cólera, la fiebre tifoidea y la hepatitis infecciosa.(Prasts,2008).

### **Enfermedades transmitidas por alimento**

Las enfermedades transmitidas por alimento son aquellas que se originan a partir del consumo de alimentos contaminados con agentes en cantidades suficientes para producir un efecto adverso en la salud del consumidor. Existen numerosos tipos de enfermedades transmitidas por alimento que se diferencian por los síntomas que causan y dependen básicamente del tipo de contaminación y la cantidad del alimento consumido. (Prasts,2008)

### **Bacilos Gram Positivos Esporulados**

Salmonella Sp., son bacilos gran negativo anaeróbicos, facultativos no Bacilos Gram positivos Esporulados y generalmente móviles con flagelos peritricos. Son fermentadores de la glucosa, catalasa positiva, oxidasa negativo. (PRATS, 2008) Las bacterias del genero Salmonella pueden producir dos tipos principales de enfermedades: fiebres entéricas causadas principalmente por Salmonella typhi (fiebre tifoidea) y Salmonella paratyphi (fiebre paratifoidea) y gastroenteritis.

### **Cómo prevenir la fiebre tifoidea**

Para la prevención de la fiebre tifoidea se deben llevar a cabo medidas generales a nivel poblacional, como control de aguas residuales, educación y control de manipuladores de alimentos, y control y tratamiento de los portadores crónicos.

Para los viajeros a países endémicos o en vías de desarrollo hay disponibles dos vacunas, una oral atenuada (que no se puede administrar a los niños pequeños ni a las personas inmunodeprimidas), y otra intramuscular. Tienen una eficacia del 50-80%, por lo que la vacunación no significa que no se deban mantener precauciones con el consumo de alimentos y bebidas.

Los portadores de la fiebre tifoidea, un tras el tratamiento antibiótico, un pequeño número de personas que se recuperan de la fiebre tifoidea sigue acogiendo las bacterias en el tracto intestinal o bien la vesícula biliar, de manera frecuente a lo largo de años. Estas personas, llamadas portadores crónicos, expulsan la bacteria en sus heces y son capaces de infectar a otras personas, a pesar de no presentar signos y síntomas de la enfermedad (Ventura, L. (SN de SN de 2004).

### **Evitar otras personas infectadas**

Si se está recobrando de la fiebre tifoidea, estos pasos pueden asistir a mantener a salvo los demás:

- ☞ Lávese las manos frecuentemente. Esta es la cosa más esencial que puede hacer para prevenir la propagación de la infección. Use bastante agua caliente y jabón y frote a lo largo de al menos 30 segundos, especialmente antes de comer y tras ir al baño.
- ☞ Limpie los artículos para la casa todos y cada uno de los días. Limpie el baños, las manijas de las puertas, los receptores telefónicos y las válvulas cuando menos una vez al día con toallas de papel o bien paños desechables limpios.
- ☞ Eludir la manipulación de alimentos. Evite preparar comestibles para otros hasta el momento en que su médico le afirme que no es infeccioso. Si trabaja en la industria de servicio de comestibles o bien en un hospital, no se le dejará volver al trabajo hasta el momento en que las pruebas demuestren que ya no es portador de bacterias tifoideas.

Sostenga los artículos personales separadamente. Dejar a un lado las toallas, la ropa de cama y los objetos de uso personal y lávelos con agua caliente y jabón. Los artículos sucios pueden ser remojados en una solución desinfectante primero (Ventura, L. (SN de SN de 2004)

### **2.1.2. Marco Referencial sobre la problemática de investigación**

Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación. Carrera de Educación Básica. Autora: Piedad Oliva Mafla Navarro. Tema: Los hábitos de higiene y su incidencia en el rendimiento académico de los niños de la escuela “2 de agosto” de la comunidad de casa grande, Parroquia Julio Andrade, Cantón Tulcán, Provincia del Carchi. Ambato - Ecuador 2010. Realizar la investigación sobre los hábitos de higiene y su incidencia en el rendimiento académico de los niños de la escuela “2 de Agosto” de la comunidad de Casa Grande, fue muy interesante por cuanto se utilizó una metodología acorde a las necesidades de los estudiantes, haciendo que todas las personas involucradas en este problema para que logren conocer la importancia de la higiene personal y mental. Pues los resultados obtenidos en la investigación plantean que los niños y niñas contraen enfermedades por la falta de hábitos de higiene que poseen y por ende baja su rendimiento académico.

Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Químicas. Autor Q.F. Adolfo Ortiz Pinela. Tema: Incidencia de Fiebre Tifoidea En personas mayores de 20 años en el Cantón Lomas de Sargentillo - Provincia del Guayas Periodo 2003. La fiebre tifoidea es ocasionada por un bacilo gram negativo llamado salmonella typhi. La incidencia de la enfermedad aumenta en lugares donde el desarrollo de medidas sanitarias no obedecen al rápido crecimiento urbano. El cultivo de arroz, frutas y vegetales lavados con agua de río contaminada, leche y productos lácteos contaminados por manos de transportistas, mariscos de agua costera contaminada. La organización mundial de la salud estima que en todo el mundo existen 16 millones de casos de fiebre tifoidea anual y muchas infecciones subclínicas. Esto causa aproximadamente 600 mil muertes anuales en todo el

mundo. En el Cantón Lomas de Sargentillo, provincia del Guayas ubicado a 45 Km de Guayaquil realice un estudio a 150 personas sospechosas de fiebre tifoidea mayores de 20 años, se obtuvieron los siguientes resultados:

Universidad Estatal De Milagro. Unidad Académica Ciencias de la Educación y de la Comunicación Licenciatura en Educación Parvularia. Autora: Katusca Fernanda Durango Suárez. Tema: “La zona de aseo en el desarrollo de hábitos de higiene personal en los niños de entre 4 y 5 años del CDI Pedacito de amor”. Contenido: El presente trabajo recopila las estrategias concluidas para desarrollar en los niños de 4 a 5 años los hábitos de higiene personal. La higiene tiene dos funciones principales: mejorar la salud y bienestar social e individual, y prevenir la enfermedad. Tanto la higiene personal como la del entorno son fundamentales, además de estar íntimamente relacionadas. Los hábitos que se desarrollen contemplarán estas perspectivas, pues el planteamiento pedagógico de la escuela debe responder a una función educativa y no a una simple transmisión de conocimientos. La atención a la higiene no es sólo una cuestión de bienestar físico, sino también y en buena medida de satisfacción emocional y afectiva. Es en este contexto que se propone la implementación de una zona de aseo exclusiva para los niños, para que de esta manera ellos desarrollen procesos en sus actividades diarias. Las conclusiones de un trabajo enfocado en la búsqueda de un cambio de cultura de higiene en los niños y maestras, además del sentido de responsabilidad de cuidar su cuerpo de los niños de 4 a 5 años.

### **2.1.3. Antecedentes investigativos**

La propuesta nace de la necesidad de mejorar e incrementar hábitos de aseo y determinar cual es el foco de infección de la fiebre tifoidea en los niños menores de 7 años. Cantón babahoyo. Provincia los ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018 .

Cada día al momento que impartimos nuestras clases podemos observar que nuestros estudiantes llegan a la clase con las manos, sucias, la ropa desaseada, sin peinarse, como también se encontrado niños con bajo autoestima, por tal razón esta situación o hecho este problema bajo el rendimiento académico por cuanto al presentar esta falta de hábitos de higiene los niños son susceptibles a enfermedades respiratorias como la gripe, tos etc., y gastrointestinales etc., haciendo que los estudiantes falten continuamente a recibir las clases, de tal manera que los niños se atrasan y por otra parte las tareas mal presentadas son la causa de un bajo rendimiento académico.

Esta inquietud involucra no solo a los niños, maestros y padres de familia y también a toda la comunidad ya que día a día se observa la falta de higiene en nuestros estudiantes, por tal razón se involucra directamente a los padres de familia ya que ellos por estar mucho tiempo fuera de su hogar descuidan por completo la presentación de sus hijos, por otra parte también por el hecho de vivir en el sector rural y dedicarse a la agricultura y ganadería les impide brindar más atención a los niños.

Es por esta razón que la propuesta va dirigida a padres de familia, niña, niño y muestra con el simple objetivo de mejorar hábitos de higiene en cada uno de nuestros estudiantes (Social, R. L. (31 de 07 de 2000)

### **Posturas teoricas**

En el análisis de las investigaciones referenciadas como: de campo, observación, análisis de casos, se asume la siguiente postura teórica, sustentando que dentro de los Circuitos de Salud se debe usar e implementar diferentes hábitos de aseo, ya que estos son una fuente de contagio masivo dando como resultado la fiebre tifoidea a escala singnificativa en los niños menores a 7 años. Mediante el examen serologico se podra detemrminar con mayor rapidez si los niños estan contagiados y preveer para que no haya un

contagio masivo con los que no tienen fiebre Tifoidea tendremos una incidencia desfavorable si no se hacen este examen que lo va a determinar exactamente la postura medica favorable en la salud de los niños menores de 7 años, se debe capacitar e instruir a las madres de familia en forma continua sobre los hábitos de higiene y que los apliquen día a día con miras a modernizar, mejorar y actualizar metodos adecuados de hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

En otros términos, es la forma en que se enseña el a la madre o al niño la forma adecuada de los hábitos de higiene; como una innovación o un examen serologico puede cambiar la vida de los niños menores de 7 años, prevenir para que ellos no tengan o se contagien de la fiebre tifoidea, para hacer frente a los retos se debe realizar charlas seminarios en forma peridodica sobre los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón babahoyo. Provincia Los Ríos, que el nuevo paradigma de la salud plantea; lo cual representa construir una sociedad justa y equitativa, tanto en lo individual como en lo colectivo, cabe mencionar también la motivación de las madres de familia con criterio de desempeño la cual permite apropiarse y construir nuevos conocimientos adecuados en los hábitos de higiene, disminuir la fiebre tifoidea y aplicar el examen serologico con mas frecuencia en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos.

Luego de realizar el análisis a los temas planteados de los autores se llega a la conclusión que la aplicación del examen serologico en forma oportuna y adecuada para combatir la fiebre tifoidea y la realización de charlas oportunas y educativas sobre los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos, es un recurso que puede potenciar el proceso de una buena calidad de salud en los niños e impulsar a las madres de familia el aprendizaje y que desarrollen nuevos conocimientos de forma creativa, critica y constructiva para mejorar la Salud

familiar, comunitaria y de todos quienes lo rodean en el Hospital IESS del Cantón Babahoyo.

## **2.2. HIPOTESIS**

### **2.1.1. Hipotesis General**

Utilizar los correctos hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años, utilizando el diagnóstico serológico para mejorar la salud de los niños en el hospital del IESS del Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos.

### **2.1.2. Hipotesis Específicas**

Los hábitos de higiene inciden en la relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años en el hospital del IESS del Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

La falta de control de los padres en los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en los niños de 7 años en el hospital del IESS del Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

La zona geográfica se relaciona con el desarrollo de la fiebre tifoidea en niños de 7 años que acuden al Hospital del IESS del Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

Aplicar los métodos adecuados de diagnóstico serológico a los niños para prevenir el desarrollo de fiebre tifoidea que frecuentemente causan un deterioro en la salud en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

## 2.2. VARIABLES

### 2.2.1. Variables Independientes

Hábitos de higiene

### 2.2.2. Variables Dependientes

Fiebre tifoidea

### 2.2.3. Operacionalizacion de las variables

En la investigación se realiza la operacionalización de las variables tomando como Variable Independiente Hábitos de higiene y Variable Dependiente Fiebre Tifoidea y para controlar realizar la aplicación de un diagnóstico Serológico.

**Tabla 1 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES**

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONO CATEGORIAS	INDICADOR	INDICE
HÁBITOS DE HIGIENE	El aseo es una virtud, y se adquiere practicándolo o en forma cotidiana.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Directa</li><li>• Indirecta</li><li>• Sexo del niño,</li><li>• Peso,</li><li>• Edad ingreso</li><li>• Pruebas serológicas</li><li>• Edad Grupo sanguíneo</li></ul>	> De 7 años	Análisis de laboratorio
VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONO CATEGORIAS	INDICADOR	INDICE

FIEBRE TIFOIDEA	La fiebre tifoidea es causada por la bacteria Salmonella typhi.	Grupo sanguíneo materno	➤ de 7 años	Técnica: la observación. Instrumentos: Base de datos Análisis de laboratorio
-----------------	---	-------------------------	-------------	--

## **CAPITULO III**

### **3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1. METODO DE INVESTIGACION**

Los métodos aplicados en el desarrollo de este trabajo investigativo fueron:  
Métodos: analítico – sintético, método científico.

El método analítico sintético facilito la separación en partes del objeto de estudio y la identificación del campo de acción afectada por el problema, para llegar a la toma de decisiones en cuanto a su solución mediante el objetivo general presente en todo el trabajo investigativo.

El método científico nos permitirá que a través de la conceptualización ubiquemos principalmente la determinación de objetivos, metas y valores para el establecimiento de la relación causa y efecto en el campo de la investigación.

#### **3.2. MODALIDAD DE INVESTIGACION**

Experimental de laboratorio y exploratorio. – Cualitativo – cuantitativo con este método se procura llegar a la causa del fenómeno en controlar situaciones de causa y efecto, esta investigación se realizará en un laboratorio bajo condiciones exhaustivas de control y de bioseguridad.

El estudio es de carácter exploratorio donde permite conocer las causas y efectos de la los malos hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

### **3.3. Tipo de Investigacion**

#### **De campo**

Vamos a usar este tipo de investigación la cual nos permite aplicarla en el lugar mismo donde ocurre el problema a investigar, es decir se trabajará directamente con los niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018

#### **De intervención socio-familiar**

Porque se planteará una alternativa de solución al problema.

**Inductivo.-** Utilizaremos este método ya que es un método analítico, sintético que estudia causas, hechos o fenómenos particulares para llegar al descubrimiento de un principio o ley general.

**Deductivo.-** utilizaremos el siguiente método para llegar a los hechos partiendo de una idea principal hasta obtener una idea específica.

**Método epistemológico.-** Método es la forma ordenada de proceder para llegar a un fin para determinar las reglas de la investigación y de la prueba de las verdades científicas.

### **3.4. Metodología, tecnicas e instrumentos.**

#### **3.4.1. Metodos**

Análisis de la fiebre tifoidea: examen serológico, el diagnostico.

El diagnóstico de laboratorio de la fiebre tifoidea incluyen métodos de investigación clínica generales y reacciones específicas. Las propiedades del agente causal (incluyendo la sensibilidad a los antibióticos).

Hay un detalle más importante: el diagnóstico diferencial de la fiebre tifoidea y paratifoidea es posible solo sobre la base de un examen de laboratorio específico. Ni los detalles clínicos o métodos de diagnóstico clínico generales no permiten distinguir el agente causante de la fiebre tifoidea por excitadores paratifoidea A, C o B. Esta información puede ser muy importante desde el punto de vista de la posible contaminación de los alrededores, así como la formación de solamente la inmunidad de tipo específico.

### **Características generales del estudio**

#### **Donde hacerse la prueba para el diagnóstico de la fiebre tifoidea?**

Este problema no se debe molestar al paciente, ya que los protocolos médicos modernos implican la hospitalización obligatoria de los pacientes con un diagnóstico previo. En los grandes hospitales (o dentro de la misma ciudad) opera un multi-laboratorio, donde el personal será capaz de hacer todos los estudios específicos y no específicos necesarios para un diagnóstico completo la fiebre tifoidea y paratifoidea.

#### **¡Respuesta universal a la pregunta?**

Cuantos días un paciente sabrá el diagnóstico exacto, no existe. Para llevar a cabo la investigación no específica que se necesita solo un día, el resultado de reacciones específicas vienen solamente durante 4-5 horas o más.

La identificación de patógenos de la fiebre tifoidea y paratifoidea es el foco principal de un estudio exhaustivo no solo al paciente, pero los portadores

potenciales (sujetos sanos la excreción del patógeno e infectar a otros). Los resultados de esta encuesta se introducen en la persona del libro sanitaria (salud) (decretado Especializado del Grupo), que trabaja en la industria alimentaria, en las instituciones y ciertos otros negocios.

Para llevar a cabo diferentes pruebas de diagnóstico del paciente (portador) tomada siguiente fluido biológico:

La Sangre;

Heces;

Orina;

Bilis.

Es necesario traer a un entorno biológico del paciente está determinada por el médico tratante. Por otro lado, hay que actuar con rapidez, ya que los antibióticos designados disminuyen la eficacia del diagnóstico microbiológico de la fiebre tifoidea – fluidos corporales deben ser tomadas antes de iniciar el tratamiento.

### **Métodos Específicos**

El diagnóstico microbiológico de la fiebre tifoidea es la base para el diagnóstico definitivo y más acciones contra. En un estudio de poblaciones especiales (grupo) decretado marcar un resultado negativo en los análisis de sangre para sanknizhki tifoidea es la admisión en el lugar de trabajo. Análisis específico de la fiebre tifoidea incluyen estudios bacteriológicos y serológicos.

### **Método Bacteriológico**

Se trata de tomar material biológico de un paciente y el posterior cultivo en medios de cultivo especiales (con mayor frecuencia – el caldo de bilis). El estudio

de morfológicas, bioquímicas, y muchas otras propiedades de un microorganismo permite 100% de precisión para identificarlo. Además, la microbiología moderna ofrece tal sensibilidad a los antibióticos como un paso obligatorio, sin el cual el proceso se ve obstaculizada la terapia antimicrobiana considerablemente eficaz.

Sangre en la fiebre tifoidea mejor a entregar la primera semana de la enfermedad. Un análisis de sangre positivo para la fiebre tifoidea, es un hemocultivo positivo – es una confirmación absoluta del diagnóstico. Detección de Salmonella tifoidea en la orina y las heces se puede observar en la misma medida una persona paciente y un vehículo que se requiere otra investigación adicional.

### **Método del anticuerpo**

La base del conjunto de reacciones que implementan el método de estudio serológico es un antígeno compuesto conocido (fiebre tifoidea) y anticuerpos que se sintetizan en la sangre del paciente. El diagnóstico serológico de la fiebre tifoidea una reacción de Vidal, la reacción de hemaglutinación indirecta (IHA), si es necesario la reacción con en Vi antígeno.

Reacción Widal es la modificación de la reacción de aglutinación, el valor diagnóstico reside en el aumento del título de anticuerpos como el curso de la enfermedad. Esta reacción puede ser falso positivo en otra salmonelosis, requiriendo otro serodiagnóstico de la fiebre tifoidea. Por ejemplo, un RNGA específica con diferentes antígenos. Algunos laboratorios realizaron TPHA antígenos conocidos de reacción anticuerpo aglutinación pasiva.

Si sospecha que un diagnóstico de la fiebre tifoidea particular, permite confirmar o descartar el diagnóstico de las enfermedades infecciosas, así como, tal vez, para averiguar de dónde salió esta infección.

## **Tecnicas**

Para las muestras de los niños menores de 7 años se siguió los siguientes pasos:

## **Uso**

Para detectar la fiebre tifoidea se debe realizar el Examen Serológico de una manera primordial y con ello saber si están contaminados, con este examen se usa para medir los anticuerpos contra los hábitos de higiene. Los anticuerpos son proteínas producidas por el sistema inmunitario del cuerpo cuando este detecta sustancias dañinas como las bacterias, Los exámenes de sangre para la fiebre tifoidea sólo pueden decir si el cuerpo tiene anticuerpos con esta bacteria.

### **3.4.2. Instrumento**

El instrumento que se utilizó para la realización de la investigación fue la encuesta a las madres de familia de los niños menores de 7 años del Cantón Babahoyo de la Provincia Los Ríos. Periodo septiembre 2017 A febrero 2018.

De acuerdo al tema desarrollado también se utilizó:

- Notas de registro de laboratorio
- Lista de personas a realizar la prueba
- Encuestas
- Material para realizar la presentación de la prueba realizar.
- Técnica para realizar la prueba de Tifoidea
- Análisis de documentos
- Equipos e instrumentos

Reactivos  
Suero de los pacientes  
Placas  
Palillos

### 3.5. Población y muestra de la investigación.

#### 3.5.1. Población

Para realizar el proyecto de investigación el universo fueron de 80 niños menores de 7 años, Hospital del IESS. Cantón Babahoyo, Provincia Los Ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

#### Cuadro N°. 1 POBLACION

Involucrados	Población	%	Muestra	%
<b>Madres de Familia</b>	50	100%	50	62.50%
<b>Total</b>	50	100%	50	62.50%

**Fuente:** Hospital del IESS Cantón Babahoyo

**Elaborado por:** Milton Segundo Pallo Vera

#### 3.5.2. Muestra

La muestra en la presente investigación fue de 50 niños menores de 7 años, Hospital del IESS. Cantón Babahoyo, Provincia Los Ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018.



### 3.7. Recursos y Presupuesto

#### Recursos

- Internet
- Alimentación
- Movilización
  
- **Materiales**
  - Computadora
  - Materiales de laboratorio
  - Pruebas Serologicas
  
- **Humanos**

50 pacientes

**Tabla 3 PACIENTES**

NOMINAS DE NIÑOS Y NIÑAS				
Nº1	NOMBRES MAMÁ	NOMBRE DEL NIÑO/A	CEDULA	EDAD
1	Maria Elvira Estrada chafra	Gianella Juneth Peñafiel Estrada	1251898456	1 año
2	Martha Pilar Bravo Moreno	Janier Orlando Bravo Moreno	1251884290	2 año
3	Monica Jessenia Vera Villacis	Alvin Emiliano Parraga Vera	0932323793	1 año
4	Jessica Jessenia Tapia Vera	Ethan Ricardo Romero Tapia	1251841761	1 año
5	Jazmin Jajaira Vera Arrovas	Junior David Garcia Vera	1251863054	9 meses
6	Patricia Pilar Leon Velastegui	Samara Abigail Veliz Leon	1251912224	2 año
7	Diana Cecilia Cherrez Vegas	Keila Fernanda Murillo Cherrez	1251677611	2 año
8	Paula Enriqueta Rodriguez Molina	Jostin Emilio Leon Rodriguez	1251718936	2 año
9	Melissa Jeanella Lopez Beltran	Petter Adriano Santos Lopez	1251730113	2 año
10	Enma Patricia Tapia Vera	Derian Patrick Rodriguez Tapia	1251717367	2 año
11	Katuska Carolina Izquierdo Vera	Elian isaac Macias Izquierdo	1251798961	2 año
12	Deysi Maria Murillo Vargas	Lian Alejandro Valenzuela Murillo	1251771950	2 año
13	Joselyn Geomayra Romero Jimenez	Eduar Mathias Herrera Romero	1251759799	2 año
14	Jeniffer Carolina Chichande Olivo	Andy Felix Castañeda Chichande	1251670202	2 año
15	Neldy Alexandra Rodriguez Peñaloza	Briana Anahi Vera Rodriguez	1251782445	2 año

16	Tatiana Tamara Troya Troya	Adamaris Yulieth Moreno Troya	1251688014	2 año
17	Katherine Adriana Gurumendi Barbera	Jairo Mateo Rodriguez Gurumendi	1251545248	3 año
18	Fabiola Katuska kanki Lamilla	Melani Katuska Parraga Kanki	1251619803	3 año
19	Martha Maribell Olivo Veloz	Yoseph Alberto Parraga Olivo	O960015188	3 año
20	Roxana Madeley Ledesma Serrano	Jonathan Felipe Cano Ledesma	1251545743	3 año
21	Suly Maritza Parraga Fernadez	Sleiter Nayid Santillan Parraga	1251598544	3 año
22	Cindy Abigail Duarte Onofre	Lucas Intriago Cedeño Duarte	1251567416	2 años -6 meses
23	María Belén Duarte Onofre	Jose Alfredo Duarte Onofre	O960138485	2 años -7 meses
24	Leonella Del Roció Banchon Contrera	Charlotte Marilu Chichande Banchon	1251617146	2 años-11 meses
25	Delsi Patricia Serrano Ruiz	Ketzia Romina Vera Serrano	1251493498	2 año-10 meses
26	Suanny Dayanna Aquino Garcia	Julieth Juribeth Muñoz Aquino	1251589576	2 año-9 meses
27	Neldy Alexandra Rodriguez Peñaloza	Maikel Jadiel Vera Rodriguez	1251105357	4 año
28	Diogenas Isabel Reinoso Wong	Anthony Estefano Garcia Reinoso	1251353338	3 año-7 meses
29	Jenny Veronica Tacle Flores	Veronica Damaris Vera Tacle	1251330724	4 años- 6 meses
30	Tatiana Katuska Guerrero Vera	Victor Emanuel Flor Guerrero	1251392369	4 año
31	Ninoska Loreney Santos Guanulema	Eduardo Jesus Macias Santos	1251267801	4 año
32	Evelyn Maribel Chango Mera	Mercedes Nathalia Ramirez Chango	1251211692	4 año
33	Diana Cecilia Cherez Vega	Genesis Dayana Murillo Cherez	1251262273	4 año
34	Selena Yamileth Mero Cedeño	Poleth Valentina Sanchez Mero	1251225486	4 año
35	Patricia Leticia Acosta Chernes	Jader Isaac Fernandez Acosta	1251241087	4 año
36	Delia Carina Gomez Bajaña	Wiliam Emiliano Pasmíño Gomez	1251314226	4 año
37	Fatima Mariella Fernandez Leon	Gisell Deyaneira Acosta Fernandez	1251153316	5 año
38	Maria del Carmen Ortiz Vera	Andrea Melissa Montero Ortiz	1251025415	5 año
39	Dennisse Aracely Vera Ortiz	Iker Manuel Sanchez Vera	1250747175	5 año
40	Valeria Jamilethsi Muñoz Cox	Laritz Daniela Montero Muñoz	1250998349	5 año
41	Katherine Adriana Gurumendi Barbera	Jadier Adrian Rodriguez Gurumendi	1250593959	5 año
42	Gipsy Vanessa España Santillan	Lucas Gael Reyes España	1250741087	4 año
43	Jessica Jessenia Tapia Vera	Jhomily Rihanna Carrasco Tapia	1250747068	4 año
44	Julia de Lourdes Melendes Garcia	Saray lourdes Campo Melende	1250719414	4 año
45	Erika Elva Mirtanda Monar	Luis Aldair Lema Miranda	1250634399	4 año
46	Keyla Katuska Lopez Muñoz	Luis Abrahan Alban Lopez	1250490628	5 año
47	Anny Mariza Bajaña Castro	Ricardo Emanuel Villamar Bajaña	1250506118	5 año
48	Andreina Guisella Garcia Rivera	Natasha Valentina Vite Garcia	1250424437	6 año
49	Tatiana Katusca Guerrero Vera	Jose Ignacio Flor Guerrero	1250222336	6 año
50	Delia Karina Gomez Bajaña	Priscila Daniela Pazmiño Gomez	1250259205	6 año

- **Económicos**

Para el desarrollo de ésta investigación se contará con un presupuesto de \$500.00, utilizados en la adquisición de material de laboratorio, pruebas rápidas, impresiones.

<b>Recursos Económicos</b>	
<b>Seminario de Tesis</b>	<b>Inversión</b>
<b>Internet</b>	100
<b>Primer Material Escrito en Borrador</b>	50
<b>Material Bibliográfico</b>	40
<b>Copias a Colores</b>	40
<b>Fotocopia Final</b>	60
<b>Fotografías</b>	30
<b>Empastadas</b>	40
<b>Alquiler de equipo de informática</b>	20
<b>Material de escritorio</b>	30
<b>Alimentación</b>	60
<b>Movilización y transporte</b>	20
<b>TOTAL</b>	500

## **CAPITULO IV**

### **4. RESULTADOS DE INVESTIGACION**

#### **4.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACION**

##### **4.1.1. PRUEBAS ESTADISTICAS APLICADAS**

La finalidad del siguiente capítulo es dar a conocer los resultados logrados en las etapas de diagnóstico, utilizando 10 gráficos y cuadros estadísticos, en columnas y filas que reflejan los datos en porcentajes de las categorías utilizadas en las preguntas de la encuesta que se realizó a las madres de familia que acuden al IESS de Babahoyo.

Los resultados de la investigación se obtuvieron a partir de los cuadros y gráficos estadístico obtenidos en la comunidad, de esta manera se pudo obtener datos confiables. Para el análisis de los resultados se establece algunas opciones de respuesta de acuerdo a la interrogante fijada, la utilización de diferentes parámetros para la interpretación de los resultados es de gran utilidad para esta investigación que promueve mejorar el estilo de vida de los niños.

#### **4.2. Análisis de Interpretación de los Datos de la Encuesta Realizada.**

Se realizó encuestas a través de un cuestionario de preguntas a las realizó a las madres de familia que acuden al IESS de Babahoyo.

**Pregunta 1. ¿Al conocer sobre los buenos hábitos de higiene usted evitaría que sus hijos se contagien de la fiebre tifoidea y ellos tendrían una vida sana?**

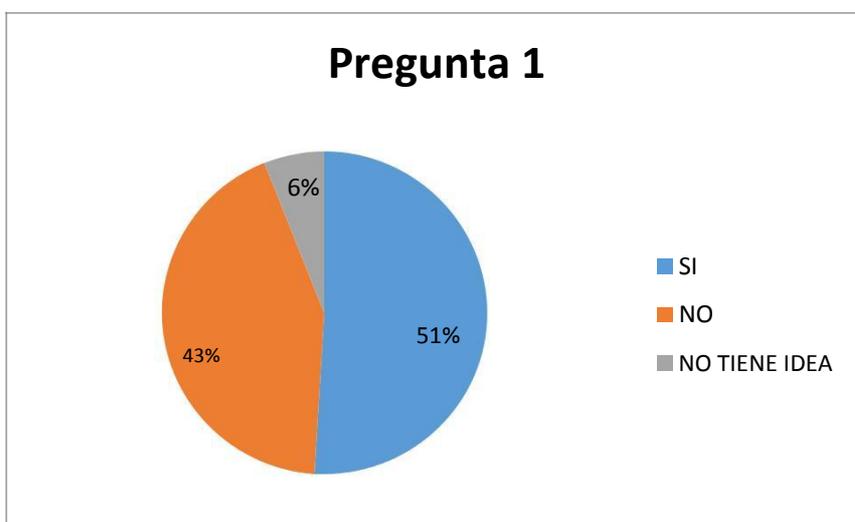
**Cuadro N° 1 Pregunta 1**

ALTERNATIVAS	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	27	51%
NO	16	43%
NO TIENE IDEA	7	6%
TOTAL	50	100%

**Fuente: Encuesta Realizada a las madres, pacientes.**

**Elaborado por: Milton Segundo Pallo Vera**

**Gráfico N°. 1 ¿Al conocer sobre los buenos hábitos de higiene usted evitaría que sus hijos se contagien de la fiebre tifoidea y ellos tendrían una vida sana?**



### **ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

En esta pregunta nos podemos dar cuenta que la mayoría de las madres encuestadas manifestaron que si conocieran sobre los buenos hábitos de higiene usted evitaría que sus hijos se contagien de la fiebre tifoidea, mientras que un 43% no conoce y un porcentaje muy bajo no tiene idea.

**Pregunta 2 ¿Conoce usted sobre la pirámide alimenticia y los hábitos de higiene para alimentarlos a sus hijos diariamente?**

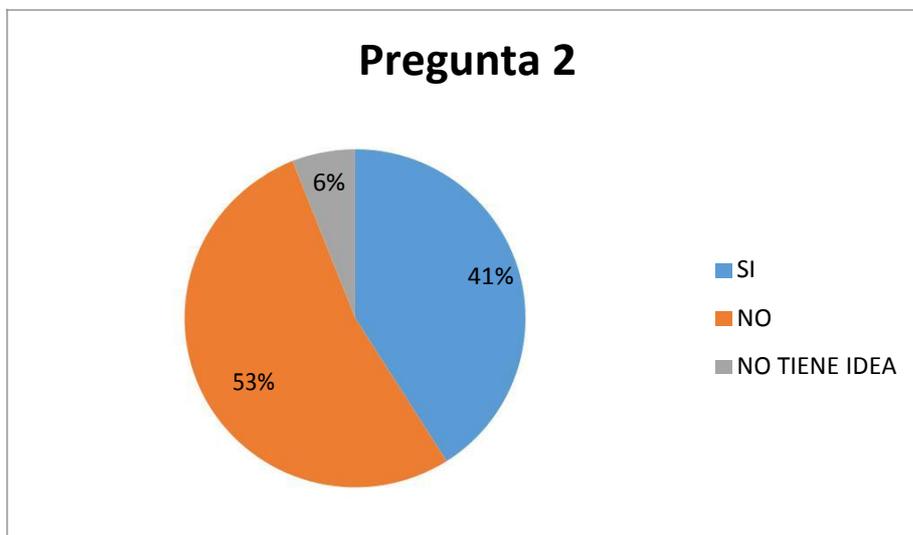
**Cuadro Nº 2 Pregunta 2**

ALTERNATIVAS	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	15	41%
NO	29	53%
NO TIENE IDEA	6	6%
TOTAL	50	100%

**Fuente:** Encuesta Realizada a las madres, pacientes.

**Elaborado por:** Milton Segundo Pallo Vera

**Gráfico Nº. 2 ¿Conoce usted sobre la pirámide alimenticia y los hábitos de higiene para alimentarlos a sus hijos diariamente?**



**ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

En esta pregunta nos podemos dar cuenta que la mayoría de las madres encuestadas manifestaron que no conoce sobre la pirámide alimenticia y los hábitos de higiene para alimentarlos a sus hijos diariamente, mientras que un 53% no conoce y un porcentaje muy bajo no tiene idea.

**Pregunta 3. ¿Cuándo le realizaron a su hijo el diagnóstico serológico a su hijo lo detectaron inmediatamente que está infectado de la fiebre tifoidea usted actuó de manera correcta para cuidarle a su hijo en el mejoramiento de esta patología?**

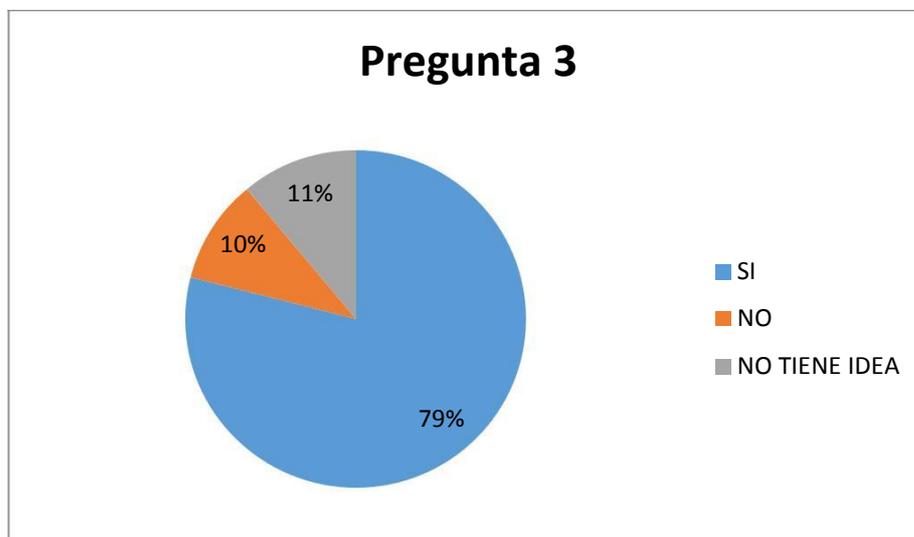
**Cuadro N° 3 Pregunta 3**

ALTERNATIVAS	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	35	79%
NO	7	10%
NO TIENE IDEA	8	11%
TOTAL	50	100%

**Fuente: Encuesta Realizada a las madres, pacientes.**

**Elaborado por: Milton Segundo Pallo Vera**

**Gráfico N°. 3 ¿Cuándo le realizaron a su hijo el diagnóstico serológico a su hijo lo detectaron inmediatamente que está infectado de la fiebre tifoidea usted actuó de manera correcta para cuidarle a su hijo en el mejoramiento de esta patología?**



### **ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

En el gráfico se observa que 79%, de las madres que supieron cuándo le realizaron a su hijo el diagnóstico serológico a su hijo lo detectaron inmediatamente que está infectado de la fiebre tifoidea mientras que el 10% no supo y el 11% no tenía idea alguna del diagnóstico.

**Pregunta 4 ¿Está usted de acuerdo que debe asistir al hospital regularmente a que lo realicen los exámenes pertinentes y detectar a tiempo si está infectado de la fiebre tifoidea?**

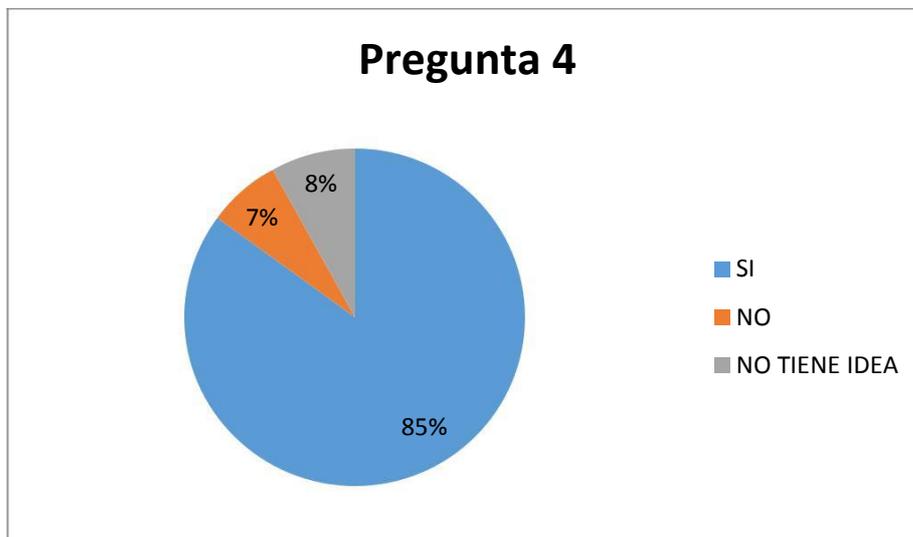
**Cuadro Nº 4 Pregunta 4**

ALTERNATIVAS	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	41	85%
NO	4	7%
NO TIENE IDEA	5	8%
TOTAL	50	100%

**Fuente:** Encuesta Realizada a las madres, pacientes.

**Elaborado por:** Milton Segundo Pallo Vera

**Gráfico Nº. 4¿Está usted de acuerdo que debe asistir al hospital regularmente a que lo realicen los exámenes pertinentes y detectar a tiempo si está infectado de la fiebre tifoidea?**



### **ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

En el gráfico se observa que el 85% de las madres que están de acuerdo que debe asistir al hospital regularmente a que lo realicen los exámenes pertinentes y detectar a tiempo si está infectado de la fiebre tifoidea, mientras que el 7% no lo están y el 8% no tiene idea si regresar o no.

**Pregunta 5 ¿Se están aplicando técnicas profesionales en los exámenes de laboratorio?**

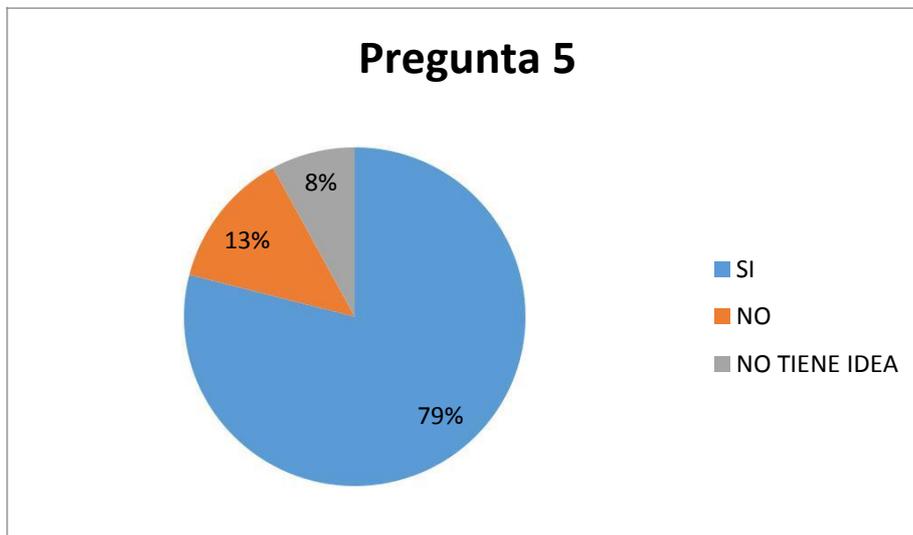
**Cuadro Nº 5 Pregunta 5**

ALTERNATIVAS	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	38	79%
NO	7	13%
NO TIENE IDEA	5	8%
TOTAL	50	100%

**Fuente: Encuesta Realizada a las madres, pacientes.**

**Elaborado por: Milton Segundo Pallo Vera**

**Gráfico Nº. 5 ¿Se están aplicando técnicas profesionales en los exámenes de laboratorio?**



**ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

En el gráfico se observa que el 79% de las madres que saben que se están aplicando técnicas profesionales en los exámenes de laboratorio, mientras que el 13% no lo saben y el 8% no tienen idea.

**Pregunta 6. ¿Cree conveniente que las madres de familia deban tener el conocimiento necesario sobre la fiebre Tifoidea y los Hábitos de Higiene?**

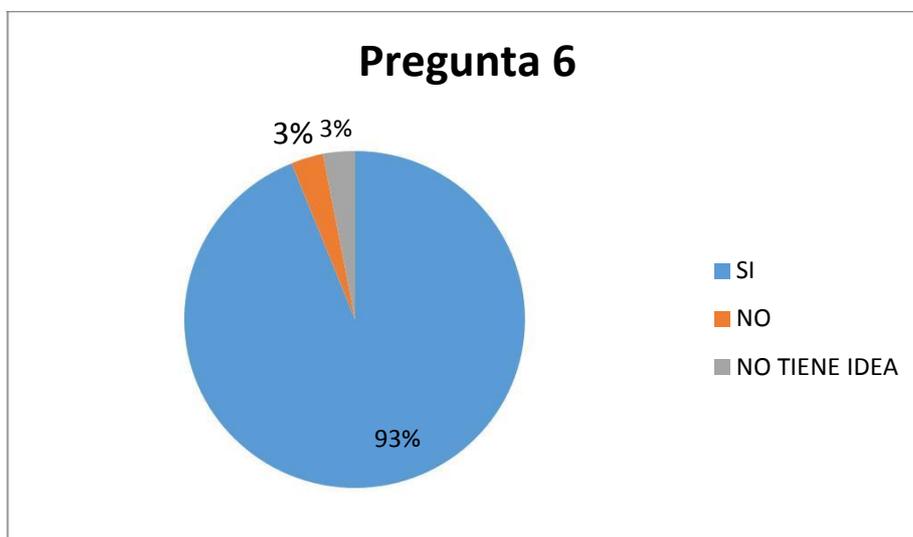
**Cuadro Nº 6 Pregunta 6**

ALTERNATIVAS	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	46	93%
NO	2	3%
NO TIENE IDEA	2	3%
TOTAL	50	100%

**Fuente: Encuesta Realizada a las madres, pacientes.**

**Elaborado por: Milton Segundo Pallo Vera**

**Gráfico Nº. 6 ¿Cree conveniente que las madres de familia deban tener el conocimiento necesario sobre la fiebre Tifoidea y los Hábitos de Higiene?**



### **ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

En el gráfico se observa que 93% de las madres creen conveniente que las madres de familia deban de tener el conocimiento necesario sobre la fiebre Tifoidea y los Hábitos de Higiene, mientras que el 3% no tiene idea.

**Pregunta 7. ¿Si las madres de familia se preocupan en saber sobre los Hábitos de Higiene y la Fiebre Tifoidea tendrán mejor calidad de salud sus hijos menores de 7 años?**

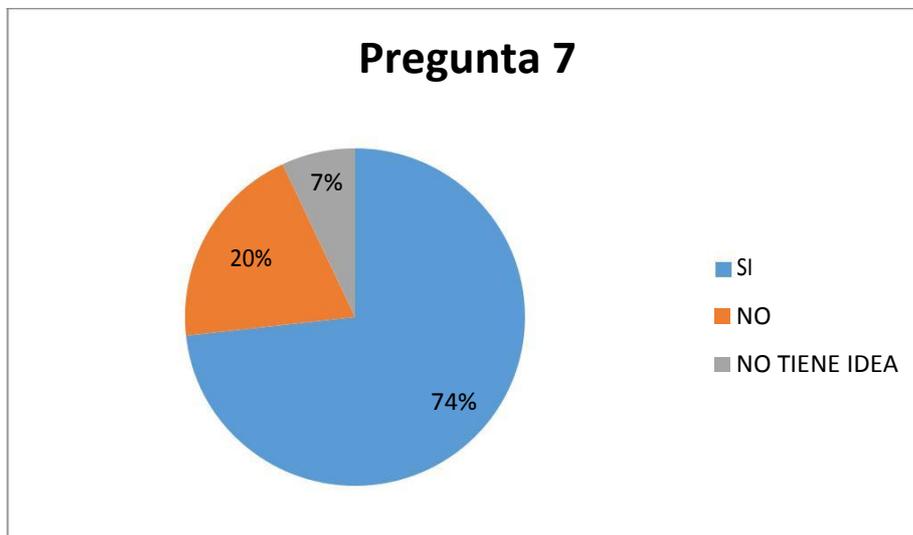
**Cuadro Nº 7 Pregunta 7**

ALTERNATIVAS	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	35	74%
NO	11	20%
NO TIENE IDEA	4	7%
TOTAL	50	100%

**Fuente: Encuesta Realizada a las madres, pacientes.**

**Elaborado por: Milton Segundo Pallo Vera**

**Gráfico Nº. 7 ¿Si las madres de familia se preocupan en saber sobre los Hábitos de Higiene y la Fiebre Tifoidea tendrán mejor calidad de salud sus hijos menores de 7 años?**



### **ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

En el gráfico se observa que el 74% creen que si las madres de familia se preocupan en saber sobre los Hábitos de Higiene y la Fiebre Tifoidea tendrán mejor calidad de salud su hijos menores de 7 años, mientras que el 7% non tiene idea.

**Pregunta 8. ¿Conoce usted si en Hospital disponen de médicos profesionales para detectar estas patologías y si hay expertos en Laboratorio Clínico?**

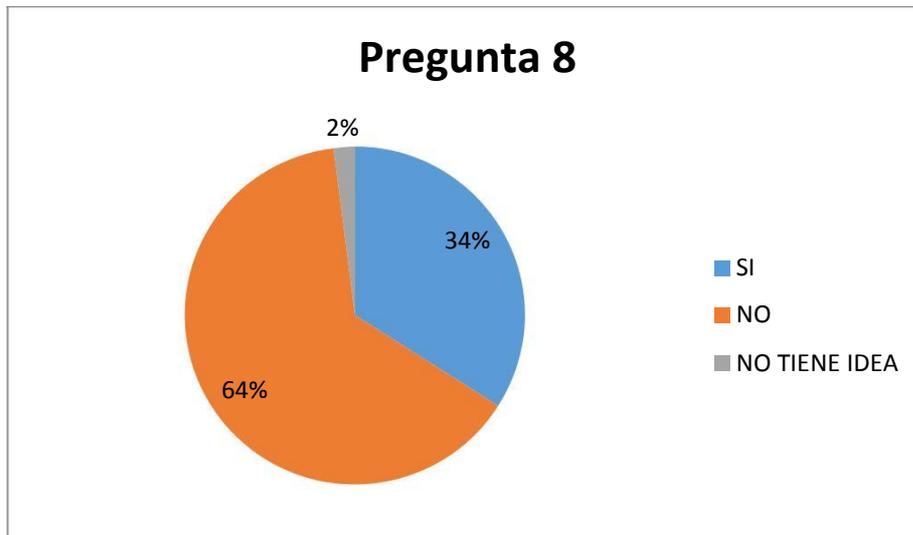
**Cuadro Nº 8 Pregunta 8**

ALTERNATIVAS	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	13	34%
NO	35	64%
NO TIENE IDEA	1	2%
TOTAL	50	100%

**Fuente: Encuesta Realizada a las madres, pacientes.**

**Elaborado por: Milton Segundo Pallo Vera**

**Gráfico Nº. 8 ¿Conoce usted si en Hospital disponen de médicos profesionales para detectar estas patologías y si hay expertos en Laboratorio Clínico?**



### **ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

En el gráfico se observa que el 64% de las madres no conoce si en Hospital disponen de médicos profesionales para detectar estas patologías y si hay expertos en Laboratorio Clínico, mientras que el 2% no tiene idea.

**Pregunta 9. ¿Le sería útil a usted saber cómo inciden la Fiebre Tifoidea en la vida diaria de los niños menores de 7 años?**

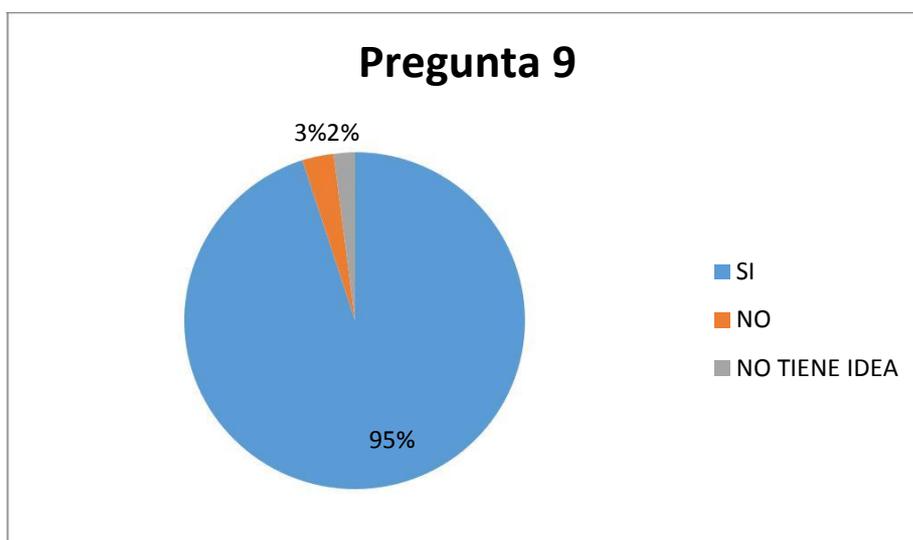
**Cuadro Nº 9 Pregunta 9**

ALTERNATIVAS	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	47	95%
NO	2	3%
NO TIENE IDEA	1	2%
TOTAL	50	100%

**Fuente: Encuesta Realizada a las madres, pacientes.**

**Elaborado por: Milton Segundo Pallo Vera**

**Gráfico Nº. 9 ¿Le sería útil a usted saber cómo inciden la Fiebre Tifoidea en la vida diaria de los niños menores de 7 años?**



### **ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

En el gráfico se observa que el 95% de las madres les sería útil a usted saber cómo inciden la Fiebre Tifoidea en la vida diaria de los niños menores de 7 años, mientras que el 2% no tiene idea.

**Pregunta 10. ¿Cree usted que realizarse exámenes y el diagnóstico serológico oportuno constantemente, a futuro evitará tener la fiebre tifoidea?**

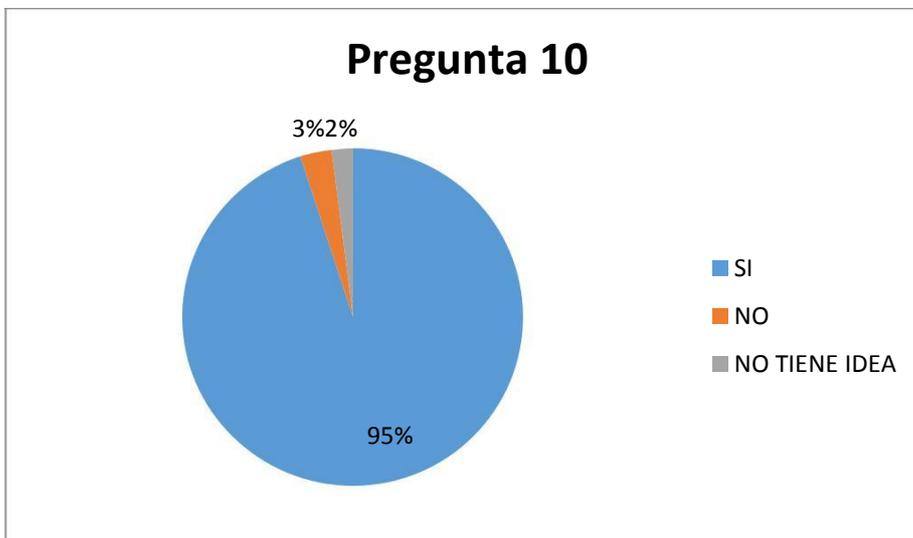
**Cuadro Nº 10 Pregunta 10**

ALTERNATIVAS	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	47	95%
NO	2	3%
NO TIENE IDEA	1	2%
TOTAL	50	100%

**Fuente: Encuesta Realizada a las madres, pacientes.**

**Elaborado por: Milton Segundo Pallo Vera**

**Gráfico Nº. 10 ¿Cree usted que realizarse exámenes y el diagnóstico serológico oportuno constantemente, a futuro evitará tener la fiebre tifoidea?**



**ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

En el gráfico se observa que el 95% de las madres cree que realizarse exámenes y el diagnóstico serológico oportuno constantemente, a futuro evitará tener la fiebre tifoidea, mientras que el 3% no sabe.

### **4.3. CONCLUSIONES GENERALES Y ESPECIFICAS**

#### **4.3.1. GENERAL**

Hábitos de Higiene y su Relación con el Desarrollo de Fiebre Tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia de Los Ríos, En esta investigación llegamos a la conclusión que la falta de información que se brinda sobre estas patológicas médicas en las instituciones públicas en los sitios rurales y marginales y las demás instituciones los ingresos económicos y la indiferencia de las madres para poderse atender y los malos hábitos de higiene son los factores de riesgo que presentaron, desconocen cuándo deben atenderse, no disponen de dinero por la pobreza en que viven.

#### **4.3.2. ESPECIFICAS**

1.-En la investigación del proyecto se logró identificar que existe malos hábitos de Higiene en una gran cantidad pacientes niños menores de 7 años que se relaciona con la Fiebre de Tifoidea mediante los exámenes realizados, que son principalmente por malos hábitos de higiene en su mayoría.

2.-En la investigación del proyecto se logra determinar que existe un alto índice con pacientes menores de 7 años años que padecen de Fiebre de Tifoidea mediante una toma de muestra con el fin de ver el bienestar de los pacientes y no puedan presentar casos clínicos o enfermedades.

3.-En la investigación del proyecto se acentúa que se debe realizar exámenes de los pacientes niños menores de 7 años que asisten al Hospital del IESS de Babahoyo. . Provincia los Ríos debe incluirse en los exámenes de rutinas en caso de dar positivo seguir una tratamiento adecuado de los hábitos de higiene ya que puede presentar cuadros clínicos o enfermedades patológicas graves.

### **4.3.3. RECOMENDACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS**

#### **4.3.4. GENERAL**

En esta investigación llegamos a la conclusión que la falta de nivel de educación, los ingresos económicos y la indiferencia de las madres para llevar a sus hijos a la atención médica, recurren a remedios caseros, son los factores de riesgo que presentaron los hijos de las encuestadas, desconocen cuándo deben hacerlos atender. Después de haber concluido la investigación del proyecto debe tener esta información de base y en la exposición se aclara sobre las consecuencias que tienen los niveles de hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos.

Pueden evitar de esta manera enfermedades con patologías graves en un futuro de sus niños, no disponen de dinero por la pobreza en que viven, evitar de esta manera enfermedades graves a futuro.

#### **4.3.5. ESPECIFICAS**

-Utilizar buenos hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea, participar en actividades físicas madres y padres de familia para que de esta manera ayuden a disminuir la Fiebre de tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia los Ríos y evitar en el futuro problemas médicos con graves consecuencias.

-Manifestar a las madres de familia que estas patologías de salud en el futuro son muy graves debe saber que son hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre de tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia los Ríos. -Tener el apoyo incondicional de los profesionales de la salud

en los pacientes para realizar este tipo de exámenes con el objetivo de disminuir la fiebre de tifoidea, ser partícipes madres de familia en la buena salud de sus hijos y en la comunidad.

-Participar madres de familia activamente en charlas, eventos y en los programas de capacitación de los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre de tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia los Ríos. Para los pacientes niños se realicen exámenes de esta patología y demostrar la importancia de mantenerse informada y evitar que sus hijos sufran las consecuencias a futuro por esta causa.

## **CAPITULO V**

### **5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN.**

#### **5.1. TITULO DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN**

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA PREVENIR Y DISMINUIR LOS ALTOS ÍNDICES EN LOS PARAMETROS DE FIEBRE DE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. A TRAVÉS DEL USO DE MATERIAL DE INFORMACIÓN COMFIABLE.

##### **5.1.1. ALTERNATIVA OBTENIDA**

En la presente investigación de este proyecto tiene como propuesta la aplicación de un programa de prevención a las madres de familia, activamente en charlas interactivas, eventos y en los programas de capacitación de los hábitos de Higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos las diferentes enfermedades que puede ocasionar, utilizando medidas preventivas de información mediante una capacitación didáctica para educar a las madres sobre estas patologías que se pueden presentar y evitar a futuro enfermedades en sus hijos.

##### **5.1.2. ALCANCE DE LA ALTERNATIVA**

Las madres deben de conocer los factores de riesgos que ocasiona al no tener un buen control en los Hábitos de higiene y su Relación con el Desarrollo de Fiebre Tifoidea por lo que deben ser incluidos en programa que den a conocer la información necesaria a través de métodos convencionales de información, con el objetivo como el no lavarnos las manos antes de comer y después de ir al baño puede causarnos una serie de infecciones de evitar problemas, por medio

de charlas interactivas Por lo que la implementación medios de información para preparar y evitar enfermedades gástricas es una manera innovadora de prevenir y evitar a futuro problemas a futuro.

Este programa está encaminado a todas las madres de los niños menores de 7 años. El cual tendrá una duración de 1 día, con una preparación de 2 horas durante 1 sesión de 60 minutos cada una, se utilizará las instalaciones del Auditorio del Hospital del Seguro Social de la Ciudad de Babahoyo donde se dictaran una capacitación sobre la importancia de conocer los Hábitos de Higiene y su Relación con el Desarrollo de Fiebre Tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos.Y de los factores que provocan enfermedades en lo posterior.

### **5.1.3. ASPECTOS BASICOS DE LA ALTERNATIVA**

## **5.2. ANTECEDENTES**

Es evidente conocer la gran cantidad de madres de familia que desconocen acerca de los Hábitos de Higiene y su Relación con el desarrollo de Fiebre Tifoidea en niños menores de 7 años, que tienen problemas debido al aumento de la fiebre tifoidea de cómo saber si se padece de esta enfermedad mediante la realización de exámenes de manera rutinaria con la finalidad de evitar enfermedades se propaga a través de alimentos, agua o bebidas contaminadas que puede alterar la salud de las personas incluso llevar a la muerte.

Existe la presencia de diferentes factores riesgos como son persona a persona vía fecal-oral, en ambientes insalubres donde las aguas fecales pueden entrar en contacto con la comida y bebida, o debido a una pobre higiene personal en la manipulación de alimentos, la mala alimentación, el alcoholismo, problemas digestivos y no comer en horas adecuadas que afecta directamente la salud de

los pacientes y el bienestar familiar, social e incluso el económico. Por lo que los pacientes son personas de escasos recursos económicos.

Los resultados obtenidos por los exámenes realizados a los niños menores de 7 años presenta síntomas, para diagnosticar algún tipo de enfermedad que afecta en su mayoría a los niños menores de 7 años, por lo que reconocer el amplio trabajo de los laboratoristas al realizar este tipo de exámenes para la determinación de la causa de la fiebre tifoidea es la por la bacteria *Salmonella Typhi* que ocasiona la Fiebre Tifoidea en Sangre y de su tratamiento dar una respuesta positiva a este programa de información a las madres de familia.

La ausencia de capacitaciones sobre la definición Hábitos de Higiene y su Relación con el Desarrollo de Fiebre Tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos. de los factores que la pueden ocasionar que pruebas y técnica que se utilizan para determinar el aumento de Fiebre Tifoidea provocada por la *Salmonella typhi* como prevenir la formación de esta, con el fin de informar a las madres de los niños que pueden hacer en estas circunstancias teniendo el conocimiento necesario de cómo afecta el diagnóstico de la *Salmonella Typhi* que ocasiona la fiebre tifoidea que enfermedades graves puede ocasionar, si no se lleva un buen control de Hábitos de Higiene no se ha brindado la información necesaria a las madres que ayuden a mejorar su estilo de vida y evitando futuras enfermedades.

### **5.3. JUSTIFICACION**

En el Cantón Babahoyo. Provincia los Ríos se conoce la gran cantidad de madres de familia que tienen niños menores de 7 años, pero muy pocas conocen sobre los hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea, deberá existir fuentes y medios de información para comunicar de lo que se debe hacer y de lo que puede ocurrir si no se realiza los exámenes en forma inmediata y la utiliza de un tratamiento adecuado, mantener una relación con los pacientes

niños menores de 7 años y las madres de familia de cada uno de ellos, por lo que se implementará un programa de capacitación constante y actualizado, con el propósito de lograr disminuir los índices de esta patología y mejorar la salud de los pacientes que viven en este Cantón..

Utilizar esta propuesta de gran impacto para cualquier tipo de caso relacionado con la fiebre tifoidea, entregar una guía de los buenos hábitos de higiene, de esta manera se logrará aprovechar un medio masivo de información adecuada a las madres de familia como deben actuar, cuando deben actuar, qué hacer ante esta situación.

Las madres de familia de los niños menores de 7 años conocen muy poco de que se debe hacer cuando aumentan los valores normales de la Fiebre tifoidea por lo que crear medios de información para comunicar delo que se debe hacer y de lo puede ocurrir si no utiliza un tratamiento adecuado por lo que mantener una relación con las madres , por lo que implementar un programa de capacitación constante y actualizado, con el propósito de lograr disminuir los índices de no llevar un control en los Hábitos de Higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años y mejorar la salud de los niños que acuden a dicho Hospital .

Ejecutar un proyecto de capacitación a las madres de familia que ayude a mejorar su estilo de vida y permita brindarle el conocimiento necesario para realizar un tratamiento adecuado, sabiendo que hacer en este caso y de cómo podría evitarse si son diagnosticados con Fiebre tifoidea.

## **5.4. OBJETIVOS**

### **5.4.1. GENERAL**

- Emplear la información necesaria a las madres de familia por medio de capacitaciones, charlas, para evitar que aumenten los casos de Salmonella typhi que ocasiona la fiebre de tifoidea en los niños menores de 7 años del Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos.

### **5.4.2. ESPECIFICOS**

- Elaborar un plan de acción dirigido a las madres de familia que habitan en del Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos. Previniendo enfermedades graves en un futuro.
- Realizar talleres capacitación que den a conocer las consecuencias que tiene la Fiebre de Tifoidea en nuestra salud y que tratamiento se debe utilizar si se padece.
- Implementar un programa de capacitación para las madres de familia de los Niños que tienen la Fiebre de Tifoidea y que tratamiento deben seguir para Mejorar su estilo de vida

## **5.5. ASPECTOS BASICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN**

### **5.5.1. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA**

### **5.5.2. COMPONENTES**

## **1. MÉTODOS Y PASOS A SEGUIR PARA EL EMPLEO DE CHARLA A LAS MADRES DE FAMILIA CON LOS NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS CON FIEBRE DE TIFOIDEA.**

Para utilización de la información que se empleara en la investigación se requieren de la atención de Las madres de familia, para poder utilizar nuevas estrategias y una información adecuada para mejorar el estilo de vida de los pacientes en su vida diaria.

1. Exponer una información adecuada.
2. Expresar de manera específica el mensaje que se desea transmitir hacia las madres de familia.
3. Emplear “preguntas personales” y relacionarlas de manera consiente sobre las consecuencias de tener Fiebre de Tifoidea.
4. Analizar y comprender el mensaje de la información impartida a las madres de familia.

Para utilización de la información que se empleara en la investigación se requieren de la atención de los pacientes, para poder utilizar nuevas estrategias y una información adecuada para mejorar el estilo de vida de los pacientes en su vida diaria.

### **Entrega de Trípticos.-**

La entrega de trípticos será antes de comenzar el taller para ir relacionando lo que contiene con lo que les vamos a exponer. Estos abordaran los temas de los cuales vamos a hablar sobre. Hábitos de Higiene y su Relación con el Desarrollo

de Fiebre Tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos.

### **Temas a Tratar**

Qué son los Hábitos de Higiene y su Relación con el Desarrollo de Fiebre Tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos el hospital del IESS.

Estos son algunos del ítem a recordar para obtener un mejor conocimiento, y que tipos de medida se debe aplicar en estos casos

Estructurar que tema va a utilizar, por qué y para qué.

- Motivar a las madres de familia a prevenir estas enfermedades y de que consecuencias pueden tener en su salud: Promover interés sobre el tema tratar, Introducir la importancia del tema, realizar el desarrollo del tema, Aclarar las definiciones, Concluir o reforzar las dudas de las madres de familia que asisten a esta charla.
- Realizar apuntes mientras se atiende la exposición del tema y resaltar las partes que sean de su interés. Exponer una información adecuada.
- Expresar de manera específica el mensaje que se desea transmitir hacia las Madres de familia.
- Analizar y comprender el mensaje de la información impartida a las madres de familia.

- Si lo expuesto no tiene una idea clara, o es poco comprensible pedir que sea más pausado y preguntar al expositor para que aclare cualquier duda, de esta manera aprovechar al máximo la información brindada por el expositor.
- Una vez atendida la exposición debe ser aplicada a la vida diaria de aprovechando todo la información brindada por el expositor.
- Tener en cuenta que si usted está pasando por algunos de estos problemas o conoce a alguien no dude en comunicarle lo que tiene que hacer para mejorar su salud.
- Brindar la información necesaria sobre las consecuencias que pueden ocasionar en su salud, si no se realiza un tratamiento adecuado.
- Evaluar la situación del paciente mediante algunas preguntas haciendo hincapié en el estado de la madre que debería hacerse dichos exámenes para poder evitar dichos riesgos de la enfermedad.

Indicar a los pacientes seguir las indicaciones que se brindaron en la exposición y de la importancia que tiene seguir estos pasos para mejorar el estilo de vida de las madres. El éxito en la vida no debe ser motivo económico lo más importante es tener una vida saludable

## **2.- IMPLMENTACION DE ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS PARA APROVECHAR LAS CAPACITACIONES A LOS PACIENTES.**

Exponer un material de fácil interpretación que ayude a obtener excelente resultado con las madres de familia a capacitar para transmitir la información que

será aprovechada con el beneficio de saber o qué medidas se debe tomar en el caso de tener Fiebre de Tifoidea.

Con el objetivo principal de buscar el bienestar de las madres de familia y los niños menores de 7 años y mejorar su estilo de vida que puede ser interrumpida por no conocer sobre los riesgos que puede ocasionar dicha enfermedad.

## **5.6. RESULTADOS ESPERADOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN**

### **5.6.1. ALTERNATIVA OBTENIDA**

- Con las charlas o talleres brindados a los padres se pretende mejorar el estilo de vida de estos niños utilizando las diferentes estrategias acorde a la situación.
- Se pretende ayudar a los niños brindándole información a sus padres de que deben hacer en estas situaciones y como adoptar medidas de preventivas.

### **5.6.2. ALCANCE DE LA ALTERNATIVA**

Llegar a las madre de familias mediante lo expuesto incentivándolos a compartir esta información con el objetivo de beneficiar a los niños sobre las consecuencia que tiene la Fiebre tifoidea, cuales son los factores de riesgo que lo ocasionan, como puede evitarse que medidas preventivas se puede utilizar, realizar exámenes de rutinas para determinar, con el fin de prevenir enfermedades más graves.

## 6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alexandra., C. V. (SN de SN de 2001). [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=). Recuperado el 25 de 09 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=): [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=)
- Alvarado Sanchez, A. S. (2011). *amor., La zona de aseo en el desarrollo de hábitos de higiene personal en los niños de entre 4 y 5 años del Cdi pedacito de*. Milabro: Repositorio Digital, UNEMI .
- Andes, E. (SN de SN de 1993). [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=). Recuperado el 17 de 08 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=): [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=)
- Arponen, D. S. (2015). *Hospital Universitario de Torrejón*. España: Universitario de Torrejón.
- Bebé, M. (15 de Mayo de 2015). <http://www.mundobebe.com/contenido/La-importancia-de-los-habitos-de-higiene-en-los-ninos-2499>. Recuperado el Miercoles de Diciembre de 2017, de <http://www.mundobebe.com/contenido/La-importancia-de-los-habitos-de-higiene-en-los-ninos-2499>: <http://www.mundobebe.com/contenido/La-importancia-de-los-habitos-de-higiene-en-los-ninos-2499>
- café, G. (2016). *Habitos de higiene saludables en ninos-as*. Europea: by Acribio.
- Caldera. (SN de SN de 2003). [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=). Recuperado el 15 de 08 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=): [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=)
- Campos. (SN de SN de 1995). [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK). Recuperado el 01 de 08 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK): [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK)

Cano, N., Cortés, M., & Delgado, B. (2007). Enseñando a estudiar a mis alumnos. Madrid, España.

Cardenas. (2011). *Farmacología*. Riobamba - Ecuador: Workcenter.

Castillo, Y. (2014). *Prevalencia de Salmonella typhi en pacientes que acuden al Hospital Binacional "Arsenio Celi" del Cantón Macará*. Loja: Universidad Nacional de Loja, Área de la salud Humana Carrera de Laboratorio.

Cerezo, m. (SN de SN de 1994). <https://www.google.com/search?q=La+televisión>.  
Obtenido de <https://www.google.com/search?q=La+televisión>:  
<https://www.google.com/search?q=La+televisión>

Coyle, Y. (2004). El Papel de la Gramática en la Enseñanza-Aprendizaje. Murcia, España.

Dela Hoz, F. M. ((2014)). Fiebre tifoidea y Paratifoidea. . *Protocolo de Vigilancia en Salud Pública*, Pag. 1-35 .

Díaz, M. G. (2016). *Tuquequeo.com*. Obtenido de <http://tuquequeo.com/sintomas-de-transaminasas-altas-consecuencias/>

Domas, S. (02 de 07 de 1998). <https://www.google.com/search?q=La+televisión>.  
Obtenido de <https://www.google.com/search?q=La+televisión>:  
<https://www.google.com/search?q=La+televisión>

E, C. (SN de SN de 1995)

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Es+una+definici%C3%](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Es+una+definici%C3%). Recuperado el 29 de 07 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Es+una+definici%C3%](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Es+una+definici%C3%):  
[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Es+una+definici%C3%](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Es+una+definici%C3%)

E, C. (SN de SN de 1995).

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#)

q=+Para+definirlo+t%C3. Recuperado el 31 de 07 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3):  
[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3)

E, C. (SN de SN de 1995).

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3). Recuperado el 01 de 08 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3):  
[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3)

EMERY, W. E. (SN de SN de 1974).

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3). Recuperado el 25 de 09 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3):  
[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=+Para+definirlo+t%C3)

Fernandez, F. (SN de SN de 1994).

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=La+televisi%C3%](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=La+televisi%C3%). Recuperado el 15 de 07 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=La+televisi%C3%](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=La+televisi%C3%):  
[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=La+televisi%C3%](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=La+televisi%C3%)

Fernando, C. M. (SN de SN de 2004). [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=La+televisi%C3%). Recuperado el 14 de 10 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=La+televisi%C3%):  
[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=La+televisi%C3%)

Fica, A. A. (2013). Cambios epidemiológicos de las salmonelosis en Chile, desde *Salmonella typhi* a *Salmonella enteritidis*. Fica, A., Alexander, M., Prat, S., Fernández, A., Fernández, J., & Heitman, I. (2013). *Cambios*

*epidemiológicos de las salmonelosis en Chile, Infectología al día, Volumen 18(Nº.2), 85-93, Volumen 18(Nº.2), 85-93.*

Finkel. (2009). *Farmacología*. BARCELONA, ESPAÑA.

Flores. (2003). *Farmacología Humana*. Mexico D. F. , Mexico.

Gandra', D. Y. (2015). LOS HABITOS DE HIGIENE EN LA POBLACION DE AMERICA LATINA. *México Plus*, Editorial". SaEud Pública de México .

Gonzalo Ruiz. (23 de Septiembre de 2015). *Demedicina.com*. Obtenido de <http://demedicina.com/transaminasas-altas/>

Gorte, A. C. (Octubre-Diciembre de 2014). Modificación de conocimientos sobre fiebre tifoidea en jóvenes en la comuna Morón. *Haíti. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, Volumen 13(Nº.4).

Guimaro. (2000). *Enciclopedia de las plantas que curan*. Sao Paulo-Brazil: Conselho.

Guyton. (2001). *Tratado de Fisiología Médica* (Vol. x). Mexico D. F., Mexico : McGraw - Hill Interamericana.

Hernandez. (SN de SN de 1934). [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd](https://www.google.com.ec/?gfe_rd). Recuperado el 01 de 09 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd](https://www.google.com.ec/?gfe_rd): [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd](https://www.google.com.ec/?gfe_rd)

INTERATIVA, A. (2015). LA ALIMENTACION Y NUTRICION . *AULA INTERATIVA* .

Langley. (SN de SN de 1909

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvl8AeK3oTABQ#q=+Los+receptores](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvl8AeK3oTABQ#q=+Los+receptores). Recuperado el 30 de 07 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvl8AeK3oTABQ#q=+Los+receptores](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvl8AeK3oTABQ#q=+Los+receptores): [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvl8AeK3oTABQ#q=+Los+receptores](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvl8AeK3oTABQ#q=+Los+receptores)

Madrid, D. (2001). Materiales didácticos para la enseñanza del Idioma Inglés en Ciencias de la Educación. Granada, España.

MALVEZ, C. (2015). CANCER DE ESTOMAGO . *CANCER.NET* .

- Manuel García Martín, A. Z. (2010). Transaminasas: Valoración y significación clínica. *Hospital Universitario Virgen Macarena*, 1-9.
- Mariscal. (SN de SN de 1991). [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TeglWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=Comunicaci%C3%B3n+y+lenguaje](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TeglWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=Comunicaci%C3%B3n+y+lenguaje). Recuperado el 29 de 07 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TeglWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=Comunicaci%C3%B3n+y+lenguaje](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TeglWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=Comunicaci%C3%B3n+y+lenguaje): [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TeglWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=Comunicaci%C3%B3n+y+lenguaje](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TeglWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=Comunicaci%C3%B3n+y+lenguaje)
- MARTINEZ, L. (2016). Gastritis provoca inflamación de estómago.
- MedSaludin.com. (2017). *ANALISIS DE LA FIEBRE TIFOIDEA: EXAMEN SEROLOGICO, EL DIAGNOSTICO*. Estados Unidos - Brocklin: Copyright © 2017 medsaludin.es.
- Mejia. (1996). *Interpretación Clínica de Laboratorio*. Bogota, Colombia : Medica Panamericana.
- Munguia, R., & Ramírez, J. (2011). Elaboración de Historietas para la Enseñanza del Inglés por Medio de Computadora . Sonora, México.
- Neogymonline. (25 de 11 de 2011). *VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD HEPÁTICA*. Obtenido de <http://www.neogymonline.com/foro/.php?9330-Gu%EDa-b%E1sica-sobre-el-uso-de-los-hepatoprotectores>
- Online, S. E. (2012). *SciELO*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-sci\\_arttext#about](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-sci_arttext#about)
- Organización Panamericana de la Salud, O. M. (19 de Febrero de 2016). [www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content...id...anemia...](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content...id...anemia...) Obtenido de [www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content...id...anemia...](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content...id...anemia...): [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11679%3Airon-deficiency-anemia-research-on-iron-fortification-for-efficient-feasible-solutions&catid=6601%3Acase-studies&Itemid=40275&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11679%3Airon-deficiency-anemia-research-on-iron-fortification-for-efficient-feasible-solutions&catid=6601%3Acase-studies&Itemid=40275&lang=es)

Oscar, S. (SN de SN de 1996). [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=). Recuperado el 18 de 10 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=): [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=)

Paltán. (2004). *Anatomía Fisiología e Higiene*. Quito - Ecuador : HOLOS.

PENHEIRO, D. (2016). TRANSAMINASAS ALTAS. *MD. SAUDE*, 1-2.

PEREZ, M. (2015). Lista de alimentos ácidos o acidificantes. *NATURSAN*.

Ramires, Y. (15 de 05 de 2014). <https://www.google.com/search?q=La+televisión+>. Obtenido de <https://www.google.com/search?q=La+televisión+>: <https://www.google.com/search?q=La+televisión+>

Ramirez. (SN de SN de 1994).

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=Los+debates+acerca+de+la+televisi%C3%](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=Los+debates+acerca+de+la+televisi%C3%). Recuperado el 20 de 07 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=Los+debates+acerca+de+la+televisi%C3%](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=Los+debates+acerca+de+la+televisi%C3%): [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=Los+debates+acerca+de+la+televisi%C3%](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=Los+debates+acerca+de+la+televisi%C3%)

Ramirez Alvarado, m. (SN de SN de 2005)

<https://www.google.com/search?q=La+televisión+es+un+medio+de+comunicación>. Obtenido de <https://www.google.com/search?q=La+televisión+es+un+medio+de+comunicación>: <https://www.google.com/search?q=La+televisión+es+un+medio+de+comunicación>

Rockville Pike, B. (2017). Acidez estomacal. *MEDLINE PLUS* .

Rodríguez, F. (2014). Profesores y la Novela Gráfica: Una herramienta pedagógica para el desarrollo del. Santiago, Chile.

SAAVEDRA, C. (2014). *PREROFESOR EN LINEA*.

Sally Robertson, B. (22 de Julio de 2015). News Medical Life Sciences  
Prevención Tifoidea. Washington, Estados Unidos de NorteAmerica.

Salud, O. M. (2015). Fiebre tifoidea. *University of Maryland Medical Center*,  
<http://salmonelosis.net/fiebre-tifoidea/>.

SANTILLAN, M. (2016). Infecciones por Helicobacter pylori. *MEDLINEPLUS*.

Social, R. L. (31 de 07 de 2000)

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=Dentro+de+los+medios+de+comunicaci%C3%9A](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=Dentro+de+los+medios+de+comunicaci%C3%9A). Recuperado el 27 de 07 de 2016, de

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=Dentro+de+los+medios+de+comunicaci%C3%9A](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=Dentro+de+los+medios+de+comunicaci%C3%9A):

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=Dentro+de+los+medios+de+comunicaci%C3%9A](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpYHMvI8AeK3oTABQ#q=Dentro+de+los+medios+de+comunicaci%C3%9A)

Solum, D. (02 de 07 de 1998). <https://www.google.com/search?q=La+televisi3n>.  
Obtenido de <https://www.google.com/search?q=La+televisi3n>

STEINBERG, C. (SN de SN de 1974). [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=).  
Recuperado el 02 de 09 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=):  
[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=)

TAVAREZ, P. (2014). TIPOS DE ULCERAS. *TIPOS DE ULCERAS*.

Tecnologia, C. C. (Noviembre de 2000). *CAPACIDAD FUNCIONAL DEL HÍGADO*. Obtenido de  
<http://www.creces.cl/new/index.asp?tc=1&nc=5&tit=&art=1000&U>

TERAN, M. (s.f.). COMO ALIMENTARSE SEGUN NUESTRA EDAD. *TRABAJO Y ALIMENTACION*.

TOLVA, J. C. (2017). *GEO SALUD*.

Ventura, L. (SN de SN de 2004)

<https://www.google.com/search?q=La+televisión+es+un+medio+de+comunicación>. Obtenido de

<https://www.google.com/search?q=La+televisión+es+un+medio+de+comunicación>  
:  
<https://www.google.com/search?q=La+televisión+es+un+medio+de+comunicación>

Zapata. (SN de SN de 1909). [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd](https://www.google.com.ec/?gfe_rd). Recuperado el 28 de 08 de 2016, de [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd](https://www.google.com.ec/?gfe_rd):  
[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd](https://www.google.com.ec/?gfe_rd)

Zapata. (SN de SN de 1909)

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=.](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=)  
Recuperado el 29 de 08 de 2016, de

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=:](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=)  
[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=)

Zapata. (SN de SN de 1909).

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje). Recuperado el 30 de 08 de 2016, de

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje:](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje)  
[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje)

Zapata. (SN de SN de 1909).

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje). Recuperado el 28 de 08 de 2016, de

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWPmYHMvI8AeK3oTABQ#)

q=El+lenguaje:

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#)

q=El+lenguaje

Zapata. (SN de SN de 1909).

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+connotativo](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+connotativo). Recuperado el 25 de 08 de 2016, de

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+connotativo](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+connotativo):

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+connotativo](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+connotativo)

Zapata. (SN de SN de 1909).

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+denotativo](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+denotativo). Recuperado el 29 de 08 de 2016, de

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+denotativo](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+denotativo):

[https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+denotativo](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=TegIWpMvYHMvI8AeK3oTABQ#q=El+lenguaje+denotativo)

**ANEXOS**

## 7. ANEXOS

**Imagen N° 1 Extracción de Sangre a Los niños**



**Fuente:** Hospital del IESS Babahoyo

**Elaborado por:** Milton Segundo Pallo Vera

## Imagen Nº 2 Extracción de Sangre



**Fuente:** Hospital del IESS Babahoyo

**Elaborado por:** Milton Segundo Pallo Vera

### Imagen Nº 3 Procesando la Muestra de Sangre



**Fuente:** Hospital del IESS Babahoyo

**Elaborado por:** Milton Segundo Pallo Vera

## Imagen N° 4 Observación al Microscopio



**Fuente:** Hospital del IESS Babahoyo

**Elaborado por:** Milton Segundo Pallo Vera

**Imagen N° 5 Reunión con las madres de Familia y niños**



**Fuente:** Hospital del IESS Babahoyo

**Elaborado por:** Milton Segundo Pallo Vera

Imagen N° 6 Hábitos de higiene saludables en niños



Fuente: <https://www.pinterest.com.mx/pin/715931671985211296/>

Elaborado por: Milton Segundo Pallo Vera

Imagen N° 7 Método bacteriológico



Fuente: <https://www.pinterest.com.mx/pin/715931671985211296/>

Elaborado por: Milton Segundo Pallo Vera

## CUESTIONARIO PARA LAS MADRES DE FAMILIA

**OBJETIVO:** El desarrollo de la fiebre tifoidea En el Hospital del IESS del Cantón Babahoyo, Provincia Los Ríos se marcó esta infección con métodos tratados y oportunos para futuras generaciones dándoles charlas la aplicación de seminarios, talleres y cursos de capacitación a las madres de familia en Hábitos de Higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea para prevenir esta patología. En el área de la Salud pública de esta Institución, se determina la fiebre tifoidea cuando no existe un control de los hábitos de higiene y para detectar se lo puede realizar utilizando el diagnostico serológico.

Coloque una (√) en cada uno de los ítems que hacen referencia a los hábitos de higiene y las infecciones de la fiebre tifoidea y el análisis mediante el examen serológico en los niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia Los Ríos.

Nº	Preguntas de Investigación	1	2	3	4	5
1	¿AL conocer sobre los buenos hábitos de higiene usted evitaría que sus hijos se contagien de la fiebre tifoidea y ellos tendrían una vida sana?					
2	¿Conoce usted sobre la pirámide alimenticia y los hábitos de higiene para alimentarlos a sus hijos diariamente?					
3	¿Cuándo le realizaron a su hijo el diagnóstico serológico a su hijo y detectarle inmediatamente que está infectado de la fiebre tifoidea usted actuó de manera correcta para cuidarle a su hijo en el mejoramiento de esta patología?					
4	¿Está usted de acuerdo que debe asistir al hospital regularmente a que lo realicen los exámenes pertinentes y detectar a tiempo si está infectado de la fiebre tifoidea?					
5	¿Se están aplicando técnicas profesionales en los exámenes de laboratorio?					
<b>PROPUESTA</b>						
6	¿Cree conveniente que las madres de familia posean documentación necesaria sobre la fiebre Tifoidea y los Hábitos de Higiene?					
7	<b>¿Si las madres de familia se preocupan en saber sobre los Hábitos de Higiene y la Fiebre Tifoidea tendrán mejor calidad de salud su hijos menores de 7 años?</b>					
8	¿Conoce usted si en Hospital disponen de médicos profesionales para detectar estas					

	patologías y si hay expertos en Laboratorio Clínico?					
<b>9</b>	¿Sería útil a usted saber cómo inciden la Fiebre Tifoidea en la vida diaria de los niños menores de 7 años?					
<b>10</b>	¿Cree usted que realizarse exámenes y el diagnostico serológico oportuno constantemente, a futuro evitará tener la fiebre tifoidea?					



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

*Facultad de Ciencias de la Salud*

**SECRETARÍA**



## **CERTIFICACION**

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

**Certifica:**

Que, por **Resolución Única de H. Consejo Directivo en sesión extraordinaria de fecha 28 de septiembre 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, Estatuto Universitario y Reglamentos Internos, previo a la obtención de su Título Académico, se declara **EGRESADO(A) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD** a: **PALLO VERA MILTON SEGUNDO**, en la carrera de **LABORATORIO CLINICO**. Por consiguiente se encuentra **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, 12 de Octubre del 2017

*Abg. Vanda Aragundi Herrera*

**SECRETARIA**



*Recibido  
Dra. Alina Izquierdo  
César.*



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando el talento humano!

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA TRABAJO DE TITULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE			
CEDULA:	1204464711		
NOMBRES:	MILTON SEGUNDO		
APELLIDOS:	PALLO VERA		
SEXO:	MASCULINO		
NACIONALIDAD:	ECUATORIANO		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:	COOP 23 DE AGOSTO		
TELÉFONO DE CONTACTO:	0960522541		
CORREO ELECTRÓNICO:	MILTON_PALLO@HOTMAIL.COM		
APROBACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS			
IDIOMA:	SI	INFORMÁTICA:	SI
VÍNCULO CON LA SOCIEDAD:	SI	PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES:	SI
DATOS ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE			
FACULTAD:	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD		
CARRERA:	LABORATORIO CLINICO		
MODALIDAD:	AÑO		
FECHA DE FINALIZACIÓN			
MALLA CURRICULAR:	08/25/2017		
TÍTULO PROFESIONAL(SI L TIENE):	NO		
TRABAJA:	NO		
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA:	NO		
MODALIDAD DE TITULACIÓN SELECCIONADA			
PROYECTO DE INVESTIGACION			

Una vez que el aspirante ha seleccionado una modalidad de titulación no podrá ser cambiada durante el tiempo que dure el proceso.  
Favor entregar este formulario completo en el CIDE de su respectiva facultad.

Babahoyo, 10 de Octubre de 2017

ESTUDIANTE

SECRETARIO(A)



Av. Universitaria Km 2 1/2 vía a Montalvo  
 052 570 368  
 rectorado@utb.edu.ec  
 www.utb.edu.ec



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando el talento humano!

## SOLICITUD DE MATRÍCULA - UNIDAD DE TITULACIÓN

Babahoyo, 10 de Octubre de 2017

Señor.

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente.

De mis consideraciones:

Yo: **MILTON SEGUNDO PALLO VERA** ;

Portador de la cédula de identidad o pasaporte #: **1204464711** ; con matrícula estudiantil #: \_\_\_\_\_;

habiendo culminado mis estudios en el periodo lectivo de: 2016-2017 ;

estudiante de la carrera de: **LABORATORIO CLINICO**

una vez completada la totalidad de horas establecidas en el artículo de la carrera y los demás  
compentes académicos, me permito solicitar a usted la matrícula respectiva a la unidad de titulación  
por medio de de la siguiente opción de titulación:

### PROYECTO DE INVESTIGACION

Mi correo electrónico es: **MILTON\_PALLO@HOTMAIL.COM**

Por la atención al presente, le reitero mis saludos.

Atentamente,

ESTUDIANTE

SECRETARIO(A)





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

AV. UNIVERSITARIA (VÍA FLORES KM. 21/2) BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR



Babahoyo, 10 de octubre del 2017

Dr. Hermán Romero Ramírez  
COORDINADOR DE LA ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
En su despacho.-

De mi consideración:

Por medio del presente, PALLO VERA MILTÓN SEGUNDO, con cédula de ciudadanía 120446471-1, egresado de la carrera de Laboratorio Clínico, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted muy cordialmente para solicitarle la designación del docente tutor a la MSc. Maite Mazacón Mora y lector Q.F. Luz Angélica Salazar, para la guía de las etapas del proyecto de investigación.

Por la atención y comprensión que se digne dar a la presente, quedaré de usted muy agradecida.

Atentamente,

PALLO VERA MILTÓN SEGUNDO  
C.C.Nº 120446471-1  
Solicitante



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



Babahoyo, 10 de octubre del 2017

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

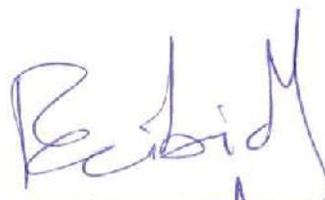
De mi consideración:

Por medio de la presente yo, **PALLO VERA MILTÓN SEGUNDO**, con cédula de ciudadanía **120446471-1**, egresado de la carrera de **LABORATORIO CLÍNICO**, de la **FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**, me dirijo a usted de la manera más comedida autorice a quien corresponda la inscripción respectiva a la Unidad de Titulación para iniciar el Proceso de la Modalidad de **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**.

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

Atentamente,

  
.....  
**PALLO VERA MILTÓN SEGUNDO**  
**C.I. 120446471-1**

  
10/10/2017 13:05



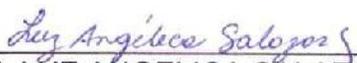
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



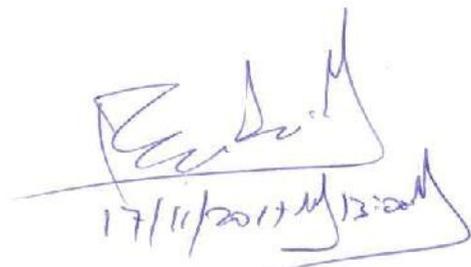
### APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC.**, en calidad de Tutora del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**, elaborado por el estudiante **PALLO VERA MILTON SEGUNDO**, de la Carrera de **LABORATORIO CLINICO** de la Escuela de **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 30 días del mes de Octubre del año 2017

  
\_\_\_\_\_  
Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC.

C.I. # 0910605658

  
17/10/2017



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



Babahoyo, 5 Enero del 2018

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, MILTON SEGUNDO PALLO VERA, con cédula de ciudadanía 120446471-1, egresado (a) de la Escuela de Tecnología Médica, carrera LABORATORIO CLINICO, 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.

Atentamente,

---

MILTON SEGUNDO PALLO VERA

Estudiante  
C.I 120446471-1

*Revisión*  
05/01/2018 11:23



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

*Hábitos de Higiene y sus relaciones con el desarrollo de la enfermedad en niños menores de 7 años - Canteón  
Babahoyo, Provincia del Río. Período Septiembre 2017 a febrero 2018*

NOMBRE DE LOS PROPONENTES:

*Milton Rella Vera*

No.	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO				Puntos
		Competente 4	Satisfactorio 3	Básico 2	Insuficiente 1	
1	Idea o tema de Investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante pero si es pertinente al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	4
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático)	Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema.	3
3	Problema (General)	Desarrolla interrogantes que se deriven de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que no se deriven de la justificación y planteamiento del problema pero que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que se deriven de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación pero no están relacionados con su hipótesis.	Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.	4
4	Objetivo (General)	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia dónde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.	4
5	Justificación.	Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4



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



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

OBSERVACIONES:

 Luz Angélica Salazar S Nombre y Firma del Docente Evaluador	6 / Noviembre / 2017 Fecha de Revisión	 Fecha y Firma de Recepción

Elaborado por: *Martín Gallardo Zurita, Biol., M.Sc.*

Revisión: 15-11-2016

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dr. Diego Angelico Salazar Quiroz Msc. FIRMA: Diego Angelico Salazar  
 TEMA DEL PROYECTO: Historia de Vigencia y su relación con el desarrollo de la vida humana en niños menores de 4 años. Canton Babahoyo. Provincia Los Rios. Versado. Septiembre 2017 a febrero 2018  
 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Milton Pallocha  
 CARRERA: Laboratorio Clinico Pag. Nº. \_\_\_\_\_

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Firma
			Presencial	Virtual		
09:00 - 11:00	27/10/2017	Revisión del tema Problemas, Objetivos Generales	/		Babahoyo	<u>Diego Angelico Salazar</u>
12:00 - 15:00	20/10/2017	Observación del Marco Teórico	/		Babahoyo	<u>Diego Angelico Salazar</u>
10:00 - 12:00	01/11/2017	Tipos de Investigacion, Revisión, análisis	/		Babahoyo	<u>Diego Angelico Salazar</u>
15:00 - 16:00	02/11/2017	Revisión y análisis mediante ensayo		/	Babahoyo	<u>Diego Angelico Salazar</u>
15:00 - 16:00	04/11/2017	Aprobación del tema de acuerdo a lo pactado		/	Babahoyo	<u>Diego Angelico Salazar</u>
15:00 - 16:00	05/11/2017	Revisión final y aprobación del perfil del proyecto		/	Babahoyo	<u>Diego Angelico Salazar</u>
10:00 - 12:00	15/11/2017	Revisión y aprobación del tema		/	Babahoyo	<u>Diego Angelico Salazar</u>

Alina Izquierdo  
 Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.  
 COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

Revisión  
 17/11/2017 a las 12:00

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz  
 ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA LABORATORIO CLÍNICO**



**APROBACIÓN DEL TUTOR**

Yo, **Q.F. LUZ ANGELICASALAZAR ACRRANZA, MSc.**, en calidad de Tutora del Proyecto de Investigación (**SEGUNDA ETAPA**), **HABITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE LA FIEBRE TIFUIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**, elaborado por él estudiante **PALLO VERA MILTON SEGUNDO** de la Carrera de Laboratorio Clínico, de la Escuela de Tecnología Médica, en la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, consideró que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios 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 cinco días del mes de enero del año 2018

Atentamente,

  
**Q.F. LUZ ANGELICASALAZAR ACRRANZA, MSc.**  
**C.I. 0910605658**  
**DOCENTE - TUTORA**

  
05/01/2018 17:00



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**UNIDAD DE TITULACIÓN**

**DECLARACION DE AUTORIA**

**A: Universidad técnica de Babahoyo**

**Facultad de ciencias de la salud**

**Escuela de tecnología médica**

**Carrera de laboratorio clínico**

Por medio del presente documento dejo constancia de ser el autor del proyecto de investigación titulado:

**HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**

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

Autorizo, en forma gratuita a la Universidad Técnica de Babahoyo para que utilice esta matriz con fines estrictamente académica o de investigación.

**MILTON SEGUNDO PALLO VERA**

  
Firma

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (2DA. ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: D.T. Dra. Angélica Salazar Carranza FIRMA: 

TEMA DEL PROYECTO: Habilidades de Gestión y sus relaciones con el desarrollo de líderes y ejecutivos en firmas menores de 4 años.

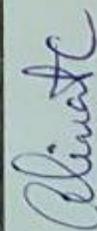
Carsten Babahoyo Procesos de liderazgo - Período Septiembre 2017 a Febrero 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Alfonso Segundo Valle Cere

CARRERA: Laboratorio Clínico

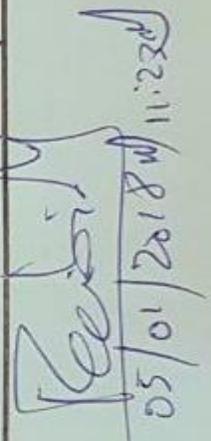
Pag. No. \_\_\_\_\_

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Firma
			Presencial	Virtual		
13:00 - 15:00	20-11-2017	Revisión del problema de Tesis de Proyecto	✓		Babahoyo	
18:00 - 19:00	22-11-2017	Revisión de la justificación y Planteamiento del Problema		✓	Babahoyo	
13:00 - 15:00	24-11-2017	Revisión de justificación y Objetivos del Proyecto		✓	Babahoyo	
10:00 - 12:00	30-11-2017	Marco Teórico		✓	Babahoyo	
10:00 - 12:00	4-12-2017	Revisión del Marco Teórico del Proyecto		✓	Babahoyo	
10:00 - 12:00	11-12-2017	Planteamiento de la Hipótesis		✓	Babahoyo	
13:00 - 15:00	15-12-2017	Variables y operacionalización		✓	Babahoyo	
10:00 - 12:00	18-12-2017	Metodología de la Investigación		✓	Babahoyo	
15:00 - 16:00	27-12-2017	Revisión del Proyecto de Investigación		✓	Babahoyo	
17:00 - 18:00	28-12-2017	Revisión del Proyecto de Investigación		✓	Babahoyo	
13:00 - 15:00	2-01-2018	Revisión Tesis Proyecto de Investigación		✓	Babahoyo	



Dra. Alina Izquierdo Ciri, MSc.

COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN



Lic. Juan Francisco Aguas Veloz

ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN

05/01/2018 11:23



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

**OFICIO DE DECLARACION DE AUDITORIA**

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 MILTON SEGUNDO PALLO VERA, con cédula de ciudadanía C.I. 120446471-1, egresado (a) de la Escuela de **Tecnología Médica**, carrera **Laboratorio Clínico**, de la Facultad de Ciencias de la Salud de Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacer la entrega de los tres anillados requeridos en la Etapa final del Proyecto de Investigación, tema “HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Atentamente,

  
 \_\_\_\_\_  
 MILTON SEGUNDO PALLO VERA  
 CI: 120446471-1

  
 03/04/2018 16:17

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dra. Alina Izquierdo Cirer FIRMA: [Firma]  
 TEMA DEL PROYECTO: Hábitos de Alimentación y Actividad Física en la Población de 15 años de edad en la ciudad de Babahoyo, Ecuador, periodo Septiembre 2018 a febrero 2019  
 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: [Nombre]  
 CARRERA: [Carrera]

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Firma
			Presencial	Virtual		
1 Hora	11/01/18	Revisión del Proyecto	/	/	Babahoyo	[Firma]
2 Hora	12/01/18	Concesión del Proyecto	/	/	Babahoyo	[Firma]
1 Hora	15/01/18	Revisión del Resumen e Introducción	/	/	Babahoyo	[Firma]
2 Hora	17/01/18	Revisión del Capítulo 1	/	/	Babahoyo	[Firma]
2 Hora	18/01/18	Concesión del Capítulo 1	/	/	Babahoyo	[Firma]
1 Hora	19/01/18	Revisión del Capítulo 2	/	/	Babahoyo	[Firma]
1 Hora	22/01/18	Revisión del Capítulo 3	/	/	Babahoyo	[Firma]
2 Hora	23/01/18	Concesión del Capítulo 3	/	/	Babahoyo	[Firma]
1 Hora	24/01/18	Revisión del Plan de Análisis y Tabulación	/	/	Babahoyo	[Firma]
1 Hora	26/01/18	Revisión del Resumen de Objetivos	/	/	Babahoyo	[Firma]
1 Hora	29/01/18	Revisión de la Introducción	/	/	Babahoyo	[Firma]
1 Hora	01/02/18	Concesión de la Introducción General de la Propuesta	/	/	Babahoyo	[Firma]

Facultad de Ciencias de la Salud  
 Caracas, que es Fiel  
 Copia de su Original  
 Jic. Juan Francisco Aguas Veloz  
 ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN

[Firma]  
 03/01/2018 16:17 M

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSC.  
 COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR:

*Dra. Alina Iquintero Salazar Quiroz, etc.*

FIRMA:

*[Firma manuscrita]*

TEMA DEL PROYECTO:

*de 7 años. Cantón Babahoyo. Período: Septiembre 2017 a Febrero 2018*

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

*Alfonso Balboa*

CARRERA:

*Laboratorio Clínico*

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Firma
			Presencial	Virtual		
2	02/02/18	<i>Revisión del Proyecto Final</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Babahoyo</i>	<i>[Firma]</i>
2	03/02/18	<i>Consejería al Proyecto Final</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Babahoyo</i>	<i>[Firma]</i>
1	07/02/18	<i>Entrega Proyecto Final</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Babahoyo</i>	<i>[Firma]</i>

U.T.B.  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Certifico: Que es una  
Copia de su Original

*Alina Iquintero*

Dra. Alina Iquintero Cirer, MSc.

COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz  
ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



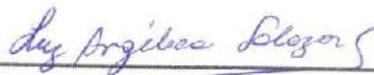
## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### UNIDAD DE TITULACIÓN

#### CERTIFICACION DEL TUTOR

Yo Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC, en calidad de tutor del Informe Final del Proyecto de investigación "HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018" elaborado por el (la) estudiante MILTON SEGUNDO PALLO VERA, de la Carrera de **Laboratorio Clínico** 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 Informe Final de investigación pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el cuál debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado evaluador designado por la Facultad de Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Babahoyo a los tres días del mes de Abril del año 2018



Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIDAD DE TITULACIÓN**

### **APROBACION DEL TUTOR**

Yo Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC, en calidad de tutor del Informe Final del Proyecto de investigación "HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018" elaborado por el (la) estudiante MILTON SEGUNDO PALLO VERA, de la Carrera de **Laboratorio Clínico** 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 03 días del mes de Abril del año 2018

*Luz Angelica Salazar Carranza*

Q.F. LUZ ANGELICA SALAZAR CARRANZA, MSC



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIDAD DE TITULACIÓN**

**DECLARACION DE AUTORIA**

**A: Universidad técnica de Babahoyo  
Facultad de ciencias de la salud  
Escuela de tecnología médica  
Carrera de laboratorio clínico**

Por medio del presente documento dejo constancia de ser el autor del proyecto de investigación titulado:

**HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE FIEBRE TIFOIDEA EN NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS. CANTÓN BABAHOYO. PROVINCIA LOS RÍOS. PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**

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

Autorizo, en forma gratuita a la Universidad Técnica de Babahoyo para que utilice esta matriz con fines estrictamente académica o de investigación.

MILTON SEGUNDO PALLO VERA

  
Firma

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** MILTON PALLO TESIS DEFINITIVA.docx (D36770231)  
**Submitted:** 3/21/2018 1:54:00 AM  
**Submitted By:** milton\_pallo@hotmail.com  
**Significance:** 5 %

### Sources included in the report:

CAPITULO II URKUND.doc (D11335099)  
fiebre 222.docx (D9860684)  
CAPITULO I CORREGIDO.doc (D11332147)  
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001332.htm>  
<http://www.cuidateplus.com/enfermedades/viajero/fiebre-tifoidea.html>  
<https://kidshealth.org/es/parents/typhoid-esp.html>  
<https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/fiebre-tifoidea/sintomas-de-la-fiebre-tifoidea>  
<https://holadoctor.com/es/adam/fiebre-tifoidea>  
<http://www.mundobebe.com/contenido/La-importancia-de-los-habitos-de-higiene-en-los-ninos-2499>.

### Instances where selected sources appear:

17

  
Q.F. Luz Salazar Carranza  
DOCENTE TUTORA