



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**ANÁLISIS DE RIESGO Y VULNERABILIDADES EN
SALUD DE LOS HABITANTES DE LA PROPICIA #1**

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

AUTOR (A)

Carlos Javier Cano Conforme

ASESORA

LCDA. ANDREA PINEDA

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 LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

.....

Presidente del tribunal de Graduación

.....

Lector (a) 2

.....

Director (a) de Tesis

.....

Director (a) de Escuela

Fecha.....

AUTORÍA

Yo, Carlos Javier Cano Conforme declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, autentica y personal.

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

Carlos Javier Cano Conforme

C.I. 0803135698

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Jehová y al Dr. José Gregorio Hernández por permitirme cumplir esta meta tan importante en mi vida, otorgándome la perseverancia para realizar este trabajo y poder superar las adversidades a lo largo de este arduo camino.

También me gustaría agradecer al Doctor Víctor Hugo Angulo Borja, Aracely Conforme Andrade y a Micaela Cedeño Moreira por brindarme todo su apoyo, motivación y paciencia para que pueda concluir mi meta.

A mis profesores que desde el inicio de la carrera aportaron mucho con cada granito de arena en mi formación como estudiante; Dra. Dalia Cedeño Lastra, Msc. José Manuel de la Rosa, Msc. Ángel Eduardo Pupo, Msc Mercy Falcones, Msc Myriam Giler

Son muchas las personas a las cuales han formado parte en mi vida, quienes les debo mucho por alcanzar este enorme logro por sus consejos, por sus apoyos incondicionales, ánimos brindados para no desistir muchos de ellos están aquí presentes otros se encuentran a la distancia y otros inmersos en mis recuerdos. Muchas gracias.

DEDICATORIA

Este trabajo culminado quiero dedicárselo a mi madre Noemi Conforme Andrade, Luis Cruz y a mi hermana Janine Cano Conforme debido a que son el apoyo, sustento y pilar fundamental a lo largo de mi vida gracias.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	II
AUTORÍA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DEDICATORIA.....	V
ÍNDICE.....	VI
LISTA DE ILUSTRACIONES	VII
RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I	
MARCO TEORICO	5
CAPITULO II	
MATERIALES Y METODOS.....	11
CAPITULO III	
RESULTADOS	14
CAPITULO IV	
DISCUSION	34
CAPITULO V	
CONCLUSIONES.....	36
CAPITULO VI	
RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXO A	43
ANEXO B	44
ANEXO C	46
ANEXO D	47

LISTA DE ILUSTRACIONES

Figura 1. Distribución porcentual de familias con miembros discapacitados	15
Figura 2. Distribución porcentual de embarazos	16
Figura 3. Distribución porcentual de Enfermedades	17
Figura 4. Distribución porcentual del material de construcción de viviendas.....	18
Figura 5. Distribución porcentual de Condiciones de vivienda.....	19
Figura 6. Distribución porcentual de moradores de acuerdo con la percepción de vulnerabilidad del sector.....	20
Figura 7. Distribución porcentual de nivel de vulnerabilidad	21
Figura 8. Distribución porcentual de la percepción de la ubicación de vivienda.....	22
Figura 9. Distribución porcentual de moradores de acuerdo a la percepción de desarrollar la comunidad enfermedades vectoriales	23
Figura 10. Distribución porcentual de eventos adversos sufridos a la comunidad.....	24
Figura 11. Distribución porcentual del conocimiento de un Plan de evacuación.....	25
Figura 12. Distribución porcentual de moradores de acuerdo secuelas del evento	26
Figura 13. Distribución porcentual de los servicios básicos	27
Figura 14. Distribución porcentual de la eliminación de desechos	28
Figura 15. Distribución porcentual del consumo de agua	29
Figura 16. Distribución porcentual del tratamiento domiciliario del agua.....	30
Figura 17. Distribución porcentual de la eliminación del agua.....	31
Figura 18. Distribución porcentual de la eliminación de las excretas	32
Figura 19. Distribución porcentual de seguro médico.....	33

RESUMEN

La presente tesis llevo acabo un análisis de riesgo y vulnerabilidades en salud de los habitantes de La Propicia #1 de la provincia de Esmeraldas. Para así lograr prevenir estas adversidades y preparar a la gente sobre desastres naturales y riesgos sanitarios consiguiendo una vinculación con la comunidad. La presente investigación examino los principales factores que ponen en riesgo la salud de la gente sector, muchos de los moradores padecen de enfermedades donde no conocen su origen a otros los lleva el hecho mudarse del sector por las diferentes debilidades que tiene La Propicia #1 ante desastres naturales, desborde del rio, refinería y demás.

El objetivo de este estudio fue determinar los principales factores que inciden en la salud de las personas en este sector por lo que se realizó un análisis de las condiciones de vida de los habitantes y las condiciones de riesgo que tiene la zona. El riesgo entre la sociedad y el medio natural, son generadores en algunas situaciones de riesgo, emergencias y desastres que afectan a la salud.

Donde las instituciones del sector deben identificar la vulnerabilidad que tiene el sector y los problemas que afectan a la salud de la población esto resulta clave para disminuir, controlar y prevenir estos vectores que en su momento se vuelven más complejos para la comunidad.

Todos los seres humanos tenemos el derecho a un hábitat seguro y saludable como lo indica el Art 30 de la CRE por eso se requiere la realización plan de educación, evacuación, planificación de mingas dentro de las comunidades y las vecinas, capacitaciones, inspecciones de vivienda, del mismo sector y entrenamiento a los moradores con el apoyo de las diferentes instituciones para que se disminuir la problemática de La Propicia #1, para el bienestar y el desarrollo de la misma.

Palabras Clave: riesgos, vulnerabilidad, eventos adversos, bienestar, habitad, sector, enfermedades, vectores, sismos, comunidad, planificación, evacuación.

ABSTRACT

The present work shows an analysis of risk and healthy vulnerability in habitants of La Propicia #1 in Esmeraldas, Ecuador. So, to prevent these problems will be possible by training people about natural disasters and sanitary risks to develop a canal of communication among the community. The present investigation will examine the principal factors that put in risk the members of the community health, and this is because most of people have several sicknesses that anyone of them know the specific causes. Anyway the consequences are remarkable, it implicates that people move to other places because of the debilities that La Propicia #1 has in front of natural disasters such as rivers flooding, pollution because of the nearest location to the Refinery of Esmeraldas, and so on. The main objective of this study is to determine the principal factor that influence on the health of the population. For this reason, it has been done an analysis of the life conditions and the risks that affects the entire neighborhood. Also, the unhealthy environment caused by a small group of the community creates a risk among the society and the nature providing no more than just complicated situation, emergencies and disasters that affect health. The Government and special institutions of Esmeraldas must identify the vulnerability this community has, as the same way to recognize the different problems that affect the health of the population. This will result as the key to decrease, control and prevent those specific vectors before turn more complicated for the community. Every human being has the right of a secure and healthy habitat just like the art. 30 of the Constitution of the Republic of Ecuador indicates. Thus, it is required the implementation of an educational plan, an evacuation plan, also planning for cleaning around the neighborhood, awareness training, revisions for the living places of members of the communities to determine its conditions, all these with the Government support. This is a way to minimize the problematics of La Propicia #1 for its wellness and its development as community.

Keywords: risks, vulnerability, adverse events, welfare, home, sector, diseases, vectors, earthquakes, community, planning, evacuation.

INTRODUCCIÓN

La correlación entre la salud humana y el ambiente es complicada, muchos de los riesgos tradicionales, básicamente aquellos derivados de una deficiente limpieza básica, así como de los riesgos, está asociado con una variedad de aspectos del desarrollo económico y social dejando así una enorme secuela luego de un desastre natural.

Existen numerosos sucesos que relacionan el ambiente-salud. Esta metodología muestra que, aunque la exposición a un contaminante u otro riesgo ambiental pueda ser la causa inmediata de algún efecto adverso en la salud, la fuerza conductora y las influencias que originan son perjudiciales.

Aunque muchos de los moradores ignoran la posibilidad de padecer riesgos o ser vulnerables a ellos dentro de sus zona, la falta de este análisis no permite detectar estos fallos dentro del mismo, de este modo será probable encontrar los problemas, las falencias y debilidades que puedan originarse para fortalecerlas por otro lado la observación subjetiva juega un papel fundamental en este trabajo consiguiendo así localizarlos, debido a que procederemos a examinar cuales son los componentes de riesgo que hacen frágil al sector, por medio de diagnóstico de enfermería que evalúen los estilos de vida en familias fragmentadas que por falta de educación causa desinterés en su nutrición y salud; las enfermedades vectoriales que afectan a la población, pese a encontrarse casas asistenciales cercanas, muchos niños y adultos mayores no acuden regularmente son propensos a desencadenar una epidemia viral como dengue, chikungunya, cólera, parasitosis, influenza y enfermedades dermatológicas por causa de los factores ambientales o sociales; La falta de ingresos provoca que exista un desorden territorial llevando a invasiones en zonas de riesgos por deslizamientos e inundaciones.

Se determinará mediante datos estadísticos y evaluativos, los riesgos que ponen en peligro la integridad saludable de la familia, con el interés de llevar estos conocimientos a la población para prevenir futuras pérdidas.

En los datos registrados durante el último siglo a nivel mundial se ha dado a conocer un incremento en el número de eventos catastróficos debidos a cambios físicos y naturales desencadenando efectos producidos por los mismos, especialmente en los últimos 40 años; los países de Asia, América y África son los que más numerosos y mayores catástrofes naturales han padecido.

Tanto por el número de eventos como por el número de víctimas, son los países menos desarrollados los que se ven más afectados. Esto se debe a dos factores, en primer lugar, la localización; ya que, esos países en conjunto, abarcan una extensión mucho mayor y, además, se encuentran en muchos casos en zonas de intensa actividad geodinámica. Por otro lado, está el desarrollo económico, social, político y cultural que es frecuente que en estos países no existan, o no se apliquen, normas o políticas de ordenación territorial que tengan en cuenta los riesgos naturales; también suele ser limitado el grado de preparación de la población o la organización de planes de prevención y corrección de riesgos (Pico, 2006).

En América Latina, el número de víctimas y los daños materiales por eventos ocurridos y las enfermedades que estos dejan han sido siempre muy altos, ya que muchos asentamientos humanos se encuentran al pie de escarpes montañosos o bien en zonas próximas a desastres que desencadenan pandemias luego de un evento adverso. Sin embargo, las estimaciones de daños son escasas, sobre todo en eventos poco recientes, y las que hay difieren mucho unas de otras. Los datos que se presentan a continuación corresponden a eventos puntuales de deslizamiento, casi siempre relacionados con otro tipo de proceso (Pico, 2006).

En Guatemala un terremoto originó unos 10.000 deslizamientos y más de 200 muertos, en el Salvador, en 2001, tuvo lugar un terremoto que tuvo como víctimas más de 700 muertos, el deslizamiento de La Josefina en Ecuador provocó 71 víctimas (Pico, 2006).

Anderson estimó que el 95% de las muertes que resultan de los desastres naturales ocurre en el 66% de la población mundial que vive en los países más pobres. Los pobres probablemente tienen un riesgo mayor ya que: tienen menor capacidad económica para obtener viviendas sísmo resistentes; a menudo viven a lo largo de las costas donde los huracanes, las tempestades o en tierras de aluvión sujetas a inundaciones; por sus condiciones económicas (Organización Panamericana de la Salud, 2000).

La mortalidad de estos eventos se incrementa cuando se la asocia a la instrucción inadecuada sobre comportamientos apropiados para la supervivencia o en acciones que puedan tomar cuando se presente un evento, incluso la ubicación segura de sus viviendas y la importancia de construirlas con material resistente juega un rol importante (Trujillo, 2015).

Los desastres constituyen momentos de ruptura o crisis, cuyas repercusiones en el desarrollo de una población o unos territorios son determinantes y causan muchas veces un retroceso. En el Ecuador, por ejemplo, un estudio sobre los efectos de fenómeno del niño de 1997-1998 muestra que el índice de pobreza en los cantones afectados aumentó del 73,1 al 84,3% y la indigencia del 25,5 al 28,8% (Trujillo, 2015).

En los últimos 25 años, recientes temporales de invierno afectaron directamente a la comunidad esmeraldeña por el incremento del afluente provocando así su desbordamiento, de esta manera perjudicaron a diversas partes, tales como: Isla Vargas Torres, Barrio Rio Teaone, 50 casas, pero en especial una de ella es a la comunidad de la Propicia #1. Por lo tanto, se ha evidenciado a las vulnerabilidades que estas personas mantienen ya sea por el rio, el deslizamiento de la tierra o incluso los sismos. En ciertas ocasiones la falta de ingresos se ven obligados a realizar invasiones en terrenos no actos para el buen vivir de una familia siendo vulnerables a tales eventos citados o también enfermedades logrando de esta manera disminuir la calidad de vida, la finalidad de este trabajo no es nada más que proveer una herramienta instructiva capaz de reconocer los patrones de riesgos y la vulnerabilidad en la salud comunitaria en los moradores mediante diagnósticos de enfermería preparándolos de esta manera a emergencias o eventos adversos que pongan en peligro su bienestar ya sea por enfermedades vectoriales, incluso secuelas de un acontecimiento entre otras.

Es posible diagnosticar la magnitud del problema, debido a la morbilidad y mortalidad de ciertas enfermedades, que puedan generarse a través de las secuelas de un acontecimiento catastrófico, por lo tanto, se considera pertinente determinar ¿Cuáles son los análisis de riesgo y vulnerabilidad en salud en los moradores de La Propicia #1?

La idea planteada en este proyecto es de reconocer las zonas más vulnerables por diferentes tipos de fenómenos naturales, después de hacer un análisis de la gravedad en que se encuentra el sector y demostrar zonas seguras, vías de salidas eficaces, sobre qué

hacer ante situaciones adversas, a dónde acudir e incluso sobre las enfermedades y lo susceptibles que son ante un acontecimiento de esta magnitud.

Se tratará de prevenir a los moradores de estas zonas de riesgo sobre el cuidado que deben tener, para así lograr expandir sus conocimientos y prevenir futuras pérdidas.

Por esto, el proyecto será también de suma importancia para la comunidad, ya que se incrementará su capacidad de respuestas, de supervivencia y de recuperación ante posibles adversidades que lleguen a ocurrir. Por medio de este proceso, será favorable el preparar a las familias frente a desastres y riesgos sanitarios.

Evaluar los riesgos, vulnerabilidades y capacidades en salud de los habitantes de La Propicia #1

1. Identificar posibles riesgos que afectarían la salud de la población de La Propicia #1, a través de diagnóstico participativo.
2. Analizar las condiciones de vida de los moradores de La Propicia #1, considerando los efectos de condiciones de residencia en zona de riesgo.
3. Determinar los principales factores que amenazan y generan vulnerabilidad en las familias del sector

CAPITULO I

MARCO TEORICO

Existen distintos aspectos a tomar en cuenta por varios investigadores sobre vulnerabilidades y riesgos que lleven a mejorar nuestros conocimientos sobre el proyecto de tesis.

El grado de riesgo al que está expuesto un país o un grupo de la población es cuando se presenta un evento violento sin anticipación dependiendo de la combinación de dos factores importantes que son: la amenaza y la vulnerabilidad. Por lo tanto, para dar a conocer lo que es riesgo, se debe de diagnosticar las amenazas de manera prioritaria, como lo es la vulnerabilidad de los elementos expuestos.

El análisis de las amenazas, las vulnerabilidades y el nivel de riesgo de emergencias y desastres que afectan la salud de la población es incumbencia de las instituciones del sector, así mismo, debe identificar la vulnerabilidad existente -tanto en la población como en los servicios de salud- para conocer la magnitud del riesgo potencial del sector salud. Esta información resultará clave para definir las prioridades en los diagnósticos de enfermería constatando vectores.

De acuerdo a su origen las amenazas se clasifican en:

- Naturales: Pueden definirse como la reacción de la naturaleza frente a la acción humana perjudicial para los ecosistemas. Las más comunes se encuentran en las inundaciones, deslizamientos, hundimientos, sequías, erosión costera, incendios rurales y agotamiento de acuíferos.
- Sociales: Potencial ocurrencia de conductas beligerantes que implican una negación total de un sistema donde existen normas y leyes, con la consecuencia de afectar la vida, los bienes y el ambiente
- Tecnológicas: Originadas por accidentes tecnológicos o industriales, procedimientos peligrosos, fallos de actividades humanas provocadas en las industrias de manera accidental o intencionada, que pueden llegar a causar muerte o lesiones, daños materiales, ambientales al igual que su degradación.
- Antrópicas: Bajo esta denominación se tratan aquellas amenazas cuyo origen se refiere a las acciones que la humanidad impulsa para, aprovechar la

transformación de la naturaleza. Estas amenazas son provocadas por contaminación o directamente por procesos tecnológicos (Gamba Luisa, 2012).

Existen algunos rasgos que ponen en peligro la integridad de la salud en un individuo o de un grupo de individuos aumentando las posibilidades de que sea lastimado de manera física o mental tales como: condiciones de seguridad, higiénicas, socioeconómicas, y demográficas.

Mientras que en ocasiones muchos de los desastres naturales son provocados por la humanidad, principalmente por la contaminación del medio, ambiente en el cual se vive, generando un estilo de vida inadecuado, aumentando las posibilidades de que sean más propensos a enfermedades, por lo que se busca es, en que los individuos tomen conciencia y ayuden al cuidado del medio ambiente; dándoles a conocer un programa interdisciplinario sobre reducción de riesgos que incluya todas las amenazas potenciales e incorpore los programas y servicios de salud, incluyendo la infraestructura, el equipamiento, los recursos materiales y el talento humano en salud (Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y Media Luna, 2011).

Según la ONU en su informe titulado “Análisis estadístico en riesgos en América Latina” hay "más de 83 mil registros de desastres de diversas magnitudes. Estos registros acumulan un total de 42 mil personas fallecidas en los últimos 22 años afectando al 90% y 50% de muertes, aunque los mayores daños los causan eventos de poca intensidad que aumentarán en el futuro, asegura un informe de la ONU, se deben a fenómenos hidrometeorológicos como huracanes, lluvias y tormentas, que generan inundaciones y deslizamientos de tierras, fenómenos climáticos extremos. (Organizaciones de las Naciones Unidas, 2013)

En una investigación realizada en Chile denominado “Análisis de riesgos de desastres en Chile” dio a conocer que se ha producido una reducción de riesgos de desastres, este análisis se lo realizó en base a revisión bibliográfica y los aportes de una serie de informes. (Delpiano, 2012).

Tal como se señala en el Documento País 2010, históricamente, terremotos y tsunamis asociados han sido los desastres naturales de mayor impacto en el número de afectados, víctimas fatales e impacto económico. No existe en la actualidad un sistema de manejo estadístico nacional, que revele algún tipo de información hasta la actualidad respecto a estas variables, pero centros internacionales especializados en el monitoreo de desastres,

dan a conocer que Chile, es el país más sísmico a nivel mundial, así como también el que ha registrado el evento sísmico (terremoto) de mayor liberación de energía, que tuvo lugar en mayo de 1960. Si se toman de manera agregada, las emergencias provocadas por fenómenos de origen climático (inundaciones, sequías y tormentas) ocupan el segundo lugar en términos de número de gente afectada. Los desastres originados por sismos han sido los más devastadores en términos de pérdida de vidas humanas en las últimas décadas. Estos también han redundado en las mayores pérdidas económicas desde 1900 a la fecha. (Delpiano, 2012)

Según el Dr. Matthias Garschagen, miembro de la ONU, en su Informe sobre “Riesgos Globales” publicado en el 2015 se distingue entre riesgos de desastres naturales y vulnerabilidad en el mundo con una metodología cuali-cuantitativa con un diseño de investigación no experimental señala que pueden existir dos países que corran riesgos de desastres naturales comparables, por ejemplo, Nueva Zelanda y Haití. En ambos se registraron terremotos de similar magnitud. Pero los respectivos impactos fueron muy diferentes. En Haití murieron 220.000 personas; en Nueva Zelanda, 100 personas aproximadamente. Las consecuencias de los desastres naturales no dependen solo de su magnitud, sino de la vulnerabilidad de las respectivas sociedades. Esta depende a su vez de diferentes factores, tales como nutrición, salud, ingresos, disparidades, estándares de construcción y otros. Y de cómo puede un país responder a desastres naturales, con qué sistemas de emergencia cuenta, bomberos, hospitales, etcétera (Garschagen, 2015).

En América Latina hay una serie de países comparativamente pobres, pero con una buena capacidad para gestionar los desastres y responder a ellos. Cuba posee un muy efectivo mecanismo de respuesta a ciclones (Garschagen, 2015).

Así mismo, Perú lo hace bien debido a su excelentes Planes Operativos anualmente, realizados por Cruz Roja y el Instituto de Defensa Civil Peruano que incorpora simulacros por; terremotos, inundaciones por Fenómeno del Niño participando de esta manera las poblaciones más vulnerables de las localidades fronteriza por su alto índice de riesgos (Garschagen, 2015).

Para mejorar aún más, se requiere solo un sistema de alarma temprana bien organizado que incorpore cada una de las fortalezas que mantiene cada uno de estos países latinoamericanos tales como; un efectivo sistema de evacuación, una red básica de

seguridad social que tenga en cuenta a la gente más vulnerable en hospitales y centros de salud (Garschagen, 2015).

El Informe sobre Riesgos Globales de este año se centra en la seguridad alimentaria: “En un mundo sin hambre, el riesgo de desastres sería menor”. ¿Cómo aumenta la inseguridad alimentaria el riesgo de desastres? si se producen fenómenos meteorológicos extremos que destruyen cosechas y graneros, eso amenaza claramente la seguridad alimentaria. Por otra parte, la desnutrición y el hambre son importantes causas de vulnerabilidad en caso de desastres. Niños desnutridos, por ejemplo, tienen un mayor riesgo de sufrir daños físicos. (Garschagen, 2015)

La investigación realizada por un equipo técnico conformado por: Blanca Arostegui, Antonio Rojas y Francisco Ambia, en el trabajo titulado “Plan de acciones en gestión del riesgo de desastres priorizadas para el periodo 2015-2016” alineadas al plan nacional de gestión del riesgo de desastres 2014-2021 este artículo publicado en el año dos mil catorce, desarrollado en Perú utilizo una metodología investigativa en cual cito lo siguiente (Arostegui, Rojas y Ambia, 2014).

En el Perú existen 28 de los 32 tipos de clima que se registran en el mundo y 84 de las 103 zonas de vida del planeta Tierra. Es el tercer país más grande en extensión geográfica de América del Sur, después de Argentina y Brasil. Aun así, existen un elevado nivel de pobreza y desigualdad en el acceso a los servicios básicos como vivienda, educación, salud, agua y saneamiento, siendo la población que habita en áreas rurales. Una de las consecuencias de la pobreza y la desigualdad es la generación de condiciones de vulnerabilidad ante peligros naturales y de otra índole (Arostegui, Rojas y Ambia, 2014).

En la costa, los principales peligros son los sismos y tsunamis, los cuales afectan principalmente a la población más pobre, que habita en las zonas más expuestas, en viviendas que no están en condiciones de resistir un sismo. Otro evento con gran potencial destructivo que ocurre cada cierto número de años y que tiene impacto muy alto en Perú y Ecuador, es el Fenómeno El Niño causó pérdidas para millones de familias a causa del desbordamiento de ríos, movimientos en masa, produciendo colapso de viviendas, puentes, corte de vías, colapso de infraestructuras de agua y saneamiento, etc.

El anegamiento permanente del territorio facilita la reproducción de vectores, que afectan la salud provocando dengue, malaria, diarreas, enfermedades de la piel e infecciones respiratorias (Arostegui, Rojas y Ambia, 2014).

El riesgo socionatural se plantea a partir de la relación entre la sociedad y el medio natural, ambas como posibles generadoras de situaciones de riesgo de desastre potenciado por la fuerza de los fenómenos naturales peligrosos; es decir, las amenazas. Entre los antecedentes más significativos y antiguos que se conocen de esta perspectiva es el que se presenta en el siglo XVIII con el terremoto del 1.º de noviembre de 1755 en Lisboa: gran parte de la ciudad quedó destruida, pues no solo se derrumbaron los edificios, sino que hubo una serie de incendios y, posteriormente, un tsunami; se calcularon entre 10.000 y 70.000 víctimas fatales (Böhme y Böhme 1996).

La discusión sobre el temblor y sus efectos llevó a Rousseau a afirmar que cientos de vidas pudieron haberse salvado con un poco de planificación urbana la ocurrencia de un desastre no depende solamente de la magnitud de la amenaza, sino de la vulnerabilidad de la sociedad expuesta (Campos, Toscana y Campos 2015).

En esta sección se recopilan las principales leyes, reglamentos y decretos que definen las políticas y estrategias para las actividades científicas a hacer basados en la Constitución de la República del Ecuador, aprobado en el 2016

En el Art. 86, respecto la protección del medio ambiente, indica que: el Estado protegerá el derecho de la población a vivir en un medio ambiente sano y ecológicamente equilibrado, que garantice un desarrollo sustentable. Velará para que este derecho no sea afectado y garantizará la preservación de la naturaleza. Se declaran de interés público y se regularán conforme a la ley: 1. La preservación del medio ambiente, la conservación de los ecosistemas, la biodiversidad y la integridad del patrimonio genético del país. 2. La prevención de la contaminación ambiental, la recuperación de los espacios naturales degradados, el manejo sustentable de los recursos naturales y los requisitos que para estos fines deberán cumplir las actividades públicas y privadas. 3. El establecimiento de un sistema nacional de áreas naturales protegidas, que garantice la conservación de la biodiversidad y el mantenimiento de los servicios ecológicos, de conformidad con los convenios y tratados internacionales

Art. 42 de la salud indica que el estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua

potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia

Como estipula el Art. 43 los programas y acciones de salud pública serán gratuitos para todos. Los servicios públicos de atención médica serán para las personas que los necesiten. Por ningún motivo se negará la atención de emergencias en los establecimientos públicos o privados

Las personas tienen derecho a un hábitat seguro y saludable, y a una vivienda adecuada y digna, con independencia de su situación social y económica, como indica el Art 30 de la Constitución de la República del Ecuador

Mientras en el Art 47, de la ley antes mencionada, estipula que en el ámbito público y privado recibirán atención prioritaria, preferente y especializada los niños y adolescentes, las mujeres embarazadas, las personas con discapacidad, las que adolecen de enfermedades catastróficas de alta complejidad y las de la tercera edad. Del mismo modo, se atenderá a las personas en situación de riesgo y víctimas de violencia doméstica, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos

Las personas de la tercera edad y a los jubilados, el derecho a asistencia especial que les asegure un nivel de vida digno, atención integral de salud gratuita y tratamiento preferente a tributario el estado asegurara

La sociedad y la familia proveerán a las personas de la tercera edad y a otros de grupos vulnerables, una adecuada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental como estipula el Art. 54 dictado por el estado Ecuatoriano.

CAPITULO II

MATERIALES Y METODOS

La Propicia #1 habitan 167 familias, se encuentra en la parroquia 5 de Agosto en la provincia de Esmeraldas está ubicada en un área urbana, delimita al sur con la desembocadura del Rio Teaone, al este por el Rio Esmeraldas, al Oeste por la carretera de la salida de Esmeraldas vía Quinindé.

El barrio está ubicado a unos dos kilómetros lineales de la Refinería Estatal de Esmeraldas; con un área de aproximadamente 25 hectáreas, los primeros asentamientos del barrio.

La Propicia #1 es considerada como la población urbana más cercana al complejo industrial propensa a muchas enfermedades por los gases emanados de la Refinería, con una población en su mayoría afrodescendiente, en menor porcentaje mestiza, inmigrante de Manabí y otras provincias, indígenas. Los servicios con los que cuentan son los siguientes: energía eléctrica. En 1986 se instalaron puestos de agua entubada en algunas esquinas y poco a poco ha mejorado el sistema, hasta la actualidad casi todas las viviendas cuentan con agua entubada, pero no es potable. En 1995 se inició la construcción del alcantarillado, obra proveniente del proyecto Corpecuador, el servicio de teléfono se instaló en el año 2002.

Con respecto a los objetivos trazados en el presente trabajo, se realizó una investigación científica de tipo descriptiva, cuanti-cualitativa con un diseño de corte transversal sobre el análisis de riesgos y vulnerabilidad en efecto a la seguridad de las familias del sector.

Se empleó el tipo de investigación cualitativa en el cual identifiqué las vulnerabilidades, identificando zonas de riesgos a deslizamientos, inundaciones adquiriendo niveles de vulnerabilidad y riesgos, que son variables seleccionadas para el análisis.

Porque se analizó mediante datos medibles las familias que son más vulnerables a enfermedades vectoriales o crónicas, el estado de las viviendas y las zonas con mayor número de casas en riesgo ubicados cerca de las riveras del río valorando de esta manera también la calidad de vida.

Se ejecutó con un corte transversal. Los datos utilizados pertenecen al periodo de enero 2016, tomando en cuenta las opiniones de los acontecimientos de los anteriores inviernos, comparando las pérdidas que se registraron. La disertación de las familias del sector de La Propicia #1 e incluso las pérdidas humanas, será descriptiva. Se realizó un análisis a los diferentes puntos de riesgo que están presentes y su gravedad priorizando casas, las 167 familias del sector de la propicia tomando como muestra 118. La población la conforma 167 adultos representantes de cada familia.

La muestra estuvo integrada por 118 jefes de familia del barrio de La Propicia #1.

Se realizó un muestreo aleatorio simple.

$$\frac{N}{e^2(N-1) + 1} \quad \frac{167}{(0,05)^2 (167-1)+1} \quad \frac{167}{(0,0025)(166)+1} \quad \frac{167}{1,41} \quad \frac{167}{1,41} \quad 118 \text{ familias}$$

Se incluyeron a las familias del sector de La Propicia #1 a las cuales se procedió a utilizar la técnica de observación directa acerca del sistema sanitario que mantienen, las posibles enfermedades vectoriales más prevalentes, acompañada de una encuesta conformada de 19 preguntas cerradas, acerca del estado de la viviendas, condición de salud de las familias, planes de riesgos, qué hacer ante posibles eventos adversos, lo que nos tomó tiempo aproximadamente 10 – 20 minutos aplicar las fichas, de esta manera contribuyo a corroborar los datos en las encuestas, sin embargo cabe recalcar el conocimiento acerca de la zonas seguras y las vías de fácil acceso o salida es de suma importancia para los moradores por lo tanto fueron evaluados sus grados de conocimiento acerca de esta información, estableciendo de esta manera semáforos de priorización y grupos focales permitirá graficar en nuestro mapa parlante los posibles riesgos y las familias más vulnerables ante situaciones

Mediante la técnica de observación se constató el estado de las viviendas del lugar en el que están ubicado, los vectores que pueden poner en riesgo su salud a su alrededor, entre otros y la vulnerabilidad a la que podrían tener, además, procedió a tabular los datos obtenidos mediante Excel con barras estadísticas y pasteles que reflejen los resultados y mediante Word se los procedió analizar.

Estuvo conformada por 19 ítems de preguntas cerradas. El cuestionario que se aplicó a las familias del sector de la propicia #1 con el fin de recolectar datos sin alterar los resultados. Así, fue posible obtener información precisa y real que aporte a la investigación, para de esta manera cumplir con los objetivos de la investigación

Se recopiló información de las actividades realizadas, mediante a los parámetros establecidos, los cuales nos permitió describir la realidad de los moradores del sector al haber reconocido los lugares más vulnerables.

Se tomó el criterio de las familias del sector sobre temas de suma importancia del barrio o comunidad, según los objetivos planteados en la investigación no empleamos un cuestionario rígido, más bien uno flexible a temas generales que desenvuelvan a una conversación.

Para los datos cuantitativos, fue utilizado el programa Microsoft Excel, se plasmó el resultado en tablas y gráficos y los datos se mostraron en porcentajes, para los datos cualitativos se utilizó Microsoft Word, mostrando así los resultados en forma de redacción.

Fue solicitado el consentimiento informado a las familias del sector de La Propicia #1, en el cual se le comunicó a cada una de las personas encuestadas el motivo del mismo, según las normas éticas de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas.

CAPITULO III

RESULTADOS

El estudio se realizó aleatoriamente a 118 jefes de hogar, y se procedió a entrevistar a las autoridades del barrio La Propicia #1 quienes demostraron que los riesgos de amenazas en el sector son altos especialmente en temporadas invernales debido a la proliferación de vectores transmisores de enfermedades y a su vez por el desbordamiento del río Teaone, nuestra investigación transversal nos dio a conocer cuál fue el acontecimiento que más impacto tuvo y con mayor frecuencia ha ocurrido en los últimos 5 años han sido las inundaciones ya que la mayoría de los habitantes del sector los han padecido, si sumos una de las tantas constantes que contribuye a la identificación de riesgos es que sus casas están ubicada en zonas inseguras como en pendientes o incluso por la aproximación que tienen al río como por los reciente movimientos sísmicos.

Actualmente en el sector cuenta con un plan de evacuación el cual carece de accesibilidad para ciertos moradores pues no abarca a personas con alto riesgos, mientras un 54% afirmo desconocerlo, un evento adverso no depende solamente de la magnitud de la amenaza sino de la vulnerabilidad de la sociedad expuesta, un grupo que sabe qué hacer, como actuar y priorizar es capaz de lograr reducir el impacto con un poco más de planificación abarcando al grupo de personas con discapacidades, enfermedades crónicas y mujeres embarazadas, el interés de estas personas de optar por conocer sobre planes de riesgos no fue hasta hace poco debido a los torrenciales lluvias.

Luego de tabular los resultados obtenidos por los instrumentos de recolección de datos proporcionados por los colaboradores dando a conocer las siguientes características que conforman la población dando subgrupos que deben priorizarse:

Análisis. Como se puede apreciar en la gráfica del total de encuestados hay un índice del 28% con familias que tienen miembros con discapacidades, mientras que el 72% manifiesta que no tienen.

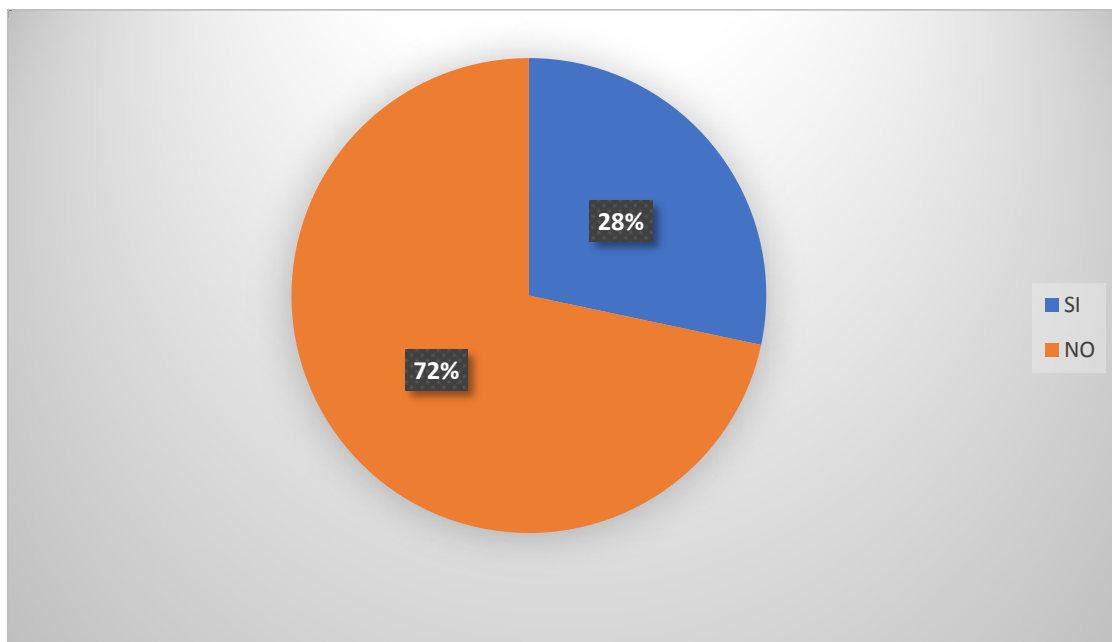


Figura 1. Distribución porcentual de personas con discapacidad en familias

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. Se identificó que el 20% tiene mujeres embarazadas mientras que el 80% no hay mujeres embarazadas.

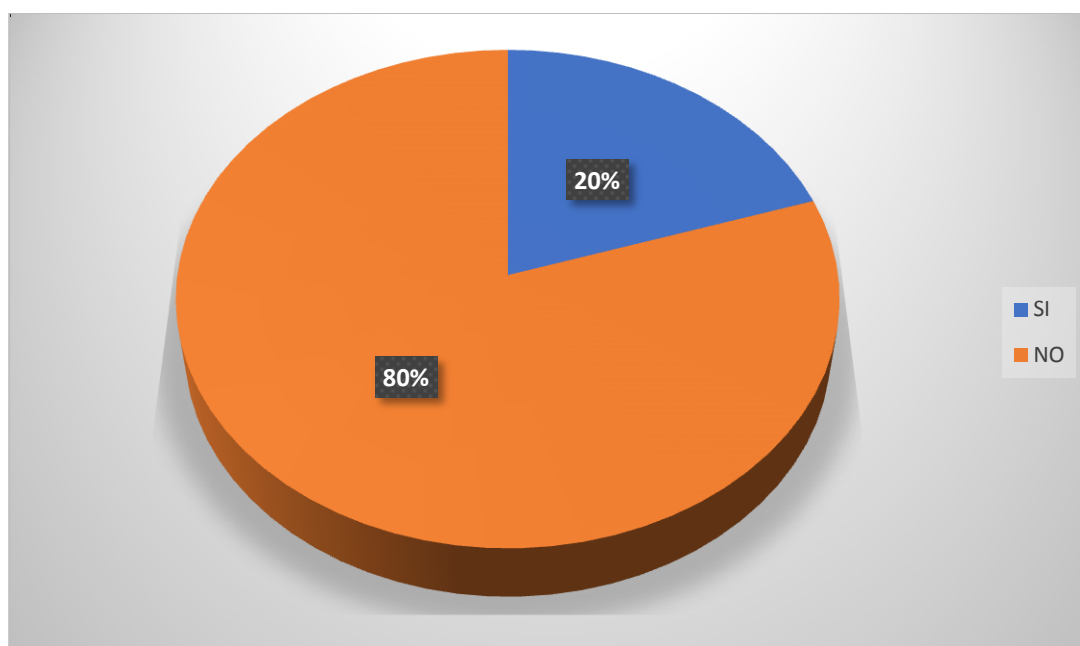


Figura 2. Distribución porcentual de embarazos

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. En la distribución de las enfermedades que padecen los habitantes hay un 36% de la población que no presenta ninguna enfermedad mientras que el 35% refleja padecer hipertensión seguido de un 23% de personas diabéticas, entre las enfermedades menos frecuentes tenemos como asma con el 5% y cáncer 1%

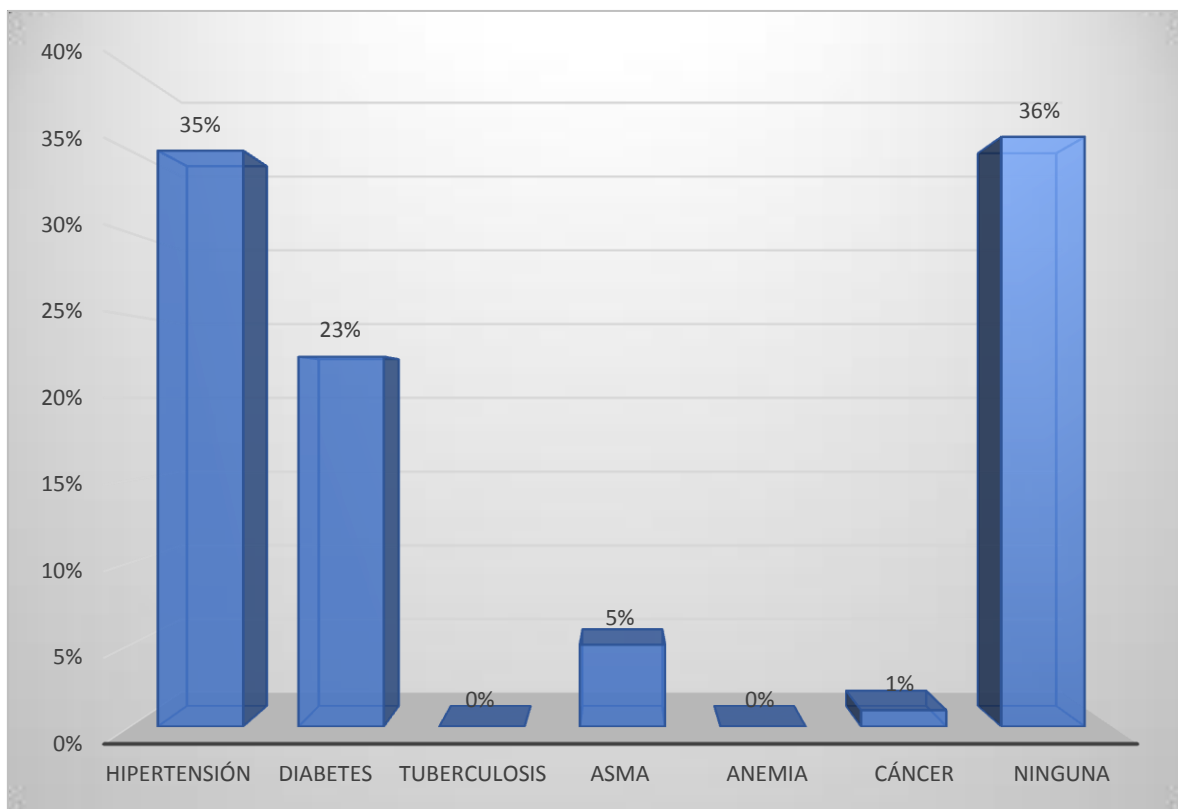


Figura 3. Distribución porcentual de Enfermedades

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. En el siguiente gráfico se puede evidenciar cual es el mayor porcentaje del material con el que están construidas las viviendas 50% están edificadas con hormigón siguiéndole a su vez con el 44% las mixtas, entre las menos frecuentes esta con el 3% las de caña y madre con el 3%

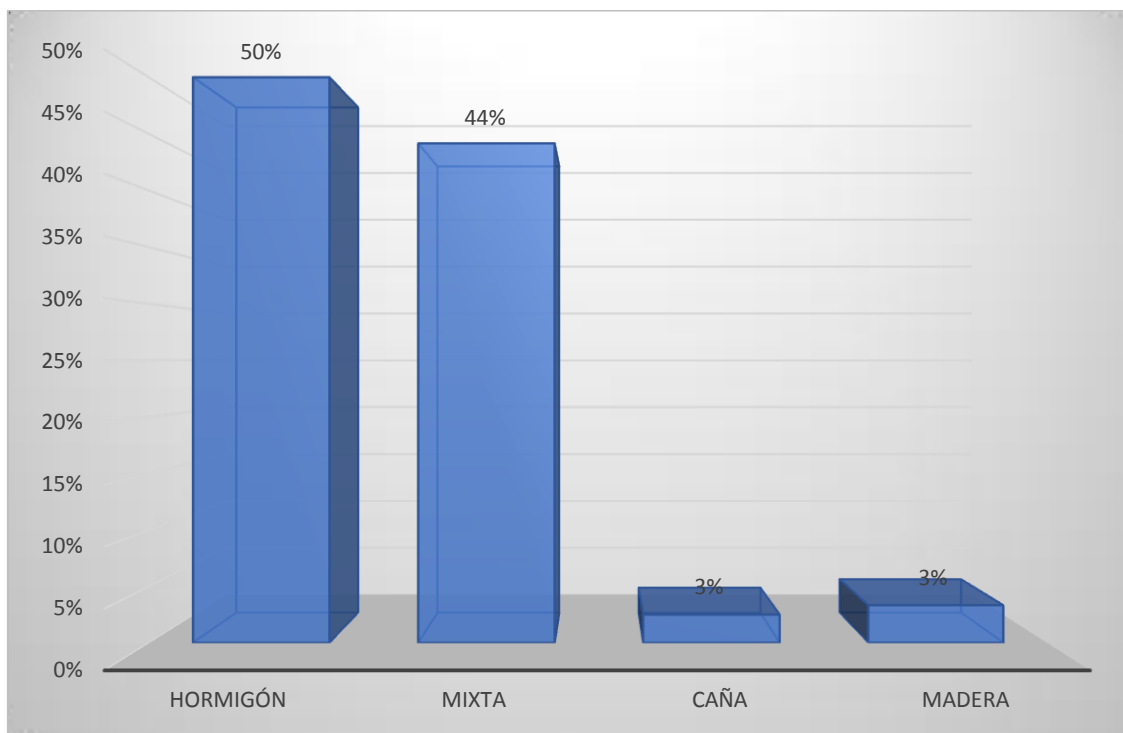


Figura 4. Distribución porcentual del material de construcción de viviendas

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. En su mayoría los entrevistados manifestaron con el 63% que el estado de su vivienda es regular, mientras que con un menor porcentaje se puede evidenciar que el 23% manifestó ser bueno y un 14% malo.

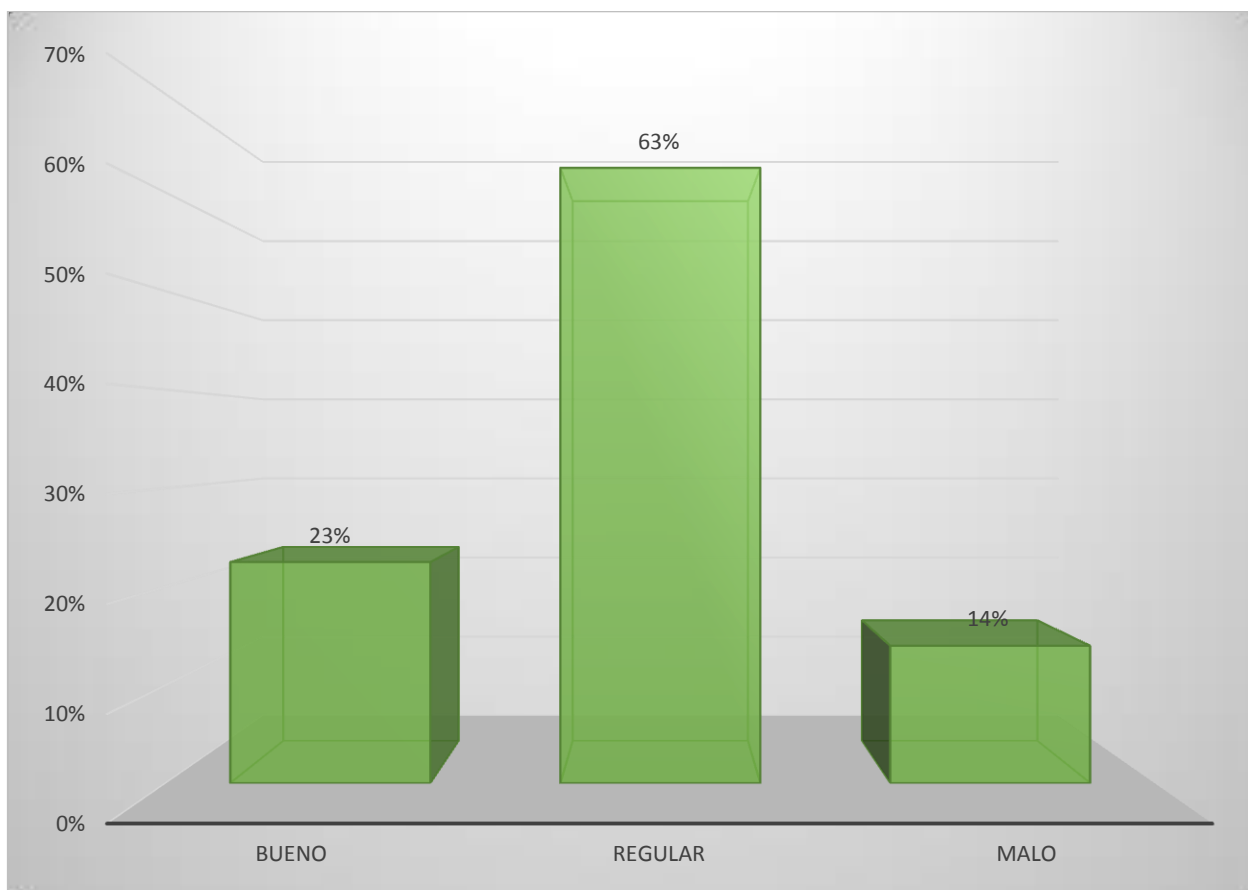


Figura 5. Distribución porcentual de Condiciones de la vivienda

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. El 88% de los encuestado considera que las zonas de sus viviendas se encuentran vulnerables a eventos adversos, mientras que el 12% de los pobladores manifiestan estar en zonas seguras sin ningún tipo de peligro aparentemente.

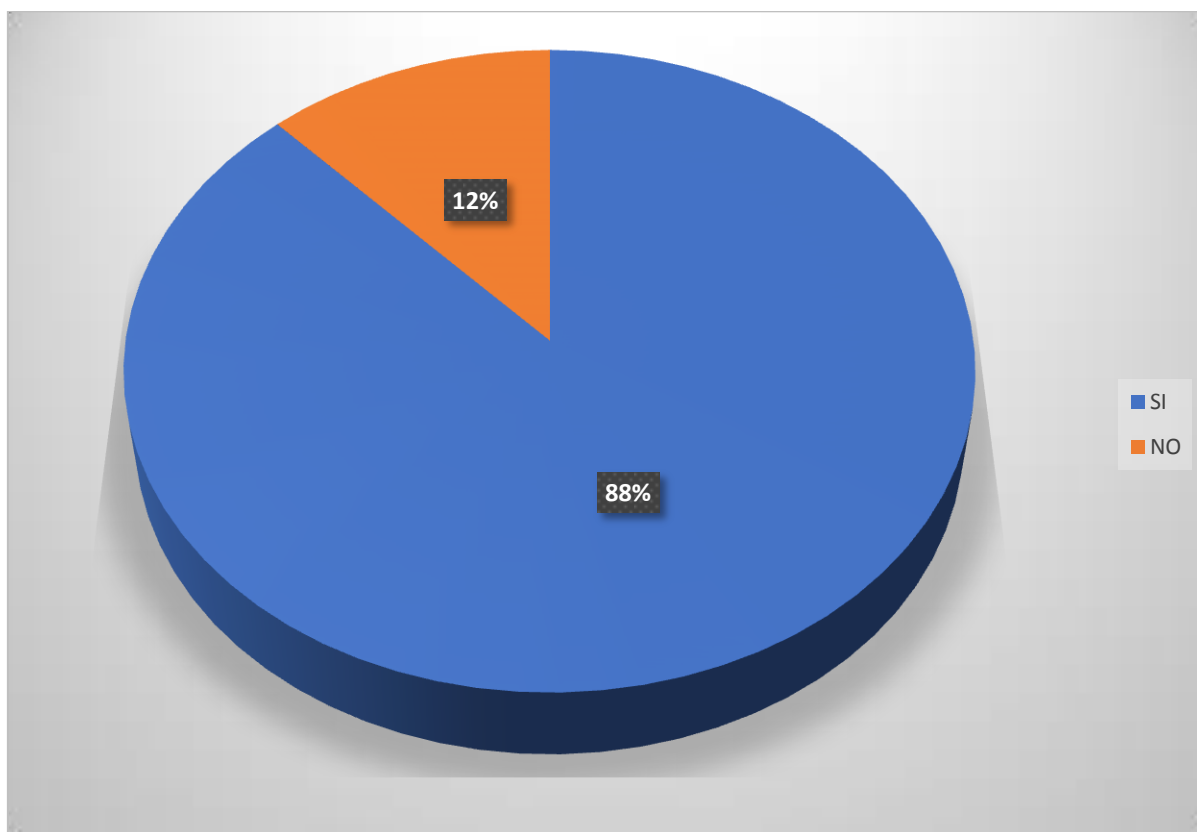


Figura 6. Distribución porcentual de moradores de acuerdo con la percepción de vulnerabilidad del sector

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. El cuadro indica que el mayor porcentaje con el 53% de los moradores considera su nivel de vulnerabilidad alto, mientras que el 35% cree que es medio y un 12% bajo.

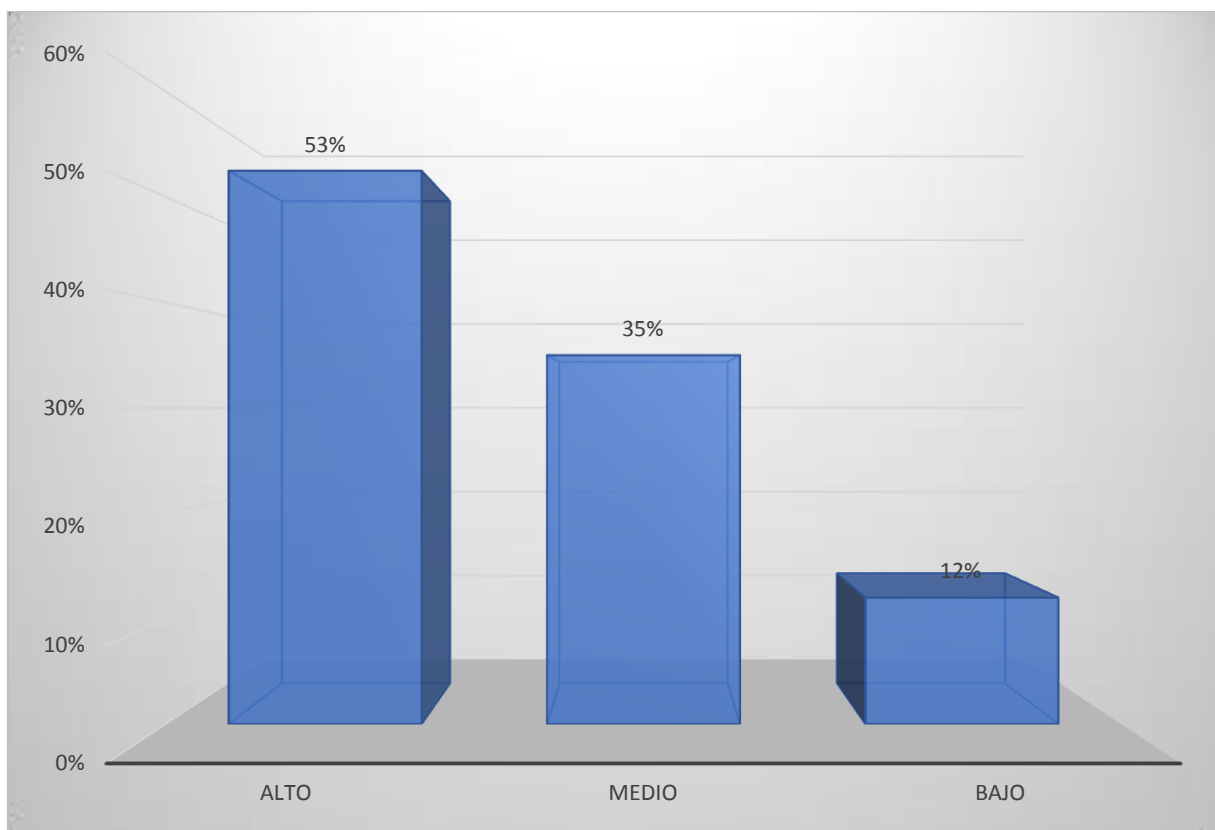


Figura 7. Distribución porcentual de nivel vulnerabilidades

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. Como se puede ver en la gráfica el 67% de los moradores consideran que la ubicación de su vivienda afecta a la salud de su familia, mientras que el 33% asume que la ubicación de esta no perjudica la salud sus miembros.

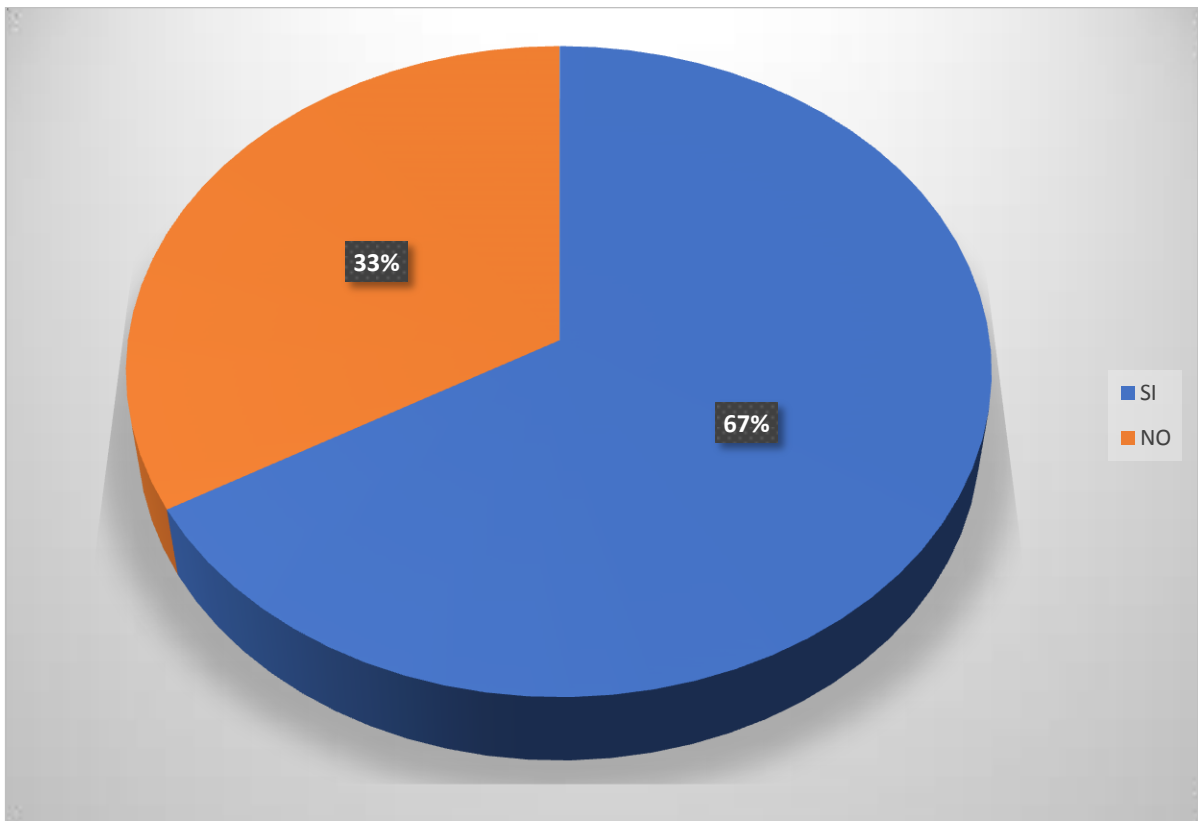


Figura 8. Distribución porcentual de la percepción de la ubicación de su vivienda

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. El 80% de los moradores respondieron que, si son propensos a desarrollar enfermedades vectoriales, por otro lado el 20% asume que no están predispuestos a padecerlas.

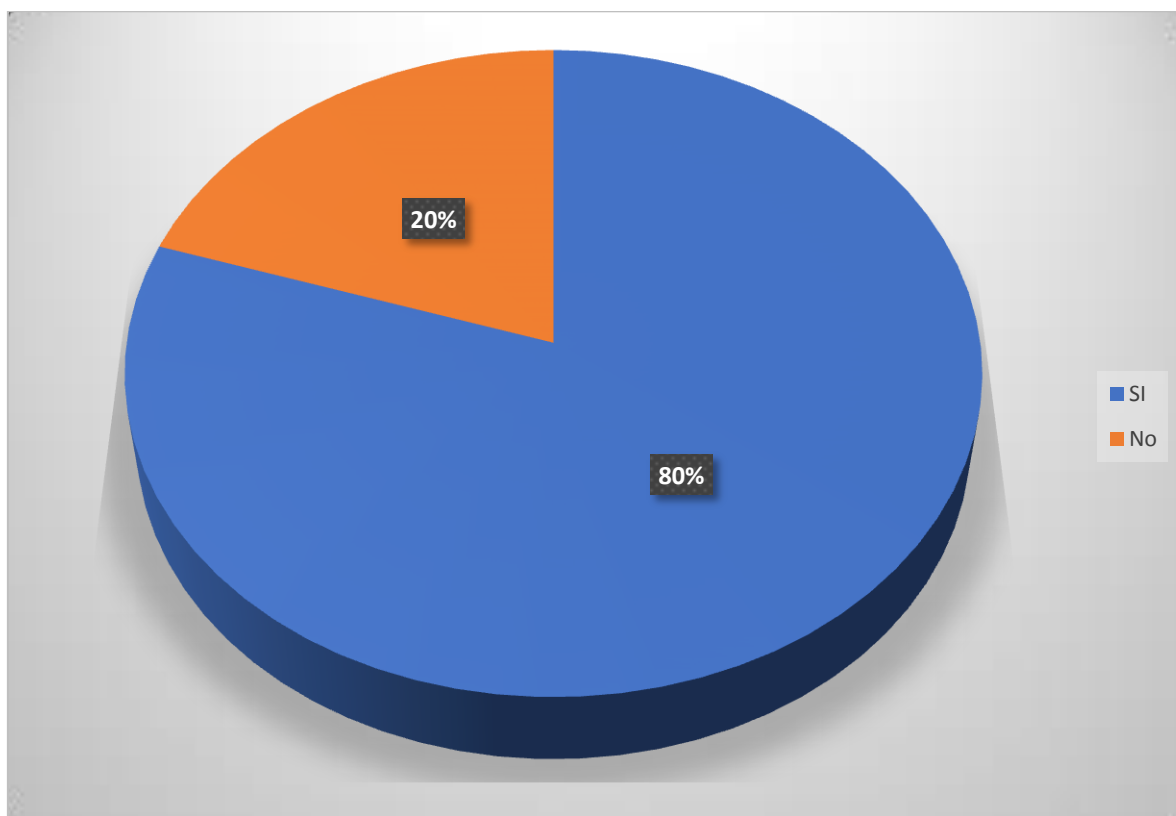


Figura 9. Distribución porcentual de moradores de acuerdo a la percepción de desarrollar la comunidad enfermedades vectoriales

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. El grafico muestra que el 74% de los entrevistados han sufrido inundaciones, mientras que el otro 26% solo ha sufrido terremotos.

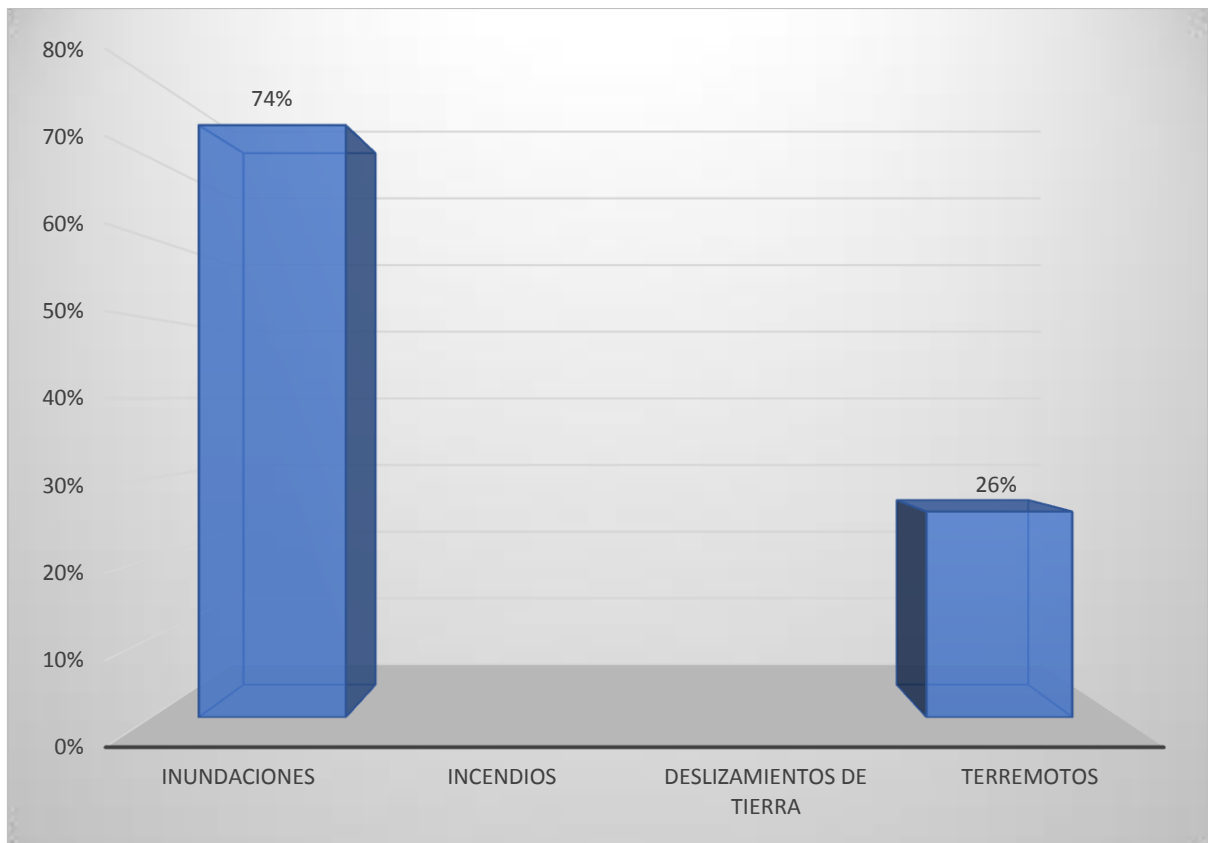


Figura 10. Distribución porcentual de eventos adversos sufridos a la comunidad

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. Como muestra el gráfico hay un 46% de los moradores saben que, si existe un plan de evacuación preventivo contra desastre naturales, a la vez que el 54% de los moradores desconoce de su existencia.

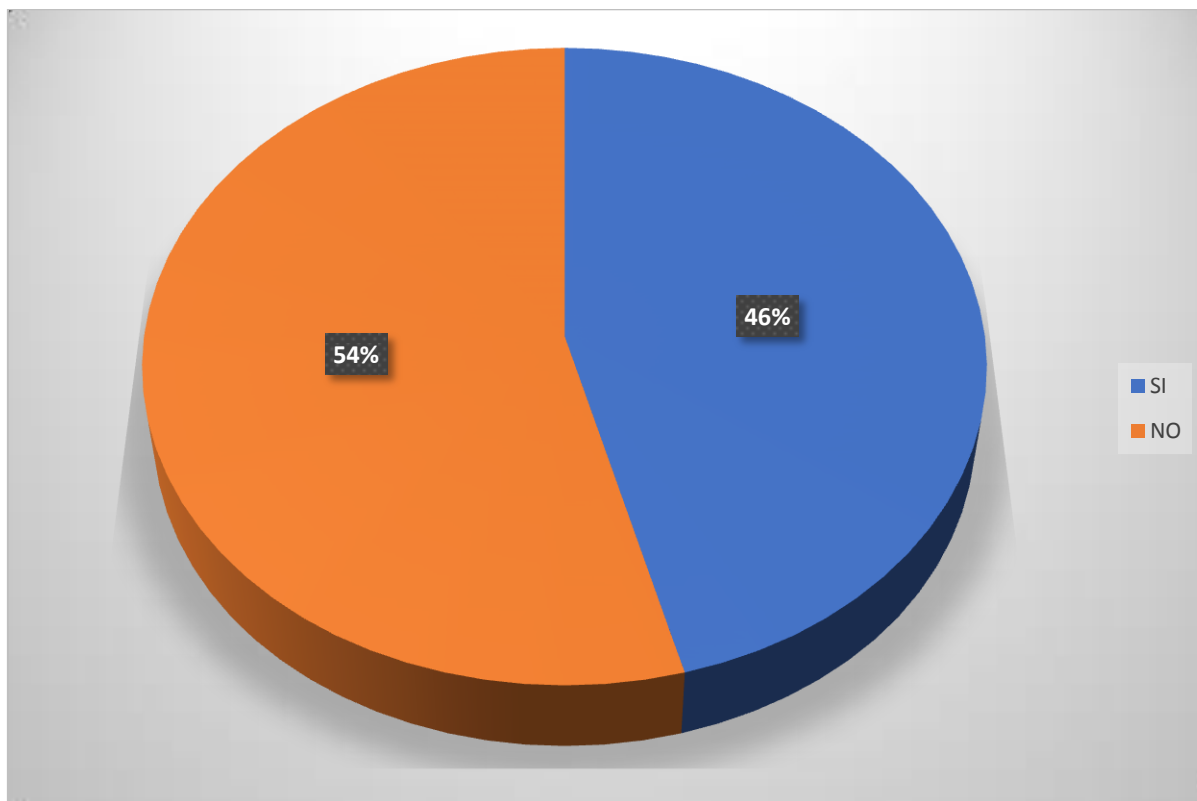


Figura 11. Distribución porcentual del conocimiento de un Plan de evacuación

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. De las personas encuestadas hay un 72% que garantizo que el mayor evento adverso que mas secuelas le dejo fue el psicológico, mientras que el 28% asume que es económico.

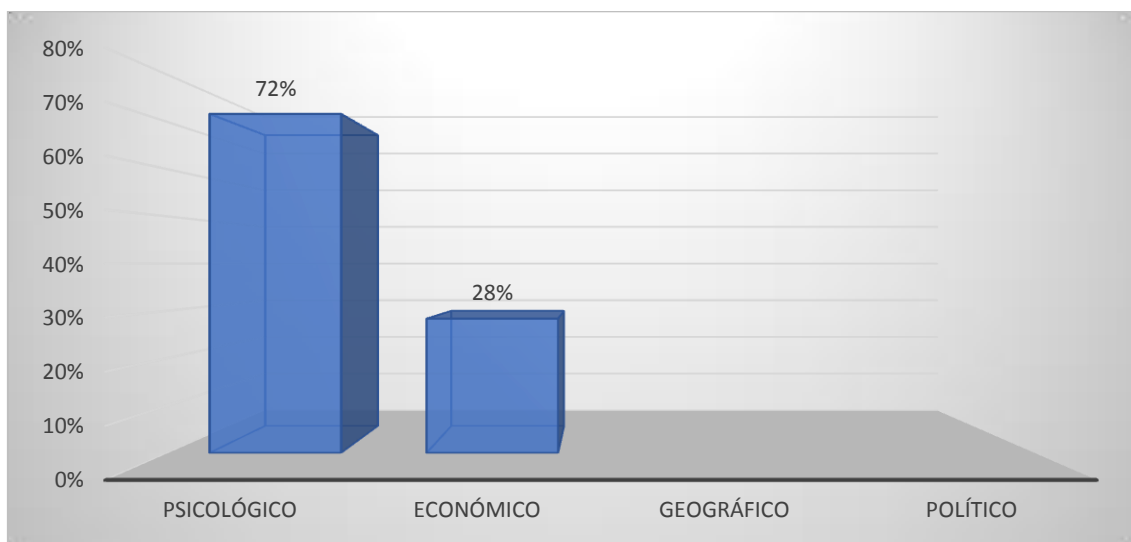


Figura 12. Distribución porcentual de moradores de acuerdo a la secuela del evento

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. De las familias encuestadas hay un 65% de ellas cuentan con todos los servicios básicos, mientras que por otro lado el 35% de ellas carecen de estos.

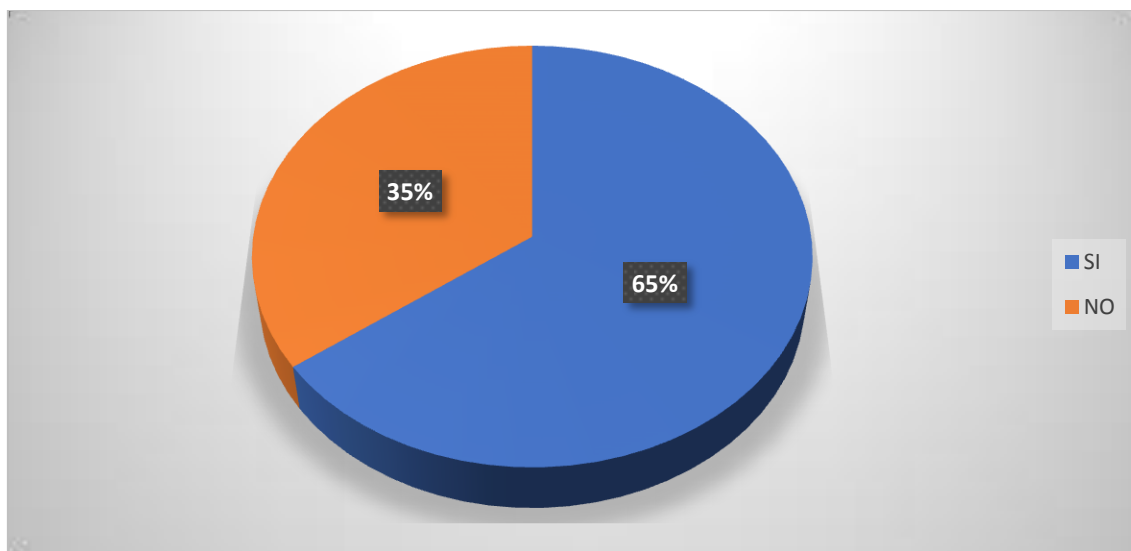


Figura 13. Distribución porcentual de los servicios básicos

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. Mediante a la hay 93% de los moradores encuestados mantienen un método de eliminación de desechos por carro recolector, mientras que otro 7% la arroja al rio

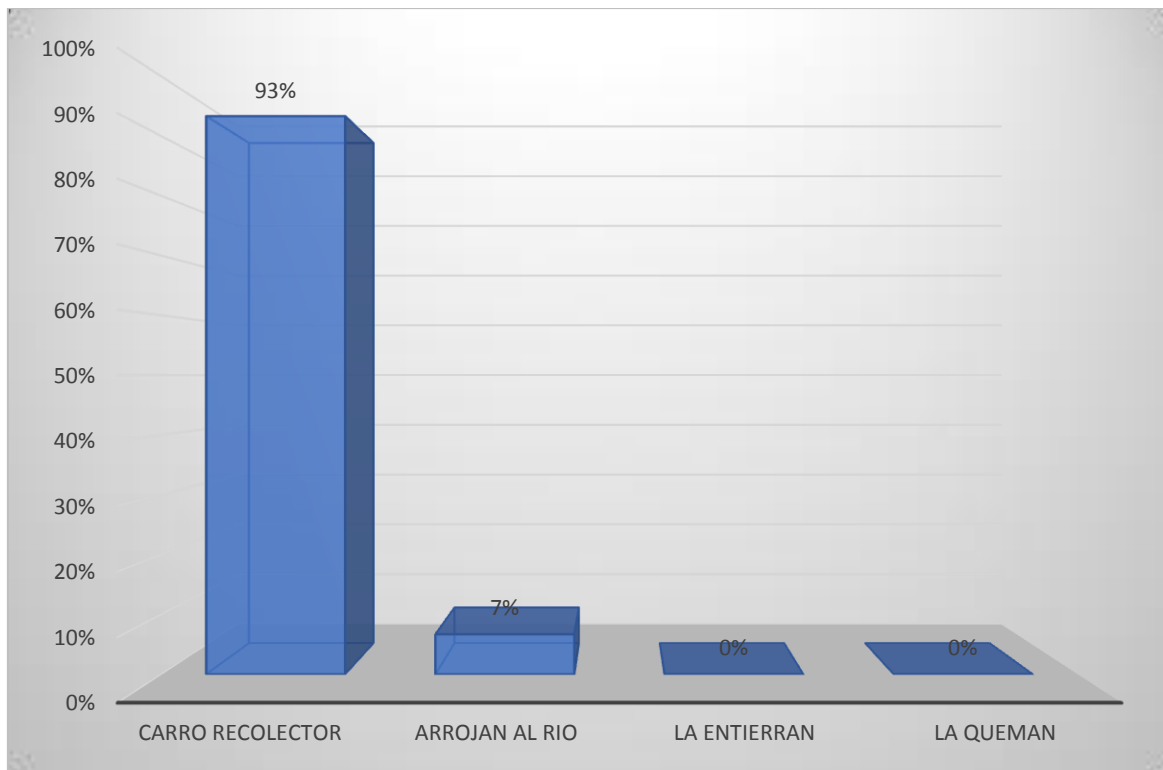


Figura 14. Distribución porcentual de la eliminación de desechos

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. Como podemos ver en la gráfica el mayor índice prevalencia con el 92% radica que el consumo del agua proviene de otros (la red pública de agua) mientras que el 6% proviene de tanqueros y un 2% de río.

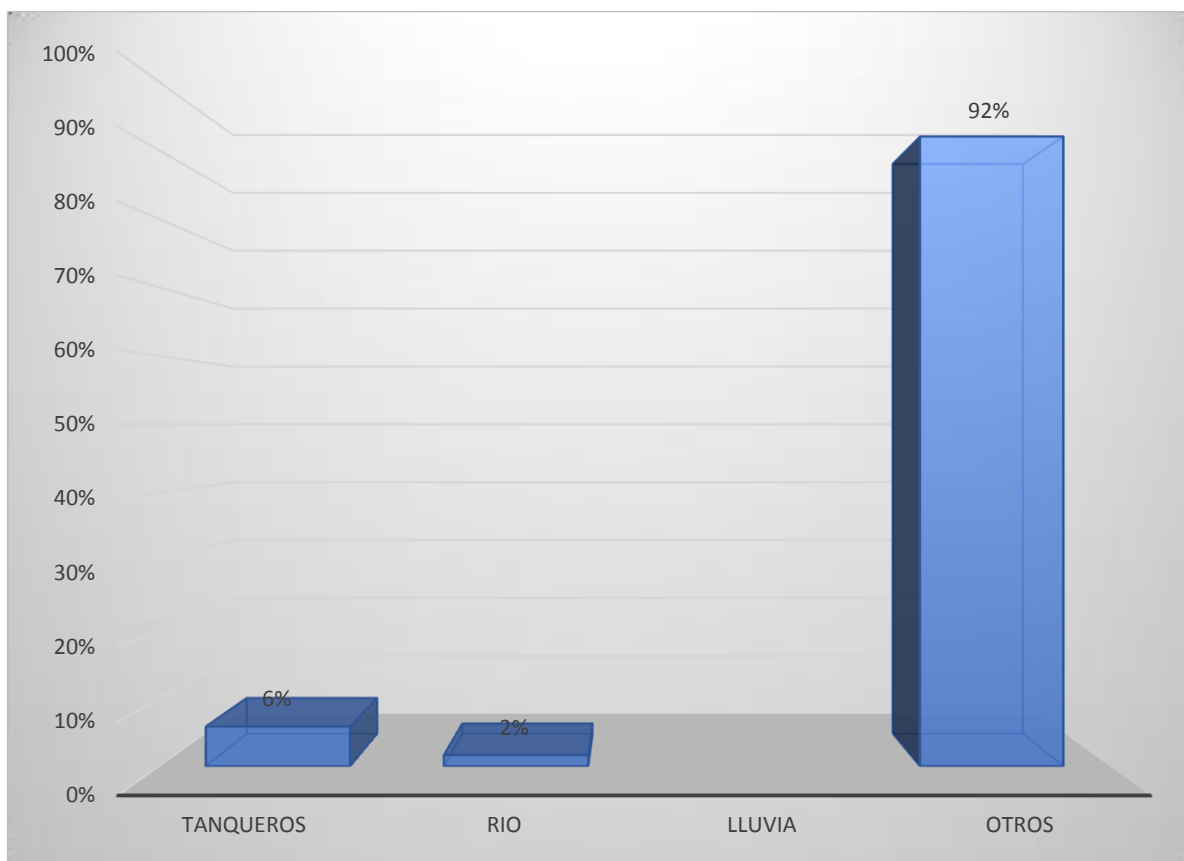


Figura 15. Distribución porcentual del consumo de agua

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. El cuadro muestra que el mayor índice de tratamiento del agua radica con el 37% hirviéndola, mientras que otro porcentaje del 32% revela que no la tratan, vemos incluso en menor frecuencia que un 15% de los moradores vierten cloro en ella y otras 15% la purifican, mientras 1% la filtran.

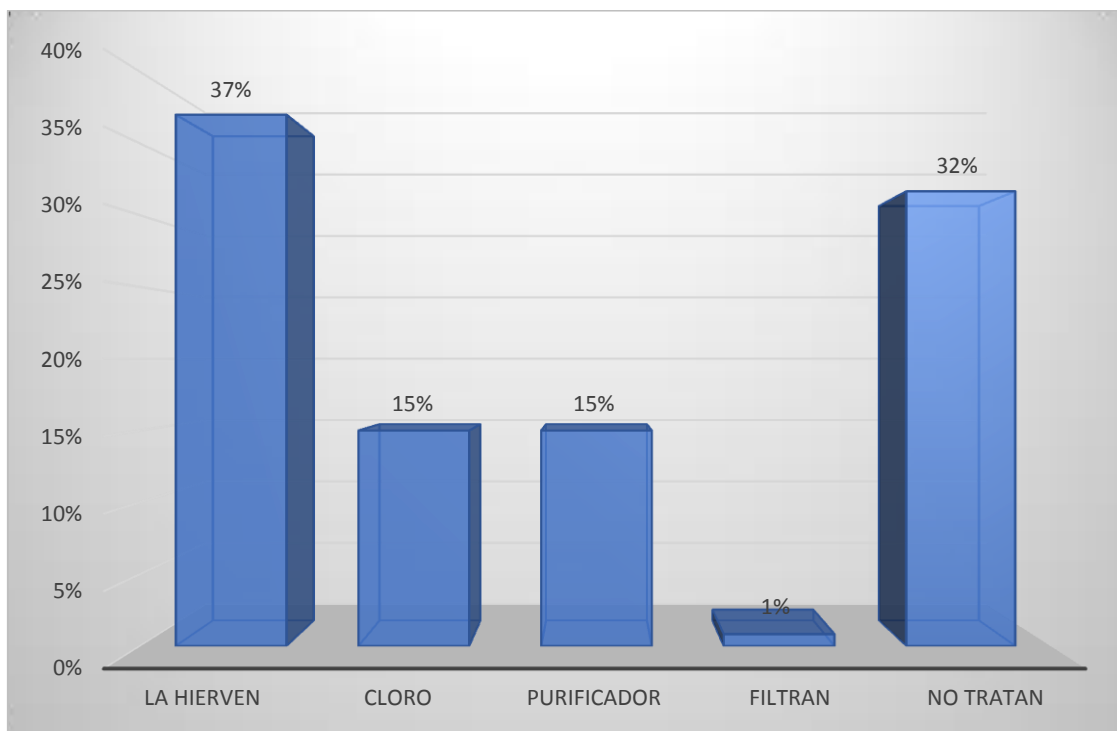


Figura 16. Distribución porcentual del tratamiento domiciliario del agua

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. El mayor porcentaje con el 66% de los encuestados manifestó que vierten el agua ya utilizada a la alcantarilla, mientras que un 31% revelo que la arrojan a la calle y un 1% la tiran al rio.

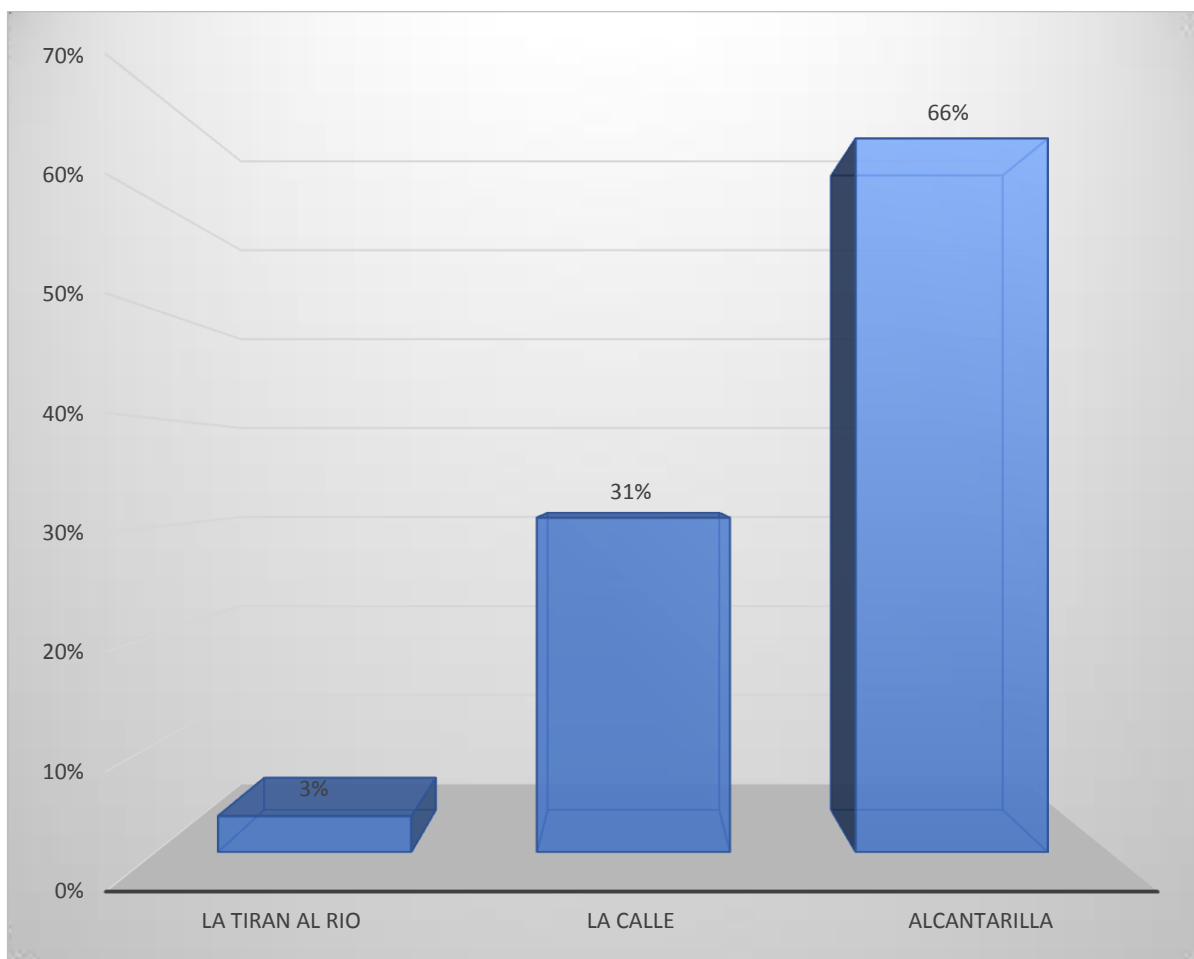


Figura 17. Distribución porcentual de la eliminación del Agua

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Fuente Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. El grafico hay un 51% de los moradores utiliza el alcantarillado como método de eliminación de las excretas, no obstante, un 28% lo hace por medio de letrinas, un 18% revela que lo realizan por otro medio y un 3% manifestó que la eliminan a través del rio.

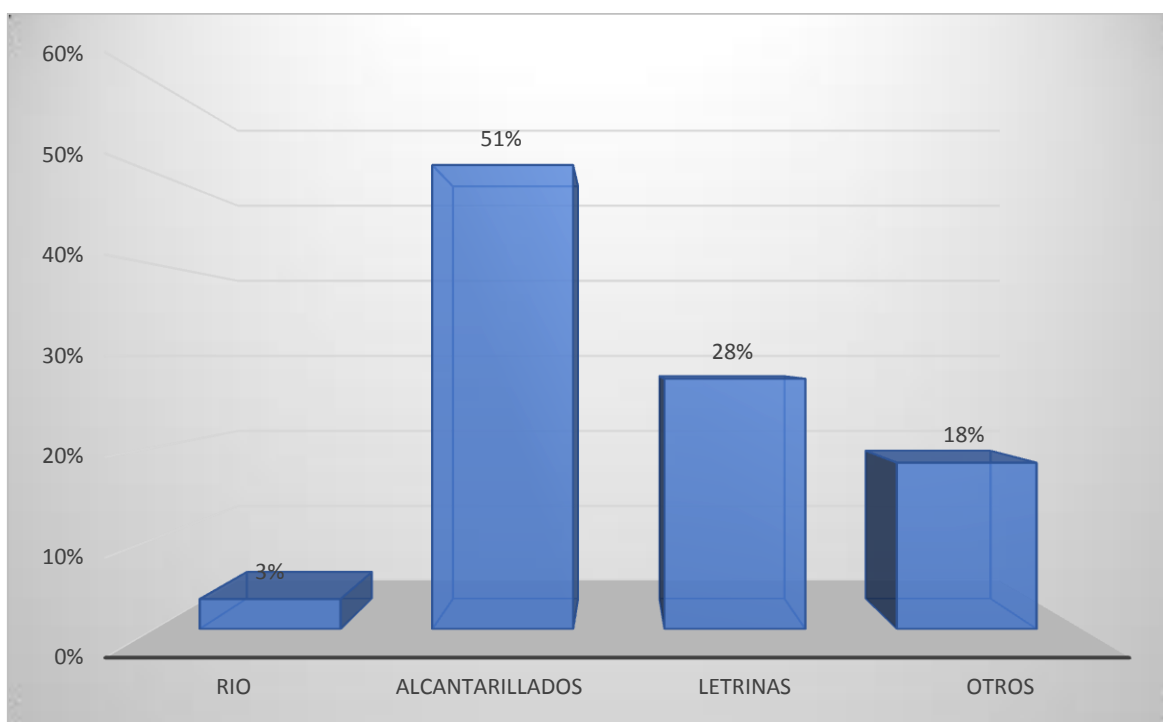


Figura 18. Distribución porcentual de la eliminación de las excretas

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

Análisis. Como muestra la gráfica hay un 51% de los miembros de cada familia si cuentan con seguro médico y un 49% carecen de este servicio

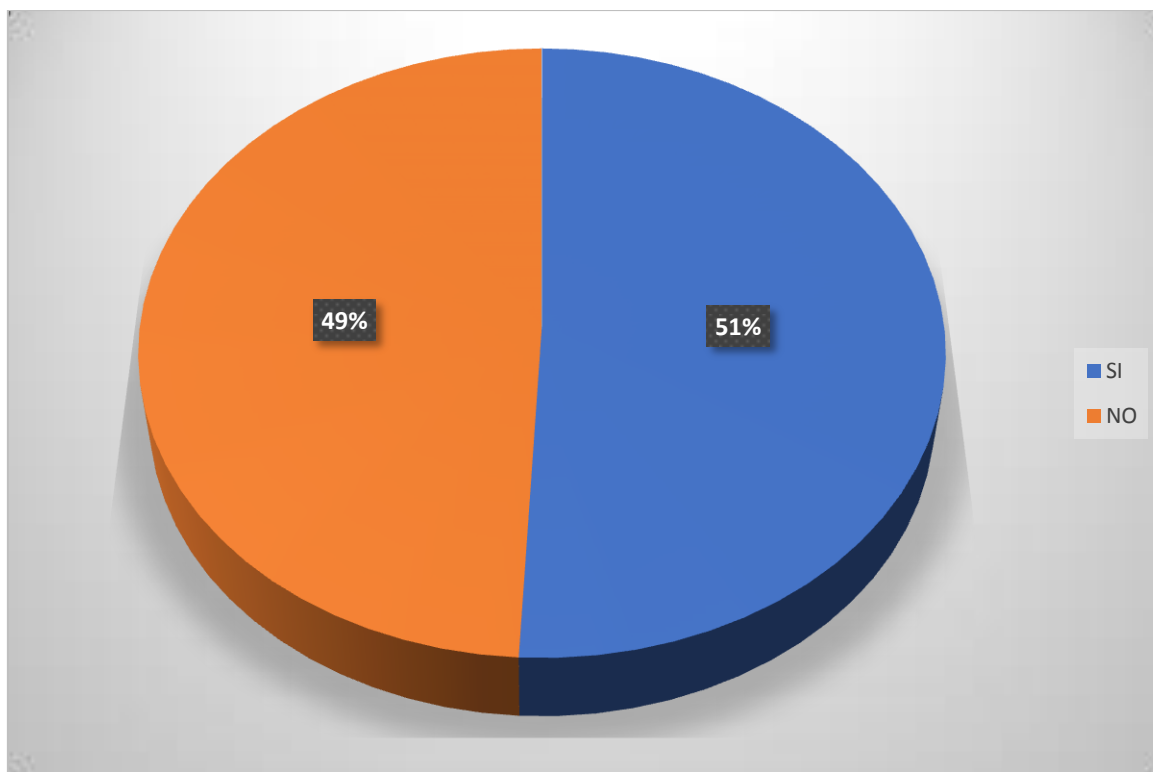


Figura 19. Distribución porcentual de seguro médico

Fuente: Encuesta dirigida a moradores de la Propicia#1 2017

CAPITULO IV

DISCUSION

Esta investigación tuvo como propósito evaluar las vulnerabilidades y capacidades en salud de los habitantes de la propicia #1. Con esto se examinaron posibles riesgos que afectarían a la salud de la población, todo esto a través de diagnósticos participativos porque se pudo evidenciar la inclinación a riesgos nocivos para la salud, los cuales son comunes en las familias del sector. A todo esto, se ve asociada a la calidad de vida que tienen los moradores, se puede reflejar que el 50% de las casas están hechas de hormigón, un 44% mixta, 3% de caña y de otro material un 3% en relación al grafico anterior referente a la calidad de las viviendas. Un 63% refirió que el estado de su vivienda es regular y un 14% malo.

Un estudio realizado por (Organización Panamericana de la Salud, 2000) demostró que un terremoto asoló a los pueblos bolivianos de Aiquile y Totorá en 1988, 90% de las defunciones fueron consecuencia del derrumbamiento de casas con material de muy mala calidad, partiendo de este paradigma vemos que hay una relación entre riesgos socio naturales y socioeconómicos, ya que muchas personas pudieron salvarse con un poco más de planificación urbana. La ocurrencia de un desastre no depende solamente de la magnitud de la amenaza, sino de la vulnerabilidad de la sociedad expuesta; de esta manera, si se avanza un poco se puede conocer que un 54% las personas de la localidad desconocen acerca de un plan de evacuación, o qué hacer antes, durante o después de un evento adverso. Generándose de esta manera una amenaza de riesgo a largo plazo, a esto atribuyéndolo a la falta de interés por parte de las familias de la localidad.

En cuanto a la categoría de servicios básicos, se observa que un 35% los moradores no se ven beneficiados de ellos, generando ambientes insalubres para miembros vulnerables como niños, adultos mayores o mujeres embarazadas. Lo que provoca una decadencia en la calidad de vida un 67% de las familias encuestadas consideró que los alrededores afectan la salud de los miembros del hogar tales como; tuberías colapsadas, criaderos de vectores, la crianza de animales de granja y la falta recolección de basura en la localidad.

Según un estudio realizado por (Ana María Soto González, 2015) los factores que más afectan a las familias son la falta de servicios públicos (69%), falta de uso de

saneamiento ambiental (67%) y condiciones insalubres en los vecindarios atribuyendo al entorno, por ello podría adjudicarse a la vivienda el papel de determinante de salud. Partiendo de este punto son los determinantes de salud propiedades basadas en los estilos de vida que afecta considerablemente a las familias ya sea por fuerzas sociales, económicas o políticas generando de esta manera riesgos antrópicos con el fin de sobre explotar un lugar, reduciendo gastos financieros acosta de la salud y seguridad de las propias familias esto se ve relacionado con el riesgos de enfermedades a las que se puede estar expuesto debido al entorno en el que se vive, reflejándolo en la reducción del periodo de la esperanza de vida que mantienen las personas en la actualidad, el desarrollo infantil y también la morbilidad de las enfermedades marcados por ambientes nocivos para la salud, se ha demostrado que el bienestar de la salud no se basa solamente en la toma de medicamentos o controles diarios en los centros de salud, sino también las condiciones de vida que mantiene el ser humano es un punto clave influyendo en la calidad de la salud personal, el mejorar el nivel las condiciones de salud es el punto de partida de las familias empezando por las buenas enseñanzas socio culturales debido a las limitaciones que se mantiene el sector por la falta de servicios básicos. Una buena organización barrial permitirá reducir el impacto que acarrea las enfermedades producidas por el entorno a su vez generara ambientes óptimos para las personas más vulnerables, a esto cabe recalcar que si se hace un mayor énfasis en promover ambientes más saludables se reducirá la huella epidemiológica por parte de los promotores de salud.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Los riesgos de amenazas en el sector de La Propicia#1 son altos especialmente en temporadas invernales debido a la proliferación de vectores transmisores de enfermedades y a su vez por el desbordamiento del río Teaone. Los moradores han sufrido efectos por las inundaciones en los últimos 5 años, sumándole una de las constantes que contribuye a la identificación de riesgos es que parte de los moradores tienen sus casas ubicada en zonas inseguras como en pendientes o incluso por la aproximación que tienen al río como por los reciente movimientos sísmicos produciendo erosión del suelo,

se pudo probar que incluso muchas de las viviendas en las que viven estas personas no son adecuadas ya que carecen de un mantenimiento apropiado o las debidas reparaciones, otros de los riesgos que mantiene el sector es que no todas las viviendas se ven beneficiadas de la red pública de agua, algunas personas expresaron que deben abastecerse del río o botellones de agua, otras refirieron emplear el agua antes de darle un tratamiento adecuado para el uso diario.

Los resultados del estudio reflejan un déficit en la calidad de vida en muchos de los moradores del sector se sienten insatisfechos pues no se ven favorecidos de un servicio público completo, la falta de recolección de basura provoca la acumulación de la misma en las esquinas generando ambientes insalubres atrayendo moscas y no solo eso, sino también la crianza de animales de granja como cerdos y gallinas incitan una disminución en el bienestar familiar generando repercusiones en la salud y desarrollo especialmente para adultos mayores con enfermedades crónicas y niños menores debido a su bajo sistema inmunológico, la falta de mingas comunitarias afecta directamente a la salud de las personas pues se evidencio la falta de limpieza que se mantiene alrededor de los hogares.

Pues bien los factores de riesgos notables son socioeconómico, demográfico y cultural ya que puede relacionárselos como uno los principales eje que vuelve vulnerable a este sector pues muchos de los hogares en los cuales residen estas familias se debe gracias a la invasión de ciertos terrenos no aptos para el buen vivir y a su vez por la falta de ingresos económicos hacen que se escatime en costos para materiales, en el sector se han realizado diferentes trabajos para mejorar la capacidad de respuesta ante los últimos

cambios climatológicos y sucesos sísmicos en referencia al tema de eventos adversos nos percatamos que se han impartido charlas y realizado talleres barriales referente a este pero de manera muy superficial, pues no todos los moradores han puesto énfasis en las vulnerabilidades y capacidades de riesgo que mantiene el sector, otros incluso no conocen sobre la existencia de un plan de evacuación o que hacer ante un evento adverso.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Se evidenció que existen debilidad en el entrenamiento y planificación de simulacros para reducir los niveles de vulnerabilidad, por lo que se recomienda diseñar una excelente coordinación con los equipos profesionales del cuerpo de bomberos y cruz roja aplicando lo que es el Análisis de vulnerabilidades y capacidades con el fin de preparar a los moradores que englobe a todo el sector antes situaciones de riesgos como terremotos e inundaciones.

Si consideramos pertinente organizar Reuniones con el presidente barrial al menos 2 veces al mes para coordinar mingas comunitarias para reducir la proliferación de vectores que originen enfermedades tropicales., reuniones con el personal sanitario más cercano sobre métodos de prevención para personas vulnerable antes presuntos riesgos entre ellos priorizando a los discapacitados adultos mayores y niños con el fin de actuar de manera rápida, a través de charlas educativas para fortalecer la educación antes presuntas enfermedades luego de un evento adverso y los peligros antrópicos.

Que cada sector debería llevar una inspección detallada de la infraestructura de su vivienda para determinar el grado de vulnerabilidad de sí misma a peligros naturales.

REFERENCIAS

- Alfonso, L. F. (2012). *Análisis de vulnerabilidad*. Obtenido de <https://prezi.com/gnnkknrdt6yw/analisis-de-vulnerabilidad/>
- AMAYA, C. G. (2012). *¿Qué es y por qué hacer un Análisis de Riesgos?* Obtenido de <https://www.welivesecurity.com/la-es/2012/08/16/en-que-consiste-analisis-riesgos/>
- Ana María Soto González, V. F. (2015). *Riesgo familiar total de familias desplazadas residentes en el municipio de Bugalagrande*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v20n1/v20n1a09.pdf>
- Blanca Arostegui, A. R. (2014). *Plan de acciones en gestión del riesgo de desastres priorizadas*. Obtenido de <http://dipecholac.net:>
<http://dipecholac.net/docs/files/864-doc-pais-peru-2014-actualizacion2014-final.pdf>
- Campos-Vargas, M. A.-A. (2015). *Riesgos siconaturales: vulnerabilidad socioeconómica, justicia ambiental y justicia espacial*. Obtenido de <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/rcg/article/view/50207/51661>
- Cooperación Británica de Radiodifusión. (2012). *Los países más vulnerables a los desastres naturales*. Obtenido de http://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/08/120815_riesgo_atlas_am.shtml
- Delpiano, E. (2012). *Análisis de riesgo de desastres en Chile*. Obtenido de unesco: <http://www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/FIELD/Santiago/pdf/Analisis-de-riesgos-de-desastres-en-Chile.pdf>
- Federaciones Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y Media Luna Roja . (2011). *Análisis de la vulnerabilidad y la capacidad (AVC)*. Obtenido de <http://www.ifrc.org/es/introduccion/disaster-management/preparandose-para-desastres/disaster-preparedness-tools/herramientas-de-preparacion-para-desastres-analisis-de-la-vulnerabilidad-y-la-capacidad-avc/>

- Garschagen, M. (2015). *Riesgos globales: impacto y vulnerabilidad*. Obtenido de <http://www.dw.com/es/riesgos-globales-impacto-y-vulnerabilidad/a-18856709>
- Gobierno Nacional Republica de Panama. (2011). *Instrumento de implementación de la Política Nacional de Gestión Integral de Riesgos de Desastres*. Obtenido de http://www.miambiente.gob.pa/images/stories/BibliotecaVirtualImg/CalidadAmbienta/Desastres/Plan_Nacional_de_Riesgo_2011-2015.pdf
- González, R. A. (2015). *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782015000100007
- Guarín, O. L. (2014). *Análisis de riesgos del aseguramiento en*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/SSA/Articulo%207.pdf>
- Hernández-Vásquez. (2016). *MEDES*. Obtenido de MEDES: <http://www.rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2012/2029>
- Maturana, A. (2011). *Evaluación de riesgos y gestión en desastres. 10 preguntas para la década actual*. Obtenido de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864011704655>
- Ministerio de salud del gobierno Peruano. (2016). *Plan de prevención y reducción de riesgo de desastres del ministerio de salud ante la temporada de las bajas temperaturas, 2016 - 2017*. Obtenido de <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/neumonia/matcom/PLAN-BT-2016-2017.pdf>
- Montoya, E. (2017). *i99*. Obtenido de <http://i99.com.ec/27-muertos-127-500-afectados-inundaciones-ecuador-segun-sgr/>
- Organizacion de las Naciones Unidas. (2013). *América Latina: 42.000 personas murieron por desastres naturales*. Obtenido de infobae: <http://www.infobae.com/2013/11/01/1520553-america-latina-42000-personas-murieron-desastres-naturales/>
- Organizacion Panamericana de la Salud . (Septiembre de 2000). *Impacto de los desastres en la salud publica* . Obtenido de

<http://www.plannacer.msal.gov.ar/dinesa/images/stories/pdf/impacto-desastres.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2000). *Los desastres naturales y la protección de la salud*. Obtenido de <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/167773/1/9275315752.pdf>

Pico, J. B. (2006). *Desarrollo, aplicación y validación de procedimientos y modelos para la evaluación de amenazas, vulnerabilidad y riesgo debido a procesos geomorfológicos*. Obtenido de http://repositorio.unican.es:8080/xmlui/bitstream/handle/10902/1292/01de10.JBP_cap1.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Robert D'Ercole, M. T. (2003). *Amenazas, vulnerabilidad, capacidades y riesgo en el Ecuador*. Obtenido de <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-01191420/document>

Sangabriel, D. M. (2012). *Construyendo la vulnerabilidad: un riesgo para todos*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-58982012000200006

Secretaria para asuntos de vulnerabilidad, dirección general de protección civil. (2015). *Instrumentos participativos en la evaluación de riesgos*. Obtenido de <http://dipecholac.net/docs/herramientas-proyecto-dipecho/el-salvador/C5-INSTRUMENTOS-PARTICIPATIVOS-EN-LA-EVALUACION-DE-RIESGOS.pdf>

Sociedad de Enfermería Madrileña de Atención Primaria. (2013). *El papel de la enfermera familiar y comunitaria en la cronicidad*. Obtenido de http://www.semap.org/docs/CUADERNOS_SEMAP_El_papel_de_la_EFyC_en_la_cronicidad.pdf

Tadei Priscila, L. K. (2013). *Clasificación de Riesgo Familiar en una Unidad de Salud de la Familia*. Obtenido de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n5/es_0104-1169-rlae-21-05-1088.pdf

Trujillo Monica, R. D. (2015). *Amenazas, vulnerabilidad, capacidades y riesgo en el Ecuador*. Obtenido de <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-01191420/document>

- Vanguardita, L. (2013). *UnViMe Escuela de Salud, Salud Comunitaria*. Obtenido de UnViMe Escuela de Salud, Salud Comunitaria: http://unvimesaludcomunitaria.blogspot.com/2013/05/salud-comunitaria-clase-1_5277.html
- Vera Jose, R. N. (2016). *Sistema de acciones socio sanitarias de enfermería comunitaria implementado en un asentamiento rural cubano*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202016000100009
- Villafuerte, D. B. (2015). *El Instituto Nacional de Salud Pública*. Obtenido de El Instituto Nacional de Salud Pública: <https://www.insp.mx/lineas-de-investigacion/salud-y-grupos-vulnerables.html>

ANEXO A

Consentimiento Informado

Yo, _____ he leído y comprendido la información con relación al estudio de investigación que se llevara a cabo en el sector de la Propicia #1, habiendo sido respondida mis preguntas y aclarando mis dudas de manera satisfactoria. Se me ha informado que los datos obtenidos en el estudio serán guardados de manera confidencial y no me perjudicara. Apruebo mediante este documento que formare parte del proyecto, ANALISIS DE RIESGOS Y VULNERABILIDADES EN SALUD DE LOS HABITANTES DE LA PROPICIA #1

Nombre _____

Fecha: _____

Firma del entrevistado

Número de teléfono: _____

C.I.

He explicado al sr(a) _____ el propósito de mi investigación, aclarando tanto los riesgos como los beneficios que tendría de participar en el estudio. Sus dudas fueron aclaradas de la mejor manera, respondiendo a cada una de sus preguntas, antes de firmar la carta de consentimiento.

Firma de Investigador

C.I.

ANEXO B

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS MORADORES DE LA PROPICIA #1

Tema: análisis de riesgos y vulnerabilidades en salud de los habitantes de la propicia #1

OBJETIVO: Evaluar las vulnerabilidades y capacidades en salud de los habitantes de la propicia #1

INSTRUCTIVO: El presente cuestionario es anónimo y confidencial para la replicación de información para la realización de la tesis, por consiguiente, solicito a usted conteste de manera sincera, ya que su respuesta será muy valiosa para la investigación.

Marque con una X, encierre la respuesta correcta, o conteste lo siguiente:

Datos de la familia

1. ¿Algún miembro del hogar presenta una discapacidad?

Sí No

Cual: _____

2. ¿Mujeres embarazadas en el hogar?

Sí No

3. Enfermedades que padecen

Hipertensión Diabetes Tuberculosis
Asma Anemia Cáncer
Otras: _____

4. Tipo de vivienda

Hormigón Caña
Mixta Madera

5. Como considera el estado de su vivienda

Bueno Regular Malo

6. Considera usted que la zona de su vivienda se encuentra vulnerable a: ¿inundaciones, deslice de tierra, desplomarse por fuerte torrenciales de lluvia, entre otras?

Sí No

7. En el ítem anterior si su respuesta fue “si” como considera el nivel de vulnerabilidad

Alto Medio Bajo

8. Considera usted que los alrededores en los que se encuentra ubicada su casa afecta a la salud de su familia

Sí No

9. Cree usted que la comunidad es propensa desarrollar enfermedades vectoriales

Sí No

10. Indique cuál de los eventos adversos a sufrido su comunidad

Inundaciones Incendios
Deslizamientos de tierra Terremotos

11. En su comunidad existe un plan de evacuación preventivo contra desastres naturales

Sí No

12. Que influencia cree usted que más daño causa luego de un evento adverso

Efecto psicológico Efecto geográfico
Efecto económico Efecto político

13. En su hogar cuentan con todos los servicios básicos

Sí No

14.Cuál es la eliminación de los desechos que tienen

Carro recolector La entierran
Arrojan al rio La queman

15. Consumo del Agua proviene de:

Tanqueros Lluvia
Rio Otros

16. Tratamiento del Agua:

La hierven Cloro

Purificador Filtran

17. El método de eliminación del Agua cual es:

La tiran al Rio La calle Alcantarilla

18. La eliminación de la excreta se realiza a través

Rio Alcantarillados
Letrinas otros

19. ¿Cuentan los miembros del hogar con servicio médico?

Sí No

ANEXO C

Ficha de observación

TEMA: Análisis de riesgos y vulnerabilidades en salud de los habitantes de la propicia #1

Buenos días reciba un cordial saludo. La Ficha de observación a realizar va orientada al Análisis de riesgos y vulnerabilidad en salud para Identificar los posibles riesgos del sector. Le agradecemos la atención brindada de ante mano por su colaboración.

OBJETIVO: Evaluar las vulnerabilidades y capacidades en salud de los habitantes de

Fecha:	Lugar:		
Aspectos a observar	Escala de medición		
	Siempre	A veces	Nunca
Ejecución de mingas			
Presencia de criaderos de vectores			
Alcantarillas colapsadas			
Acumulación de basura y falta de limpieza			
Inseguridad de riesgo a eventos adversos en las personas que habitan en el sector			
Enfermedades vectoriales			
Delincuencia			
Acuden con frecuencia al Subcentro más cercano			

ANEXO D

Entrevista dirigida a las autoridades del sector de la propicia #1

Tema: Análisis de riesgos y vulnerabilidades en salud de los habitantes de la propicia #1

Buenos días reciba un cordial saludo. La entrevista a realizar va orientada al Análisis de riesgos y vulnerabilidad en salud para determinar la vulnerabilidad del sector. Le agradecemos la atención brindada de ante mano por su colaboración.

OBJETIVO: Evaluar las vulnerabilidades y capacidades en salud de los habitantes de la propicia #1

Justificativo:

El presente cuestionario es para la replicación de información para la realización de la tesis previo al título de licenciatura de enfermería, por consiguiente, solicito a usted conteste de manera sincera, ya que su respuesta será muy valiosa para la investigación.

1. Marque con una X, encierre la respuesta correcta, o conteste lo siguiente

Género: Masculino Femenino **Edad:** _____

2. ¿Considera usted que está preparado para una emergencia, sabría qué hacer?

3. ¿Después de un evento adverso como cuida usted de los suyos, descríbalos?

4. ¿Qué problemas aparecieron luego del suceso?

5. ¿Cómo cree usted que ha ayudado las experiencias de los pasados eventos adversos a manejar los eventos posteriormente?

6. ¿Sabe usted acerca de las enfermedades que pueden producirse luego de un evento adverso? Mencione.

7. ¿Ha realizado alguna actividad con sus vecinos que contribuya al bienestar de su salud luego de los temporales invernales? Descríbalo.

8. ¿Han empleado anteriormente alguna herramienta que analice las vulnerabilidad y riesgos en el sector?

9. ¿Con que frecuencia?
