Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON HACINAMIENTO DE LAS FAMILIAS DEL BARRIO "ALTO CENEPA" EN LA CIUDAD DE ESMERALDAS

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA DE ENFERMERÍA

AUTORA

QUIÑONEZ MONTENEGRO MARÍA CRISTINA

ASESORA

Mgt. MARILYN VILA MAFFARE

ESMERALDAS, 2018

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

El 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 del tribunal de Graduación

……

Lector (a) 2

…….

Director (a) de Tesis

…….

Director (a) de Escuela

Fecha:…….

AUTORÍA

Yo, **María Cristina Quiñonez Montenegro** declaro que la presente investigación enmarcada con el tema Factores de riesgos relacionado con hacinamiento de las familias del barrio "Alto Cenepa" en la ciudad de Esmeraldas, es absolutamente original, autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCE. ESMERALDAS.

_____

María Cristina Quiñonez Montenegro

C.I. 0804398188

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios y a mi familia.

A la Licenciada Janire Preciado y al Señor Edwin Heredia los cuales depositaron su apoyo incondicional, brindándome sus consejos y motivándome para superar las adversidades a lo largo de este camino.

Agradezco a cada una de las personas que estuvieron a lo largo de este camino brindándome su confianza, su amor, sus consejos en todo momento para que se haga posible cumplir con mi meta.

A mis profesores a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, gracias a sus enseñanzas, recomendaciones para crecer día a día como profesional y finalmente un eterno agradecimiento a esta prestigiosa PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de tesis a Dios, a mi hijo y familia.

A Dios porque está conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para seguir, a mi hijo que es el pilar fundamental por el cual lucho día a día para brindarle un mejor futuro, a mi familia que me han brindado su apoyo incondicional y moral, recordándome que no existe nada imposible que con fe y perseverancia se puede lograr.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN i
AUTORÍA ii
AGRADECIMIENTO iii
DEDICATORIA iv
LISTA DE FIGURAS vi
RESUMEN vii
ABSTRACT viii
KEYWORDS. viii
INTRODUCCIÓN 1
CAPÍTULO I 4
MARCO TEÓRICO 4
CAPITULO II 9
MATERIALES Y MÉTODOS 9
CAPITULO III 11
RESULTADOS 11
CAPITULO IV 16
DISCUSIÓN 16
CAPITULO V 19
CONCLUSIÓN 19
CAPITULO VI 20
RECOMENDACIONES 20
REFERENCIAS 21
ANEXOS 24

LISTA DE FIGURAS

Figura 1: Número de personas que viven en el hogar. 11
Figura 2: Condición de la vivienda. 12
Figura 3: Número de habitaciones. 12
Figura 4: Nivel de educación de los jefes(as) del hogar. 13
Figura 5: Ocupación actual. 13
Figura 6: Dónde acuden cuando se enferman. 14

RESUMEN

Para la realización de esta investigación se planteó como objetivo determinar los factores de riesgo relacionado con hacinamiento de las familias del barrio "Alto Cenepa" en la ciudad de Esmeraldas. Para lograr el cumplimiento de este fue necesario describir las condiciones socio-económicas de las familias que viven en hacinamiento e identificando la calidad de vida que influyen en los habitantes, obteniendo esta información por medio de la realización de una encuesta de 13 preguntas a los moradores del sector, con un tipo de estudio transversal y descriptivo los cuales permitieron recolectar la información en un determinado tiempo y así recopilar datos de cada familia del barrio. La población objeto de estudio de esta investigación la con formo las familias residentes del barrio donde la muestra se constituyó por el total de familias en hacinamiento. Obteniendo como resultado que 21 familias viven en hacinamiento tomando en cuenta que el 37% representa de 3 a 4 personas que viven en una misma casa el cual se observó por medio de una ficha de observación que las casas son de una sola planta y no cuentan con una división adecuada para el vivir diario, donde se dio a conocer que el 63% de las casas cuentan con 1 a 2 cuartos esto significa que duerme de 3 a 4 personas sin saber el riesgo que le pueden causar a la salud, indicando que el 40% de los miembros de la familia se dedica a estudiar y un 10% que trabajan de jornaleros el cual representan un status económico bajo para las familias. Al concluir se puede decir que las condiciones socio-económicas de estas familias no son tan adecuadas ya que muchas familias no cuentan con un trabajo seguro y con un espacio suficiente e independientes para su vivir diario determinando así que hay muchos factores que influyen en estas familias para que exista hacinamiento.

Palabras clave: hacinamiento, familia, factores de riesgos.

ABSTRACT

In order to carry out this research, the objective was to determine the risk factors related to overcrowding of the families of the "Alto Cenepa" neighborhood in the city of Esmeraldas. In order to achieve this, it was necessary to describe the socio-economic conditions of the families living in overcrowding and identifying the quality of life that influences the inhabitants, obtaining this information by conducting a survey of 13 questions to the residents. of the sector, with a type of transversal and descriptive study which allowed to collect the information in a certain time and thus collect data of each family in the neighborhood. The population under study of this investigation was formed by the resident families of the neighborhood where the sample was constituted by the total number of overcrowded families. Obtaining as a result that 21 families live in overcrowding taking into account that 37% represent 3 to 4 people living in the same house, which was observed through an observation form that the houses are on one floor and do not count with an adequate division for daily living, where it was announced that 63% of the houses have 1 to 2 rooms this means that 3 to 4 people sleep without knowing the risk they can cause to health, indicating that 40% of family members study and 10% work as day laborers, which represent a low economic status for families. At the end, it can be said that the socio-economic conditions of these families are not so adequate since many families do not have a secure job and a sufficient and independent space for their daily living, thus determining that there are many factors that influence these families for there to be overcrowding.

Keywords: overcrowding, family, risk factors.

INTRODUCCIÓN

El factor de riesgo es un aspecto propio de un peligro al que frecuentemente se expone el individuo, y que acrecienta la posibilidad de lesionarse o enfermar de manera frecuente. De este modo se considera hacinamiento en el hogar si la relación de personas por dormitorio es mayor a tres. Esta situación, de no tener un lugar adecuado, puede llegar a afectar la salud, estado emocional, físico e incluso en aquellas situaciones más extremas donde puede existir riesgo de vida; el hacinamiento es un fenómeno extendido en todo el mundo especialmente cuando deben emigrar a las ciudades, donde la población es muy numerosa y los espacios cada vez son más estrechos.

En la sociedad latinoamericana hay estudios realizados que se encuentran con mayores poblaciones con un status socio-económico negativo, existen muchos países en América Latina que viven en condiciones no acorde para el ser humano así también algunas ciudades de Colombia que viven en condiciones complicadas, en viviendas inadecuadas para el alojamiento humano muchas están ubicadas en refugios naturales, hogares donde muchos niños no asisten a un centro educativo, familias que presentan una alta dependencia económica, con falta de servicios básicos que perjudican a la salud de cada uno de ellos.

Ecuador no se aleja de esta características siendo un país que en los últimos años presento una catástrofe natural donde muchas familias perdieron sus hogares y ahora en día muchas de ellas viven en casas de sus familiares esperando ayuda de las autoridades y buscando recursos para tener una mejor calidad de vida. En la actualidad el hacinamiento tiene una relación con los niveles de pobreza, sabiendo que este afecta a los miembros del núcleo familiar, al grupo más vulnerable que son los infantes y los adolescentes ya que ellos dependen de otras personas. Guayaquil una ciudad donde existe una población amplia, muchas familias viven en hogares con espacios reducidos y con carencia de servicios básicos, la mayoría no tienen una casa propia ya sea por el factor económico o por un trabajo seguro. La ciudad de Esmeraldas no se escapa de esta dura realidad, el cual en muchas poblaciones se observan distintas situaciones ya

sean por factores internos y externos que llegan afectar su desarrollo, salud y vida cotidiana se sabe que hay muchas familias que no poseen una adecuada condición para vivir.

Al observar el comportamiento de los factores de riegos relacionado con hacinamiento de las familias que viven en barrios urbanos marginales a nivel mundial y a la vez el interés que tiene el Ministerio de salud, en dar soluciones que disminuyan las incidencias sobre la salud de la población, siendo uno de los grupos poblacionales de mayor interés las familias que viven en hacinamiento por ser una población en la cual se pueden modificar conductas y hábitos saludables a tiempo, consiguiendo grandes beneficios para su vida futura. En la ciudad de Esmeraldas hay una población en donde, cada día son más el número de familias que se forman, en estos tiempos modernos se presentan muchas necesidades de algunos miembros que viven en el hogar, el factor económico es una de las problemáticas importantes porque en realidad no gozan de un mercado laboral estable y a la vez ocurre que los hijos no se quieren separar de sus padres optando por vivir en el mismo techo, existe una gran diversidad de madres solteras las cuales reciben ayuda de sus progenitores. Esta situación lleva a plantear la siguiente problemática ¿Cuáles son los factores que influyen para que existan familias en hacinamiento en el barrio Alto Cenepa?

Esta investigación en la que estoy inmersa y en busca de hacer aportes positivos a la salud de las diferentes familias en hacinamiento, que vive el barrio "Alto Cenepa" en donde se realizó una observación con la finalidad de identificar los factores que actúan sobre la salud afectando el entorno social de las diferentes familias.

Siendo el hacinamiento un factor de riesgo que afecta la convivencia de los individuos, se justifica este estudio en el hecho de que las personas pueden estar expuestas a situaciones insalubres debido al número de familias que habitan en ella, esta situación influye y vulnera los derechos de las diferentes familias, porque es importante manejar el equilibrio emocional, potenciar su capacidad de desarrollo individual y mejorar su calidad de vida, muchas familias tienen el desconocimiento de los factores de riesgo por parte de la comunidad, hacen que se incrementen los índices de enfermedades en

sus habitantes, por el espacio reducido, la alimentación, los servicios básico especialmente en la población más vulnerable.

Mediante esta investigación se buscó hacer aportes positivos a la salud realizando una observación de los factores de riegos que afectan a las familias en hacinamiento del barrio "Alto Cenepa" con la finalidad de identificar los determinantes que actúan sobre la salud en cada una de las familias. La situación económica cada día es más difícil en muchos hogares, algunas familias cuentan con un solo sueldo el que solo puede cubrir la alimentación y algún gasto de emergencia por enfermedad que se les pueda presentar es por eso que muchos de ellos tratan de construir una división independiente en un mismo domicilio, es por eso que para este estudio se plantearon los siguientes objetivos;
Determinar los factores de riesgo relacionados con el hacinamiento de las familias del barrio "Alto Cenepa" en la ciudad de Esmeraldas.
Describir las condiciones socio-económica de las familias que viven en hacinamiento.
Identificar la calidad de vida de los habitantes del barrio "Alto Cenepa".

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

El Autor Javier nos dice que la familia es una estructura dinámica que evoluciona con la sociedad de la que forma parte los factores que determinan su composición, su tamaño y como se forman no solo son los demográficos si no que tiene que ver también con cuestiones económicas y sociales. Es un grupo de personas de 2 o más miembros que forman parte de un hogar y están vinculados por lazos de parentescos ya sean de sangre o políticos. Él da a conocer los tipos de familia como son las familias nuclear, familia extensa o consanguínea, familia biparental y la familia mono parenteral (Berzosa, 2011).

En cambio el Autor Arnoldo indica que la familia es la más antigua de las instituciones sociales humanas, es la más importante y de transcendencia, es la base de la humanidad se enmarca dentro de un contexto cultural, histórico, socio-económico. Es importante entender que la familia es tan antigua como la propia humanidad, la familia es como la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se supone duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, en el cual existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia (Arana, 2015).

Las familias son muy importantes en la sociedad y se dividen en muchos tipos de familias, tanto que no solo se cuenta la forma de vivir o cuantas personas viven juntas sino también la cultura de cada una de ellas.

El hacinamiento es un estado de amontonamiento de individuos o animales en un mismo lugar. Es decir la cantidad de los seres humanos que habitan o que ocupan un determinado espacio es superior a la capacidad de espacio que debería y puede contener, de acuerdo a los parámetros de comodidad, seguridad e higiene. O sea, que esas personas que estén viviendo una situación de hacinamiento se verán afectadas no

únicamente por la incomodidad de tener que compartir un espacio mínimo y en el cual es prácticamente imposible moverse con otros, sino también que a causa de ello será prácticamente imposible que en ese lugar se observe una higiene y una seguridad satisfactoria, afectándose claramente la salud de las personas. El hacinamiento es un problema realmente extendido en el mundo entero, dado que la población mundial es muy numerosa y cada vez son menos los espacios disponibles para contenerlos, en tanto, la densidad poblacional es extremadamente alta en algunos espacios del planeta (Bembibre, 2011).

Por lo tanto la definición de Cecilia es más clara nos da a conocer que el hacinamiento no es más que un amontonamiento de personas en un mismo lugar el cual puede afectar la salud, donde en un espacio reducido no puede haber una higiene adecuada el cual pueden existir enfermedades etc.

Los factores de riesgo son características o condiciones biológicas, psicológicas, conductuales o sociales cuya existencia en los individuos o familias incrementa la probabilidad de presentar algún daño en salud. Los factores de riesgo presentan patologías como son la (hipertensión arterial, diabetes, discapacidades.) enfermedades crónicas entre otras, inadecuado saneamiento básico, acumulación de basura en el patio o alrededor de la vivienda, insatisfacción laboral, ausencia de los padres, inadecuada calidad de viviendas, presencia de hacinamiento más de 2 personas en una habitación, extrema pobreza ingresos económicos insuficientes, los cuales todos estos factores perjudican la salud, el estado emocional de los miembros del hogar en especial a los niños y jóvenes (Contreras, 2011).

En la Unión Europea una dimensión clave para evaluar la calidad de vida es la disponibilidad de espacio físico suficiente, la tasa de hacinamiento indica las proporciones de personas en viviendas sobreocupadas, el número de habitaciones el tamaño y la situación familiar de cada miembro de la familia. En el año 2014 la tasa de hacinamiento más alta se registró en Rumania (52.3%), Hungría (44.6%), Polonia (44.2%) y Croacia (42.1%). Dentro de la población en riesgo de pobreza la tasa más alta se registró en Hungría (67.4%), Rumania (66.6%) y Polonia (62.4%), donde la mayor parte de estas poblaciones viven en viviendas sobreocupadas (Eurostat, 2015).

Los cambios demográficos, económicos, sociales y culturales ocurridos en México durante las últimas décadas, han influido en la evolución y composición de las familias, lo que invita a reflexionar sobre su situación actual, es decir, sobre la nueva familia mexicana a la que cualquier campo de estudio se enfrenta. Datos más actuales indican que en el México del siglo XXI la mayor parte de los hogares continúan siendo familiares (90.5%) y 97.3% de la población residente del país forma parte de ellos. La proporción de los hogares no familiares es de 9.3% y la conforman los hogares unipersonales o grupos de personas que no tienen parentesco con el jefe del hogar. En consecuencia, muchas investigaciones han demostrado cómo el hacinamiento de las nuevas familias es motivo de tensiones y agresividad mutua (Reyna19, Salcido20, & Arredondo21, 2013).

En Chile, una comunidad que posee mayores problemas en la relación a la vivienda-calidad de vida, la familia es la encargada de sostener gran parte de los valores sociales, entre todos los grupos humanos, desempeña un papel primordial en la transmisión de la cultura, es la que predomina en la educación inicial, la adquisición de la lengua a la que justificadamente se designa como materna. Los procesos fundamentales del desarrollo psíquico la organización de las emociones de acuerdo a los tipos condicionados por el ambiente que constituye, la base de los sentimientos y en un marco más amplio transmite estructuras de conductas. Sin embargo, un hecho contemporáneo concreto que ha impactado en las transformaciones del concepto de la familia, y de esta como tal,

tiene relación con la llegada de la globalización y las grandes transformaciones económicas, sociales y culturales, las que han provocado un efecto modernizador en todo ámbito de la sociedad (Cardenas, 2014).

En Venezuela un estudio con el tema el hacinamiento familiar un problema social, nos dice que las familias son grupos naturales que a través del tiempo han generado un cambio en su núcleo familiar. Hoy en día el hacinamiento es un fenómeno común en los grandes centros urbanos, existen muchas consecuencias del hacinamiento familiar y vivir en un espacio reducido incrementa mucho el estrés, reduce las defensas de cada uno de los miembros de la familia, también provocan daños en la salud como; enfermedades físicas o mentales, estos problemas también pueden fácilmente permitir violencia, delincuencia, conflictos etc. Hay tres motivos por los cuales existe hacinamiento el primero y el más grave es la situación económica por que cuentan con un solo sueldo, el segundo es las costumbres de los hijos de no independizarse por no dejar a sus padres solos y el tercero que las familias están a la espera de las instituciones encargadas de la misión vivienda (Salazar, 2012).

A través de la investigación realizada en el cantón Santa Ana, con el tema estrategias comunitarias para la convivencia en condiciones de hacinamiento humano, con una investigación cualitativa-cuantitativa, nos da a conocer que el hacinamiento es un problema del día a día, en la cual si habitan más de 3 personas en una sola habitación de una casa se considera hacinamiento, no tienen una comodidad adecuada y no le permite la interactuación social de manera correcta, en la investigación basada en la vida real estas familias presentan conflictos a diario debido al hacinamiento donde en una vivienda viven hasta 5 familias que como resultado se ocasiona un sinnúmero de problemas ya sea sanitario, económico, social, político y cultural. En la estadística de estas investigación nos dice que aproximadamente el 39% de las viviendas poseen 4 a 5 familias, el 52% tienen casa propia y el 56% no se sienten cómodos (Pezo, 2015).

En la población estudiada nos refleja que en el Barrio Alto Cenepa las familias no cuentan con algunos servicios básicos, como es el agua potable lo cual indica que los gobiernos de turno no cumplen con lo que estipula la constitución en el artículo 12 siendo un derecho de los ecuatorianos y de quienes viven en este lugar.

Con el presente estudio sobre el hacinamiento en las diferentes familias se da cumplimiento a los artículos 6, 32 y 66 de la Constitución de la República del Ecuador, así como al objetivo número 3 del Plan nacional del Buen Vivir, y con estos resultados se permitirá trazar pautas de trabajo a futuro en los planes de desarrollo local en el ámbito de la salud para favorecer el buen desarrollo y crecimiento de esta población en estudio.

Mediante los estudios realizados con respecto al buen vivir de las diferentes familias e hacinamiento permitiendo que cumplan sus necesidades sociales, culturales por medio del apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales lo cual se sustenta en los artículos 44, 45 de la ley de la república del Ecuador.

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

Esta investigación se realizó a las familias que viven en el barrio "Alto Cenepa", el cual está ubicado en la ciudad de Esmeraldas de la parroquia Simón Plata Torres, vía Atacames al sur de la ciudad, ingresando por la calle principal diagonal al Hospital del Sur (Delfina Torres De Concha). El cual tiene una accesibilidad factible de llegar, cuenta con una cancha y dos tiendas.

Conforme a los objetivos ya planteados el presente estudio se define como una investigación científica descriptiva, cualitativa, cuantitativa, con un diseño de estudio transversal sobre los factores que influyen en las familias que viven en hacinamiento en el barrio Alto Cenepa.

La parte cualitativa permitió determinar las estrategias, control, calidad, las técnicas apropiadas en las diferentes familias que existen en el barrio Alto Cenepa, logrando así analizar las diferentes actividades que se ejecutaron.

La investigación cuantitativa permitió conocer los resultados que se evaluaron, desde el punto de vista numérico.

El diseño descriptivo permitió describir los problemas, recolectar datos respecto a los efectos de las personas que viven en hacinamiento, al contaminante a las condiciones ambientales, tiempo y lugar. También permitió generar hipótesis acerca de los posibles factores de riesgo de dicha población sujeta a estudio, al aplicarse los instrumentos empleados en un sólo periodo de tiempo a la población estudiada se clasifica como transversal.

La población objeto de estudio de esta investigación la conformo 41 familias residentes del barrio "Alto Cenepa" de la ciudad de Esmeraldas, donde la muestra de la investigación está constituida por el total de familias en hacinamiento del Barrio Alto Cenepa de la ciudad de Esmeraldas,

Con el objetivo de obtener los datos estadísticos precisos en esta investigación se encuestaron a los jefes y jefas de cada familia, para identificar cuáles son los factores que influyen para que existan familias en hacinamiento, a través de una encuesta de 12 preguntas cerradas dirigidas a los mismos, con la finalidad de obtener la mejor información sobre la población en estudios, así como la ficha de observación para evaluar aspectos apropiados por este instrumento de recolección de datos.

Se realizaron cuestionarios para la aplicación de la encuesta a las familias con el fin de recolectar información sobre los determinantes que afectan a cada una de ellas.

El aplicar la ficha de observación en el estudio permitió percibir los sucesos relacionados a la convivencia de cada uno de las familias, esto permitió identificar los problemas que presenta cada familia de dicho barrio. El método de la observación ayudó a recolectar datos referidos a los objetivos específicos.

Los datos se procesaron a través de la tabulación manual de los mismos y se introdujeron en una tabla dinámica del programa analítico Excel para su procesamiento y elaboración de gráficos, los cuales se realizaron con los datos obtenidos de la encuesta.

A todos los participantes del estudio se les aplicaron el consentimiento informado como instrumento legal para su participación en el estudio.

CAPITULO III

RESULTADOS

De acuerdo a la encuesta realizada sobre la distribución porcentual del número de personas que viven en el hogar. Se tiene que el 37% manifestó que viven de 3 a 4 personas en cada hogar donde la vivienda es de una sola planta la misma que no cuentan con una división correspondiente, seguido del 31% que viven de 5 a 6 personas, lo que nos habla de un aspecto no favorable para vivir el cual presenta hacinamiento.

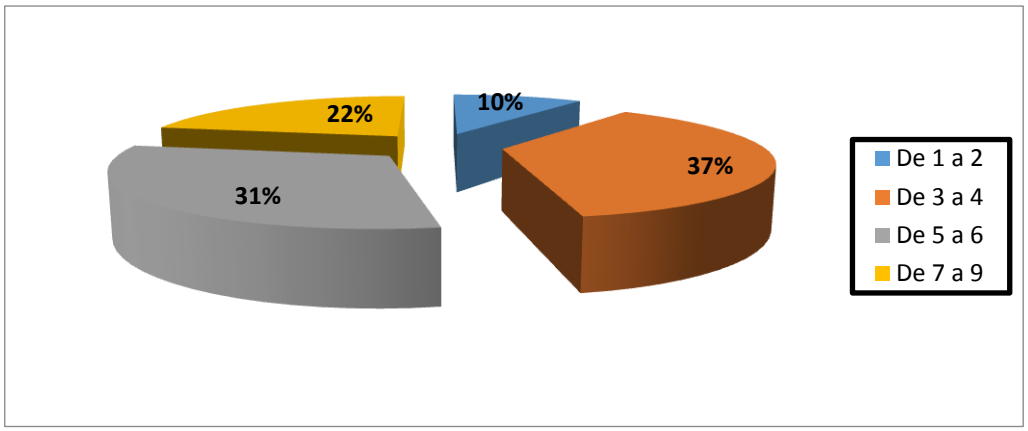


Figura 1: Número de personas que viven en el hogar.
Fuente: Jefe(a) de familia.
Año: 2017

De acuerdo a la encuesta realizada nos da a conocer que el 85% de las familias que viven en este barrio son propietarios de las viviendas y el 10% son arrendadas.

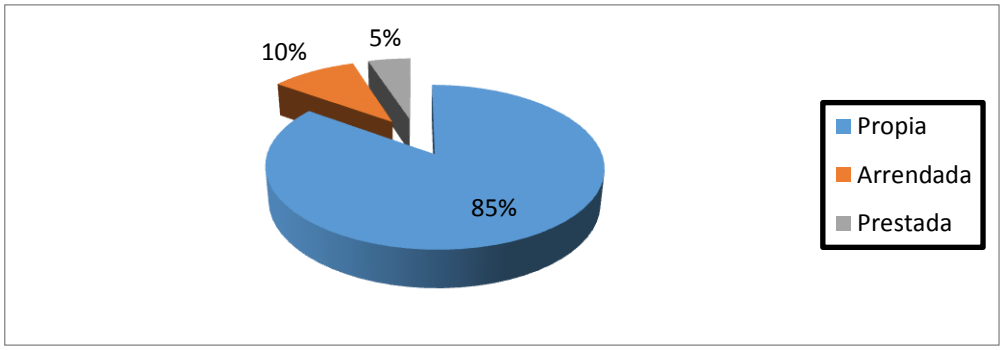


Figura 2: Condición de la vivienda.
Fuente: Jefe(a) de familia.
Año: 2017

En el estudio realizado el número de dormitorios de las viviendas es de 1 a 2 habitaciones por casas donde en una habitación duermen más de tres personas que da un total de 63% y de 3 a 4 habitaciones con un 37% donde duermen 2 a 3 personas, el cual esto nos presenta hacinamiento en el hogar.

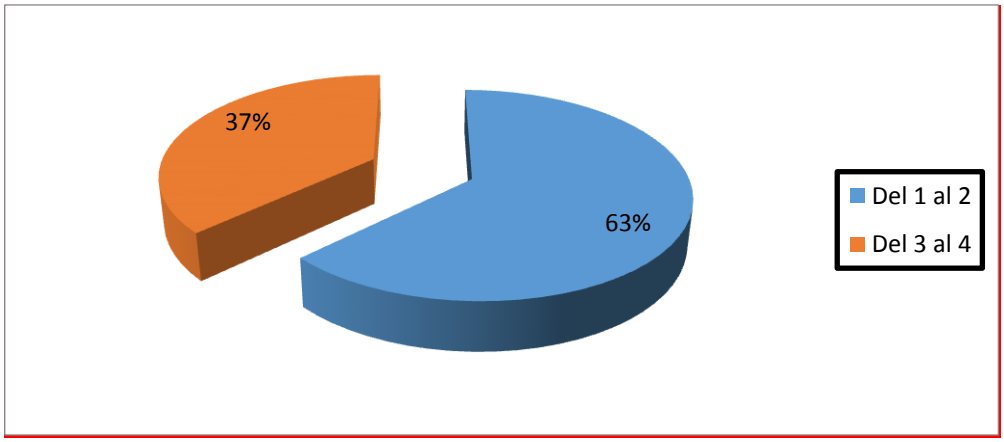


Figura 3: Número de habitaciones.
Fuente: Jefe(a) de familia.
Año: 2017

Mediante la aplicación de la encuesta dio como resultado que el 44% de los jefes(as) del hogar tienen una instrucción primaria y con un 39% que continúan la secundaria, dando a conocer que muchos de ellos aún no culminan con sus estudios por diferentes factores que afectan la economía del hogar.

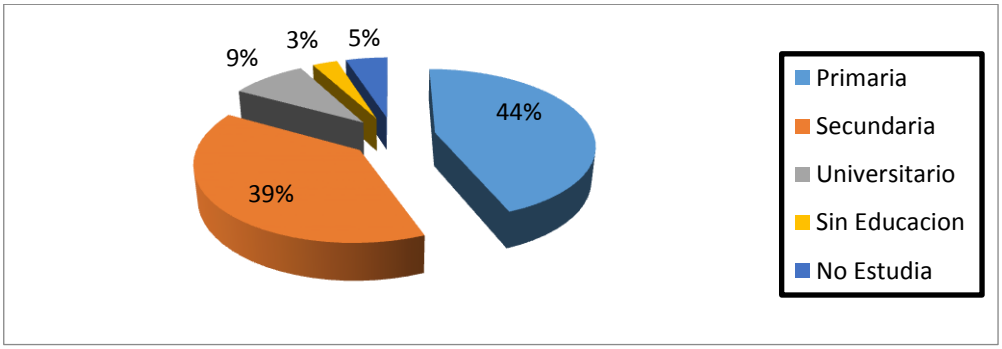


Figura 4: Nivel de educación de los jefes(as) del hogar.
Fuente: Jefe(a) de familia.
Año: 2017

De la población encuestada el 40% de los miembros de las familias son estudiantes siguiendo con un 17% que representa a las mujeres encargada de las labores del hogar un 12% que no trabajan solo pasan en casa y un 10% que representa a un trabajo de Jornaleros o podría ser trabajos eventuales) la cual esto nos representa un status económico bajo para las familias.

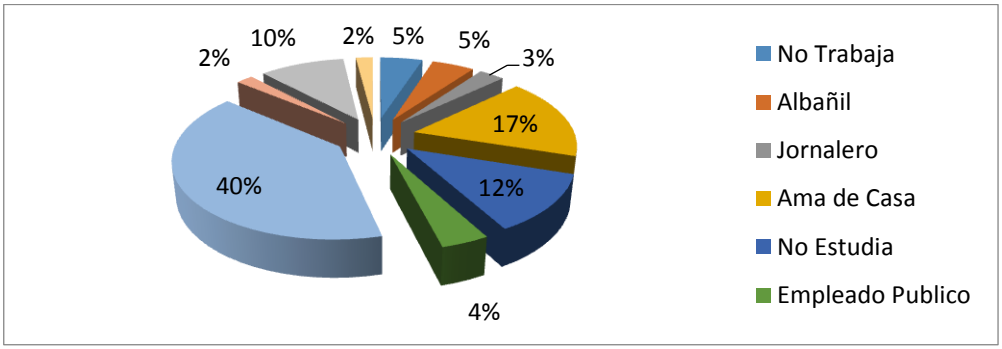


Figura 5: Ocupación actual.
Fuente: Jefe(a) de familia.
Año: 2017

De los datos obtenidos se evidenció que el 67% de los miembros de las familias cuando se enferman acuden al hospital o sub-centro, mientras que el 18% acuden al médico particular por motivos que en el hospital la atención es ineficaz y el 9% buscan al curandero que es más eficaz que ir al médico.

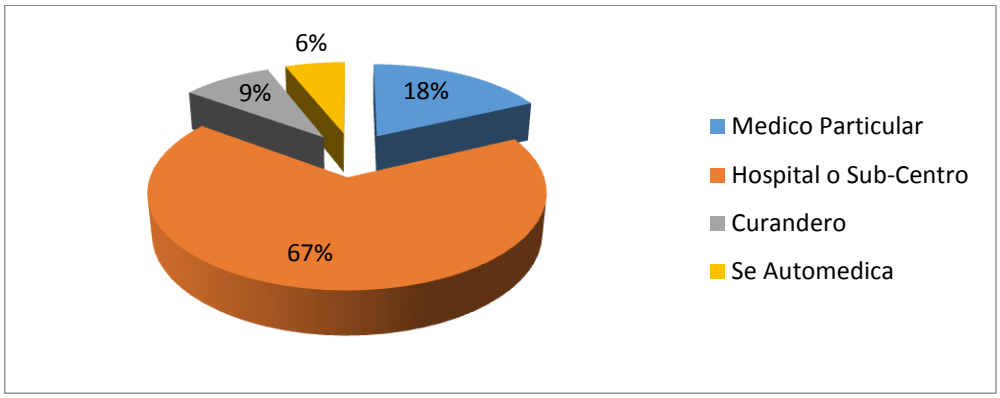


Figura 6: Dónde acuden cuando se enferman.
Fuente: Jefe(a) de familia.
Año: 2017

Después de aplicar los instrumentos de observación establecidos para la elaboración del presente estudio se pudo observar el entorno en que vive cada familia, como es el aspecto físico de la casa muchas de estas son de una sola planta, no cuentan con espacios y una división adecuada dentro de la vivienda, en ella viven y duermen más de 5 a 6 personas en un solo cuarto, sin saber que esto es un riesgo para la salud dificultando así la realización de actividades propias de cada miembro del hogar, por lo que se define que existe hacinamiento en 21 familias del barrio sujeto de estudio.

En cuanto a la parte de la ventilación se pudo percibir que no posee una ventilación adecuada para el hogar y una iluminación eficaz dando a conocer que esta situación es un posible factor de riesgo para contraer enfermedades respiratorias a corto y mediano plazo;

Otro aspecto observado fueron las condiciones de los servicios higiénicos no es la más adecuada pues los inmuebles desde la infraestructura solo poseen un baño para todas las personas del hogar, se presenció también pisos sucios, olores desagradables e inadecuados hábitos en el depósito de la basura, adicionando que cuentan con escases de agua potable lo que conlleva almacenarla en recipientes incorrectos para la conservación de aquella situación que es perjudicial para la salud del individuo.

Por otra parte al conocer las condiciones socio-económicas de las familias la mayoría de los padres tienen un ingreso económico que está dentro del salario básico el cual no abastece las necesidades del hogar, por ende muchos miembros de la familia no tienen un título profesional dedicándose a los oficios diarios de la casa.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

A través de la investigación realizada en el año 2015 por Jenny Del Pezo , en el cantón Santa Ana, con el tema estrategias comunitarias para la convivencia en condiciones de hacinamiento humano, con una investigación cualitativa-cuantitativa, nos da a conocer que el hacinamiento es un problema del día a día, en la cual si duermen más de 3 personas en una sola habitación de una casa se considera hacinamiento, no teniendo una comodidad adecuada y no le permite la interacción social de manera correcta, en la investigación basada en la vida real estas familias presentan conflictos a diario debido al hacinamiento donde en una vivienda viven hasta 5 familias que como resultado se ocasiona un sinnúmero de problemas ya sea sanitario, económico, social, político y cultural. En la estadística de su investigación nos dice que aproximadamente el 39% de las viviendas poseen 4 a 5 familias, el 52% tienen casa propia y el 56% no se sienten cómodos.

Al contrastarlo con la investigación realizada en Esmeraldas por medio de encuestas que se realizó a 41 familias del barrio "Alto Cenepa" en donde se encontró un total de 21 familias que viven en hacinamiento con un 37% de personas que viven en los hogares siendo de 3 a 4 y un 31% 5 a 6 personas, donde se observó que las casas son de una planta donde algunas no poseen división, observando que en muchas de ellas no se encontró un buen aspecto físico, ni un adecuado orden dentro de la vivienda, tomando en cuenta que en algunas casas con un 63% tienen de 1 a 2 cuartos en el cual duermen más de tres personas sin saber que esto es un riesgo tanto para salud, estas familias no cuentan con divisiones dentro de la vivienda, la cual permite separar los espacios de acuerdo a las actividades que en ella se realicen perjudicando a cada miembro de la familia.

En la Unión Europea una dimensión clave para evaluar la calidad de vida es la disponibilidad de espacio físico suficiente, la tasa de hacinamiento indica las proporciones de personas en viviendas sobreocupadas, el número de habitaciones el

tamaño y la situación familiar de cada miembro de la familia. De acuerdo a la investigación el 85% de las familias viven en casas propias y en condiciones deplorables, con presencia de animales dentro de los hogares, pisos sucios, olores desagradables no tienen buenos hábitos en el almacenamiento de la basura, adicionando que cuenta con la escasez del 100% de agua potable constantemente lo que le conlleva almacenar la misma en recipientes en condiciones inadecuadas, las cuales son perjudicables para la salud del individuo.

En la investigación de Salazar, con el tema el hacinamiento familiar un problema social, nos dice que las familias son grupos naturales que a través del tiempo han generado un cambio en su núcleo familiar. Hoy en día el hacinamiento es un fenómeno común en los grandes centros urbanos, existen muchas consecuencias convierte en un riesgo de salud el vivir en un espacio reducido incrementa mucho el estrés, reduce las defensas de cada uno de los miembros de la familia, puede provocar alteraciones en la salud mental; estos problemas también pueden fácilmente permitir violencia, delincuencia, conflictos entre otros. De los datos recabados existen tres motivos por los cuales se da el hacinamiento el primero y el más grave es la situación económica por que cuentan con un solo sueldo, el segundo es las costumbres de los hijos de no independizarse por no dejar a sus padres solos y el tercero que las familias están a la espera de las instituciones encargadas de la misión vivienda.

Se evidenció que el 40% de los miembros de las familias se dedican a estudiar, un 12% son amas de casas y un 10% que tienen un trabajo de jornalero lo que nos presenta un status económico bajo en el hogar porque no alcanza para las necesidades de cada uno de ellos.

Cabe mencionar que el 76% de las familias no tienen ninguna enfermedad y el 24% padecen diabetes e hipertensión, quienes mencionan que asisten al Hospital-SCS debido a que tienen un fácil acceso al servicio de salud y porque sus recursos económicos no les alcanzan para asistir a una clínica privada. Estos asisten al nuevo hospital del sur Delfina Torres de Concha y el Tipo C, que está cerca de sus viviendas con un 67% que asiste y el 25% que prefieren una atención con médicos particulares.

En Chile, una comunidad que posee mayores problemas en la relación a la vivienda calidad de vida, la familia es la encargada de sostener gran parte de los valores sociales, entre todos los grupos humanos, desempeña un papel primordial en la transmisión de la cultura, es la que predomina en la educación inicial, la adquisición de la lengua a la que justificadamente se designa como materna. Los procesos fundamentales del desarrollo psíquico la organización de las emociones de acuerdo a los tipos condicionados por el ambiente que constituye, la base de los sentimientos y en un marco más amplio transmite estructuras de conductas. El hacinamiento es un factor de riesgo el cual muchos de los que viven en el hogar podrán presentar un bienestar psicosocial negativo y tener enfermedades crónicas como depresión, tuberculosis esto es ocasionado por el poco espacio que hay en las vivienda, esto implica que los hogares cuentan con espacios insuficientes para que se den condiciones inadecuadas del buen vivir.

CAPITULO V

CONCLUSIÓN

Las condiciones de vida de los habitantes del barrio “Alto Cenepa” están asociadas a factores de riesgo relacionado con el hacinamiento, donde su calidad de vida está siendo afectada vulnerando su salud, debido a la incomodidad para el desarrollo personal y comunitario iidentificando que los principales factores de riesgos para que exista hacinamiento en las familias es el bajo nivel de educación donde este factor afecta a no tener un trabajo seguro, el cual no permite tener un ingreso económico suficiente para sostener las necesidades del hogar.

Existe un déficit en la calidad de vida de la población, generando determinantes de salud de forma integral en cada familia, sus necesidades no son satisfechas al no contar con los servicios públicos completos, como es el agua potable, viven en espacios reducidos, provocando así incomodidad para el desarrollo personal de los individuos donde este factor puede ser perjudicial para la salud de cada uno de ellos especialmente a los niños y adultos mayores siendo ellos los más propensos a enfermarse.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Del estudio realizado se determinó que las familias no cuentan con los servicios básicos completos (agua potable) por lo que las autoridades deben preocuparse por cumplir con las necesidades de cada familia y controlar la calidad de los servicios, que deben mejorar algunas viviendas en mal estado, facilitando créditos a los propietarios de las viviendas para que recuperen las condiciones de sus casa.

Además que faciliten accesos a nuevas casas a las familias que están en estado de hacinamiento, mejorando la infraestructura en general y facilitar financiamiento a las viviendas que requiere ampliación.

Motivar a los miembros de las familias para que acaben sus estudios ya que el gobierno actual ha brindado una educación gratis y más facilidad para poder ingresar a las escuelas, colegios y universidades.

Se recomienda contar con el personal del Centro de Salud Tipo C para que realicen campañas de saneamiento ambiental en la comunidad y en el hogar, con el apoyo de los miembros de las familias, para así cambiar sus estilos de vida y que hagan entrega de abate para la conservación del agua.

REFERENCIAS

Cardenas, Y. (2014). Efectos psicosociales de las familias en situacion de hacinamiento. Recuperado de: http://conceptodefinicion.de/hacinamiento/

Javier, B. (2011). La familia un concepto siempre moderno. Consejeria de asuntos sociales Madrid. Recuperado de: https://www.siis.net/documentos/ficha/208406.pdf

Pezo, J. D. (2015). Estrategia comunitaria para la convivencia en condiciones de hacinamiento humano en el barrio 1 de enero parroquia santa rosa canton santa elena. Tesis de Organización y Desarrollo Comunitario.Recuperado de: http://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/3107

Millanao, Y. (2014) Efectos psicosociales de las familias en situación de hacinamiento. Recuperado de: http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/1830/TTRASO%20432.pdf;jsessionid=1240F01BC9BA563EF0E849390A8CD0DB?sequence=1

Díaz, I. (2015) Flujograma para la realización del terreno familiar en la Atención Primaria de Salud.Rev.Scielo. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000300015

Salazar, V. (2012) Hacinamiento familiar un problema social. Recuperado de: http://veronica159.blogspot.com/2012/11/hacinamiento-familiar-un problemasocial_28.html

Roma, R. (2011). El hacinamiento y sus consecuencias en la población argentina. Recuperado de: http://expresomilibertad.blogspot.com/2011/02/el-hacinamiento-y-sus-consecuencias-en.html

Roma, R. (2011) El hacinamiento y sus consecuencias en la población argentina. Recuperado de: http://itzelgarciaf.blogspot.com/

Gutierrez, L; Ortega, M. (2013) Determinantes sociales de la salud de los niños. Rev. Elseiver. Recuperado de: http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=90315921&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=401&ty=48&accion=L&origen=zonadelectura&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=401v71n02a90315921pdf001.pdf

Cuba, M. (2013) Características familiares asociadas a la percepción de la calidad de vida en pobladores de un área urbano-marginal en el Distrito de Los Olivos, Lima. Rev. Scielo. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2013000100003&script=sci_arttext

Chaparro, A; González, C; Caso, J. (2016) Familia y rendimiento académico: configuración de perfiles estudiantiles en secundaria. Rev. Scielo. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412016000100004

Del Pezo, J. (2015) Estrategias comunitaria para la convivencia en condiciones de hacinamiento humano. Recuperado de: http://www.repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/3107/1/UPSE-TOD-2015-0039.pdf

Delgado, I. (2015) Sistema de vigilancia contra la violencia intrafamiliar. Rev. Scielo. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192015000500002&script=sci_arttext&tlng=en

Millanao, Y. (2014) Efectos psicosociales de las familias en situación de hacinamiento. Rev. Scielo. Recuperado de: bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/.../TTRASO%20432.pdf?..

Oros, L. (2012) fortalecimiento emocional de las familias en situación de pobreza: una propuesta de Intervención desde el contexto escolar. Rev. Scielo. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/pdf/sumps/v19n1/v19n1a06.pdf

Herrera, P. (2012) Factores de riesgo para la salud familiar: acontecimientos significativos. Rev. Scielo. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202012000200003

Benavides, M. (2012) Accidentes evitables: lesiones de los niños y sus relaciones con los entornos sociales y familiares. Recuperado de: http://earlychildhoodmagazine.org/es/accidentes-evitables-lesiones-de-los-ninos-y-sus-relaciones-con-los-entornos-sociales-y-familiares/

Castillo, L. (2013) Estado nutricional de los niños de 3 – 5 años en instituciones urbanas. Tesis ciencias médicas. Recuperado de: http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/2214/1/CD00118-TESIS.pdf

Celemin, J. (2015) La calidad de vida desde una perspectiva geográfica: integración de indicadores objetivos y subjetivos. Rev. Scielo. Recuperado de: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S185242652015000100004&script=sci_arttext&tlng=en

Jaramillo, S. (2016) Factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños. Tesis PUCESE. Recuperado de: http://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/855/1/JARAMILLO%20QUINONEZ%20SOLANDI.pdf

Paucar, G. (2014) El hacinamiento Familiar y su influencia en el abuso sexual de los adolescentes de 12 a 17 años de edad de la Unidad Educativa Mayor Ambato. Recuperado de: http://redi.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7853/1/FJCS-POSG%20033.pdf

García, D., López, J. (2016) Análisis sociodemográfico de las condiciones objetivas y subjetivas del hacinamiento en España. Rev. Colombiana de Geografía. Recuperado de: http://www.redalyc.org/jatsRepo/2818/281854495013/index.html

ANEXOS

Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Sede Esmeraldas
Escuela de Enfermería

PUCE

Anexo A

Encuesta Dirigida a los Moradores del Barrio "Alton Cenepa" Sector San Rafael de la ciudad de Esmeraldas.

La presente encuesta tiene como finalidad analizar factores de riegos relacionado con hacinamiento de las familias.

Sírvase a contestar las siguientes preguntas. Su respuesta será de mucha utilidad para la investigación que se está realizando. Se le agradece anticipadamente por su colaboración.

1. ¿Cuántas personas viven en el hogar?

   N° Hombres N° Mujeres

2. Edad de las personas que viven en el hogar.

3. ¿Cuál es su nivel de educación?

   a) c)

   b) d)

4. ¿Cuál es su ocupación actual?

5. ¿Algún miembro de la familia padece alguna enfermedad?

   Si ( ) ¿Cuál? ( ) no ( )

6. La vivienda es:

   a) Propia ( )
   b) Arrendada ( )
   c) Prestada ( )
   d) Otro ( )

   Numero de cuartos ( )

7. Servicios básicos con los que cuenta:
    a) Agua potable ( )
    b) Luz eléctrica ( )
    c) Alcantarillado ( )

8. Medios de comunicación con los que cuenta:
    a) Radio ( )
    b) Periódico ( )
    c) Internet ( )
    d) Televisión ( )
    e) Teléfono en casa ( )
    f) Teléfono celular ( )
9. El consumo de agua es:
    a) Potable ( )
    b) Rio ( )
    c) Tanquero ( )
10. ¿Usted trata el agua?

    Si ( ) No ( )

11. Los alimentos los compra en:
    a) Mercado ( )
    b) Tienda ( )
    c) Supermercado ( )
12. Cuando se enferman acuden a:

    Medico particular ( )

    Hospital o SCS ( )

    Curanderos ( )

    Se auto médica ( )

Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Sede Esmeraldas
Escuela de Enfermería

PUCE

Anexo B

La presente ficha de observación tiene como objetivo determinar cuáles son los factores de riegos relacionado con hacinamiento de las familias.

FICHA DE OBSERVACIÓN

Lugar: Barrio "Alto Cenepa" Fecha:
Fecha: 00/00/2017
Observador: María Cristina Quiñonez

Escala estimativa: Si No

Aspectos a verificar mediante Observación	SI	NO	Observaciones
Observación del ambiente donde vive			
Buen aspectos físico de la casa			
Espacio separado dentro de la vivienda para dormir, cocinar y vida social.			
Agua segura disponible para el consumo de la familia			
Los alrededores de la vivienda están limpios sin basura y sin aguas encharcadas que afecten la salud de la familia			
Adecuada ventilación, iluminación y limpieza cotidiana			
Observación de servicio higiénico			
Conserva el agua en depósitos con tapa.			
Baños limpios en uso accesibles que no estén malogrados			
Piso limpio trapeado			
Olores desagradables en el ambiente			
Tachos limpios y con tapas			
Basura almacenada adecuadamente en bolsas			
Hay orden y limpieza dentro de la vivienda			