



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**TESIS DE GRADO**

**ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN ADULTOS  
MAYORES RELACIONADO A CONTAMINANTES  
EN EL SECTOR CODESA.**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**ERIKA NICOLE ARIAS BECERRA**

**ASESORA**

**Msc. MARILYN VILA MAFFARE**

Esmeraldas, 2022

## **TRIBUNAL DE GRADUACION**

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

---

Presidente tribunal de Graduación

---

Lector 2

---

Directora de tesis

---

Directora de Escuela

Esmeraldas.....

## **AUTORIA**

Yo, Erika Nicole Arias Becerra declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

Siendo el responsable legal de las ideas, métodos y resultados presentados en esta investigación, perteneciente al patrimonio científico del autor y de la PUCESE.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor y de la PUCESE.

## **DEDICATORIA**

Quiero dar gracias a dios y a mi madre por siempre estar presente y apoyarme en esta etapa de mi vida, impulsándome a ser mejor cada día.

## **AGRADECIMIENTO**

Expreso mis sinceros agradamientos al pilar de mi hogar que es mi madre gracias a ella me encuentro donde estoy.

A todos los docentes quienes contribuyeron con mi formación profesional.

De igual manera a mi asesora de tesis, por su guía, apoyo y los valiosos conocimientos, que contribuyeron al desarrollo y culminación exitosa del presente trabajo.

A mis lectores quienes me apoyaron en la última etapa de la elaboración de mi tesis.

## INDICE

TRIBUNAL DE GRADUACION .....	ii
AUTORIA .....	iii
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
INDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
INTRODUCCION .....	1
Presentación del tema de investigación .....	1
Planteamiento del problema.....	2
Justificación .....	3
OBJETIVOS .....	4
Objetivo General:.....	4
Objetivos Específicos: .....	4
CAPITULO I .....	5
MARCO TEORICO .....	5
Bases teórico-científicas .....	5
Antecedentes .....	8
Bases legales .....	9
CAPITULO II.....	11
MATERIALES Y METODOS.....	11
Tipo de estudio.....	11
Población y muestra.....	11
Definición conceptual y operacionalización de variables.....	12
Métodos. ....	12
Técnicas e instrumentos.....	12
Análisis de Datos. ....	13
Normas éticas.....	13
CAPITULO III .....	15
RESULTADOS .....	15
CAPITULO IV .....	17

DISCUSION.....	17
CAPITULO V .....	19
CONCLUSIONES.....	19
CAPITULO IV .....	20
RECOMENDACIONES .....	20
REFERENCIAS .....	22
ANEXOS.....	25

## **INDICE DE TABLAS**

Tabla 1 Datos sociodemográficos.....	15
Tabla 2 Factores de riesgo de enfermedades respiratorias .....	16
Tabla 3 Frecuencia de enfermedades respiratorias.....	16

## RESUMEN

Las enfermedades respiratorias comprenden una gran carga para la vida cotidiana, para el desarrollo humano y para las personas. El control prematuro, la prevención y promoción de las enfermedades (respiratorias) deben ser consideradas como prioridad al momento de tomar acciones en el ámbito de la salud. El presente estudio tiene como objetivo analizar las enfermedades respiratorias en los adultos mayores del sector de Contrachapados de Esmeraldas SA (CODESA) de la ciudad de Esmeraldas; estudio de tipo mixto (cual/cuan) de corte transversal con enfoque descriptivo con una población de estudio de 50 adultos mayores.

Para la realización de este estudio se empleó como método de recolección de datos una encuesta que abarca datos sociodemográficos, factores de riesgo de enfermedades respiratorias y frecuencia de estas.

Se concluye que las enfermedades respiratorias se presentan con mayor proporción en el género masculino en un rango de edad entre los 65 y 75 años, el consumo de tabaco y el humo de cigarrillo como contaminante son los principales factores de riesgos de estas enfermedades y la principal enfermedad entre los adultos mayores en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), teniendo entre 1 y 2 episodios al año de afecciones respiratorias.

***Palabras clave:*** *Enfermedades respiratorias, factores de riesgo, frecuencia, episodios.*

## **ABSTRACT**

Respiratory diseases place a great burden on everyday life, for human development and for people. Premature control, prevention and promotion of (respiratory) diseases should be considered a priority when taking actions in the field of health. The present study aims to analyze respiratory diseases in older adults in the Codesa sector of the city of Esmeraldas; cross-sectional mixed type study (which / how much) with a descriptive approach with a study population of 50 older adults from the Codesa sector.

To carry out this study, a survey was used as a data collection method that includes sociodemographic data, risk factors for respiratory diseases and their incidence.

It is concluded that respiratory diseases occur with a higher proportion in the male gender in an age range between 65 and 75 years, the consumption of tobacco and cigarette smoke as a pollutant are the main risk factors for these diseases and the main disease among older adults in COPD, having between 1 and 2 episodes per year of respiratory conditions.

**Keywords:** Respiratory diseases, risk factors, incidence, episodes.

# INTRODUCCION

## **Presentación del tema de investigación**

Las enfermedades respiratorias comprenden una gran carga para la vida cotidiana, para el desarrollo humano y para las personas. El control prematuro, la prevención y promoción de las enfermedades (respiratoria) deben ser consideradas como prioridad al momento de tomar acciones en el ámbito de la salud.

Los pulmones se comprenden como un órgano susceptible a infecciones externas, ya sea por la inhalación de productos nocivos o partículas como virus o bacterias, además de lesiones externas que pueden llegar a provocar un daño anatómicamente. Aproximadamente mil millones de personas sufren de enfermedades respiratorias por contaminantes químicos/atmosféricos como por ejemplo el humo del cigarrillo (por mencionar un ejemplo), sin embargo, puede llegar a afectar a todas las personas en cualquier región del mundo, sin excepción de clases sociales. Cabe mencionar que circunstancias como la pobreza, malas condiciones de vida o cualquier tipo de exposición ambiental aumenta la probabilidad de padecer una enfermedad respiratorio (1).

Los problemas respiratorios son considerados como una de las causas más sobresalientes de discapacidad, superando a otras enfermedades como los accidentes cerebrovasculares; en los últimos años se ha visto un incremento en la tasa de mortalidad en los adultos por enfermedades de las vías respiratorias, siendo más común en el género femenino (2).

De forma general, al momento de atender a pacientes con estas enfermedades se debe considerar aspectos como la edad, riesgos de tipo inhalatorio a los que han sido vulnerables por cuestiones de trabajo, ubicación demográfica, entre otros, infecciones durante la infancia o factores ambientales (3).

La edad avanzada es un factor importante en el correcto funcionamiento de los pulmones, teniendo mayor importancia en su capacidad de defensa, que, con el paso de los años puede verse afectada. Es importante mencionar que el proceso de envejecimiento es continuo e irreversible, por lo que se debe lograr mantener un estado de salud óptimo para no verse afectado por las enfermedades respiratorias (4).

El tratar las enfermedades respiratorias en los adultos mayores va orientado en la prevención para poder brindar un mejor estilo de vida, reduciendo así la morbilidad y

mortalidad de la mano de la promoción de la salud que permitirá al adulto mayor conservar su salud y reducir los factores de riesgo a las infecciones respiratorias.

### **Planteamiento del problema**

Las afecciones respiratorias comprometen principalmente al pulmón, siendo este el principal órgano del sistema respiratorio, dentro de estas enfermedades podemos encontrar la EPOC, el asma, rinitis, entre otras. Según datos de la Organización Mundial de Salud, aproximadamente unos 236 millones de personas padecen asma y unos 64 millones EPOC, además, señala que anualmente fallecen unos cuatro millones a causa de las enfermedades respiratorias crónicas, siendo la enfermedad pulmonar obstructiva crónica la principal causante (5).

A nivel del continente europeo, dependiendo del país, entre un 2,6% y un 26,1% de las personas adultas mayores padecen enfermedades respiratorias. En países como México, se estima que aproximadamente un 7,8% de la población padece EPOC, incluyendo que un 30% de los adultos mayores con esta enfermedad están relacionados a un factor de riesgo como es la exposición al humo de leña (6).

Se calcula que en España aproximadamente 3 millones de personas padecen de asma, representando el 14,3% los adultos mayores con esta enfermedad y en Latinoamérica existe una prevalencia del 18% y en países como Costa Rica se incrementa hasta en un 30% en la población de personas adultas mayores (7).

Según la OMS, ponen a conocimiento que alrededor de 5 millones de personas mueren a causa de neumonía. Se calcula que la NAC junto a la influenza se posicionan hasta el 7mo lugar como causa de muerte en los Estados Unidos de América. A nivel local, en el año 2010 escalo posiciones hasta llegar al 3er lugar con un porcentaje del 5,4% (8).

En nuestro país, la tasa de defunciones en el año 2008 en el género masculino fue de 449 y en el género femenino fue de 238 por cada 100.000 personas. Para el año 2013 no existen datos estadísticos sobre la EPOC, pero se colocan a las enfermedades respiratorias crónicas como la décimo tercera causa de defunciones entre los hombres y decimo primera entre las mujeres (9).

Estudios indican que unos 9 millones de habitantes adquirieron tuberculosis. En el país, la provincia del Guayas se presenta con la mayor frecuencia de casos (75 por cada 100.000 personas), seguida de la provincia de Esmeraldas y Los Ríos que registran

alrededor de 5360 casos, posicionándose como la 2da causa de mortalidad a causa de un agente infeccioso a nivel mundial después del SIDA (10).

En la ciudad de Esmeraldas, dentro de los factores de riesgos más sobresalientes de enfermedades respiratorias, según estadísticas, tenemos a la contaminación del aire por parte de la refinería ubicada en el sector de Codesa, siendo este el desencadenante de enfermedades como la EPOC, asma y cáncer de pulmón, el consumo de cigarrillo y la exposición al humo de tabaco de forma pasiva prevalecen como una de las principales causas de enfermedades respiratorias en la ciudad. En cuanto a los alérgenos, antecedentes en la familia y alergias en general producidas por virus y bacterias inciden en la estancia hospitalaria, generando un incremento exponencial de infecciones nosocomiales lo que genera un aumento en el gasto económico de las personas terminando así en un deterioro de la salud en general y una reducción en la calidad de vida de las personas y sus familiares.

### **Justificación**

Este estudio será importante por el análisis de las enfermedades respiratorias que se realizarán en el sector de CODESA en la ciudad de Esmeraldas. Se podrán observar los factores de riesgo de las enfermedades respiratorias debido a que están con mayor presencia en los adultos mayores de este sector, tomando en cuenta que el control y promoción debe ser una prioridad absoluta en la toma de decisiones para el cuidado de la población.

En esta investigación, el Foro de Sociedades Respiratorias Internacionales (FIRS) afirma que aliviar la carga de las enfermedades respiratorias debe ser una estrategia líder de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y un requisito para la población que padece este tipo de enfermedad tomando en cuenta que es una de las más comunes por problemas ambientales y contaminación en la ciudad de Esmeraldas (11).

Las enfermedades respiratorias afectan a adultos mayores de 65 años en adelante con más frecuencia cada año afectan principalmente en adultos quienes difícilmente pueden escaparse de la rápida propagación del virus. Las condiciones actuales de la crisis económica, social y ambiental por la que está atravesando nuestro país a desencadenados serios problemas en la población en especial en complicaciones de las enfermedades respiratorias.

Es importante mencionar que todas las enfermedades respiratorias deben ser tratadas, el coronavirus ha causado un impacto mundial, el número de muertes por este ha sido de millones en todo el mundo, sin embargo, el índice de enfermedades respiratorias se ha incrementado en el último año por no ser debidamente atendidas, teniendo la misma importancia por ser enfermedades del tracto respiratorio al igual que el covid-19.

Esta investigación será beneficiosa para la población en general debido a que enmarcara un análisis en concreto sobre las enfermedades respiratorias en los adultos mayores por motivo de que esta es una población vulnerable.

Este estudio será novedoso porque se realizará en un sector el cual es considerado como una zona de alta contaminación debido a su ubicación cercana a la Refinería de la Ciudad de Esmeraldas la cual influye en la presencia o aparición de enfermedades respiratorias por los gases y desechos tóxicos que emana.

Nuestra investigación tendrá un impacto social porque se darán a conocer los factores de riesgos y la sintomatología que presentan los adultos mayores que padecen enfermedades respiratorias y residen en el sector de CODESA de la Ciudad de Esmeraldas.

El estudio será viable porque cuenta con los recursos materiales, financieros y humanos necesarios para realizarlo y será factible porque resido en el sector donde se realizará esta investigación.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

Analizar las enfermedades respiratorias en los adultos mayores del sector de CODESA de la Ciudad de Esmeraldas.

### **Objetivos Específicos:**

1. Caracterizar a través de datos sociodemográficos a la población de estudio.
2. Indicar los factores de riesgo para las enfermedades respiratorias en los adultos mayores del sector de CODESA de la Ciudad de Esmeraldas.
3. Identificar la prevalencia de enfermedades respiratorias en los adultos mayores del sector de CODESA de la Ciudad de Esmeraldas.

# CAPITULO I

## MARCO TEORICO

### **Bases teórico-científicas**

**Las infecciones respiratorias** consisten en un grupo de enfermedades que afectan directamente al sistema respiratorio, son de tipo contagiosa y estas pueden ser agudas o crónicas, comprometen directamente al órgano principal de la respiración denominado pulmón y a las vías respiratorias, existen ciertas características que determinaran si la enfermedad es de tipo vírica o bacteriana. Afectan en su mayoría a los grupos denominados vulnerables comprendidos por los adultos mayores y niños que son menores a cinco años, dentro de las enfermedades respiratorias encontramos como las más comunes a los resfríos, gripe, neumonía, faringitis (12).

Dependiendo de la localización de la afectación, encontramos las infecciones respiratorias altas que aquejan directamente al tracto respiratorio superior (orofaringe, laringe, nasofaringe, oído y los senos paranasales) y las bajas que afectan al inferior (tráquea, pulmones, bronquios, bronquiolos, alveolos) (13).

La guía de infección respiratoria aguda para el adulto define a las enfermedades respiratorias como aquellas infecciones del sistema respiratorio que son suscitadas por bacterias o virus que evolucionan en un tiempo menor a 15 días y presentan síntomas como disnea, odinofagia, obstrucción nasal, presencia o no de fiebre, etc. Es importante entender de forma correcta los signos comunes de una infección respiratoria, una valoración oportuna es indispensable para la prevención y una excesiva prescripción de medicamentos antibióticos para evitar la denominada resistencia bacteriana (14).

Denominamos a los **adultos mayores** a aquellas personas que se encuentran en la última etapa de vida, la que prosigue a la adultez y antecede al deceso de esta. Este periodo de vida se caracteriza por exteriorizar un deterioro en las funciones del organismo y el cuerpo en general presenta dificultades que se van desarrollando más con el paso del tiempo. Hablando en grupos etarios, encontramos a estos dentro del rango de edad de mayores de 65 años, dentro de esta población encontraremos cierta trascendencia debido a que evidenciaremos de forma constante la aparición continua de este conjunto de personas (11).

Cuando hablamos de adultos mayores es inherente el termino de envejecimiento, este es un proceso propio de todas las personas que llegada cierta edad empiezan a desarrollar, está caracterizado por una notoria disminución sucesiva de las funciones de cada sistema y órgano del cuerpo; de carácter universal e intrínseco, este proceso se presentara en todos y cada uno de los seres vivos como resultado de la propia interacción genética con el exterior (medio ambiente), en resumen, no es más que una alteración que se produce en el organismo con el pasar de los años y concluye en una pérdida de las funciones del cuerpo y la muerte (15).

Cuando hablamos de **datos sociodemográficos** nos referimos a forma de medir el estatus social en el que se encuentra una persona, determinado por factores como condición económica y sociológica ya sea de forma individual o colectiva. De forma general se puede clasificar en alto, medio o bajo dependiendo la situación de cada individuo o grupo de personas. Dentro de estos datos podemos encontramos ítems como edad en años de calendario natural, el género con el que se identifica cada persona, nivel de escolaridad o instrucción que posea y la ocupación, es decir, en que trabaja o a que se dedica un sujeto o varios. Es importante mencionar que todos estos datos pueden influir en el estilo de vida que cada persona lleve, haciéndolos predisponentes o no a padecer ciertas enfermedades, en este caso las enfermedades respiratorias.

**Los factores de riesgo** son considerados como las características que influyen en la determinación de un suceso, exponiendo a un individuo a sufrir algún evento negativo. Para el caso de las enfermedades respiratorias tenemos como factores predisponentes el consumo de cigarrillo y alcohol, contaminantes ambientales, el propio estilo de vida que conlleve una persona, inclusive la presencia de animales domésticos en el hogar y la higiene que manejen dentro de este. Para los adultos mayores estos factores pueden llegar a afectar en mayor proporción debido a su estado de deterioro paulatino del organismo. Para el caso del consumo de tabaco es importante indagar ciertos aspectos como los años que lleva fumando una persona, la exposición pasiva al humo de tabaco, si el individuo dejo de fumar en caso de que lo hiciera, antecedentes familiares, entre otras. De forma general podemos mencionar factores de riesgo como:

- *Tabaquismo de forma activa o pasiva*: No solo quien fuma sino quien aspira el humo del tabaco sufre daños por las sustancias nocivas que este tiene, produciendo daños en el parénquima pulmonar, inflamación de las vías aéreas,

alteración del funcionamiento de determinadas células presentes en el sistema respiratorio, etc.

- *Contaminación del medio ambiente:* Por diversos motivos en la actualidad, la atmosfera se encuentra contaminada por diversos agentes tóxicos producto de la industrialización de diversas empresas de tipo petroleras o por producción de gases.
- *Alérgenos:* Aquellas sustancias que pueden llegar a producir reacciones anafilácticas en el sistema respiratorio por aspiración de estas, personas que padecen de hipersensibilidad pueden verse vulnerables a estos por la violenta reacción del organismo como mecanismo de defensa.
- *Exposición a sustancias dañinas:* Asociado principalmente al ámbito laboral. Determinados trabajos en los que las personas se encuentran expuestas a compuestos químicos o polvo tienen tendencia a sufrir enfermedades respiratorias.
- *Infecciones del sistema respiratorio:* La recurrencia de enfermedades a nivel del tracto respiratorio convierten a la persona vulnerable o susceptible a padecer estas.
- *Factor genético:* Existen enfermedades respiratorias que acorde con ciertos principios del código genético de cada individuo (ADN) tengan mayor predisposición a desarrollarse (16).

La prevalencia en las enfermedades respiratorias es fundamental, permite calcular el numero de personas que tienen una determinada enfermedad, siendo un evento prevalente el caso confirmado de una patología en específico dentro de un grupo de personas. En el campo epidemiológico es fundamental la prevalencia de enfermedades debido a que es la forma en la que puede llevar un control sobre las enfermedades que se presentan en la población en donde cada individuo es observado durante una única ocasión y será ahí donde se determinará su condición en cuanto al problema de interés de estudio. Es importante mencionar que son diversos los factores que pueden inducir la presencia o aparición de una infección en el sistema respiratorio, sin embargo, la prevención es la mejor medida que se puede llevar a cabo para este problema que afecta a nivel mundial (17).

## **Antecedentes**

Yunga MA. Factores de riesgos relacionados a afecciones respiratorias en adultos mayores del hogar Santa Teresita “Del Niño Jesús” de Loja. [Tesis de pregrado]. Loja; Universidad Nacional de Loja; 2016. Es un estudio tipo Cuantitativo, Descriptivo, de corte Transversal, en una muestra de 48 adultos mayores entre hombres y mujeres del Hogar Santa Teresita “Del Niño Jesús”. En el estudio se demostró, que los 48 adultos mayores entre hombres y mujeres, los factores de riesgo más prevalentes para padecer afecciones respiratorias son: el Hacinamiento con un porcentaje 87,50%; seguido de animales intradomiciliarios y extradomiciliarios con un 75%; y un 72,92% que cocinaba sus alimentos en leña; la edad con mayor prevalencia de padecer enfermedades respiratorias es entre 60 a 70 años con un porcentaje de 62,50%; y por ultimo un 77,08% no han recibido orientación o consejería para prevenir enfermedades respiratorias, indicando que el hacinamiento es el principal factor de Riesgo para padecer afecciones respiratorias y que el género femenino es el más propenso (18).

Lechón LI. Frecuencia y factores de riesgo asociados a enfermedades respiratorias en Adultos mayores que acuden al Dispensario San Agustín del Seguro Campesino, Otavalo 2016. [Tesis de pregrado]. Ibarra; Universidad Técnica del Norte; 2017. Estudio de tipo correlacional, de corte transversal, no experimental, descriptivo, con enfoque cuantitativo, el universo fue de 40 adultos mayores. Entre los principales resultados la mayoría son de sexo femenino (52,5%), el 40% se encuentra entre los 65- 75 años y la etnia indígena fue superior con el 77,5%; la principal enfermedad respiratoria que se registró fue la gripe con 52,2%, seguida por resfrío común el 37,5%, faringitis el 7,5% y neumonía el 2,5%, la mayoría de los pacientes presentaron hasta 3 episodios en el año, por otro lado los factores de riesgo que más sobresalieron fueron; el consumo de cigarrillos, alcohol, estilos de vida de favorecen la aparición de estos problemas de salud; la mayoría de adultos viven con sus familiares y muy pocos viven solos, todos tienen acceso a los servicios de salud. En conclusión, el 100% de la población viven en áreas rurales, las personas residen en viviendas muy lejanas al centro poblado de la comunidad, con restricción de accesos a los servicios básicos, y también el consumo de cigarrillo y alcohol es alto (19).

Aucay TI. Factores ambientales que influyen en la aparición de enfermedades respiratorias. [Tesis de pregrado]. Milagro; Universidad Estatal de Milagro; 2017. Esta investigación tuvo como objetivo recopilar investigaciones donde se den a conocer los principales factores ambientales para causas de enfermedades respiratorias. Resultados: la contaminación ambiental ocasionada por ciertas compañías, la inhalación de agentes alérgicos, malos hábitos de vida y la exposición al humo del cigarrillo son factores predisponentes para enfermedades respiratorias. Se evidencian enfermedades como asma, neumonía y EPOC en mayor magnitud (20).

Libiber EA. Prevalencia de las enfermedades respiratorias crónicas en adultos mayores de 45 años. [Tesis de pregrado]. Milagro; Universidad Estatal de Milagro; 2018. Investigación de tipo bibliográfica, tuvo como objetivo evidenciar cuáles son las causas para desarrollar enfermedades respiratorias en adultos mayores. Resultados: Se obtuvo que las enfermedades respiratorias predisponentes son la EPOC, influenza, asma y rinitis (21).

Quiñonez LM. Sintomatología respiratoria en los adultos bajo exposición de contaminantes en el barrio 15 de marzo de la ciudad de Esmeraldas. [Tesis de pregrado]. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas; 2020. Tipo de investigación mixta con datos descriptivos transversal, se valoró y describió síntomas y signos de enfermedades respiratorias y los contaminantes atmosféricos. Como método se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de datos (a moradores) despejaron interrogantes como sociodemográficas, enfermedades pasadas y determinantes. Se evidenció sobre la calidad de vida de los pobladores de dicho barrio que tienen un problema con el polvo porque se estableció que el 58% limpia el polvo una vez por semana. En cuanto a los determinantes, el de más notabilidad fue la percepción de olores químicos del 100% de la población encuestada, produce consecuencia problemas en su sistema respiratorio y problemas del corazón (22).

## **Bases legales**

La presente investigación se fundamenta en las leyes y derechos estipulados por la Constitución de la República del Ecuador 2008 y el Plan Nacional del Buen Vivir.

De acuerdo con el capítulo segundo sección séptima artículo 32 la salud es un derecho que el estado garantiza a todas las personas por medio del derecho a la seguridad social, ambientes sanos y saludables, el derecho al agua, alimentación, educación y otros que sostienen el buen vivir (23).

Capítulo primero; Salud Art. 359 El sistema de salud comprenderá políticas, recursos, instituciones, programas, acciones y actores de salud, cubriendo todas las dimensiones en cuanto al derecho a la salud, además, garantizará la prevención, promoción, rehabilitación y recuperación en todos y cada uno de los niveles de atención, propiciando la participación ciudadana (24).

Capítulo tercero sección primera artículo 36 que data la atención prioritaria que recibirán las personas adultas mayores y artículo 37 en donde se focaliza el derecho a una atención gratuita y especializada en salud, así como la adquisición gratuita de medicinas.

La prestación de servicios de salud se brindará a través de los principios universales de equidad, solidaridad, calidad, interculturalidad, eficacia, eficiencia y bioética, manteniendo un enfoque generacional y de género (25).

Según el Plan Nacional del Buen Vivir el eje 1 Derechos para todos durante toda la vida se priorizará la ampliación de la cobertura y aumento en la especialización de los servicios de salud, cuidado familiar, entre otros. De esta forma se respalda la atención requerida por los adultos mayores y su familia (26).

Con respecto a la atención prioritaria, se manifiesta la gran importancia de que los adultos mayores cuenten con un nivel de vida digno en cuanto a calidad, mediante a la prestación oportuna de servicios de salud como atención médica, gerontológica, etc.

## **CAPITULO II**

### **MATERIALES Y METODOS**

#### **Tipo de estudio.**

Estudio de tipo mixto (cuán/cual) de corte transversal con un enfoque descriptivo que nos permitió analizar las enfermedades respiratorias en los adultos mayores que residen en el sector de CODESA de la Ciudad de Esmeraldas.

Mixto: Se presentaron los resultados tanto en forma de redacción, como en por cientos y frecuencias.

Transversal: Se aplicaron los instrumentos de recolección de datos una sola vez en el tiempo.

Descriptivo: Se describió los resultados obtenidos después de la aplicación de las estadísticas descriptivas por lo que permitió conocer la presencia de enfermedades respiratorias en adultos mayores de barrio CODESA.

#### **Población y muestra.**

La población de nuestro estudio estaba conformada por los adultos mayores que habitan en el sector de CODESA de la Ciudad de Esmeraldas (100) y para la muestra se aplicó la técnica de muestreo por conveniencia con aproximadamente 50 adultos mayores que se seleccionaron acorde a las necesidades de la investigación.

Margen: 10%

Nivel de confianza: 95%

Población: 100

Tamaño de muestra: 50

#### **Criterio de inclusión.**

- Adultos mayores
- Adultos mayores con enfermedades respiratorias.

- Adultos mayores en uso de sus facultades mentales

### **Criterios de exclusión.**

- Personas que no vivan en el sector de CODESA.
- Adultos mayores que no estén interesados en participar en la investigación
- Personas menores a 65 años.

### **Definición conceptual y operacionalización de variables.**

Las variables identificadas en esta investigación fueron:

**Datos sociodemográficos:** Es un dato que refleja situación social, se refiere a las características generales de una población como la edad, el género, actividad laboral o nivel de educación.

**Factores de riesgo:** Es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con la probabilidad de estar especialmente expuesta a desarrollar o padecer un proceso mórbido, sus características se asocian a un cierto tipo de daño a la salud.

**Frecuencia de enfermedades:** Número de casos nuevos de una enfermedad en un determinado tiempo.

### **Métodos.**

Los métodos que se emplearon para realizar esta investigación fueron el empírico y el teórico. Dentro del método empírico utilizamos la observación y como método teórico utilizamos el método histórico lógico, el método deductivo y el método analítico sintético en la construcción del marco teórico.

### **Técnicas e instrumentos.**

Para la realización de esta investigación se planteó como técnica de recolección de datos la encuesta empleando como instrumento un cuestionario que abarca aspectos como datos sociodemográficos de las personas que participaran en la investigación indagando datos como escolaridad, ocupación, género, factores de riesgo de enfermedades respiratorias y la frecuencia que tienen estas en la vida de los adultos mayores. Este cuestionario consta

de 11 preguntas de tipo opción múltiple en las que el o la encuesta deberá seleccionar una sola respuesta.

Se aplicó también como técnica de recolección de datos la observación para corroborar la información obtenida mediante el cuestionario aplicado.

### **Análisis de Datos.**

Para realizar el análisis respectivo, los datos cuantitativos se tabularán en una tabla de Excel, en la cual representaremos los resultados en porcentajes y los datos cualitativos se redactarán a manera de párrafos en Microsoft Word.

### **Normas éticas**

#### **Autonomía**

Para la realización de esta investigación, utilizaremos el consentimiento informado en cada uno de los adultos mayores, en donde se explicará y detallará todo lo relacionado a la encuesta. Indicando que su participación es de forma voluntaria y que no se tomará ninguna acción en contra de las personas que no deseen participar en la investigación, aclarando que los datos obtenidos se mantendrán de manera anónima ante las demás personas. Enmarcando la importancia y validez del instrumento técnico de recolección de datos.

#### **Beneficencia**

Tenemos en cuenta este aspecto debido a que buscamos mejorar la situación de los adultos mayores en cuanto a las enfermedades respiratorias a las que este grupo de personas es vulnerable, incitando a que se brinde una atención integral.

#### **Justicia**

Para la selección de pacientes que participaran en el estudio tendremos en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, tomando en cuenta sus derechos y un trato amable con cada uno de ellos.

#### **No maleficencia**

Se prescindirá de realizar actos o acciones que dañen o causen algún perjuicio a los usuarios que participarán en nuestro estudio.

**Confidencialidad**

Los datos obtenidos a través del cuestionario y demás instrumentos empleados para la recolección de estos, serán almacenados y usados única y exclusivamente para el desarrollo de esta investigación.

**Profundidad en el desarrollo del tema**

Para la realización de este estudio se revisó minuciosamente la literatura pertinente respecto a los temas de investigación enfermedades respiratorias en los adultos mayores

## CAPITULO III

### RESULTADOS

En la relación a datos sociodemográficos podemos evidenciar que 56% son hombres y un 44% mujeres, un 50% se encuentra en el rango de edad entre 65-75 años, un 36% entre 76-85 años, un 10% entre 86-95 años y 4% son mayores de 96 años. En cuanto al nivel de educación un 42% culminaron la primaria, un 20% la secundaria, ninguno tiene estudios superiores y un 38% son analfabetos. Con respecto a su ocupación; un 10% son agricultores, un 22% son artesanos, un 26% son comerciantes, un 32% son amas de casa y un 10% se dedican a otras cosas.

<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>Genero</b>	Hombre	28	56%
	Mujer	22	44%
<b>Edad</b>	65-75 años	25	50%
	76-85 años	18	36%
	86-95 años	5	10%
	>= 96 años	2	4%
<b>Nivel de educación</b>	Primaria	21	42%
	Secundaria	10	20%
	Superior	0	0%
	Analfabeto/a	19	38%
<b>Ocupación</b>	Agricultor	5	10%
	Artesano	11	22%
	Comerciante	13	26%
	Ama de casa	16	32%
	Otros	5	10%

*Tabla 1 Datos sociodemográficos*

Con respecto a factores de riesgo tenemos que el 4% tienen ingresos económicos altos, un 36% ingresos medios y un 60% ingresos bajos. Acorde a la edad como factor predisponente un 50% se encuentra en el rango de edad entre 65-75 años, un 36% entre 76-85 años, un 10% entre 86-95 años y 4% son mayores de 96 años. Un 72% afirman consumir tabaco mientras que un 28% no lo consume, de igual forma un 72% aseguran ser fumadores pasivos y un 28% no lo son. En cuanto a la contaminación un 50%

mencionan que es por humo de tabaco, un 36% por el smock de la ciudad, un 10% por polvo y un 4% por gases tóxicos.

<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>Ingresos económicos</b>	Altos	2	4%
	Medios	18	36%
	Bajos	30	60%
<b>Edad</b>	65-75 años	25	50%
	76-85 años	18	36%
	86-95 años	5	10%
	>= 96 años	2	4%
<b>Consumo de cigarrillo</b>	Si	36	72%
	No	14	28%
<b>Fumador pasivo</b>	Si	36	72%
	No	14	28%
<b>Contaminación ambiental</b>	Humo	25	50%
	Smock	18	36%
	Polvo	5	10%
	Gases tóxicos	2	4%

Tabla 2 Factores de riesgo de enfermedades respiratorias

En cuanto a la frecuencia de enfermedades respiratorias, según los resultados obtenidos tenemos a la EPOC con mayor aparición con un 34%, la tuberculosis con un 14%, el asma con un 4%, la neumonía con un 12%, la gripe con un 28% y otras enfermedades con un 8%. Con respecto al número de episodios de estas enfermedades, el 36% afirman que las han padecido en 1 ocasión, un 30% en 2 ocasiones, un 20% con 3 episodios y un 16% con 4 o más episodios.

<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>Aparición de casos nuevos</b>	EPOC	17	34%
	TB	7	14%
	Asma	2	4%
	Neumonía	6	12%
	Gripe	14	28%
	Otras	4	8%
<b>Número de episodios de enfermedad</b>	1 episodio	18	36%
	2 episodios	15	30%
	3 episodios	10	20%
	4 o mas	8	16%

Tabla 3 Frecuencia de enfermedades respiratorias

## CAPITULO IV

### DISCUSION

Acorde con la información obtenida a través de los instrumentos de recolección de datos encontramos que la mayoría de los participantes que presentaron problemas respiratorios corresponden al género masculino, contrario a los resultados que obtuvo Yunga en su estudio Factores de riesgos relacionados a infecciones respiratorias en adultos mayores en donde afirma que el género femenino es más propenso a padecer afecciones respiratorias al igual que Lechón donde indica que en su estudio prevaleció el género femenino con estas enfermedades.

En cuanto a factores predisponentes de enfermedades respiratorias encontramos datos interesantes como la edad en la que existe tendencia de padecer estos problemas siendo el rango de entre 65 a 75 años. Yunga en su estudio señala que en su investigación el rango más prevalente era de entre 60 a 70 años, guardando similitud con nuestros resultados.

En cuanto al consumo de cigarrillo como factor de riesgo existe un alto porcentaje de consumo, específicamente un 72%, Lechón en su investigación obtuvo datos parecidos destacando el consumo de cigarrillo y alcohol como principales factores de riesgos de enfermedades respiratorias.

En relación a la contaminación del medio como factor predisponente el humo de tabaco y el smock de la ciudad en aparecen en mayor medida y el polvo en menor proporción contrario a lo que afirma Quiñonez en su estudio Sintomatología respiratoria en adultos bajo exposición de contaminantes donde asegura que el polvo es uno de los principales contaminantes. Sin embargo, Aucay en su estudio Factores ambientales que influyen en la aparición de enfermedades respiratorias afirma que la exposición al humo del cigarrillo es un factor predisponente de problemas del sistema respiratorio.

Respecto a la prevalencia de afecciones respiratorias encontramos a la EPOC con un gran porcentaje de aparición entre los adultos mayores del sector de CODESA, Libiber en su estudio Prevalencia de las enfermedades respiratorias crónicas en adultos mayores y Aucay en su estudio Factores ambientales que influyen en la aparición de enfermedades respiratorias afirman que la EPOC es la principal enfermedad presente en los adultos

mayores, siendo los mismos resultados obtenidos en nuestra investigación, sin embargo Lechón en su estudio afirma que la principal enfermedad que se registró en sus resultados fue la gripe y el resfriado común, contrario a nuestros datos.

En cuanto a la aparición de episodios de enfermedades respiratorias la mayor parte de nuestros encuestados afirman que padecen entre 1 y 2 episodios al año, contrario a lo que dice Lechón en su investigación donde afirma que sus participantes presentaron al menos 3 episodios de afecciones respiratorias.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES**

El género que con mayor presencia en esta investigación fue el masculino y el rango de edad en el que se encontraban fue entre 65 y 75 años, en cuanto a su nivel de escolaridad en mayor proporción culminaron la primaria únicamente y otro grupo considerable eran analfabetos. Respecto a su ocupación destacan los artesanos, comerciantes y amas de casa y en menor proporción los agricultores y entre otras ocupaciones.

La mayor parte de los participantes de la investigación presentaron ingresos económicos bajos y tan solo unos cuantos tenían ingresos altos, la edad en la que más padecen enfermedades respiratorias los adultos mayores son entre los 65 y 75 años y en menor proporción los adultos de mayor a 96 años.

El consumo de tabaco es el principal factor de riesgo de enfermedades respiratorias entre los adultos mayores, siendo el humo de cigarrillo el principal contaminante del medio ambiente por encima de gases tóxicos y el polvo.

La enfermedad que tuvo más presencia entre los habitantes adultos mayores del sector de CODESA fue la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) superando a la tuberculosis, gripe, asma, entre otras enfermedades comunes y el número de episodios de estas enfermedades entre los participantes fue de entre 1 y 2 al año.

## **CAPITULO IV**

### **RECOMENDACIONES**

#### **A los profesionales de enfermería**

Realizar visitas domiciliarias, especialmente a los grupos más vulnerables.

Identificar los problemas y factores de riesgo para esta población.

Mantener las manos limpias antes y después del contacto con los pacientes.

Fomentar la prevención de enfermedades respiratorias.

Cumplir con el calendario de vacunación nacional.

#### **A los pacientes con enfermedades respiratorias**

Cubrirse la nariz y la boca al toser o estornudar.

No compartir recipientes con otros familiares.

Lavado de manos antes y después de cada comida

Ventilar todos los ambientes diarios.

No automedicarse. El consumo de remedios sin receta puede complicar más su estado.

Mantener reposo en casa mientras este con los síntomas.

No fumar.

Beba abundante líquido.

Evitar saludar de mano, beso y abraso.

#### **A los estudiantes de la universidad católica.**

Realizar charlas educativas en cuanto al consumo de tabaco y sus efectos nocivos

Trabajar con la comunidad en cuanto a hábitos y estilos de vida saludables

Promocionar la salud y la prevención de enfermedades

Facilitar información acerca de enfermedades respiratorias mediante charlas o trípticos.

Que tomen como referencia este estudio para futuras investigaciones.

En caso de sospecha de TB el uso de barreras de protección (mascarillas guantes).

## REFERENCIAS

1. PAHO/WHO | Pan American Health Organization [Internet]. Calidad del aire - OPS/OMS | organización panamericana de la salud; [consultado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/calidad-aire>
2. IRIS PAHO Home [Internet]. Lineamientos básicos para el análisis de la mortalidad; [consultado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34492/9789275319819-spa.pdf?sequence=7>
3. Portal de Salud de la Junta de Castilla y León [Internet]. Los factores de riesgo y los factores desencadenantes; [consultado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/guia-asma/factores-riesgo-factores-desencadenantes>
4. IRIS PAHO Home [Internet]. La salud de los adultos mayores; [consultado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51598/9789275332504\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51598/9789275332504_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. Ramirez A, Sansores R. Guías para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. In Mediagraphic.: NCT; 2012. p. 8-78.
6. Mena T, Garzón S. Tesis; Estimación y comparación de la capacidad diagnóstica de los criterios de las escalas de BODE, BODEX y la saturación de oxígeno para predicción de mortalidad en pacientes con EPOC en el Hospital Dr. Enrique Garcés. 2014.. 7. Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales. El impacto global de la Enfermedad Respiratoria – Segunda edición. México, Asociación Latinoamericana de Tórax, 2017.
7. López Pereira P, Gandarillas Grande A, Díez Gañán L, Ordobás Gavín M. Evolución de la prevalencia de asma y factores sociodemográficos y de salud asociados en población de 18 a 64 años de la comunidad de Madrid. Revista Médica Española de Salud Pública. 2017
8. Chile. MdSd. Neumonía adquirida en la comunidad en adultos de 65 años y más. 2011.

9. Martínez Guzmán G, Bustillo Díaz, M. Cálculo de la mortalidad en la población del estado de Puebla, usando las Tablas modelo de la ONU y el método de Ricard Genova. *Papeles de población*, 21(85), 177-210. 2017.
10. Caiza Zambrano FJ. Tesis; Valoración de la calidad de vida de los pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar en tratamiento en la zona de salud n°9. 2018.
11. Forum of International Respiratory Societies. *Respiratory diseases in the world. Realities of today – opportunities for tomorrow*. Sheffield, European Respiratory Society, 2018. Available from: <https://firsnet.org/images/firs/FIRS-report-for-web.pdf>
12. GBD 2017 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality for 249 causes of death, 1980–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet* 2016; 388: 1459–1544.
13. Murray PR, Baron EJ, Jorgensen JH, Pfaller MA, Tenover FC, Tenover FC. *Manual of Clinical Microbiology*, Eighth Edition. American Society for Microbiology, Washington, D.C.; 2017.
14. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias “Dr. Emilio Coni” Mortalidad por Enfermedades del Sistema Respiratorio en Adultos de 65 a 84 años Magnitud, tendencia y distribución. Argentina, 1980-2019.
15. Alvarado García Alejandra María, Salazar Maya Ángela María. Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos* [Internet]. 2014 Jun [citado 2022 Mar 05]; 25(2): 57-62. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2014000200002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000200002&lng=es). <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2014000200002>.
16. Saldías Fernando, Méndez Ignacio, Ramírez David. El riesgo de infecciones respiratorias en el fumador activo y pasivo. *Rev. chil. enferm. respir.* [Internet]. 2007 Sep [citado 2022 Mar 04]; 23(3): 179-187. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-73482007000300005&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482007000300005&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-73482007000300005>.

17. Organización Panamericana de la Salud. Indicadores de salud. Aspectos conceptuales y operativos. Washington, D.C.: OPS; 2018. Disponible en: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-lasalud/indicadores-de-salud-boletines/4072-indicadores-de-salud-aspectosconceptuales-y-operativos-2018/file>
18. Yunga MA. Factores de riesgos relacionados a afecciones respiratorias en adultos mayores del hogar Santa Teresita “Del Niño Jesús” de Loja. [Tesis de pregrado]. Loja; Universidad Nacional de Loja; 2016.
19. Lechón LI. Frecuencia y factores de riesgo asociados a enfermedades respiratorias en Adultos mayores que acuden al Dispensario San Agustín del Seguro Campesino, Otavalo 2016”. [Tesis de pregrado]. Ibarra; Universidad Técnica del Norte; 2017.
20. Aucay TI. Factores ambientales que influyen en la aparición de enfermedades respiratorias. [Tesis de pregrado]. Milagro; Universidad Estatal de Milagro; 2017.
21. Libiber EA. Prevalencia de las enfermedades respiratorias crónicas en adultos mayores de 45 años. [Tesis de pregrado]. Milagro; Universidad Estatal de Milagro; 2018.
22. Quiñonez LM. Sintomatología respiratoria en los adultos bajo exposición de contaminantes en el barrio 15 de marzo de la ciudad de esmeraldas [Tesis de grado]. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas; 2020.
23. Constitución de la República del Ecuador. 2008. Art 32. (Ecuador).
24. Constitución de la República del Ecuador. 2008. Art 359. (Ecuador).
25. Constitución de la República del Ecuador. 2008. Art 36. (Ecuador).
26. Plan Nacional del Buen Vivir. Eje 1 Derechos para todos durante toda la vida. (Ecuador).

## **ANEXOS**

## Anexo A

### Operacionalización de variables

Objetivo	Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Técnica/instrumento
Caracterizar a través de datos sociodemográficos a la población de estudio.	Datos sociodemográficos	Es un dato que refleja situación social, se refiere a las características generales de una población como la edad, el género, actividad laboral o nivel de educación.	Genero	Hombre	Encuesta
				Mujer	
			Edad	65-75 años	
				76-85 años	
				86-95 años	
				>= 96 años	
			Nivel de educación	Primaria	
				Secundaria	
				Superior	
				Analfabeto/a	
			Ocupación	Agricultor	
				Artesano	
				Comerciante	
Ama de casa					
Otros					

<b>Objetivo</b>	<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Técnica/instrumento</b>
Indicar los factores de riesgos para las enfermedades respiratorias en los adultos mayores del sector de Codesa de la Ciudad de Esmeraldas.	Factores de riesgos	Es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con la probabilidad de estar especialmente expuesta a desarrollar o padecer un proceso mórbido, sus características se asocian a un cierto tipo de daño a la salud.	Ingresos económicos	Altos	Encuesta
				Medios	
				Bajos	
			Edad	65-75 años	
				76-85 años	
				86-95 años	
				>= 96 años	
			Consumo de cigarrillo	Si	
				No	
			Fumador pasivo	Si	
				No	
			Contaminación ambiental	Humo	
				Smock	
Polvo					
Gases tóxicos					

Objetivo	Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Técnica/instrumento
Identificar la frecuencia de las enfermedades respiratorias en los adultos mayores del sector de Codesa de la Ciudad de Esmeraldas.	Frecuencia de enfermedades respiratorias	Número de casos nuevos de una enfermedad en un determinado tiempo.	Aparición de casos nuevos	EPOC	Encuesta
				TB	
				Asma	
				Neumonía	
				Gripe	
				Otras	
			Número de episodios de enfermedad	1 episodio	
				2 episodios	
				3 episodios	
				4 o mas	

## Anexo B

### Consentimiento informado

Fecha \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_

Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante ARIAS BECERRA ERIKA NICOLE, me ha invitado a participar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita. Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Firma de la participante:

\_\_\_\_\_

CI:

## Anexo C

### Presupuesto

<b>DETALLE</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>VALOR UNITARIO (\$)</b>	<b>VALOR TOTAL (\$)</b>
Proyecto de grado	1	1100.00	1100.00
Transporte	10	\$ 0,30	\$ 3,00
<b>SUBTOTAL</b>			<b>1103.00</b>
<b>EQUIPOS TECNOLÓGICOS</b>			
Flash memory	1	10,00	10,00
<b>SUBTOTAL</b>			<b>10,00</b>
<b>MATERIALES E INSUMOS</b>			
Borrador	2	0,25	0,50
Calculadora	1	15,00	15,00
Caratula de CD	1	\$ 0,50	\$ 0,50
Carpetas	1	1,00	1,00
CD	6	0,50	3,00
Esferos	4	0,40	1,60
Lápiz	2	0,30	0,60
Resma de Hojas A4	1	5,00	5,00
<b>SUBTOTAL</b>			<b>27,20</b>
<b>TOTAL</b>			<b>1140.20</b>

#### **Fuente de financiamiento**

Los gastos serán cubiertos en su totalidad por el autor de la investigación

## Anexo D Instrumentos

A continuación, se presentan una serie de interrogantes a las cuales usted debe seleccionar la que considere acorde a su percepción marcándola con una “X”. En caso de alguna duda se le explicara con claridad a que se refiere cada uno de los ítems que se encuentran debidamente organizados según la variable de estudio y su objetivo.

Objetivo	Dimensión	Indicador	Seleccione con una X
Caracterizar a través de datos sociodemográficos a la población de estudio.	Genero	Hombre	
		Mujer	
	Edad	65-75 años	
		76-85 años	
		86-95 años	
		>= 96 años	
	Nivel de educación	Primaria	
		Secundaria	
		Superior	
		Analfabeto/a	
	Ocupación	Agricultor	
		Artesano	
		Comerciante	
Ama de casa			
Otros			

Objetivo	Dimensión	Indicador	Seleccione con una X
Indicar los factores de riesgos para las enfermedades respiratorias en los adultos mayores del sector de Codesa de la Ciudad de Esmeraldas.	Ingresos económicos	Altos	
		Medios	
		Bajos	
	Edad	65-75 años	
		76-85 años	
		86-95 años	
		>= 96 años	
	Consumo de cigarrillo	Si	
		No	
	Fumador pasivo	Si	
		No	
	Contaminación ambiental	Humo	
		Smock	
Polvo			
Gases tóxicos			

Objetivo	Dimensión	Indicador	Seleccione con una X
Identificar la frecuencia de las enfermedades respiratorias en los adultos mayores del sector de Codesa de la Ciudad de Esmeraldas.	Casos confirmados	EPOC	
		TB	
		Asma	
		Neumonía	
		Gripe	
		Otras	
	Número de episodios de enfermedad	1 episodio	
		2 episodios	
		3 episodios	
		4 o mas	