

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS**



ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LAS
ENFERMEDADES DIARREICAS EN NIÑOS DE LA COMUNIDAD
SANTA MARÍA DEL CAYAPAS**

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

AUTORA

SOLANDI JARAMILLO QUIÑONEZ

ASESORA

MTR. MARÍA TERESA TORRES

ESMERALDAS, 2016

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de grado de la PUCESE previo la obtención del TÍTULO LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

LECTOR 1

LECTOR 2

DIRECTORA DE ESCUELA

DIRECTORA DE TESIS

DIRECTORA DE ESCUELA

FECHA

YO, **SOLANDI ELIZABETH JARAMILLO QUIÑONEZ**, 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 de la autora y de la **PUCESE**.

SOLANDI ELIZABETH JARAMILLO QUIÑONEZ

C.I. 080298894-9

AGRADECIMIENTO

A Dios por la vida, salud, y porque siempre ha estado a mi lado en cada momento

A mis Padres Sra. María Quiñonez, el Sr. Edelino Jaramillo y hermanos por su infinita bondad, cariño y apoyo incondicional, ya que han sido la base fundamental en mi carrea.

A las maestras/os su constancia y apoyo que han sido fundamental para el sustento de mis conocimientos.

A mi Tutora Lcda. María Teresa Torres por la confianza y atención brindada hasta el final de mi trabajo.

A mis compañeras y amigas Tatiana Boboy y Janine Quintero quienes hemos estado juntas hasta el final.

DEDICATORIA

El presente trabajo fruto de dedicación y constancia se lo dedico a mis familiares quienes son mi inspiración para luchar día a día, a ellos que me impulsaron a seguir el camino de la superación, e hicieron posible la culminación de una etapa importante de mi vida con buenos valores, para ser útil a la sociedad,

Le dedico también a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas, por la apertura brindada, para ser una excelente profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada

Tribunal de graduación.....	i
Autoría.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Índice.....	v
Lista de ilustración de tabla.....	vi
Resumen.....	vii
Abstracto.....	viii

Introducción.....	1
Metodologías materiales y métodos.....	9
Resultados.....	11
Discusión.....	17
Conclusión.....	20
Recomendación.....	21
Referencias bibliográficas.....	22
Anexos.....	27

LISTA DE ILUSTRACIÓN Y TABLAS

FIGURA N° 1 Distribución de porcentaje sobre la frecuencia de enfermedades diarreicas en niños de la Comunidad Santa María del Cayapas	11
FIGURA N° 2 Distribución de porcentaje sobre los servicios básicos.	12
FIGURA N° 3 Distribución de porcentaje en la alimentación de los niños con episodios de diarrea.	12
FIGURA N° 4 Distribución en porcentaje de la higiene en la preparación de los alimentos.	13
FIGURA N° 5 Distribución de porcentaje sobre tipo de higiene en el hogar.	13
FIGURA N° 6 Distribución en porcentaje sobre el lugar donde hacer las necesidades biológicas.	14
FIGURA N° 7 Distribución de porcentaje en el consumo de agua.	14
FIGURA N° 8 Distribución de porcentaje en niños que acuden a la guardería.	15
FIGURA N° 9 Distribución en porcentaje sobre la economía del hogar.	15
FIGURA N° 10 Distribución en porcentaje de las costumbres en casos de diarrea.	16
FIGURA N° 11 Distribución en porcentaje sobre la curación casera ante enfermedades diarreicas.	16

RESUMEN

Es una época en donde el ser humano está siendo afectado por una diversidad de enfermedades, por malas costumbres alimenticias, por la aplicación incorrecta de normas higiénicas sanitarias en la preparación y consumo de los alimentos, u otros factores. Algunos estudios realizados en el mundo nos dan a conocer la presencia de las enfermedades diarreicas en los niños; existe poca información sobre lo qué está pasando en la comunidad, situación que da motivación para realizar este trabajo.

La investigación se realizó en la Comunidad Santa María del Cayapas del Cantón Eloy Alfaro al norte de la Provincia Esmeraldas, con la finalidad de determinar los Factores Socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños de la Comunidad, durante los meses de Junio a Agosto del 2016.

Un estudio de tipo epidemiológico, observacional, analítico y transversal, el universo estuvo constituido por 60 madres de niños menores de cinco años de la comunidad que presentaban enfermedades diarreicas y la muestra fue de 38 madres de niños menores de cinco años de la comunidad. Para la recolección de datos se realizó una encuesta tipo cuestionario.

En los resultados obtenidos se concluyó que los niños presentaban enfermedades diarreicas frecuentes debido al consumo de agua del río y ambientes no saludables en el hogar. Se recomienda que el personal de salud de la comunidad proyecte charlas educativas de prevención, para evitar esta patología.

ABSTRACT

It is a time where the human being is being affected by a variety of diseases, bad eating habits, by incorrect application of sanitary hygiene standards in the preparation and consumption of food, or other factors. Some studies in the world known to us the presence of diarrheal diseases in children; there is little information about what is happening in the community, a situation that gives motivation for this work.

The research was conducted in the community of Santa Maria del Cayapas the Canton Eloy Alfaro north of the Esmeraldas province, in order to determine the Socio-Cultural Factors Influencing diarrheal diseases in children in the Community, during the months of June to August 2016.

An epidemiological study, observational, analytical and transversal, the universe consisted of 60 mothers of children under five years of community that had diarrheal diseases and the sample was 38 mothers of children under five years of the community. For data collection questionnaire survey was conducted type.

In the results it was concluded that the children had frequent diarrheal diseases due to consumption of unhealthy water in the river and home environments. It is recommended that health personnel projected community prevention education talks to prevent this disease.

INTRODUCCIÓN

La investigación se basa en la salud humana, la manera cómo influyen los factores socioculturales en las enfermedades diarreicas en los niños y la utilización de la medicina natural para combatir esta enfermedad. Hoy en día las diarreas infantiles son un problema para los salubrista, ya que este problema afecta a gran parte de la población infantil a nivel del mundo.

Se pudo determinar que entre los factores que influyen en la presencia de las enfermedades diarreicas en los niños de la Comunidad Santa María del Cayapas, están las malas condiciones sanitarias e higiene. También se ha identificado que para el tratamiento de las enfermedades diarreicas en los niños, se utilizan generalmente prácticas de la medicina natural, usando hierbas o plantas medicinales, como también el uso de medicina convencional.

La Organización Mundial de la Salud define a la diarrea como la presencia de tres o más deposiciones al día o un aumento mayor que la normal, de heces sueltas o líquidas. La infección puede ser causada por bacterias, virus y/o parásitos y son transmitidas por alimentos o agua de consumo contaminado, así como de una persona a otra como resultado de una higiene deficiente. Jhonnell Alarco, J., Aguirre-Cuadros, Eduardo, & Álvarez-Andrade, Esmilsinia V. (2013).

En la Comunidad Santa María el problema de enfermedades diarreicas es muy frecuente especialmente en familias de nivel socio económico bajo y de extrema pobreza; los niños/as están propensos a esta enfermedad debido especialmente a la incorrecta practica alimenticia sin normas de higiene, y falta de salubridad en el ambiente familiar, en toda la población no se cuenta con los servicios básico especialmente el de agua potable y en ciertas familias el alcantarillado, ocasionando el brote de esta enfermedad.

Ante esta problemática también se suma el hacinamiento en donde una habitación o tendido abierto es compartido por todos los miembros de una familia, lo que facilita el

contagio de enfermedades especialmente los niños, quienes quedan al cuidado de los hermanos mayores.

La Comunidad Santa María del Cayapas está ubicada al norte de la Provincia de Esmeraldas del Cantón Eloy Alfaro, la investigación se llevó a cabo durante los meses Junio – Agosto. Teniendo una población de 60 de madres Chachis y Afros con niños menores de cinco años de edad. Fue fundada en el año 1960, con la llegada del Padre Libio Martínez. Está situada a orillas del río Cayapas, territorio irregular cubierto por la selva ecuatorial. El río Cayapas es la única vía de transporte fluvial, desde borbón, aproximadamente 70 km, de distancia y a 2 horas 30 min en canoa a motor.

Límites Sus límites son: Al Norte con la Comunidad Camarones, al Sur con la Comunidad Bellavista, al Este con el río Cayapas, y al Oeste con la Comunidad Afro San José del Cayapas.

Característica demográfica: Población total: 1556 habitantes entre hombres, mujeres, niños y niñas según el censo de población y vivienda INEC, con un 60% de etnia negra y el 40% Chachis. Censo poblacional (2013)

Situación socioeconómica: Las actividades predominantes de la zona son la agricultura como subsistencia en el ámbito familiar, aprovechamiento forestal artesanal de madera, la pesca, la caza, la actividad transportista fluvial entre otras. Pese que la fuente de mayor ingreso para las familias está directamente vinculada con la agricultura, y no todas poseen un territorio agrícola para trabajar y sacar producción del mismo, y quienes lo tienen se ven limitados por la inexistencia de un acceso terrestre para comercializar sus productos. Cabe resaltar que las condiciones económicas se encuentran divididas en pobre y extremadamente pobres. Diagnostico situacional de salud Atahualpa. (2013)

Servicio básico

Agua: el área concentrada dispone del agua del río y de la lluvia

Servicio eléctrico: disponible en el 100% de la población a través de servicio nacional de interconectado. Pero deficiente

Recolección de basura: una cantidad de pobladores queman y otras la reciclan usándola como alimento animales y abono, mientras que otros depositan la basura al río.

Salud: El sistema de salud del micro área está constituido por un Subcentro de salud, ubicado en la parroquia Atahualpa, a cargo de 2 médicos, 1 odontóloga, 1 obstetra, 1 microcopista, 2 licenciadas, 1 auxiliar de enfermería. Diagnostico situacional de salud Atahualpa. (2013).

Según Alba Moya, los Chachis es una etnia que pertenece a la familia lingüística de los Barbacoas, que a su vez forman parte de los Chibchas – Colombia, mas su tradición oral se cuenta que los Chachis llegaron del mar a Puna y de allí se dirigieron a Chimborazo; los pueblos de la zona los obligaron a afincarse al noroeste de Ibarra y la conquista Española les llevo a trasladarse a Esmeraldas. Tradicionalmente han sido conocidos como Cayapas, de cay (hijo) y apa (padre), es decir, hijo del Padre este término fue rechazado, y a partir de 1978 decidieron denominarse Chachis, que significa Hombre puro y original. Son originados de la actual Imbabura, de donde huyeron con la ayuda de sus brujos, también conocidos como sabios, de la invasión Castellana. Avilés. (2013).

Prácticas Medicinales: La salud para la Nacionalidad Chachi es un problema de difícil comprensión, pues está ligado al deterioro ambiental que existe en su territorio debido a la contaminación de las aguas y a la disminución paulatina de su dieta alimenticia.

Las enfermedades más comunes en los Chachis son: anemia, desnutrición, diarreas crónicas, gripes, parásitos, paludismo, etc., enfermedades que la medicina natural no ha podido combatir, otra de las enfermedades presente en la comunidad es la Oncosercosis que fue detectada en 1980.

Ante esta problemática y frente a la despreocupación de los gobiernos de turno, los Chachis exigen la creación de sitios o unidades de salud que intervengan en estas comunidades ya que hasta la fecha solo cuentan con dos médicos rurales. Enríquez. (2013).

Las familias Chachis y Afro que habitan a lo largo del río Cayapas y Santiago, en el Cantón Eloy Alfaro, no cuentan en su totalidad con el sistema de agua potable. Sus

habitantes se abastecen del líquido de sus dos fuentes Cayapas y Santiago, para cocinar, bañarse y beber.

El consumo del agua, sin tratamiento, ha provocado problemas estomacales y en la piel de los niños según los moradores. A lo largo de esos ríos, que cruzan por unas 50 comunidades, pocas familias hierven el agua del río para consumir, dicen que es más costoso por el gas de uso doméstico y con leña lleva mucho tiempo, entonces lo beben de forma natural. La única población que cuenta con un sistema de agua potable es Zapallo Grande (Chachi), y San Miguel (Afro). Las enfermedades de los niños, como infecciones estomacales y diarreas, se atienden en el Subcentro de Salud de Zapallo Grande y Santa María. Bonilla. (2016).

No compran agua de bidón porque les resulta caro. Un bidón cuesta entre USD 2 y 3 “No hay dinero para comprar”. El valor es alto porque para llevar un bidón de agua hasta la comunidad hay que viajar dos horas y media en canoa hasta la población de Borbón. Este es el principal centro de abastos de mercaderías.

Un informe de la Secretaria Nacional del agua (Senagua), presentado en el 2011, concluyo que el río Cayapas está contaminado por arsénico debido a la actividad minera, lo que imposibilita el consumo de sus aguas. La contaminación está directamente relacionada con la minería ilegal a pequeña y mediana escala, explica Pichota. A lo largo de ese afluente se encuentra el 70% de las comunidades Chachis y Afros, que viven de la caza, pesca, agricultura y la madera.

En el 2011, debido a la contaminación de los ríos, el municipio de Eloy Alfaro abasteció de agua potable a 49 comunidades del río Cayapas y Santiago, recuerda el ex Alcalde Richard Vernaza. Esos problemas motivaron los estudios para la ejecución de algunos proyectos de agua potable en Santa María de los Cayapas el cual hasta la actualidad no está concluido. El Comercio. (2016).

Diarrea Aguda: La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud OMS/OPS indican que puede acompañarse de fiebre, escalofríos, náuseas, vómito, o cólicos abdominales su duración por lo general es de 7 días. Díaz, M., Echezuria, M., Cordozo, V., Arias, G., & Riskey, P. (2014).

Diarrea Crónica: Es todo cuadro diarreico de duración superior a un mes. Las causas son muy variadas y dependen de la edad del paciente. La diarrea se divide en dos:

- Infecciosa (colonización anormal de virus, bacterias o parásitos en el tracto gastrointestinal)
- No infecciosa (tratamiento antibiótico y alergias alimentarias) Canales R, & Alliende G. (2012)

Diarrea Infecciosa: La diarrea infecciosa es un problema de salud pública. Cuadro infeccioso del tubo digestivo por diversos agentes patógenos, que condicionan principalmente la diarrea. Estas infecciones ocupan el segundo lugar en frecuencia en todo el mundo. Los agentes patógenos pueden ser: bacterias, protozoarios, virus, hongos. Dra. Gloria Vargas. (2010)

Diarrea no Infecciosa: Se trata cuando las deposiciones frecuentes y líquidas son debido a causas que no están en los intestinos. En los casos donde la causa de la diarrea no es infecciosa, no es necesario usar medicamentos con antibióticos o antiparasitarios. Lo más importante es mantener un buen estado de hidratación por medio de líquidos como suero oral y evitar llegar al estado de deshidratación. Enfermedades diarreicas. (2014).

Etiología y fisiopatología de diarrea aguda: La diarrea aguda casi siempre es de causa infecciosa. También puede estar causada por intoxicaciones, fármacos, nutrición enteral. Así mismo puede ser inicio o manifestación de enfermedades del aparato digestivo, como isquemia intestinal aguda, finalmente puede ser el primer síntoma o el principio de un cuadro de diarrea crónica.

La diarrea es generalmente causada por infecciones virales pero también a menudo es el resultado de toxinas bacterianas. En condiciones sanitarias de los alimentos y buen estado del agua potable. Los individuos mal alimentados o que viven en condiciones de poca higiene la diarrea puede conducirlos a una deshidratación grave y puede llegar a ser peligrosa para la vida si no se trata a tiempo. Las infecciones por bacterias enteropatógenas que ocurren con mayor frecuencia y severidad en niños que no reciben lactancia materna, cuando se producen en lactantes alimentados al pecho materno,

dichos episodios son generalmente leves, hecho que destaca el importante papel protector de la lactancia materna exclusiva. Riechmann, E. R., Torres & Rodríguez, M. J. L. (2014)

Etiología y fisiopatología de diarrea crónica: Los procesos básicos de incorporación de nutrientes al organismo son la digestión, la absorción y el transporte hasta la corriente sanguínea o linfática. Cualquiera de estos procesos que se altere puede producir diarrea crónica. La alteración puede producirse a nivel de la digestión, como ocurre en la fibrosis quística de páncreas, o bien por disminución de la superficie de absorción, como ocurre en el intestino corto. También puede producirse cuando la capacidad de absorción intestinal queda superada. Díaz Mora, Echezuria M, Cordozo V, Arias G, & Riskey P. (2014)

Epidemiología y prevención de las diarreas: La falta de lactancia materna exclusiva, aumenta la probabilidad de diarrea. La ausencia total de lactancia materna durante los primeros seis meses aumenta la frecuencia de diarrea hasta 10 veces en los menores de 6 meses. OMS (2013).

Desde la aplicación de la vacuna contra Rotavirus en los programas nacionales con cobertura universal, se ha observado una disminución significativa de la mortalidad y las hospitalizaciones por diarreas. El UNICEF y la OMS presentan una estrategia de prevención y tratamiento de la diarrea, la segunda causa de muerte en los niños. Chan. (2010).

El consumo de agua segura y las buenas prácticas higiénicas son extremadamente eficaces para prevenir la diarrea infantil. El lavado de las manos con jabón reduce la incidencia de las enfermedades diarreicas en más de un 40%, convirtiéndose así en una de las enfermedades más prevenibles para evitar las muertes infantiles por esta enfermedad. Organización Mundial de la Salud. (2009).

Medidas para prevenir las enfermedades diarreicas

- Uso de servicio higiénico mejorado
- Lavado de manos con agua y jabón
- Lactancia exclusivamente materna durante los primeros seis meses de vida
- Higiene personal y alimentación correcta
- Educación sobre salud y sobre los modos de transmisión de las infecciones

- Vacunación contra rotavirus. Organización Mundial de la Salud. (2013)

Causas más comunes de la diarrea

- **Infecciones Bacterianas:** Pueden causar diarrea por tres mecanismo diferentes: infección, intoxicación o infección mediadas por toxinas.
- **Infecciones Virales:** Algunos virus causante de la diarrea rotavirus, citomegalovirus, adenovirus, calcivirus y virus de la hepatitis.
- **Intolerancia Alimentarias:** Reacciones alérgica a alimentos, intolerancia a la lactosa o enfermedad celiaca.
- **Parásitos:** Son ingeridos por alimentos y aguas contaminadas, los paracitos más comunes son: Giardia Lamblia, Entamoeba histolytica y el Cryptosporidium parvum.
- **Fuentes de Agua:** El agua contaminada por desechos, heces humanas, las heces de animales también contiene microorganismos capaces de ocasionar enfermedades diarreicas.
- **Otras Causas:** pueden también trasmitirse de persona a persona, en particular en condiciones de higiene personal deficiente. Los alimentos elaborados o almacenados en condiciones antihigiénicas. Riechmann, E. R., Torres & Rodríguez, M. J. L. (2014).

Medicina tradicional y la medicina convencional

Salud: Según la Organización Mundial de la Salud, es el estado completo de bienestar físico y social de una persona. Esta definición es el resultado de una evolución conceptual, surgida en el reemplazo de una noción que se tuvo durante mucho tiempo, el cual presumía a la salud simplemente la ausencia de enfermedades biológicas. OMS. (2014)

Medicina tradicional: La medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnostico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales. Organización Mundial de la Salud. (2013).

Medicina convencional: La medicina convencional es el conjunto de conocimientos y métodos orientados a preservar o a recuperar la salud del ser humano. Desde tiempos antiguos ha ido evolucionando, siendo objeto de numerables investigaciones que indicaría cuales son las intervenciones que tienen soporte técnico. Tratándose en prácticas que están basadas en la evidencia. Vicancer (2012).

Con estos antecedentes y con el propósito de aportar acciones que ayuden a la prevención de esta enfermedad en los niños, con el fin de efectuar estilos de vida saludables hemos visto la necesidad de realizar este trabajo planteando el siguiente objetivo; determinar los factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños de la Comunidad Santa María del Cayapas. Delimitándose en tres objetivos específicos: Conocer la incidencia y prevalencia de enfermedades diarreicas en niños de la Comunidad Santa María del Cayapas. Identificar los factores sociales y culturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños. Identificar el tipo de tratamiento de medicina tradicional más utilizadas para las enfermedades diarreicas en niños existentes en la zona.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio se realizó en Santa María del Cayapas ubicado al norte de la Provincia Esmeraldas del Cantón Eloy Alfaro en donde se encuentran niños Chachis, Afros menores de cinco años.

Tipo de estudio

Se realizó un estudio epidemiológico, observacional, analítico, transversal en los meses Junio – Agosto 2016 en niños de la Comunidad Santa María del Cayapas, del Cantón Eloy Alfaro Esmeraldas.

Observacional: Son estudios estadístico y demográfico, los que no hay intervención por parte del investigador, y este se limita a medir las variables que define en el estudio.

Analítico: permitió establecer relaciones entre las variables.

Transversal: Es una investigación no experimental en donde el investigador no manipula las variables.

Universo

Estuvo constituido por 60 madres de niños menores de cinco años de la Comunidad Santa María de los Cayapas, durante los meses Junio – Agosto 2016.

Población y muestra de estudio

La población estuvo conformada por 60 madres de la comunidad con niños menores de 5 años durante los meses Junio – Agosto. La muestra se obtuvo mediante el muestreo probalístico aleatorio simple que da 38 madres.

Criterios

Inclusión.- En esta investigación fueron incluidos, madres de niños menores de cinco años con o sin enfermedades diarreicas durante el tiempo de la investigación y firmaron el consentimiento informado.

Exclusión.- Se excluyeron madres que no tienen niños menores de cinco años, madres que cumplieran las características de inclusión y que no quisieron participar y aquellas madres con capacidades mentales especiales.

Métodos para la recolección de datos

Encuesta: Se aplicó un cuestionario estructurado en once preguntas, las cuales consta de preguntas abiertas y cerradas dirigida a las madres Chachis y Afro de la Comunidad para obtener datos benéfico para la investigación.

Entrevista: Estuvo dirigida a las madres de la comunidad utilizando preguntas que facilitaron la recolección de información con el propósito de conocer los Factores Sociales y culturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños.

Procedimiento: la entrevista tuvo una duración de 10 a 20 minutos, y la aplicación de encuesta de 10 a 15 minutos por cada persona.

Fuente de información

Primaria: Madres de la comunidad

Secundaria: será proveniente de internet, libros, revistas, artículos científicos, estudios relacionados, entre otros.

RESULTADOS

De las encuestas realizadas al total de 38 madres de los niños menores de 5 años de la Comunidad Santa María del Cayapas se pudo describir los siguientes resultados.

El 39,4% presentaron muchos episodios de diarreas. En cambio el 26,3% nunca han presentados enfermedades diarreicas.

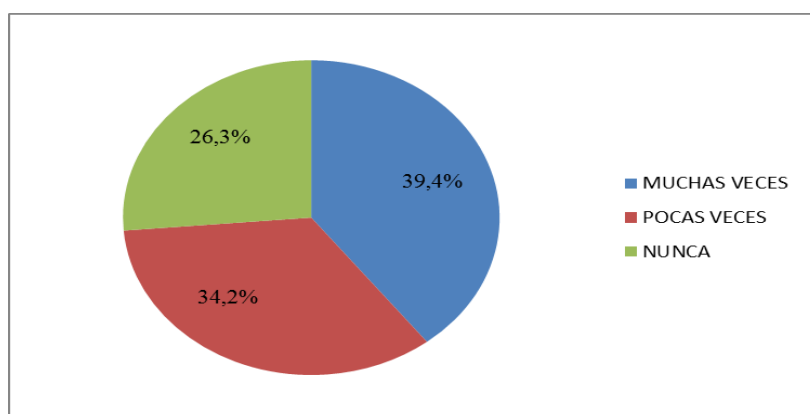


Figura 1: Frecuencia de enfermedades diarreicas en niños

Elaborado por: Solandi Jaramillo egresada de la escuela de enfermería

Fuente: Encuesta a las madres de los niños de la Comunidad Santa María.

Datos obtenidos indican que un 100% de las madres encuestadas señalan que cuentan con luz eléctrica y letrinas, mientras que 0% no tienen agua potable.

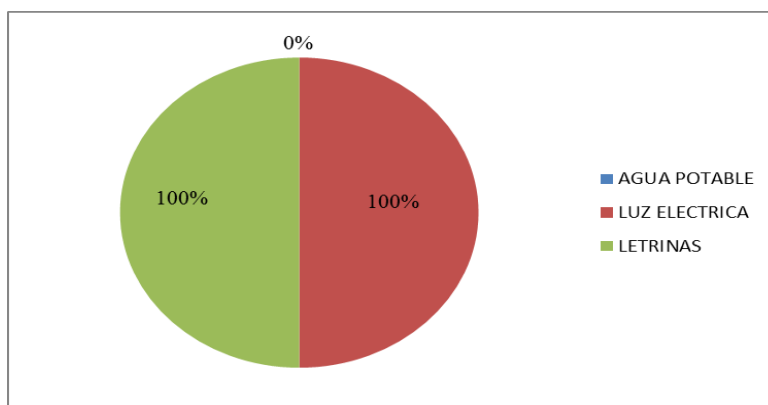


Figura 2: Servicios básicos en el hogar

Elaborado por: Solandi Jaramillo egresada de la escuela de enfermería

Fuente: Encuesta a las madres de los niños de la Comunidad Santa María.

En esta figura se indica que en el 28.9% aplican la forma de alimentar a los niños con leche materna y comida complementarias, mientras que el 21% dan leche materna.

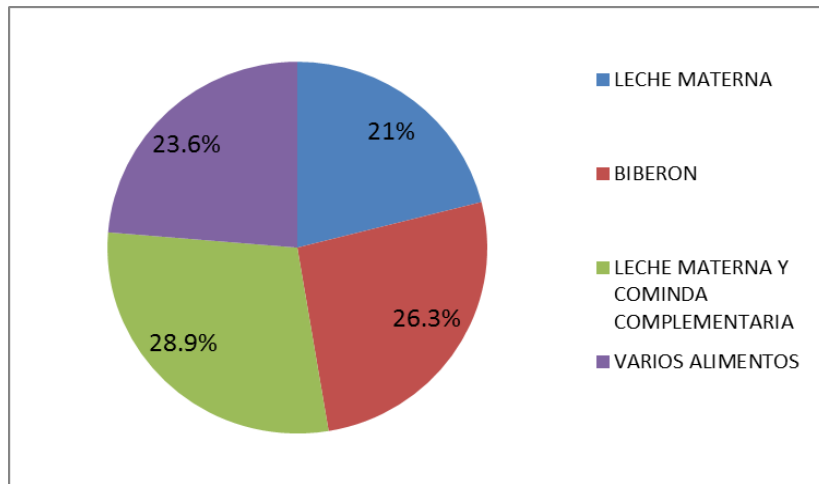


Figura 3: Alimentación de los niños con enfermedades diarreicas
Elaborado por: Solandi Jaramillo egresada de la escuela de enfermería
Fuente: Encuesta a las madres de los niños de la Comunidad Santa María.

Se indica en esta figura que el 57.8% respondió que siempre tiene higiene ante la preparación de los alimentos en su hogar, y el 15.7% casi siempre aplican las medidas higiénicas.

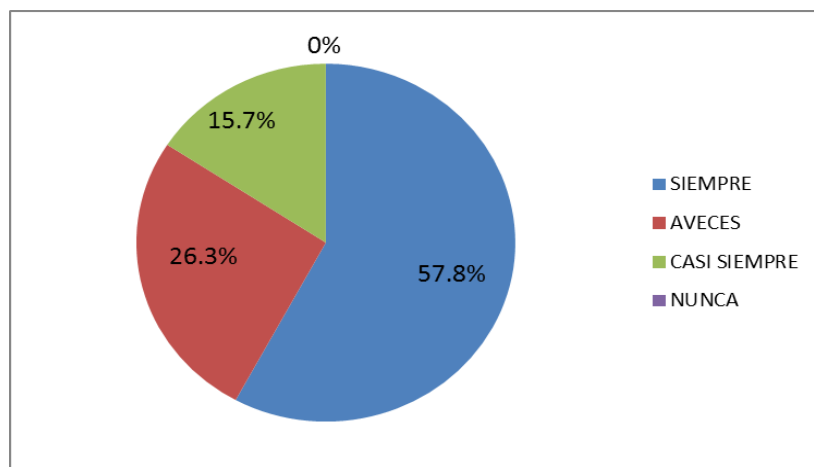


Figura 4: Higiene en la preparación de los alimentos
Elaborado por: Solandi Jaramillo egresada de la escuela de enfermería
Fuente: Encuesta a las madres de los niños de la Comunidad Santa María.

Esta figura demuestra que el 36.8% mantienen una higiene en el hogar bueno, en cambio el 15,7% regular.

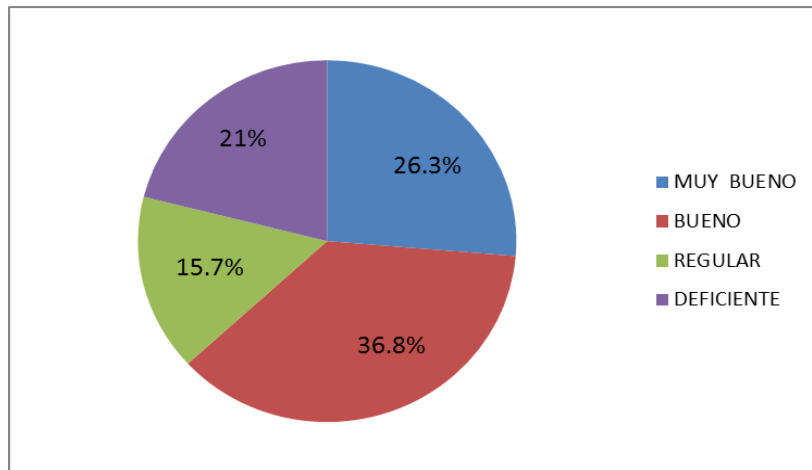


Figura 5: Tipo de higiene en el hogar

Elaborado por: Solandi Jaramillo egresada de la escuela de enfermería

Fuente: Encuesta a las madres de los niños de la Comunidad Santa María

El 31.5% de las madres encuestadas respondieron que sus niños/as hacen las necesidades biológicas en servicio higiénico, en cambio el 18,4% en otros.

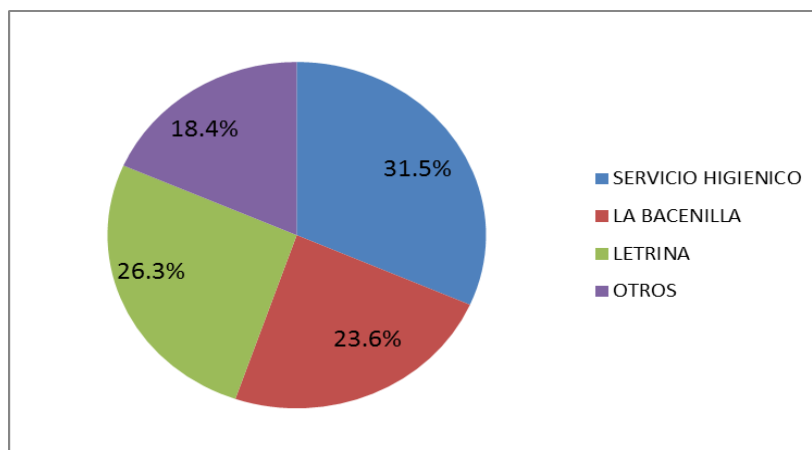


Figura 6: Lugar donde hacen las necesidades biológicas

Elaborado por: Solandi Jaramillo egresada de la escuela de enfermería

Fuente: Encuesta a las madres de los niños de la Comunidad Santa María.

La gran parte de las madres encuestadas indican el 39.4% consumen agua del río, y el 0% agua potable.

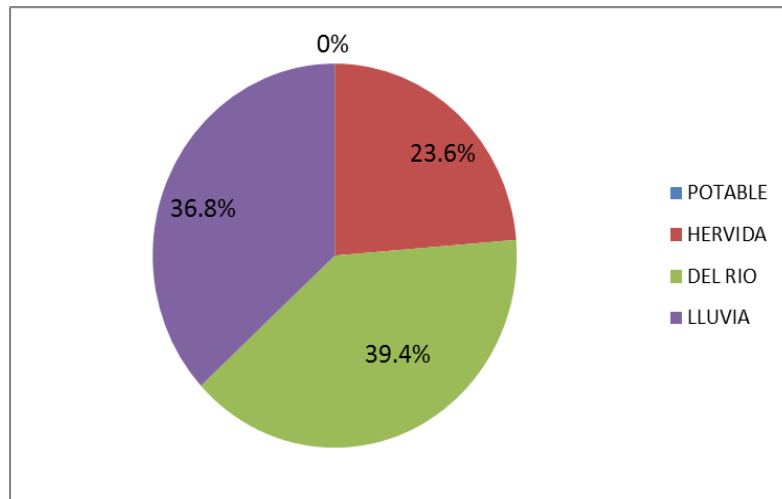


Figura 7: Consumo de agua en los niños

Elaborado por: Solandi Jaramillo egresada de la escuela de enfermería

Fuente: Encuesta a las madres de los niños de la Comunidad Santa María.

El 55.2% de los niños acuden a la guardería de la comunidad, mientras que el 15.7% no.

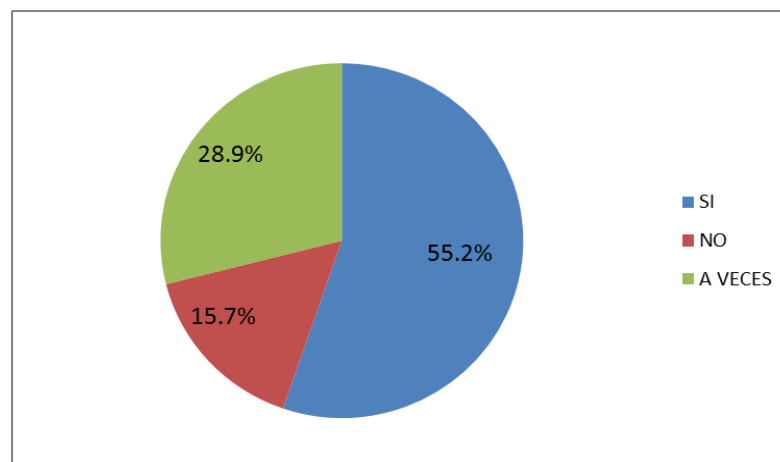


Figura 8: Niños que acuden a la guardería

Elaborado por: Solandi Jaramillo egresada de la escuela de enfermería

Fuente: Encuesta a las madres de los niños de la Comunidad Santa María.

El 28.9% de las familias encuestadas de los niños tienen una economía muy buena, y el 21% representa a una situación deficiente.

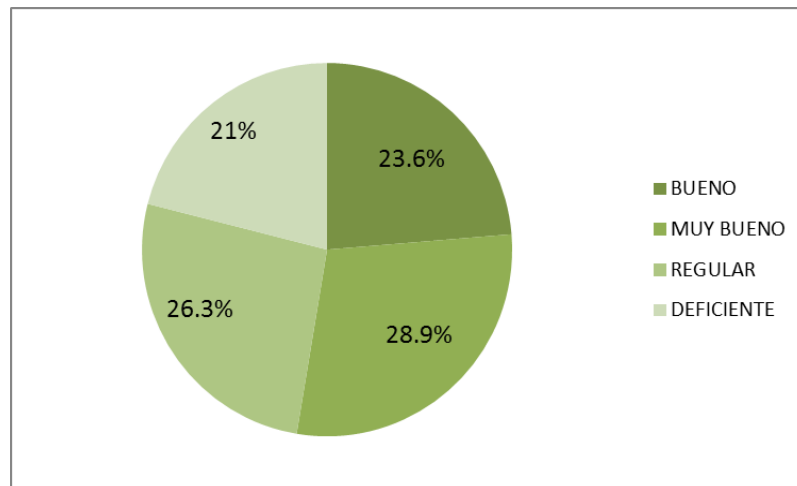


Figura 9: Economía del hogar
Elaborado por: Solandi Jaramillo egresada de la escuela de enfermería
Fuente: Encuesta a las madres de los niños de la Comunidad Santa María.

Esta figura manifiesta que las 38 madres encuestadas el 47.3% respondió que inicia con remedios caseros, en cambio el 23.6% acuden al centro de salud más cercano

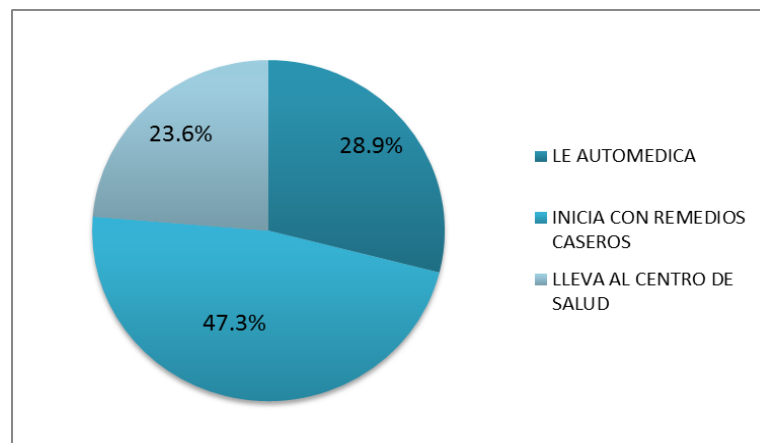


Figura 10: Costumbres en casos de diarreas
Elaborado por: Solandi Jaramillo egresada de la escuela de enfermería
Fuente: Encuesta a las madres de los niños de la Comunidad Santa María.

El 47.3% respondieron dar agua de remedios a sus niños cuando presentan enfermedades diarreicas, y el 21% indico darle otro tipo de remedio.

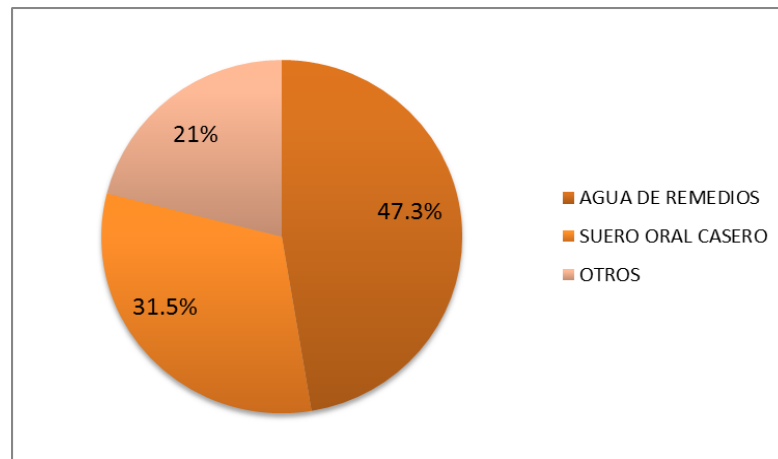


Figura 11: Curación casera en enfermedades diarreicas

Elaborado por: Solandi Jaramillo egresada de la escuela de enfermería

Fuente: Encuesta a las madres de los niños de la Comunidad Santa María.

DISCUSIÓN

Esta investigación consintió en describir y analizar los factores que influyen en las enfermedades diarreicas en los niños de la Comunidad Santa María del Cayapas.

Numerosas investigaciones señalan que en los niños alimentados exclusivamente con leche materna, son menos expuestos a padecer enfermedades diarreicas.

El principal benéfico tanto para la madre y el niño al consumir leche materna es la prevención de enfermedades infecciosas, ya que esta provee todos los nutrientes que el niño necesita, y por el alto nivel de defensas inmunológicas que se transfieren a través de la misma madre al niño. En la encuesta aplicada gran parte de las madres da leche materna a sus hijos las veces que sean necesarios al igual que alimentación complementaria.

Las enfermedades diarreicas pueden generarse debido al uso inadecuado de antibióticos, esquema de vacunación incompleto, deficiencia de vitamina A, intolerancia a disacáridos, peso bajo al nacimiento, y otros padecimientos. Estudios realizados en el (2001) en Chile, México y Venezuela indicaron que los agentes causales que habitualmente afectan se transmiten de vía fecal-oral y adoptan diversas modalidades, y las vías de transmisión. Fuentes, D. (2008)

Los factores relacionados a un mayor riesgo de padecer e incluso morir por enfermedades diarreicas en la Comunidad Santa María son: Mala higiene en la preparación de los alimentos, hábitos culturales que desarrollan en la comunidad, falta de higiene en los biberones sobre todo en niños que aún lo usan, higiene personal deficiente, hacinamiento en el hogar, contaminación del agua, alimentación inadecuada.

La enfermedad diarreica aguda tiene una alta incidencia en el Ecuador, al ser un país multicultural, multiétnico y en donde la población infantil es alta. Según datos del Ministerio de Salud, en 1995 la enfermedad diarreica aguda era la primera causa de muerte en la Costa, Sierra y la Amazonia, tanto en hombres y mujeres. Muñoz. (2009).

En cuantos a los servicios básicos, la población en total no cuenta con el suministro de agua potable lo que conlleva que estas familias consuman agua del río, el cual no está recomendado ya que se encuentra contaminado por arrocamiento de desechos y maquinas mineras existentes en la zona. Información de la comunidad indica no constar con el servicio debido a la desintegración de las directivas ya que la obra se encuentra paralizada desde años anteriores sin tener respuesta alguna.

En la Comunidad Santa María del Cayapas se encuentran ubicadas familias en condiciones de pobreza, Lo que indica que las familias no tienen un trabajo estable y seguro, la mayor parte de las familias se dedican a la agricultura, casería, pesca, tala de bosques, sembríos etc. Por el cual el ingreso no alcanza para satisfacer las necesidades del hogar.

En un análisis realizado por el Ministerio de Salud Pública, las enfermedades diarreicas siguen en aumento, por la deficiencia de la infraestructura sanitaria. La provincia de esmeraldas mantiene el más alto índice de parasitosis. MSP. (2005).

Respecto al tipo de higiene en el hogar, se muestra como un factor de riesgo ya que en ciertos hogares no tienen un compartimiento adecuado, donde se puede observan una respectiva desorganización familiar, el número de personas que habitan en el hogar hace que no exista una adecuada higiene, la existencia de mascotas, aves que son causantes de enfermedades.

En la investigación realizada en el (2000) sobre la medicina tradicional las mujeres ingas proporcionan la asistencia básica en salud a sus hijos con remedios vegetales en casos de diarrea entre otras enfermedades. Por lo general todos los ingas saben de plantas medicinales y siempre antes de acudir a un especialista intentan aliviar sus dolencias con medicinas naturales.

Este trabajo investigativo indica que las madres de la Comunidad en casos de diarreas u otras enfermedades utilizan remedios a base de plantas medicinales usado por su bajo costo y disponibilidad más que todo por la tradición de familiares antepasados. Esta labor que realizan las madres es esencial y fundamental para la mejora de la salud de sus hijos.

Es de mucha importancia que las madres en casos de sus hijos presentar enfermedades diarreicas no auto medicarlos en casa, deben acudir al centro de salud con el médico

para que se le brinde tratamiento oportuno para su pronta recuperación. El personal de salud juega un papel importante ante esta problemática ya que por medio de charlas educativas pueden informar a las madres sobre cómo prevenir esta patología y evitar la automedicación en casa para así no padecer complicaciones en la salud de los niños.

CONCLUSIÓN

1. Las enfermedades diarreicas se presentan con mayor frecuencia en los niños menores de cinco años, debido a ciertos factores que no benefician a la salud como ambientes contaminados, aguas contaminadas, alimentos mal preparados, higiene personal deficiente, hacinamiento en los hogares.
2. La situación económica de muchas familias es un factor que influye mucho ante los casos de enfermedades diarreicas, ya que en ciertos hogares tienen una situación económica baja, la cual no permite conseguir los alimentos necesarios para tener un estilo de vida saludable; y en caso de presentarse un cuadro diarreico no constan con el dinero suficiente para adquirir los medicamentos indicados por el médico o trasladarse de una comunidad a otra para ser atendidos en los centros de salud más cercanos de forma gratuita.
3. Las madres de la comunidad tratan las enfermedades diarreicas con prácticas o medicinas ancestrales utilizando un sinnúmero de plantas adquiridas del medio, realizando agua de remedio, y sueros caseros que dan a sus niños las veces que sean necesarias cuando presentan esta patología

RECOMENDACIÓN

Que el personal de Salud de la Comunidad pueda establecer actividades de prevención, que difundan información ya sea por medio de charlas educativas o volantes, sobre las causas, efectos, signos y síntomas, ya que esto ayudaría a evitar las enfermedades diarreicas en los niños.

A las madres, estar más al cuidado de los niños en casa, procurar tener un ambiente en el hogar saludable, insistir en la higiene al momento de preparar los alimentos, evitar el consumo de agua del río sin ser hervida, no automedicar a los niños; que acudan al Centro de Salud más cercano ya que así se podrá evitar estas enfermedades que les lleva a presentar mayores complicaciones.

Crear ambientes saludables que beneficien el desarrollo y crecimiento de los niños y niñas de la Comunidad Santa María del Cayapas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Ávila Labrada, M., & Green Rutan, M. (2015). Incidencia de la enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 40(6). Recuperado de

<http://revzoilomarinellosldcu/index.php/zmv/article/view/54>.

Bebe Ecuador.com (2009). Campaña por la enfermedad diarreica aguda. Recuperado de <http://www.bebesecuador.com/bebe/novedades/81-curiosidades/446-campaña-por-la-enfermedad-diarreica-aguda>

Broche Candó, Regla Caridad, Sánchez Sarrà, Olga Lidia, Rodríguez Rodríguez, Denia, & Pérez Ulloa, Luis Enrique. (2011). Factores socioculturales y psicológicos vinculados a la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 27(2), 254-260. Recuperado en 08 de junio de 2016, de http://scielo.sldcu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000200013&Ing=es&tIng=es.

Canales R, Paulina, & Alliende G, Francisco. (2012). Diarrea crónica en el niño. *Revista chilena de pediatría*, 83(2), 179-184. Recuperado en 28 de abril de 2016, de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062012000200010&Ing=es&tIng=es. 10.4067/S0370_41062012000200010.

Concepto de salud. (2014). Recuperado de <http://concepto.de/salud-segun-la-oms/>

Cuevas Acosta, Rebeca, Rodríguez Moreno, Kety Elizabeth, Muñiz Velásquez, Valentina, Castro Correoso, Vivianne, & Maturell Comas, Mercedes. (2014). Enfermedad diarreica aguda en niños guatemaltecos menores de 5 años. *MEDISAN*, 18(11), 1515-1523. Recuperado en 08 de junio de 2016, de http://scielo.sldcu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001100005&Ing=es&tIng=es.

Díaz Mora, José Javier, Echezuria M, Luis, Petit de Molero, Nelly, Cardozo V, María Auxiliadora, Arias G, Armando, & Riquez P, Alejandro. (2014). Diarrea aguda: epidemiología, concepto, clasificación, clínica, diagnóstico, vacuna contra rotavirus. *Archivos venezolanos de puericultura y pediatría*, //(1), 29-40. Recuperado en 28 de abril de 2016, de http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492014000100007&ing=es&tlng=es.

El comercio. (2016) Pueblos Chachis viven junto al río sin agua potable. Recuperado de <http://www.elcomercio.com/actualidad/pueblos-chachis-aguapotable-rios-contaminacion.html>

El mundo, (2016). Una hora contra la diarrea.
<http://www.elmundo.es/salud/2016/07/22/579113d7e2704edb688b4679.html>

Enríquez. (2013) Etnias del Ecuador. Recuperado de <http://pameneiquez.blogspot.com/>

Ferreira-Guerrero, Elizabeth, Mongua-Rodríguez, Norma, Díaz-Ortega, José Luis, Delgado-Sánchez, Guadalupe, Báez-Saldaña, Renata, Cruz-Hervert, Luis Pablo, Chilian-Herrera, Olivia Lingdao, Mendoza-Alvarado, Laura R, & García-García, Lourdes. (2013). Acute diarrheal diseases and feeding practices among children under five years in Mexico. *Salud Pública de México*, 55(Supl. 2), S314-S322. Recuperado en 17 de junio de 2016, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800031&lng=es&tlng=en.

Fuentes Díaz, Zaily, Rodríguez Salazar, Orlando, Salazar Diez, Mabel, & Rodríguez Hernández, Orlando. (2008). Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años. *Revista Archivo Medico de Camagüey*, 12(2) Recuperado en 23 de agosto de 2016, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000200004&lng=es.

García, L., Morillos, C., Fanning, M. M. & Escudero, D. K. (2014). Creencias culturales de madres de niños menores de cinco años sobre enfermedades diarreicas en el caserío de san pedro de sasape – illimo 2014. Recuperado de

http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/SSSU_8ff9d52594db308fd055b9d634c08de5

Jhonnell Alarco, J., Aguirre-Cuadros, Eduardo, & Álvarez-Andrade, Esmilsinia V. (2013). Conocimiento de las madres sobre la diarrea y su prevención en un asentamiento humano de la provincia de Ica, Perú. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 6(1), 25-31. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2013000100005>

Jiménez, M. L. (2010). Mecanismo de la diarrea. Recuperado de <http://lisseth-lisi.blogspot.com/2010/09/mecanismos-de-la-diarrea.html>

KidsHealth, (2013). La diarrea Infecciosa. Recuperado de <http://kidshealth.org/es/parents/diarrhea-esp.html>

Ministerio de la Salud. (2011). Enfermedades Diarreicas. Recuperado de <http://www.msal.gob.ar/index.php/programas-y-planes/133-enfermedades-diarreicas>

Monteros, G, & Morocho, V. (2012) Repositorio Universidad Nacional de Loja. Recuperado de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/6677>

Núñez Fernández, Fidel Ángel, Hernández Pérez, Sandra M, Ayllón Valdés, Lucía L, & Alonso Martín, María Teresa. (2013). Hallazgos epidemiológicos en infecciones parasitarias intestinales de un grupo de niños ingresados por diarreas. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 65(1), 26-35. Recuperado en 08 de junio de 2016, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602013000100004&lng=es&tlng=es.

Organización Mundial de la Salud. (2009). Estrategia para prevenir y tratar la diarrea. Recuperado de http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2009/childhood_deaths_diarrhoea_200910147es/

Organización Mundial de la Salud. (2013). Enfermedades diarreicas. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/es/>

Organización Mundial de la Salud. (2013). Medicina tradicional definiciones. Recuperado de http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definition/es/

Pino Martínez, Nilda, Tejada Hernández, Olga Olivia, Chávez Gálvez, Zermira, & Rapado Viera, Martin, (2010). Enfermedad diarreica aguda y su relación con la calidad del agua de consumo. Bejucal 2003-2007. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 9(4), 473-479. Recuperado en 21 de agosto de 2016, de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000400005&lng=es&tlng=es.

Riechmann, E. R., Torres, J. B., & Rodríguez, M. J. L. (2014). Diarrea aguda. *Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica* SEGHNPAEP.

Rodríguez, Eva, Arias Gómez, Armando, Sifontes, Sonia, Luna, Héctor, & Gaiti, Jorge. (2010). Epidemiología. *Archivos Venezolanos de Puericultura y pediatría*, 73(1), 128-034. Recuperado en 01 de mayo de 2016, de

http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492010000100007&lng=es&tlng=es.

Ruiz Silva, María Dolores, Frómeta Hierrezuelo, Ana Rosa, García Martínez, Rosa María, Ximelis Morales, Ángel Alfonso, & Cobas Ruiz, Julia. (2009). Programa educativo sobre diarrea persistente para madres de lactantes. *MEDISAN*, 13(4) Recuperado en 17 de junio de 2016, de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1929-30192009000400003&lng=es&tlng=es.

Salas Palacios, Sara Riccis, Valdés García, Luis Eugenio, aro Guerra, Irlàn, & Pérez Andrés, Irela. (2015). Factores ambientales, conductuales y sanitarios relacionados con el cólera en Santiago de Cuba. *MEDISAN*, 19(9), 1130-1139. Recuperado en 08 de junio de 2016, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-20192015000900009&lng=es&tlng=es

- Sánchez, C. (2010). Enfermedades Diarreicas Aguda. Recuperado de <http://www.aibarra.org/Guias/5-12.htm>
- Tafur, C. G. (2000). Medicina tradicional de la mujer inga. Recuperado de http://www.accefyn.otg.co/revista/Vol_24/90/5-23.pdf
- Tosar Pérez, María Asunción. (2015). Nivel de conocimiento de los profesores en Medicina Natural y Tradicional en la disciplina de Medicina General Integral (MGI). Educación Media superior, 29(4), 685-692. Recuperado en 30 de julio de 2016, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000400003&lng=es&tlng=es.
- Triviño, X., Guiraldes, E., & Menchaca, G. (2012). Diarrea Aguda. Recuperado de <http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/manualped/diarreaag.html>
- Tsamaraint, Y., M & Tsamaraint, S., L. (2013). Plantas medicinales y su utilidad en el tratamiento de la diarrea en la comunidad Shuin Mamus / Tsuak nupajai tsuamati ijia sunkur, irutkamu Shuin Mamusnum. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/20119>
- Vicancer. (2012). Medicina convencional. Recuperado de <http://www.wvicancer.com/evicancer/index.php/consejos/med-convencional/142-medicina-convencional>
- Villalón Artirez, Reina María, Villalón Artirez, Prudencia, Ortiz Villalón, Reina Aurora, & Guillot Montes, Guillermo. (2012). Principales factores de riesgo en la salud de niños menores de un año. MEDISAN. 16(9), 1373-1377. Recuperado en 09 de junio de 2016, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000900006&lng=es.
- Wikipedia. (2015) Cayapas. Recuperado de <http://es.wikipedia.org/wiki/Cayapa>

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

OBJETIVOS	VARIABLES	DESCRIPCIÓN	INDICADORES	ESCALA	ISTRUMENTO
Identificar los factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en los niños.	Factores socioculturales	Lo que es normal en el medio ambiente en que vive el enfermo y le crea unos hábitos y una forma de pensar y actuar que él considera normales. Esto cambia de una cultura a otra y de un nivel social a otro.	Medicina tradicional Lactancia materna. Alimentación en biberón. Alimentación complementaria. Higiene personal. Nivel socio económico.	Si No A veces Ninguno Otros	Encuesta
Concienciar a padres de familias sobre las enfermedades diarreicas en niños.	Enfermedades diarreicas	Infecciones que causan diarreas severas, principalmente esparcida por agua y comida contaminadas.	Consumir agua contaminadas. No lavarse las manos. Jugar con objetos sucios. No lavar los alimentos antes de consumirlos. Destete de los niños a temprana edad.	Si No A veces Ninguno Otros	Encuesta

ANEXO 2:

ENCUESTA

La encuesta está formada por preguntas cerradas, realizadas a los representantes de los niños de la Comunidad Santa María del Cayapas. Usted deberá responder con (x) en el casillero que corresponda.

Soy Solandi Jaramillo estudiante de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas de la Escuela de Enfermería estoy aplicando la encuesta sobre: “Factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños de la Comunidad Santa María del Cayapas”

1. ¿frecuencia de enfermedades diarreica en su hogar?

Muchas veces	
Pocas veces	
Nunca	

2. ¿servicios básicos en el hogar?

Agua potable	
Luz eléctrica	
Letrinas	
Ninguno	

3. ¿Alimentación de los niños con enfermedades diarreicas?

Leche materna	
Biberón	
Leche materna y comida complementaria	
Varios alimentos	

4. ¿Higiene en la preparación de los alimentos?

Siempre	
A veces	
Casi siempre	
Nunca	

5. ¿Tipo de higiene en el hogar?

Muy bueno	
Bueno	
Regular	
Deficiente	

6. ¿Lugar donde realizan las necesidades biológicas?

Servicio higiénico	
La bacinilla	
Letrinas	
Otros	

7. ¿Consumo de agua en el hogar?

Potable	
Hervida	
Del rio	
Lluvia	

8. ¿Acude a la guardería su niño/a?

Si	
No	
A veces	

9. ¿Situación económica del hogar?

Bueno	
Muy bueno	
Regular	
Deficiente	

10. ¿Costumbres en casos de diarreas?

Le automedica	
Inicia con remedios caseros	
Lleva al Centro de Salud	

11. ¿Curación casera en las enfermedades diarreicas?

Agua de remedio	
Suero oral casero	
Otros	

ANEXO 4

PRESUPUESTO

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RECURSOS ADMINISTRATIVOS			
Tesis de grado	1	-	\$ 1173,07
Matricula	1	-	\$ 172
Complexivo	1	-	\$ 249,09
Subtotal			\$ 1594,12
RECURSOS TECNOLÓGICOS			
Computadora o Laptop	1	\$ 850	\$ 850
Cámara digital	1	\$250	\$ 250
Impresora	1	\$ 200	\$ 200
Flash Memory	1	\$ 10	\$ 10
Subtotal			\$ 1310
RECURSOS MATERIALES			
Resma de papel	2	\$ 6,00	\$ 6,00
Impresiones a color	¿	\$ 0,20	¿
Impresiones a B/N	¿	\$ 0,10	¿
Formato de encuestas	2	\$ 0,10	\$ 0,20
Fotocopias		\$ 0,02	
Lápices	10	\$ 0,30	\$ 3,00
Carpetas	4	\$ 0,30	\$ 1,20
Subtotal			\$ 10.40
Total			\$ 2914.52

ANEXO 5

MODELO DE ENTREVISTA A LAS MADRES DE LA COMUNIDAD SANTA MARÍA DEL CAYAPAS.

1. ¿Cuándo su niño presenta diarrea acude inmediatamente al médico o lo automedica.
2. ¿Cuáles son los síntomas que presentó su niño antes de la diarrea?
3. ¿Qué alimento consumió su niño/a antes de presentar diarrea?
4. ¿Prepara de manera correcta los alimentos antes de ser consumidos?
5. ¿Conoce usted la importancia de hidratación en el momento de la diarrea?
6. ¿Le da alguna medicina natural a su niña/o en caso de diarrea?
7. ¿Usted automedica a su niño/a cuando presenta diarrea?
8. ¿Al acudir al Centro de Salud le explican de manera clara las indicaciones para el tratamiento?