



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

TEMA:

MANEJO AMBULATORIO DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS
EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD RIOCHICO.

AUTORAS:

Chávez Sánchez Flor Danila
Salazar Márquez María Geraldine

TUTORA:

Mg. Ondina Narcisa Villamarín Vaca

REVISORA:

Mg. María Vanessa Zambrano Intriago

Portoviejo
2017

DEDICATORIA

A Dios por darme la oportunidad de vivir y ser el inspirador por cada uno de mis pasos dados en mi convivir diario, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido un soporte y compañía durante todo mi periodo de estudio.

A mis padres, por su paciencia y comprensión; que prefirieron sacrificar su tiempo para que yo pudiera cumplir con el mío. Su bondad y sacrificio me inspiraron a seguir adelante, ahora puedo decir que esta tesis lleva mucho de ustedes, gracias por estar siempre a mi lado.

A mis hijos: ellas fueron el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional sentaron en mí la base de responsabilidad y deseos de superación, en ellas tengo el espejo en el cual me quiero reflejar pues sus virtudes infinitas y su gran corazón me llevan a admirarlas cada día más.

A mi compañero de vida: por su cariño, y grandes manifestaciones de amor en esos momentos difíciles, quien con sus acciones me conducen a crecer y sentirme afortunada de tenerlo conmigo.

Flor Danila

DEDICATORIA

Ha sido un año lleno de esfuerzos y sacrificios, culminada esta etapa dedico esta tesis a Dios fuente de luz y sabiduría, sin el nada podemos hacer. Es quien nos concede el privilegio de la vida y nos ofrece lo necesario para lograr nuestras metas.

A mi madre por ser mi mejor amiga y compañera, la persona que ha estado conmigo durante todo mi trayecto estudiantil y de vida, por su apoyo ilimitado e incondicional, tu amor es para mí invaluable y sin medida.

A mi padre quien ha sido ejemplo de disciplina, honorabilidad, perseverancia y esfuerzo y con sus consejos ha sabido guiarme para culminar mi carrera profesional.

A mi hija por formar parte de mí; es sin darse cuenta un gran impulso para salir adelante y no desfallecer porque quiero ser un ejemplo para su vida.

Al mi Esposo, que ha sido el impulso durante toda mi carrera y un pilar más para la culminación de la misma, que con su apoyo constante y amor incondicional ha sido amigo y compañero inseparable, fuente de sabiduría, calma y consejo en todo momento.

María Geraldine

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro profundo reconocimiento a las personas que hicieron posible este trabajo de titulación, en la calidad de asesoras, informantes y entrevistados. Todos y cada uno de ellos dedicaron su tiempo contribuyendo de esta manera con sus aportes al enriquecimiento de la presente investigación.

Nuestros sinceros agradecimientos a:

Dios por ser mi todo, por prodigarme salud, sabiduría y fuerza para culminar mi carrera con éxitos.

Nuestros Padres por estar siempre a nuestro lado, brindándome su apoyo y comprensión durante esta larga carrera estudiantil, por sus palabras de aliento y cuidados de amor.

La Universidad Técnica de Manabí, por darnos la oportunidad de estudiar y ser profesionales. En especial a la Facultad de Ciencias de la Salud, por ser un excelente espacio de formación y estudio y por darnos el privilegio de tener clases con profesores y profesoras de gran valía.

La Escuela de Enfermería, por su generosidad al brindarnos la oportunidad de recurrir a su capacidad y experiencia científica en un marco de confianza, afecto y amistad, fundamentales para la concreción de nuestra carrera universitaria.

La Mg. Narcisa Villamarín Vaca, Tutora-Docente; y, María Vanessa Zambrano Intriago, Revisora-Docente de la presente investigación por guiarnos y orientarnos constante, dedicar tiempo y esfuerzo, así como brindar sus valiosos conocimientos y aportes para la realización de este trabajo.

Al Dr. David Molina, Director del Centro de Salud Riochico, por su apoyo constante y por las facilidades brindadas para el desarrollo de la presente investigación.

A todas y cada una de las personas que directa o indirectamente colaboraron en el desarrollo y culminación de esta investigación.

Autoras

CERTIFICACION DE TUTOR.

Mg. Narcisa Villamarín Vaca, Docente de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, en calidad de tutora del trabajo de titulación.

Certifica

Que, el trabajo de titulación “MANEJO AMBULATORIO DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD RIOCHICO”, es un trabajo de desarrollo comunitario original de las egresadas: Chávez Sánchez Flor Danila; y, Salazar Márquez María Geraldine, la cual ha sido desarrollada y concluida de acuerdo a los requerimientos establecidos bajo mi dirección con vigilancia periódica de su ejecución.

Atentamente,

Mg. Narcisa Villamarín Vaca
TUTORA

INFORME DE REVISOR

Mg. María Vanessa Zambrano Intriago, Docente de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, en calidad de revisora del trabajo de titulación.

Certifica

Que, el trabajo de titulación “MANEJO AMBULATORIO DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD RIOCHICO”, es un trabajo de desarrollo comunitario original de las egresadas: Chávez Sánchez Flor Danila; y, Salazar Márquez María Geraldine, la cual ha sido desarrollada y concluida de acuerdo a los requerimientos establecidos bajo mi dirección con vigilancia periódica de su ejecución.

Atentamente,

Mg. María Vanessa Zambrano Intriago
REVISORA



UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

TEMA:

“MANEJO AMBULATORIO DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS
EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD RIOCHICO”.

TRABAJO DE TITULACIÓN

Sometida a consideración el Tribunal de revisión y sustentación, legislada por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, como requisito previo a la obtención del título de Licenciados en Enfermería, realizado por las egresadas Chávez Sánchez Flor Danila; y, Salazar Márquez María Geraldine, con el cumplimiento de todos los requisitos estipulados en el reglamento general de graduación de la Universidad Técnica de Manabí.

Aprobado

Dra. Yira Vásquez Giler,
DECANA

Mg. Nora Gavilánez Peralta
PRESID.COM. DE TITULACIÓN DE LA FCS

Abg. Abner Bello Molina
ASESOR JURÍDICO F.C.S.

Mg. Narcisa Villamarín Vaca
TUTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Mg. Alejandra V. Zambrano Intriago
REVISORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

DECLARACIÓN DE AUTORÍA.

Declaramos bajo juramento que: todas las ideas, experiencias, hechos, conclusiones y recomendaciones expuestas en este proyecto de investigación son de única, total y exclusiva responsabilidad de los autores.

Chávez Sánchez Flor Danila

C.I. # 130603978-3

EGRESADA

Salazar Márquez María Geraldine

C.I. #

EGRESADA

INDICE DE CONTENIDOS

	PAG.
Dedicatorias.....	ii
Agradecimiento.....	iv
Certificación Del Tutor De Trabajo De Titulación.....	v
Informe Del Revisor De Trabajo De Titulación.....	vi
Certificación Del Tribunal de Revisión y Titulación.....	vii
Declaración Sobre Derechos de Autor.....	viii
Índice.....	ix
Resumen.....	xi
Summary.....	xii
Introducción.....	1
Antecedentes Y Justificación.....	3
Diagnóstico Del Problema Objeto De La Intervención Comunitaria.....	6
Objetivos.....	8
Marco teórico.....	9
Marco institucional.....	9
Marco referencial.....	16
Diseño metodológico.....	19
Planes de intervención.....	21
Reporte De Resultados.....	25
Resultado Esperado 1:.....	25
Indicador.....	25
Actividad 1.....	25
Actividad 2.....	25
Actividad 3.....	25
Evaluación Del Indicador Del Resultado 1.....	26
Resultado Esperado 2:.....	26
Indicador.....	26
Actividad 1.....	26
Actividad 2.....	27
Actividad 3.....	27
Evaluación Del Indicador Del Resultado 2.....	27

Resultado Esperado 3:.....	27
Indicador.....	27
Actividad 1.....	28
Actividad 2.....	28
Actividad 3.....	28
Conclusiones y recomendaciones.....	30
Conclusiones.....	30
Recomendaciones.....	31
Cronograma valorado.....	32
Bibliografía.....	33
Anexos.....	

RESUMEN

De los grandes problemas que afectan a nuestra infancia, las infecciones respiratorias agudas ocupan un papel predominante tanto en la morbilidad como en la mortalidad en especial en la atención primaria de salud. Se realizó un estudio de tipo acción participación, desde noviembre 2016 a marzo 2017, con la intención de promocionar la atención médica y autocuidado en el manejo de las infecciones respiratorias agudas de niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Riochico, parroquia Riochico, Cantón Portoviejo, mediante capacitaciones a las madres y cuidadores de los involucrados; visitas domiciliarias; y, ejecución de campaña de atención integral, para mejorar su calidad de vida. Se utilizó la técnica participativa para la identificación de problemas, resultando que existe un alto índice de enfermedades respiratorias agudas en menores de cinco años en el S.C.S. Riochico; además déficit en planificación y ejecución de programa educativo sobre prevención de IRAs a los padres de niños menores de cinco años; deficientes acciones sobre cuidados en el hogar; esquemas incompletos de vacunación; ausencia de control medioambiental; y, comunidad con accesos viales incompletos. Para colaborar a solucionar el problema planteado, se diseñó e implementó planes de intervención, que tuvieron como resultados la capacitación en un 85% a las madres y cuidadores de menores de cinco años, personal de la unidad de salud y organizaciones sobre cuidados en el hogar; se realizaron en un 75% visitas domiciliarias para incrementar cobertura de vacunación; y, se ejecutó en un 80% una campaña de atención integral para la población vinculada a este proyecto.

Palabras clave: Promoción, infecciones respiratorias, prevención, cuidados en el hogar, autocuidado, planificación, programa educativo.

SUMMARY

Of the major problems affecting our childhood, acute respiratory infections play a predominant role in both morbidity and mortality, especially in primary health care. A participatory action study was conducted from November 2016 to March 2017 with the intention of promoting medical care and self-care in the management of acute respiratory infections of children under five years of age at the Riochico Health Center, Riochico Parish, Canton Portoviejo, through training the mothers and caregivers of those involved; home visits; And, execution of campaign of integral attention, to improve their quality of life. Participatory technique was used to identify problems, resulting in a high rate of acute respiratory diseases in children under five in the S.C.S. Riochico; As well as deficits in the planning and execution of an educational program on IRAs prevention to parents of children under five; Deficient actions on home care; Incomplete immunization schedules; Absence of environmental control; And, community with incomplete road access. In order to help solve the problem, intervention plans were designed and implemented, resulting in 85% training of mothers and caregivers of children under five years of age, health unit staff and home care organizations; 75% home visits were done to increase vaccination coverage; And a comprehensive care campaign was implemented for 80% of the population linked to this project.

Key words: Promotion, respiratory infections, prevention, home care, self-care, planning, educational program.

2. INTRODUCCIÓN.

La infección respiratoria aguda es un conjunto de enfermedades que afectan el sistema respiratorio, causadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con evolución menor a 15 días. Representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en consulta ambulatoria como en hospitalización y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Afectan a toda la población pero, fundamentalmente, a los menores de cinco años y personas de 65 y más. (Vega, Abarca, & Sánchez, 2014, págs. 164-169).

El grupo poblacional con mayor riesgo de morir son los menores de cinco años, las personas que cursan con alguna enfermedad crónica de base, en especial aquellos con algún tipo de inmunosupresión; otro grupo altamente vulnerable a las infecciones respiratorias agudas son los mayores de 60 años, en el impacto sobre estas personas influyen varios factores, que en ocasiones determinan la evolución de la enfermedad como son la capacidad funcional (física y mental), el estado nutricional y la presencia de otras enfermedades, entre otros.

Se analizará la infección respiratoria aguda desde el punto de vista teórico, así como se revisaron los estudios encontrados en la bibliografía consultada, donde se pondrá de manifiesto que los datos sociodemográficos; causas y consecuencias y factores de riesgo. Estas causas representan del 30% al 60% a nivel mundial, según datos reflejados de la Organización Mundial de la Salud.

El diagnóstico fundamental se basa en niños que presentan algún tipo de IRA y se analiza las tablas de crecimiento del MSP, quienes presentan bajo peso o se encuentran bajo el percentil 0. De igual manera es importante conocer los diferentes tipos de IRA que pueden ocurrir dentro ese grupo de edad, e indagar sobre su patogenia, ya que esta patología trae consecuencias graves y en algunos casos irreversibles en los paciente y es importante conocer exactamente qué tipo de factor influye en su desarrollo de forma tal, que permitan al médico intervenir oportunamente a fin de prevenirla y mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

Los métodos y materiales que se utilizaron en este estudio fueron de desarrollo comunitario, con interacción directa de los sujetos de estudio. La modalidad básica del proyecto de titulación fue de acción-participación, ya que el estudio de los hechos se realizó

en el lugar que se ejecutó la propuesta, con la participación activa de la comunidad y los involucrados.

Los resultados obtenidos en la ejecución de las actividades fueron registrados en los planes de intervención y evaluación de los indicadores y objetivos, en base a los cuales se dieron las conclusiones y recomendaciones.

3. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN.

3.1. Antecedentes

Riochico es una parroquia rural del cantón Portoviejo. Está a 14 km de distancia desde la capital. Fue fundada el 13/05/1835. La comunidad está rodeada de colinas hacia el Este y el Oeste; Existe un río que pasa por el sector a unos 100 metros más o menos, el río “RIOCHICO”. Las principales y únicas vías son dos: vía Portoviejo – Rocafuerte por el lado Este y la vía Portoviejo – Rocafuerte por el lado Oeste y solo tiene una unidad operativa que es el Centro de Salud Río Chico que para los diferentes programas del MSP 10 acoge a las siguientes comunidades: Río Chico, San Vicente, Los Ebanitos, San Francisco, El Corozo, Quebrada Grande, Santa Martha, Pechiche, Sapote, Milagro, Guayabo, Chacras Afuera, Chacras Adentro, El Tomatal, San Clemente.

El clima es templado, varía de acuerdo a la estación climática. En invierno se producen lluvias lo que a su vez provoca la aparición de numerosas quebradas que inundan ciertas zonas. Solo una de sus calles está pavimentada, el resto son lastradas, lo que provoca enfermedades respiratorias por la emisión del polvo y contaminación del medio ambiente. La basura la queman y los animales deambulan por la urbe.

Dentro de sus instituciones de salud se encuentran el Centro de Salud Río Chico, que brinda atención con calidad a los pobladores de esta localidad. Este centro de salud, a pesar que realiza actividades de promoción para la salud, aún persisten prácticas de salud inadecuadas, principalmente en entornos infantiles, que ponen en riesgo y muchas veces comprometen la salud de los mismos, razón ésta que nos motivó en gran medida a realizar el presente proyecto de intervención acción participativa en esta institución de salud.

Las infecciones respiratorias agudas son la causa más frecuente de atención en salud, en menores de cinco años. En su mayoría son producidas por virus y pueden ser autoeliminadas en ciertas ocasiones; estas suelen ser causadas también por agentes bacterianos.

En la infancia, las IRA son uno de los problemas de salud más importantes en la mayoría de los países en desarrollo, ubicándose entre las primeras 5 causas de mortalidad en los niños menores de 5 años y siendo la primera causa de consulta y hospitalización pediátrica en los servicios de salud de estos países. Por esta razón las IRA, junto con las enfermedades diarreicas y la desnutrición, han sido identificadas como uno de los tres principales

problemas que afrontan los gobiernos para lograr un mejoramiento global de las condiciones de salud de la infancia.

Según cifras del Ministerio de Salud Pública, más del 52% de las consultas médicas de la atención primaria es por infecciones respiratorias agudas; y a pesar de haberse realizado campañas por su parte, no se ha logrado disminuir la morbi-mortalidad de niños menores de 5 años; ya que son la causa de 4.3 millones de muertes en esta población. La mayoría de las muertes causadas por tales infecciones ocurren en las áreas menos desarrolladas del mundo.

3.2. Justificación

Las infecciones respiratorias agudas constituyen un problema de salud pública por su magnitud y consecuencias negativas en la población mundial, en especial para los menores de cinco años, y uno de los elementos reconocidos en los programas más avanzados del mundo, son los conocimientos que tienen los padres para reconocer necesidades y costumbres frente a esta patología.

En la mayoría de los países en desarrollo de la Región de las Américas, las IRA se encuentran entre las 3 primeras causas de muerte de niños menores de 1 año y entre las 2 primeras de niños de 1 a 4 años. La neumonía es la responsable de entre el 85% y el 90% de estas muertes, lo que representa aproximadamente 150.000 muertes anuales de menores de 5 años en la Región, de las cuales el 95% ocurren en los países en desarrollo de América.

Se considera de gran relevancia realizar este estudio en este campo de la salud, donde la enfermera contribuye directa y eficazmente en el cuidado de la salud infantil, desarrollando actividades de orientación y el desarrollo de la niñez, como para los padres de los niños para reducir la morbi-mortalidad y mejorar su calidad de vida.

El desarrollo de la presente investigación es de gran interés porque proporciona información valiosa para los pacientes que son el objeto de investigación; y para el equipo multidisciplinario del Subcentro de Salud Riochico, madres cuidadoras y comunidad en general con el fin de propiciar el mejoramiento continuo, optimizando de esta manera el manejo de las infecciones respiratorias agudas en la colectividad.

Los principales beneficiarios de la presente investigación serán directamente los niños menores de 5 años y sus padres; personal del Centro de Salud; y comunidad de la parroquia Riochico, e indirectamente será un precedente de aplicación para los diversos Centros de

Salud del sector público. La Universidad Técnica de Manabí se verá vinculada y beneficiada al ser esta propuesta una manera de vinculación con la colectividad y en tercer lugar, las investigadoras, quienes en este proyecto tendrán la oportunidad de aplicar sus conocimientos al servicio de la sociedad.

La investigación es factible a desarrollarse ya que se cuenta con el tiempo suficiente, así como también el apoyo de los Directivos para acceder a toda información necesaria; financiamiento para su ejecución y los recursos materiales e intelectuales.

4. DIAGNÓSTICO DEL PROBLEMA.

La Parroquia Riochico se encuentra en el km 6.3, vía a Rocafuerte. Tiene 8292 habitantes, 55.32% hombres y 44.6% mujeres. Limita al norte con el Cantón Rocafuerte; al sur con la parroquia Abdón Calderón; al este, con parroquia Pueblo Nuevo; y, oeste, Cantón Portoviejo. La mayor parte de la comunidad se dedica a la agricultura de productos de ciclo corto, ventas informales de dulces, pan de almidón, tortillas. La mayoría de mujeres se dedica a los quehaceres domésticos, otras al comercio en compañía de sus esposos, a la agricultura o venta por catálogo de ropa, zapatos, bisuterías.

Un bajo porcentaje ha culminado sus estudios secundarios y universitarios, por motivo de falta de recursos económicos y por cuidar a sus familias formadas desde temprana edad. El analfabetismo para los hombres llega al 5.9%; y, en mujeres 4.8%. La población económicamente activa asciende a 3.161 de los cuales el 65% en el área agrícola; 4.5% en el sector manufacturo y público; 21.6% en el terciario; y, 4.4% en otros.

Rio Chico cuenta con establecimientos educativos de nivel primario: Escuelas Fiscales Mixtas Luis Gregorio Navia en El Rodeo; Ruth Guillén Murillo en Zapallo Adentro y San Gabriel en San Gabriel. Existe un colegio fiscal, “3 de Mayo” al cual acuden jóvenes de todo el sector, hasta de Rocafuerte. Hay también CNH, ubicados no solo en Rio Chico sino en los sectores aledaños como Sapote, Milagro, que reciben a los niños todos los días.

Las viviendas en su gran mayoría son de construcción mixta, seguidas de villas de cemento y casas de caña, sin embargo carecen de cuidados higiénicos, por lo que la presencia de enfermedades y fauna nociva es común. En lo que respecta a servicios básicos, cuenta con energía eléctrica. El agua obtienen a través de tanqueros o de pozos, en muchos lugares no se hierve el agua lo que provoca la aparición de enfermedades parasitarias, diarreicas, además de diversos problemas en la piel de las personas, por el mal tratamiento y conservación de la misma. No existe el alcantarillado sanitario, por lo que la eliminación excretas se realiza mediante letrinas o pozo ciegos. En la mayoría de los casos la basura es incinerada o enterada ya que no cuenta con un servicio diario de recolección de basura.

En cuanto a los servicios de apoyo que la parroquia tiene para los habitantes, son cuatro unidades médicas: el Centro de salud Riochico, los subcentros de La Balsita, El Rodeo y La Encantada, dos dispensarios del Seguro Social Campesino, emplazadas en las comunidades Playa Prieta y El Milagro, son unidades que atiende solo a los afiliados, únicamente se da la atención primaria a los pacientes, teniendo que transferirse a Portoviejo los casos que ameriten de asistencia especializadas.

El Subcentro de Salud de Riochico está ubicada dentro de la misma parroquia, a dos cuadras del parque central, a unos 100 mts antes de llegar a la Unidad de Policía Comunitaria, siguiendo la calle 10 de agosto y 24 de Mayo. Las principales áreas de afluencia son: Riochico, San Vicente, Los Ebanitos, San Francisco, El Corozo, Quebrada Grande, Santa Martha, Pechiche, Sapote, Milagro, Guayabo, Chacras Afuera y Adentro, El Tomatal, San Clemente.

Según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, más del 52% de las consultas médicas de la atención primaria es por infecciones respiratorias agudas; y a pesar de haberse realizado campañas por su parte, no se ha logrado disminuir la morbi-mortalidad de niños menores de 5 años; ya que son la causa de 4.3 millones de muertes en esta población. La mayoría de las muertes causadas por tales infecciones ocurren en las áreas menos desarrolladas del mundo.

De acuerdo a los resultados de la entrevista al Director del Centro de Salud Riochico, las infecciones respiratorias agudas comprenden un complejo y heterogéneo grupo de enfermedades del aparato respiratorio de curso rápido y provocado generalmente por un microorganismo que afecta principalmente a la población infantil y en especial a los menores de cinco años, puesto que ellos son los más susceptibles a los factores de riesgo como el bajo peso al nacer, la ausencia de lactancia materna, desnutrición, así como el esquema incompleto de vacunación. Este problema no sólo está relacionado al tema de salud sino también a los niveles de pobreza que afectan a la población más alejada que no tienen acceso a centros de salud.

Sin embargo, en el caso de los niños de menor edad existe mayor gravedad del episodio de infección respiratoria, ya que estos aún el mecanismo defensivo es insuficiente. En el proceso salud enfermedad están presentes las determinantes socioeconómicas, de ahí la importancia de la influencia que ejercen los factores sociales en la salud del niño. El bajo nivel socioeconómico, la baja escolaridad de los padres, las malas condiciones de vida, incluida la vivienda, el hacinamiento, y, la contaminación ambiental son factores de riesgo para las infecciones respiratorias agudas. Pero el éxito del futuro está en el manejo y tratamiento adecuado de estos factores de riesgos que influyen sobre la población infantil. Ante esta problemática es importante concienciar a la población en la necesidad de educar a la comunidad y sobre todo a las madres de familia en la obligatoriedad de aplicar prácticas saludables dentro del hogar con la finalidad de disminuir los casos de morbimortalidad infantil.

Por lo antes expuesto, surge la siguiente interrogante: ¿Es factible promocionar la atención médica y autocuidado en el manejo de las infecciones respiratorias agudas de niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Riochico, parroquia Riochico, Cantón Portoviejo, mediante capacitaciones a las madres y cuidadores de los involucrados, para mejorar su calidad de vida?

5. OBJETIVOS

5.1.General:

Promocionar el manejo de las infecciones respiratorias agudas de niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Riochico, parroquia Riochico, Cantón Portoviejo, mediante capacitaciones a los padres de los involucrados, para mejorar su calidad de vida.

5.2.Específicos:

Capacitar a las madres y cuidadores de los menores de cinco años, personal de la unidad de salud y organizaciones sobre cuidados en el hogar.

Realizar visitas domiciliarias para lograr incrementar la cobertura en esquemas de vacunaciones en menores de cinco años.

Ejecutar campaña de atención integral a menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas.

6. MARCO TEÓRICO.

6.1.Marco Institucional

Aspectos geográficos del lugar

A Riochico se le debe el nombre a su propio río que recorre todo el valle de la gran Pampa del Tintal en época de la Colonia. Su fecha de fundación es incierta, no existe, pero se cree que fue a finales del siglo XVI.

La Parroquia Rio Chico se encuentra en el km 6.3, vía a Rocafuerte, partiendo de Portoviejo y hasta la Comunidad El Rodeo, tomando la vía a la izquierda. Limita al norte con Cantón Rocafuerte; al sur, con parroquia Abdón Calderón; al este, parroquia Pueblo Nuevo; y, el Oeste, Cantón Portoviejo.

Tiene un clima agradable, entre subtropical seco y tropical húmedo, con 25 grados centígrados promedio por año. Su superficie rodea los 82.67 km², 40 metros sobre el nivel del mar; la temperatura es de 27°C (80.6°F); la humedad es del 74%; y, la velocidad del viento es de 3.9 m/s/14 kmh/9 mph y su dirección es del este.

En la Parroquia Riochico se dan cultivos de ciclo corto y cultivos de ciclo permanente, bosques secos, y arboricultura asociados principalmente con cercas vivas, tales como: piñuela, el piñón ovo, entre otros.

La fauna se ha visto disminuido un poco debido a la transformación de la vegetación nativa en cultivos, pastizales y zonas pobladas, a la quema de la vegetación arbustiva y la descarga de pesticidas en los ecosistemas, sin embargo es muy común mientras se recorre la parroquia, encontrarse con especies tales como: iguanas, pedrotes, palomas turrengas, culebras, oyeras, ardillas, perdices, guacharaca, gavilanes, chéos, caciques, patillos, garza, valdivia, los perros y gatos silvestres, tigrillos, cienpies, arañas, entre otros.

En cuanto a la flora, la parroquia se encuentra ubicada en un territorio topográficamente irregular, cuenta con espacios amplios para el desarrollo de sus actividades agrícolas. Además existen problemas de contaminación de aguas superficiales por el mal manejo de los desechos sólidos y líquidos, lo que redundará en la contaminación de los acuíferos. Otro de los problemas ambientales es causado por la quema indiscriminada de la basura doméstica que afecta negativamente la calidad de vida de sus habitantes.

El agua es esencial para toda la vida sobre la Tierra, y los bosques son esenciales para el agua. Los bosques filtran y limpian el agua, amortiguan las lluvias fuertes que de otra manera erosionarían los suelos, y mantienen en su lugar los bancos de los ríos. A su vez, el agua transporta nutrientes disueltos y los distribuye por todo el suelo del bosque. Los bosques actúan como "esponjas", capaces de recoger y almacenar grandes cantidades del agua de lluvia. Los suelos forestales absorben cuatro veces más agua de lluvia que los suelos cubiertos por pastos, y 18 veces más que el suelo desnudo.

Las superficies de escurrimiento de las microcuencas observan pendientes apreciables, los cauces en los tramos bajos tienen pendientes relativamente menores, estos aspectos influyen también en la rápida concentración de caudales y en el desbordamiento de los cauces de los tramos bajos.

Las principales áreas de afluencia son Rio Chico, San Vicente, Los Ebanitos, San Francisco, El Corozo, Quebrada Grande, Santa Martha, Pechiche, Sapote, Milagro, Guayabo, Chacras Afuera, Chacras Adentro, El Tomatal, y San Clemente.

Dinámica poblacional

Cuenta al momento con 8292 habitantes, 55.32% corresponden a hombres y 44.6% a mujeres. La mayor parte de la comunidad se dedica a la agricultura de productos de ciclo corto, también para solventar su economía realizan ventas informales de dulces, pan de almidón, tortillas. La mujer en su gran mayoría se dedica a los quehaceres domésticos, otras al comercio en compañía de sus esposos colaboran con la agricultura o venta por catálogo de ropa, zapatos, bisuterías.

De la población de 10.781 que asiste a establecimientos, el nivel de instrucción se establece que el 48,44% corresponde al nivel primario, y el 21,41% corresponde al nivel secundario, en nivel de educación básica el 8,40%, y el restante en nivel secundario y superior. Es importante que el acceso a la educación media o secundaria los indicadores muestran que es restringida, por motivos de que la juventud se dedica al trabajo u otra actividad para ayudar en la economía de la familia.

Las principales fiestas que se celebran son Parroquialización (13 de mayo); San Pedro y San Pablo (29 de junio); y Fiestas patronales de Santa Bárbara (17 y 18 de octubre).

Los habitantes de la Parroquia Rural de Riochico son en su mayoría católicos. De allí que la mayoría de sus tradiciones giran en torno a las festividades religiosas y al fervor de las devociones y creencias. Estas festividades especialmente en la fiesta de la Santa Bárbara, congregan propios y extraños para disfrutar de un día matizada por el fervor religioso impregnado en la misa que se realiza y luego en el baile público amenizado por orquestas.

En cuanto a los servicios de apoyo que la parroquia tiene para los habitantes, son cuatro unidades médicas: el Centro de salud de Riochico, los subcentros de La Balsita, El Rodeo y La Encantada, dos dispensarios del Seguro Social Campesino, emplazadas en las comunidades Playa Prieta y El Milagro, son unidades que atiende solo a los afiliados, únicamente se da la atención primaria a los pacientes, teniendo que transferirse a Portoviejo los casos que ameriten de asistencia especializadas.

Persiste en la población, la tradición de optar por los servicios de medicina alternativa o popular, en la cual el uso de hierbas o plantas medicinales, aromáticas y astringentes contribuyen a crear procesos curativos emergentes. La adoración a los santos, rasgo de la religiosidad popular, se hace evidente, sobre todo en las personas de mayor edad, quienes con su fe logran restablecer su salud física y emocional.

La preparación de aguas a las que denominamos aromáticas, de montes, infusiones o tomas con hierbas medicinales, sustentada en un principio térmico que involucra la dualidad fresco-cálido.

Este principio define el efecto que las sustancias producen cuando ingresan o se aplican al cuerpo humano: es decir, si el organismo padece de situaciones de enfriamiento como gripe, escalofrío, reumatismo, y otros. El agente empleará plantas medicinales calificadas como “calientes”, caso contrario, para las enfermedades cálidas como temperatura o inflamación, utilizará plantas “frescas”.

La medicina popular en la parroquia, tomando como la descripción de los agentes de salud, y de varias enfermedades por ellos tratadas y las prácticas empleadas para su curación se establece en: curanderos, parteras o comadronas, y sobadores. Mientras las enfermedades que predomina en la medicina popular tenemos: mal de ojo, susto y espanto.

Predomina el tipo de vivienda de hormigón armado y mampostería de ladrillo y zinc, aunque aún existen casas confeccionadas con materiales propios del medio como madera de palma de coco, caña guadua y cubiertas bien sea de zinc o cadí.

También existen construcciones mixtas y de concreto, que si bien es cierto son de mayor calidad constructiva adolecen de una correcta distribución interior que posibilite la privacidad de sus miembros. Estas están mejor arregladas y generalmente se encuentran en mayor proporción en la cabecera parroquial donde ya pueden tener los mínimos servicios, aquí a diferencia de las anteriores tanto el baño, lavadero, y otros, ya se encuentran al interior de la vivienda.

La red vial principal que atraviesa la cabecera parroquial de Riochico se encuentra en condiciones regulares, con tramos asfaltados y otros con doble riego a esto sumamos la falta de señalización.

De esta vía principal se desprenden las vías secundarias que comunican los amezanamientos de la cabecera cantonal, estas vías secundarias se encuentran en mal estado o con doble riego, la mayor parte de vías del sector no cuenta con aceras y bordillos.

En la parroquia se ha identificado cinco tipos de vías, como son los senderos con el 50,93%, continuando con el 38,32% que corresponde a caminos de verano, luego con el 5,91% de tipo carretera pavimentada dos o más vías y con el 2,96% calles de la cabecera parroquial.

En el tema de transporte, es un crecientemente elemento objetivo y percibido del bienestar del hogar y sus habitantes, sin embargo es aún reducido el número de hogares, especialmente en la Parroquia Rural, que cuenta con los medios para adquirirlos como las bicicletas y las motos que se constituyen en una importante alternativa de transporte, en especial en las áreas dispersas.

Misión de la Institución

De acuerdo al Plan Operativo Anual del año 2016; la misión del Centro de Salud Riochico es:

“Brindar atención integrada de fomento, prevención y protección específica así como atención de morbilidad a nuestra población asignada y zona de influencia de la unidad operativa” (C.S.Riochico, 2016)

Visión de la Institución

De acuerdo al Plan Operativo Anual del año 2016; la visión del Centro de Salud Riochico es:

“Garantizar a la población una atención de calidad orientada a servir de manera oportuna y satisfacer sus necesidades de salud contando con personal capacitado, infraestructura adecuada, materiales e insumos óptimos ofertando así un servicio con eficacia y eficiencia” (CSRiochico, 2016)

Organización administrativa

El Distrito 13D01-Zona 4 Manabí (Portoviejo) es un organismo perteneciente al Ministerio de Salud Pública del Ecuador. De acuerdo a su jerarquización, quien ejerce la rectoría en el C.S. Riochico es el Director, en conjunto con los médicos tratantes, rurales, obstetrix, odontólogos, y personal de enfermería así como de Auxiliar de farmacia estadístico, agendista, auxiliar de limpieza y comunidad. En sí constituyen un equipo multidisciplinario que brinda servicios de prevención, promoción y rehabilitación de la salud comunitaria, tal y como consta en el organigrama estructural que se encuentra en Anexos.

Flujograma de atención

La estructura organizacional esta presentada por el Organigrama Estructural y/o funcional, en el que se indica las diferentes Unidades Administrativas que dispone la institución, los niveles jerárquicos, las líneas de Autoridad y Comunicaciones (modelo antiguo de organización administrativa) estructura vertical y no horizontal como lo indican los hospitales modernos.

En el Plan Operativo Anual del Centro de Salud Riochico, elaborado para el año 2016, existe un segundo objetivo que consiste en mejorar la organización administrativa, mediante la elaboración del organigrama estructural, funcional y flujograma de atención, y que en lo posterior, exista ya un organigrama que indique las responsabilidades de cada miembro del área de emergencia.

Su plantilla de personal está compuesta de 2 Médicos Tratantes; 1 Médico Rural; 1 Obstetrix; 1 Odontólogo; 1 Lcda. en Enfermería de Planta; y, 1, Rural; 1 Auxiliar de Enfermería; 2 Internas de Enfermería; 1 Auxiliar de Farmacia; 1 Estadístico; 1 Agendista; 1

Auxiliar de limpieza. Cuenta con edificio propio, de hormigón armado y con ambientes para cada consultorio y atención de enfermería que se brinda.

Servicios que presta la institución

Este Centro de Salud es parte del sistema integrado de salud del Ministerio de Salud Pública, y su financiamiento es responsabilidad del Estado.

Brinda atención primaria de salud, con servicios de: Medicina General, Odontología, Ginecología, Enfermería, Laboratorio de Malaria y Tuberculosis; Vacunación; Farmacia; y, Programas de Fomento y protección de la salud.

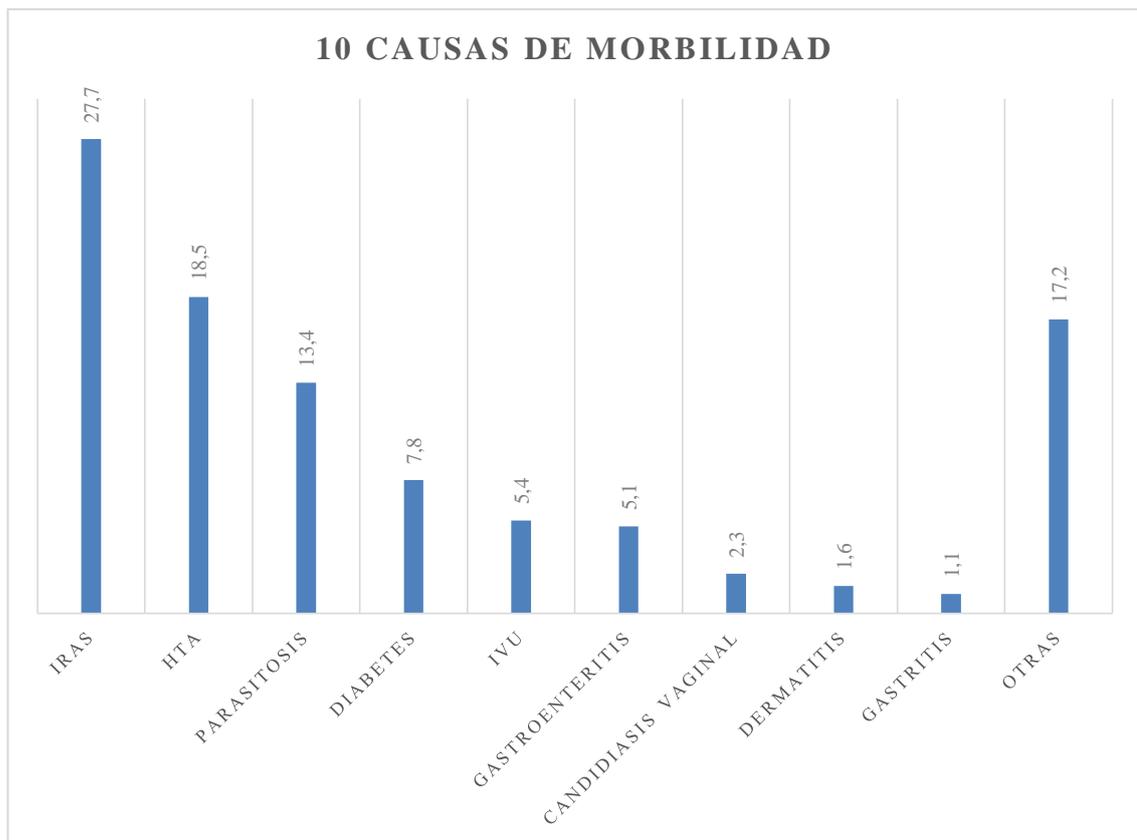
Datos estadísticos de cobertura

Centro de Salud Riochico
10 causas de morbilidad más frecuentes
2015-2016

10 MORBILIDADES	N	%
IRAS	469	27,7
HTA	313	18,5
PARASITOSIS	228	13,4
DIABETES	132	7,8
IVU	92	5,4
GASTROENTERITIS	86	5,1
CANDIDIASIS VAGINAL	39	2,3
DERMATITIS	27	1,6
GASTRITIS	19	1,1
OTRAS	291	17,2
TOTAL	1696	100

Fuente: REDACCA Centro de Salud Riochico

Elaboración: Autoras de la investigación



Análisis: De acuerdo a los datos extraídos del Redacca del Centro de Salud Riochico, se deduce que en la población existe un 27.7% de IRAS, seguido del 18.5% de parasitosis; 13.4 hipertensión arterial; y, diabetes, IVU, gastroenteritis, candidiasis vaginal, dermatitis, gastritis y otras, en mejores porcentajes.

Características geofísicas de la institución

Este Centro de Salud tiene una superficie de 300.60 m² con los siguientes linderos: Al norte con la calle Juan Montalvo; al sur, con calle Venezuela; al este con Calle Comercio; y, al oeste, Calle Eloy Alfaro. Atiende a una población de 15.008 hab.

Su estructura es de hormigón armado, con 1 sala de espera; 4 consultorios; 2 baños; cisterna; área de desechos; y, un espacio para la Dirección de la institución. Se prevee a futuro que el nuevo C.S. Riochico funcione en un área de 700 m² en un lugar estratégico.

Políticas de la institución

El Ministerio de Salud Pública ha definido entre sus políticas fundamentales el proceso de descentralización administrativa, financiera, y técnica del sistema de prestación de

servicio, por medio de la creación y fortalecimiento de las áreas de salud y el desarrollo de la programación local.

Las acciones del M.S.P está en función del presupuesto que el estado asigna al sector salud, los mismos que han experimentado un decrecimiento paulatino debido a múltiples factores: Crisis económica mundial y la creciente inflación. Sin embargo la gratuidad de los servicios permiten que se incremente el flujo de pacientes y las unidades operativas deben brindar una atención de calidad con calidez.

6.2. Marco referencial

Se define las infecciones respiratorias agudas como el conjunto de contagios del aparato respiratorio causadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con un período inferior a 15 días, con la presencia de uno o más síntomas o signos clínicos como : tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, los cuales pueden estar o no acompañados de fiebre. (Ferreira-Guerrero, Báez-Saldaña, & Trejo-Valdivia, 2013)

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) siguen siendo la causa principal de muerte en los niños pequeños en países de bajos y medianos ingresos, lo que representa casi 1,4 millones de muertes anuales. De hecho, la mortalidad impuesta por las infecciones respiratorias representa una carga enorme para los sistemas de salud frágiles de los países en desarrollo, donde se producen más del 90% de todas las muertes en el mundo, a lo que no se le ha dado el énfasis suficiente. Las infecciones respiratorias causan una variedad de síndromes clínicos, de los cuales la neumonía, quizás el más paradigmático y grave de todos, es el más comúnmente asociado con un resultado adverso, causando más de un 90% de todas las muertes. (Jroundi, Mahraoui, & Benmessaoud, 2014, págs. 164-170)

Son muchos los factores que predispones al organismo del niño a padecer Infecciones Respiratorias Agudas, entre los cuales tenemos: factores ambientales, factores biológicos individuales y factores sociales.

La contaminación del aire tanto a nivel intra como extra domiciliario se ha convertido en un factor a tener cada vez más en cuenta, como causa o acentuador de problemas respiratorios en la población, mucho más en los grupos de riesgo en los cuales los niños menores de 5 años son un punto de choque de gran importancia.

La contaminación domiciliaria, es provocada por la falta de ventilación, ya que permanecer en lugares cerrados en contacto con otros niños, facilita el contagio con personas infectadas y así el contagio de enfermedades, por eso la vivienda debe tener ventanas grandes y altas, abiertas

durante varias horas al día que permitan una buena ventilación e iluminación diurna solar ya que este permite la inactivación de los microorganismos por irradiación. (Quilambaqui J & Reinozo D, 2013)

Actualmente se le da gran importancia al humo de tabaco en el ambiente, ya que este en el niño aumenta de forma significativa el riesgo de infecciones y de alergia. Los mecanismos de acción son múltiples, como por ejemplo, la inflamación de las vías aéreas, lo cual favorece las infecciones virales, la sensibilización a alérgenos, y la hiperactividad bronquial no específica. Por otra parte, el tabaquismo materno durante el embarazo afecta el desarrollo pulmonar fetal, y se asocia con una disminución de los flujos pulmonares con una alta reactividad bronquial y bajo peso al nacer. (Pérez Sánchez, Fundora Hernández, & Notario Rodríguez, 2011, págs. 225-235)

La mortalidad más elevada en los niños menores de 5 años, se observa en los primeros seis meses, debido a la inmadurez del sistema inmunológico, lo cual se acompaña de una disminución de la respuesta a los distintos agentes biológicos. En los primeros años de vida, hay una disminución funcional de la inmunidad celular, del sistema fagocítico, de la activación del macrófago y del sistema del complemento, además la proteína C3 se encuentra cuantitativamente disminuida. También en los primeros años hay pobre o nula respuesta a antígenos polisacáridos, con la posibilidad de colonización y ulterior sobreinfección luego de una enfermedad viral, las cuales son muy frecuentes en estas edades. Además, son importantes la inmadurez de las vías respiratorias, las condiciones fisiológicas propias del niño pequeño, y las características de sus mecanismos defensivos, todo lo cual favorece la mayor gravedad y predisposición a la insuficiencia respiratoria grave. (León, Muñoz, & Padrón, 2010)

Escolaridad de la madre o el tutor: La menor educación en las madres se asocia con un incremento en el riesgo de hospitalizaciones y en la mortalidad por IRA debido a que la población del Ecuador está constituida por el 12.5% de población indígena, sólo el 53% accede a la educación primaria, el 15% a la secundaria y menos del 1% a la superior. Así también persiste una alta tasa de analfabetismo, 10.2% en mayores de 15 años, afectando más a las mujeres indígenas del área rural andina, el 30%. Es de esperar una elevada mortalidad y riesgo de hospitalizaciones por IRA. (León, Muñoz, & Padrón, 2010)

La rinofaringitis aguda es una inflamación de la mucosa nasal y faríngea, causada por virus, autolimitada, transmisible, llamada también «catarro común», resfrío, rinofaringitis o nasofaringitis. Comúnmente y mal llamada gripa, constituye el 50% de las infecciones de las vías respiratorias superiores. (Álvarez Alva & Kuri Morales, 2012, pág. 234)

La otitis media aguda se define como la presencia sintomática de exudado (generalmente, pero no obligadamente, purulento) en el oído medio. Existen dos formas clínicas de OMA: la

esporádica y la de repetición. Esta a su vez se divide en persistente; y, recurrente e inclinación ésta. La persistente es cuando se presenta un nuevo episodio de la misma antes de una semana de finalizado la curación de un episodio anterior, por lo que se considera que ambos episodios son el mismo. OMA recurrente si el nuevo proceso agudo ocurre después de una semana, por lo que se suponen como episodios diferenciados. A su vez, si hay 3 o más episodios de recurrencia en 6 meses o 5 en 12 meses, se considera como propensión o inclinación a la OMA. (F. del Castillo & als., 2012, págs. 67-76)

7. METODOLOGÍA.

El presente estudio de acción participativa se realizó en el Centro de Salud Riochico, perteneciente a la Parroquia Rural Riochico, Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, con la finalidad de identificar el manejo ambulatorio de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años atendidos en esta institución de salud.

Se utilizaron los métodos cualitativos de entrevista y observación participativa donde se informó de la situación o problema a desarrollar.

El universo fue de 30 padres de familia y cuidadores; 5 miembros del equipo multidisciplinario; y, 2 miembros de organizaciones comunitarias.

El diagnóstico se realizó mediante entrevista al Director y observación directa a las actividades de la institución. Con estos resultados se elaboró la matriz de priorización de problemas, donde se obtuvieron 7 problemas y se priorizaron 3 sobre los cuales se realiza la intervención, tal y como se demuestra en el siguiente cuadro:

MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

Problemas	Magnitud	Gravedad	Capacidad	Beneficio	Valor
<u>Problema 1</u> Alto índice de enfermedades respiratorias agudas en menores de cinco años en el S.C.S. Riochico	3	3	3	3	12
<u>Problema 2</u> Déficit en planificación y ejecución de programa educativo sobre prevención de IRAs a los padres de niños menores de cinco años.	3	2	3	3	11
<u>Problema 3</u> Deficientes acciones sobre cuidados en el hogar a niños menores de cinco años con IRAs	2	3	3	3	11

de Unidad de Salud, padres y organizaciones comunitarias.					
<u>Problema 4</u> Comunidad con accesos viales incompletos.	2	2	3	3	10
<u>Problema 5</u> Ausencia de control medioambiental.	1	3	3	3	10
<u>Problema 6</u> Menores de cinco años con esquemas incompletos de vacunación.	2	2	1	3	8

Fuente: Resultado de Entrevista al Director del S.C.S. Riochico – Encuesta a Padres de Familia

3 = Alto

2 = Medio

1 = Bajo

7.2. Plan de Intervención.

Cuadro No. 1

Objetivo # 1: Capacitar a las madres y cuidadores de los menores de cinco años, personal de la unidad de salud y organizaciones sobre cuidados en el hogar.

Indicador # 1: Hasta 15/03/2017, el 85% de las madres y cuidadores de los menores de cinco años; personal de la unidad de salud y organizaciones capacitados sobre cuidados en el hogar.

Actividades	Lugar	Fecha	Hora	Dirigido a	Objetivos	Recursos a utilizar	Metas	Responsables
Charlas educativas	C.S. Riochico	03/03/2017	09H00- 10H00	Madres y cuidadores de menores de cinco años Equipo multidisciplinario del C.S. Riochico Organizaciones.	Educar a las madres y cuidadores de menores de cinco años, personal de la unidad de salud y organizaciones, sobre cuidados en el hogar de infecciones respiratorias agudas.	<ul style="list-style-type: none"> • Infocus • Diapositivas • Refrigerios • Copias • Encuestas pre-post. 	Lograr concienciar a las madres y cuidadores de menores de cinco años; equipo multidisciplinario del Centro de Salud y Organizaciones sobre cuidados en el hogar de las infecciones respiratorias agudas.	Egresadas de Enfermería María Salazar y Flor Chávez

Material informativo		10/03/2017	10H00-11H00	Madres y cuidadores de menores de cinco años Equipo multidisciplinario del C.S. Riochico Organizaciones.	Informar a las madres y cuidadores de menores de cinco años, equipo de salud y organizaciones, sobre los cuidados en el hogar de infecciones respiratorias agudas.	<ul style="list-style-type: none"> • Refrigerios • Fotografías 	Madres y cuidadores de menores de cinco años Equipo multidisciplinario del C.S. Riochico Organizaciones.	
Casa Abierta		15/03/2017	09H00-10H00	Madres y cuidadores de menores de cinco años Equipo multidisciplinario del C.S. Riochico Organizaciones.	Participar en evento sobre cuidados en el hogar de las IRAS en menores de cinco años.	<ul style="list-style-type: none"> • Mat. De Of. • Registros de asistencia • Fotografías 	Madres y cuidadores de menores de cinco años Equipo multidisciplinario del C.S. Riochico Organizaciones.	

Fuente: ASIS. C.S. Riochico

Cuadro No. 2

Objetivo # 2: Realizar visitas domiciliarias para lograr incrementar la cobertura en esquemas de vacunaciones en menores de cinco años.

Indicador # 2: Hasta 31/03/2017, el 75% de las visitas domiciliarias para lograr incrementar la cobertura en esquemas de vacunaciones en menores de cinco años, realizadas.

Actividades	Lugar	Fecha	Hora	Dirigido a	Objetivos	Recursos a utilizar	Metas	Responsables
Revisión de ficha de vacunación	Centro de Salud Riochico	17/03/2017	08H00-10H00	Menores de cinco años atendidos en esta unidad de salud.	Obtener información confiable y segura para realización de barrido de vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> • Oficios • Mat. Oficina • Fotografías • Registro de datos 	Obtener información segura del número de niños vacunados.	Egresadas de Enfermería María Salazar y Flor Chávez.
Visitas domiciliarias y vacunación	Comunidades de Parroquia Riochico	24/03/2017		Madres y cuidadoras; y menores de cinco años	Realizar barrido de vacunación (influenza, sarampión, tosferina, antigripal, pneumococica,	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografías • Vacunas • Registro de vacunación 	Completar el esquema de vacunación en menores de cinco años.	
Presentación de video	Comunidades de Parroquia Riochico	31/03/2017		Madres y cuidadoras	Informar sobre importancia de vacunación	<ul style="list-style-type: none"> • Video • Fotografías 	Demostrar la importancia de la vacunación en esta población.	

Fuente: ASIS. C.S. Riochico

Cuadro No. 3

Objetivo # 3: Ejecutar campaña de atención integral a menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas.

Indicador # 3: Hasta el 15/04/2017 el 80% de la campaña de atención integral a menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas, ejecutadas.

Actividades	Lugar	Fecha	Hora	Dirigido a	Objetivos	Recursos a utilizar	Metas	Responsables
Valoración médica	Centro de Salud Riochico	07/04/2017	07H00-12H00	Niños menores de cinco años	Ejecutar atención médica a fin de verificar el estado de salud de los menores de cinco años.	<ul style="list-style-type: none"> • Computadora • Registros de atención médica. • Fotografías 	Lograr ejecutar en un 100% la atención médica para verificar el estado de salud de los menores de cinco años.	Egresadas de Enfermería María Salazar y Flor Chávez
Valoración odontológica	Centro de Salud Riochico	12/04/2017	07H00-12H00	Niños menores de cinco años	Desarrollar atención odontológica a fin de verificar el estado de salud de los menores de cinco años.	<ul style="list-style-type: none"> • Computadora • Registros de atención odontológica. • Fotografías 	Cumplir en un 90% con la atención odontológica a menores de cinco años para determinar el grado de salud bucal.	
Atención de enfermería	Centro de Salud Riochico	14/04/2017	07H00-12H00	Niños menores de cinco años	Tomar medidas antropométricas a menores de cinco años.	<ul style="list-style-type: none"> • Computadora • Registros de toma de peso y talla. • Fotografías 	Tomar datos de referencia para colaborar con problemas de los menores de cinco años.	

Fuente: ASIS. C.S. Riochico

8. RESULTADOS.

Objetivo # 1: Capacitar a las madres y cuidadores de los menores de cinco años, personal de la unidad de salud y organizaciones sobre cuidados en el hogar.

Indicador # 1: Hasta 15/03/2017, el 85% de las madres y cuidadores de los menores de cinco años; personal de la unidad de salud y organizaciones capacitados sobre cuidados en el hogar.

Actividades

1.1. Charlas educativas

Bajo la responsabilidad de las autoras del trabajo de titulación, el 03/03/2017, en el Centro de Salud Riochico desde las 09H00 hasta las 10H00, se ejecutó el plan educativo para las madres y cuidadores de menores de cinco años; equipo multidisciplinario del C.S. Riochico; y, organizaciones, con el objetivo de educar sobre cuidados en el hogar de infecciones respiratorias agudas. Se logró concienciar a esta población sobre cuidados en el hogar de las infecciones respiratorias agudas; cuidados a seguir en bebés y niños, control de Crecimiento y Desarrollo del niño; prevención de Infecciones Respiratorias; Inmunización o vacunación; y, Lactancia Materna. (Anexo: Plan educativo; Fotos)

1.2. Material informativo

El 10/03/2017, en el Centro de Salud Riochico, y con el objetivo de informar a las madres y cuidadores de menores de cinco años, equipo de salud y organizaciones, sobre los cuidados en el hogar de infecciones respiratorias agudas, se elaboró y distribuyó material informativo (tríptico). Los participantes adquirieron conocimientos sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años. (Anexo: Tríptico)

1.3. Casa Abierta

En el Centro de Salud Riochico, el 15/03/2017 contando con las Madres y cuidadores de menores de cinco años; equipo multidisciplinario; y, organizaciones, se realiza una casa abierta con el objetivo de concienciar a la población sobre los cuidados en el hogar a menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas. Se desarrollaron charlas educativas, demostraciones, entrega de material informativo, enseñanza técnica, entrega de

medicamentos proporcionados por el MSP, socialización de normativas, entre otros. Los integrantes de la comunidad manifestaron su satisfacción por el evento realizado. (Anexos: Fotografías).

Evaluación del indicador del Objetivo Específico 1

Indicador # 1: Hasta 15/03/2017, el 80% de las madres y cuidadores de los menores de cinco años; personal de la unidad de salud y organizaciones capacitados sobre cuidados en el hogar.

Se logró el 80% de participación de madres y cuidadores de los menores de cinco años; personal de la unidad de salud y organizaciones en la capacitación sobre cuidados en el hogar, mediante tres actividades: charlas educativas, material informativo y casa abierta.

Objetivo # 2: Realizar visitas domiciliarias para lograr incrementar la cobertura en esquemas de vacunaciones en menores de cinco años.

Indicador # 2: Hasta 31/03/2017, el 75% de las visitas domiciliarias para lograr incrementar la cobertura en esquemas de vacunaciones en menores de cinco años, realizadas.

Actividades:

2.1. Revisión de ficha de vacunación

En el Centro de Salud Riochico el 17/03/2017 desde las 08H00 hasta las 10H00 se realizó la revisión de la ficha de vacunación de menores de cinco años atendidos en esta unidad de salud, con el fin de obtener información confiable y segura para realización de barrido de vacunación. Se revisaron 60 fichas de vacunación de los menores de cinco años logrando detectar que existe un alto número de niños que no han recibido vacunas, por lo que se acordó realizar un barrido casa a casa para aplicarles la vacuna a estos niños. (Anexos: Fotografías)

2.2. Visitas domiciliarias y vacunación

Se ejecutaron visitas domiciliarias, y se realizó un barrido (influenza, sarampión, tosferina, antigripal, pneumococica) el 24/03/2017 rescatando un 15% de niños rezagados, contando con la colaboración de las madres y cuidadores, quienes apoyaron la iniciativa y colaboraron con aceptar que vacunen a sus niños. (Anexo: fichas de vacunación, fotografías)

2.3. Presentación de video

Con el objetivo de informar sobre la importancia de la vacunación, se proyectó un video en la Sala de Espera del Centro de Salud Riochico. Se proyectó un video en la Sala de Espera del Centro de Salud Rio chico. Luego de la proyección se brindó orientación sobre el tema a los presentes, quienes agradecieron por la iniciativa implementada por las autoras de la investigación. (Anexo: Video, fotografías).

Evaluación del indicador del Objetivo Específico 2

Indicador # 2: Hasta 31/03/2017, el 75% de las visitas domiciliarias para lograr incrementar la cobertura en esquemas de vacunaciones en menores de cinco años, realizadas.

De acuerdo al indicador del objetivo específico 2, se debía realizar hasta el 31/03/2017, el 75% de las visitas domiciliarias para lograr incrementar la cobertura en esquemas de vacunaciones en menores de cinco años. Para el logro de este indicador, se realizaron actividades como revisión de ficha de vacunación; visitas domiciliarias y barrido de vacunación; y, presentación de video, con lo que se alcanzó el 75% del cumplimiento. Se logró alcanzar lo indicado ya que se contó con la asistencia de todos los involucrados.

Objetivo # 3: Ejecutar campaña de atención integral a menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas.

Indicador # 3: Hasta el 15/04/2017 el 80% de la campaña de atención integral a menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas, ejecutadas.

Actividades:

3.1. Valoración médica

El 07/04/2017 desde las 07H00 hasta las 12H00 en el Centro de Salud Riochico se realizó una valoración médica a niños menores de cinco años, para lo cual se solicitó al Dr. David Molina, Director y Médico General de esta institución. Se realizó un chequeo a 42 niños a fin de verificar el estado de salud. Se determinó que disminuyó en el 10% las patologías respiratorias de esta manera se concientizó a las madres sobre la importancia del control médico de acuerdo a las normas del MSP aplicadas a los niños menores de cinco años. (Anexo: Fotografías)

3.2. Valoración odontológica

El 12/04/2017 en el Centro de Salud Riochico y desde las 07H00 hasta las 12H00 se desarrolla atención odontológica a niños menores de cinco años con el objetivo de verificar el estado de salud de los menores de cinco años. Se evaluó odontológicamente a 23 niños en quienes se logró detectar que los niños con infecciones respiratorias agudas también tienen problemas de caries y gingivitis, y a quienes se les realizó tratamiento preventivo y se les entregó insumos del Ministerio de Salud Pública. (Anexo: Fotografías)

3.3. Atención de enfermería

En el Centro de Salud Riochico el 14/04/2017 desde las 07H00 hasta las 12H00. Se tomaron medidas antropométricas a 47 menores de cinco años, a fin de tomar como referencia datos como peso, talla, IMC, determinado un 12% de niños con bajo peso. (Anexo: Fotografías)

Evaluación del indicador del Objetivo Específico 3

Indicador # 3: Hasta el 15/04/2017 el 80% de la campaña de atención integral a menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas, ejecutadas.

Se realizaron 3 actividades: valoración médica, odontológica y de enfermería. En la evaluación médica, se encontró que los niños mejoraron su condición de vida porque las madres, equipo multidisciplinario ya conocen sobre el manejo de esta patología en el hogar. Además, se evaluó odontológicamente a 23 niños, ya que no todos tienen problemas bucales, detectando que existe un porcentaje considerable de caries y gingivitis; y, en la valoración de enfermería, se tomó las medidas antropométricas a los menores de cinco años, datos que quedaron registrados en las historias clínicas de cada uno de ellos.

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Conclusiones

Una vez culminado el trabajo de titulación, se concluye que:

Se capacitó a las madres y cuidadores de los menores de cinco años; personal de la unidad de salud y organizaciones sobre cuidados en el hogar en el manejo de los problemas respiratorios mediante actividades como charlas educativas, material informativo y casa abierta.

Se realizaron visitas domiciliarias para incrementar la cobertura en esquemas de vacunaciones en menores de cinco años, se revisaron 60 fichas de vacunación, inmunizando a 45 niños.

Con la participación del Médico, Odontólogo, Enfermeras y Autoras, se ejecutó campaña de atención integral a menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas; de esta manera se vinculó la comunidad con la unidad de salud en la prevención de enfermedades respiratorias en los niños.

Recomendaciones

Al Centro de Salud Riochico:

Continuar capacitando a las madres y cuidadores de los menores de cinco años, personal de la unidad de salud y organizaciones sobre cuidados en el hogar de las infecciones respiratorias agudas; y, sobre nutrición para mejorar el estado nutricional de los niños.

Al equipo multidisciplinario del C.S. Riochico:

Realizar visitas domiciliarias y seguimiento a fin de incrementar la cobertura en esquemas de vacunaciones en menores de cinco años, y de esta manera, prevenir enfermedades provocadas por la no aplicación de inmunológicos.

Al personal de enfermería del C.S. Riochico:

Ejecutar campaña de atención integral a menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas.

A las madres y cuidadores de los menores de cinco años:

Continuar con su rol cuidador en la prevención de las enfermedades respiratorias en los niños menores de cinco años.

10. CRONOGRAMA VALORADO.

Tiempo/Actividades	2016								2017																RECURSOS						
	Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril				Humanos	Materiales	Económicos				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
Formulación del proyecto de investigación y entrega a la Facultad.																													Autoras y Tutora del trabajo de desarrollo comunitario.	Internet Tintas de impresión	\$50.00
Elaboración del marco teórico del trabajo de desarrollo comunitario.																													Autoras y Tutora del trabajo de desarrollo comunitario.	Tintas de impresión	\$80.00
Elaboración de los instrumentos de trabajo y de la parte estadística, recopilación de información. Trabajo de campo.																													Autoras y Tutora del trabajo de desarrollo comunitario.	Movilización	\$100.00
Capacitación a madres y cuidadores, equipo multidisciplinario y organizaciones Elaboración del informe final del trabajo de desarrollo comunitario.																													Autoras y Tutora del trabajo de desarrollo comunitario.	Papel Tinta de impresión	\$200.00
Terminación del trabajo de desarrollo comunitario y entrega del documento a la universidad																													Autoras y Tribunal de Sustentación.	Documento físico Copia Cds.	\$120.00
Movilizaciones generales e imprevistas.																												Autoras	Lunch	\$100.00	
TOTAL																												\$650.00			

11. BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez Alva, R., & Kuri Morales, P. (2012). *Salud Pública y Medicina Preventiva*. (4ª ed.). México: El Manual Moderno.
- F. del Castillo, M., & als., e. (2012). *Otitis media aguda. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de la AEP: Infectología pediátrica*.
- Ferreira-Guerrero, E., Báez-Saldaña, R., & Trejo-Valdivia, B. e. (2013). Infecciones respiratorias agudas en niños y signos de alarma identificados por padres y cuidadores en México . *Salud pública México.*, 55 (2).
- Jroundi, I., Mahraoui, C., & Benmessaoud, R. e. (2014). Risk factors for a poor outcome among children admitted with clinically severe pneumonia to a university hospital in Rabat, Morocco. *International Journal of Infection Disease*(28), 214.
- León, N., Muñoz, G., & Padrón, C. (2010). *Uso adecuado de antibióticos en infección respiratoria aguda en niños de 2 meses a 5 años atendidos el Centro de Salud N° 1 Cuenca 2009 – 2010*. Cuenca - Ecuador: Universidad Estatal de Cuenca.
- MSPE. (2015). *Programa Atención Integral a Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)*. Quito : MSP .
- Pérez Sánchez, M., Fundora Hernández, H., & Notario Rodríguez, M. e. (2011). Factores de riesgo inmunológico en niños con infecciones respiratorias recurrentes. *Cubana de Pediatría*, 83(3), 325.
- Quilambaqui J, S. C., & Reinozo D, R. C. (2013). *Determinantes socioambientales de la neumonía en niños que acuden a emergencia pediátrica del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca, Ecuador*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca.
- Vega, L., Abarca, K., & Sánchez, I. (14 de 02 de 2014). Vacuna anti-influenza en niños: Estado del arte. *chil. infectol. (Revista electrónica)*, 23(2), 70.

ANEXOS



**PÚBLICA DEL ECUADOR
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
CENTRO DE SALUD RIOCHICO
PARROQUIA RIOCHICO-CANTÓN PORTOVIEJO-PROVINCIA MANABÍ**

CERTIFICACIÓN

Dr. David Molina Alvarado, Director del Centro de Salud "Riochico", de la Parroquia Riochico, Cantón Portoviejo, por este medio, tengo a bien

CERTIFICAR

Que las Sras: **Chávez Sánchez Flor Danila**; y, **Salazar Márquez María Geraldine**; Egresadas de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud-Universidad Técnica de Manabí, desarrollaron su proyecto de titulación de modalidad investigación-acción-participación titulado: **MANEJO AMBULATORIO DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD RIOCHICO**, cumpliendo con los objetivos propuestos como son:

1. Capacitar a las madres y cuidadores de los menores de cinco años, personal de la unidad de salud y organizaciones sobre cuidados en el hogar.
2. Realizar visitas domiciliarias para lograr incrementar la cobertura en esquemas de vacunaciones en menores de cinco años.
3. Ejecutar campaña de atención integral a menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas.

Quienes demostraron profesionalismo y responsabilidad durante el desarrollo de las diferentes actividades de la investigación.

Particular que pongo en conocimiento para los fines pertinentes.

Portoviejo, Abril del 2017.

.....
Dr. David Molina Alvarado
Director del Centro de Salud
"Riochico"

PLAN DE CHARLAS

TEMA: EDUCACIÓN A LAS MADRES DE FAMILIA Y CUIDADORES, EQUIPO DE SALUD Y ORGANIZACIONES, SOBRE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD RIOCHICO.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias agudas constituyen un importante problema de salud, tanto por las impresionantes cifras de morbilidad como por el elevado índice de mortalidad que provocan sobre todo en los países en vías de desarrollo, así como por las afectaciones que producen como ausentismo laboral y escolar, necesidades de atención médica, consumo de medicamentos y afectaciones sociales en sufrimiento y vidas humanas.

De los grandes problemas que afectan a nuestra infancia, las IRA ocupan un papel predominante en esta época donde las enfermedades emergentes y reemergentes reciben la mayor atención de la comunidad científica, por causa de la enorme trascendencia social en el mundo de hoy y su repercusión futura.

Es un complejo y heterogéneo grupo de enfermedades causadas por diversos agentes causales que afectan cualquier punto de las vías respiratorias y se describen de acuerdo con el lugar donde predominan los síntomas. Las IRA son todas aquellas enfermedades que afectan las estructuras del sistema respiratorio por debajo de la epiglotis o a ella, donde los signos o síntomas frecuentemente están dados por tos de menos de 15 días de duración, dificultad para respirar, ronquido, dolor o enrojecimiento faríngeo, otalgia, otorrea, rinorrea, obstrucción nasal. Entre ellas se encuentran aquellas infecciones leves como resfrío o catarro, faringitis, amigdalitis, bronquitis, otitis o enfermedades graves como la neumonía.

En casi todos los países africanos, la tasa de mortalidad infantil excede los 40 por 1000 nacidos vivos. Se calcula que al año se producen 1.5 millones de defunciones por IRA, predominantemente por Neumonía. Estos tienen la tasa más alta de mortalidad en la niñez por neumonía a nivel mundial. Según estimaciones de los últimos años en las Américas se registran más de 100 000 defunciones anuales de menores de un año por procesos

respiratorios. Casi el 90% de las muertes se deben a la neumonía, y el 99% o más se producen en los países en desarrollo de América Latina y el Caribe.

Dentro de las IRA, la influenza desempeña un importante papel por la magnitud y trascendencia que tiene, origina brotes epidémicos en diferentes regiones del mundo cada año, por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda el uso de una vacuna como medida preventiva contra su potencial de virulencia en determinadas condiciones.

A nivel de país los datos son poco confiables por la falta de un registro único de información, sin embargo la PAHO en el año 2012 indica que en Ecuador, la mortalidad en menores de 5 años se presenta en un número de 14.9 por cada 1000 nacidos vivos, la mayoría de estas muertes ocurren en el periodo neonatal, sin embargo la mayor causa de muerte entre 1 y 5 años corresponde a infecciones respiratorias con un 16.4%, con una leve predisposición por el sexo masculino

La mortalidad por influenza y neumonía en nuestro país se mantiene entre las diez primeras causas de muerte, aunque ha sido desplazada por las enfermedades del corazón, los tumores malignos, la enfermedad cerebrovascular y los accidentes. No obstante se aprecia un incremento de las muertes por estas enfermedades, sobre todo en los últimos dos años y dado básicamente por el aumento de la mortalidad en los mayores de 60 años. La mayor parte de las IRA son autolimitadas y leves, por esta razón una gran proporción de los afectados no buscan asistencia en los servicios de salud. La experiencia revela que un conjunto de medidas de promoción de salud, unida a medidas específicas de prevención y atención médica, pueden lograr un buen impacto en la reducción de la morbilidad y sus complicaciones, así como en la mortalidad, y en los costos derivados del uso excesivo e inapropiado de antimicrobianos y otros medicamentos, principios en los cuales se formula este programa global de control de las infecciones respiratorias agudas en el país.

El objetivo de la presente educación es aplicar intervención educativa para elevar nivel de conocimientos acerca de las infecciones respiratorias agudas en las madres y cuidadores de los menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Riochico.

JUSTIFICACIÓN

Como egresados de la carrera de enfermería hemos desarrollado esta educación a las madres de familia y cuidadores, con el objetivo de que adquieran conocimientos y puedan contrarrestar futuras complicaciones sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Riochico.

Cabe recalcar que las infecciones respiratorias agudas constituyen una de las principales causas de morbi-mortalidad en los niños menores de 5 años en los países en desarrollo, especialmente problemas de salud pública, el mismo que constituye una pesada carga social y económica tanto en la vida humana como en los gastos de asistencia médica y hospitalaria. Es por eso que desarrollamos nuestra educación para dar a conocer los signos y síntomas que causan esta patología y así disminuir el índice de esta enfermedad en el sector a estudiar.

FUNDAMENTACIÓN

El talento humano es el elemento fundamental para el logro de los objetivos y metas que permitan cumplir con lo que nos hemos propuesto, por ello es necesario capacitar, orientar y actualizar desde el punto de vista humano, lo importante que es la enseñanza y educación a las madres de familia y cuidadores sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Riochico.

En la estructura del programa hemos incluido: justificación, objetivos, estrategias, universo, metodología, fechas, lugar, recursos y evaluación. Además el programa de enseñanza en servicio está dirigido a brindar una orientación clara, precisa y sobre todo práctica de prevención sobre las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Riochico.

OBJETIVOS

General

Ejecutar educación sobre Infecciones Respiratorias Agudas dirigido a las madres de familia y cuidadores de los menores de 5 años, equipo multidisciplinario y organizaciones del Centro de Salud Riochico, del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí.

Específicos

Promover la realización de actividades de educación a las madres de familia sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Riochico con la elaboración del material didáctico adecuado que propicie la adquisición de conocimientos y así que les permita mantener una mejor calidad de vida del niño.

Concienciar como se debe actuar frente a los factores de riesgo para evitar el desarrollo de las infecciones respiratorias agudas.

Fortalecer el conocimiento de los padres de familia mediante el programa educativo.

UBICACIÓN

Del total de la población que son 90 padres de familia que asisten al Centro de Salud Riochico, Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, ejecutaremos nuestro programa de educación con el 33% de la población que correspondería a 30 padres de familia. Además se contará con la presencia de 5 miembros del equipo multidisciplinario; y, 2 miembros de organizaciones.

ESTUDIO DE FACTIBILIDAD

Esta propuesta se la puede llevar a cabo por contar con la ayuda de las autoridades y miembros del grupo de salud que trabajan en esta institución, ya que nos permiten realizar actividades claras en lo referente a la prevención del tema que estamos tratando, permitiendo así que las personas a las cuales instruimos y auto educamos, comprendan de mejor forma, analicen y reafirmen sus conocimientos a fin de ponerlos en práctica.

DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

Nuestra propuesta se realizara en el Centro de Salud Riochico mediante un programa educativo, en el cual mencionamos las diferentes causas por las cuales se producen las infecciones respiratorias, sus métodos de prevención, y las posibles consecuencias que ocasionan al no ser tratadas a tiempo.

Para la realización de esta propuesta se utilizará materiales como marcadores, láminas, papelógrafos, lápices, borradores así también como transporte, internet entre otros. El

programa educativo se realizará a las madres de familia y cuidadores que asisten a este Centro de Salud, con el fin de brindar conocimiento o reforzar los mismos.

TIEMPO: 2 días

Mes: Marzo 03/2017

HORA: 2 horas por exposición

HORARIOS: 09h30 A 10h30

ESPACIO: Centro de Salud Riochico, Área #1 de la ciudad de Portoviejo (mañana)

ACTIVIDADES

Con las actividades a realizarse para la siguiente propuesta a las madres de familia que asisten al Centro de Salud Riochico acompañado de sus hijos menores de 5 años con problemas respiratorios, se espera que estos incrementen sus conocimientos y adquieran nuevos aprendizajes que mejoren la calidad de vida de sus hijos y utilicen medidas de prevención para contrarrestar este tipo de enfermedades.

Dentro de las actividades a realizar tenemos:

Charlas

Preguntas y respuestas verbales

CONTENIDO:

Concepto y definición de Infecciones respiratorias agudas

Agentes causales de las Infecciones respiratorias agudas

Principales Infecciones respiratorias agudas

Factores relacionados con la Infección Respiratoria Agudas

Medidas generales de prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas

Cuidados en el hogar a seguir en bebés y niños

Control de Crecimiento y Desarrollo del niño

Prevención de Infecciones Respiratorias

Inmunización o vacunación

Factores ambientales

RECURSOS:

TALENTO HUMANO:

Centro de Salud Riochico

Autoras de la Investigación – Egresadas de Enfermería de la UTM.

MATERIALES

Carteles

Trípticos

Diapositivas

Equipos electrónicos

Material de apoyo

IMPACTO

Mediante la ejecución de nuestra propuesta lograremos hacer que las madres de familia y cuidadoras que asisten a este Centro de Salud, logren adquirir conocimientos que sirvan a sus hijos y demás familiares acerca de la prevención en Infecciones respiratorias agudas, ya que las charlas brindadas contienen gran cantidad de material cognoscitivo que abarca las diferentes problemáticas que se presentan día, día, además lograremos establecer por parte del personal de profesionales de salud realice las medidas necesarias para que este tipo de charlas sean comunes en este establecimiento, con el objetivo de reducir por medio de la prevención el índice de morbilidad en esta área por este tipo de patologías.

CRONOGRAMA DE LA PROPUESTA

TEMA: Programa de educación sobre conocimientos de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años a madres de familia y cuidadores que asisten al Centro de Salud Riochico, Área #1 de la ciudad de Portoviejo.

TALENTO HUMANO	CONTENIDO	TIEMPO	LUGAR	FECHA Y HORA	TÉCNICAS Y RECURSOS	EVALUACIÓN
María Salazar Flor Chávez	Presentación	10 min	SALA DE ESPERA CENTRO DE SALUD RIOCHICO, AREA #1 DE LA CIUDAD	Fecha 06/03/2017	TECNICAS Participativa Motivadora	¿Qué son las Infecciones respiratorias agudas? ¿Cómo se las conoce a las infecciones respiratorias agudas? ¿A quién se le presenta con más frecuencia las Infecciones respiratorias agudas?
	Charla sobre Infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años Preguntas a los presentes	30 min 20 min		Hora 09:00- 10:00		
	Presentación Cuidados a seguir en bebes y niños Control de Crecimiento y Desarrollo del niño Preguntas a los presentes	10 min 30 min 20 min		Fecha: 07/03/2017 Hora 08:00- 09:00	RECURSOS Marcadores Corrector Pendrive	¿Indique tres cuidados que se deben dar a niños y bebes para protegerlos de las IRAS? ¿Qué realiza Uds. para proteger a su hijo de las IRA? ¿Cree Uds. que su niño se encuentra acorde a su edad, talla y peso?

	Presentación de Infecciones Respiratorias Preguntas a los presentes	10 min 30 min 20 min	DE PORTOVIEJO.	Fecha: 08/03/2017 Hora 07:00- 08:00	Regla Láminas Esferos	¿Indique tres métodos de prevención ante IRAS en sus hijos? ¿Cuál cree Uds que es el método más eficaz para la prevención de IRAS? ¿Previene a su hijo constantemente de IRAS?
	Presentación o vacunación Nutrición preguntas a los presentes	10 min 30 min 20 min		Fecha: 09/03/2017 Hora 08:00- 09:00		¿Qué es una vacuna? ¿Para qué sirven las vacunas? ¿Cuál es la vacuna para prevenir las IRAS? ¿Qué es la Nutrición? ¿Qué alimentos cree Uds que son los mejores para nutrir a su hijo?
	Aprestamiento Lactancia Materna Preguntas a los presentes	10 min 30 min 20 min		Fecha: 10/03/2017 Hora 09:00- 10:00		¿Qué es la lactancia materna? ¿Hasta qué edad cree Uds. que se debe de alimentar a su hijo con leche materna? ¿Cuáles son los beneficios de la leche materna?

ANEXO: Fotografías

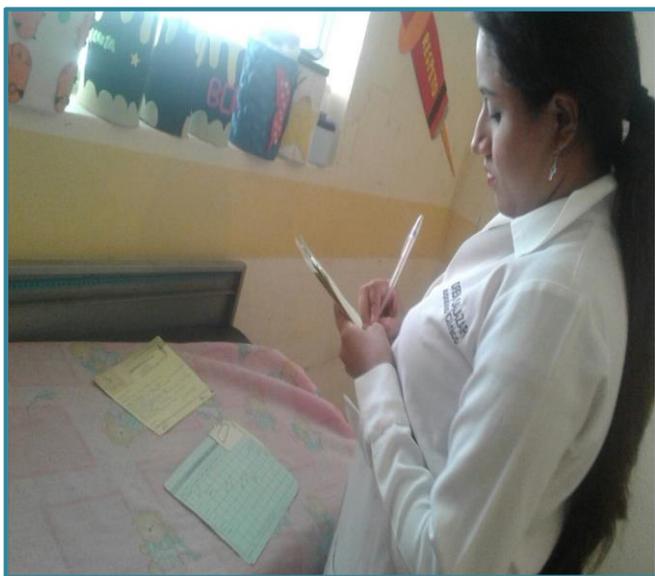
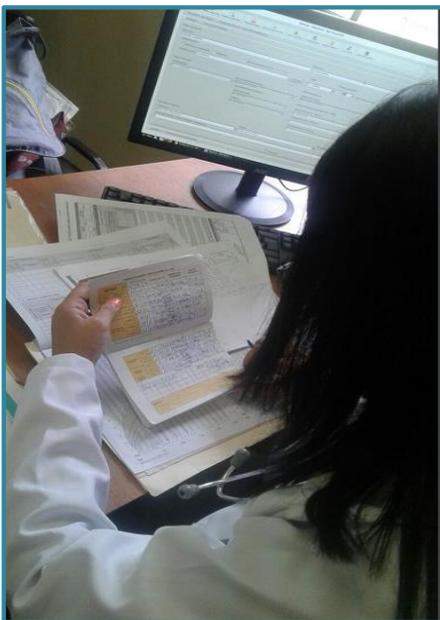
Charlas educativas



Toma de peso y talla a niños menores de cinco años



Revisión de fichas para barrido de vacunación



Registros

Ministerio de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones

Tarjeta de control de vacunación para niños/as menores de 2 años

Zona: 4
Distrito / Área: 18002
Provincia: Manabí
Establecimiento: C.S. Pichico
Cantón: Portoviejo

Número de Orden: 1009

Apellidos y Nombres de Niño (a): Hernán Nereo Ingegnal Aguilera

Nacionalidad: Ecuatoriana Grupo Étnico: castizo N° Historia Clínica: 1352329633

Fecha y lugar de nacimiento: 4 abril 2016 Portoviejo Lugar de inscripción: Mo

Edad al ingreso: 29 días

Apellidos y Nombres de la Madre: Jesús Norberto Nereo Fornas

Apellidos y Nombres del Padre: Stiven Vinicio Noreas Apellidos y Nombres del Tutor:

Lugar de Residencia: Pichico

Provincia: Manabí Cantón: Portoviejo Parroquia: Pichico

Localidad o Recinto: Pichico

Dirección (Punto de referencia): Calle Juan Montalvo al lado de la Biblioteca Municipal

Teléfono: 2368329 (casa), 0981209912 (móvil)

Observaciones: Mo se aplicó B por lo actual
Archivo: 11-56-1

Ministerio de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones

Tarjeta de control de vacunación para niños/as menores de 2 años

Zona: #4
Distrito / Área: 13001
Provincia: Manabí
Establecimiento: C.S. Pichico
Cantón: Portoviejo

Número de Orden: 1035

Apellidos y Nombres de Niño (a): Párraga Solerzano Bryan Agustín

Nacionalidad: Ecuatoriano Grupo Étnico: Mestizo N° Historia Clínica: 1352218299

Fecha y lugar de nacimiento: 16 Oct 2015 Portoviejo Lugar de inscripción: Portoviejo

Edad al ingreso: 5 días

Apellidos y Nombres de la Madre: Solerzano Tomasa

Apellidos y Nombres del Padre: Párraga Heriberto Apellidos y Nombres del Tutor: Solerzano Tomasa

Lugar de Residencia: El Pechiche

Provincia: Manabí Cantón: Portoviejo Parroquia: Pichico

Localidad o Recinto: El Pechiche

Dirección (Punto de referencia): Por el Callejón Espejo

Teléfono: 099886658 09894229

Observaciones: Rotavirus 2^{da} a Párraga por edad
13/11/16 Se aplica al niño vacunaciones
11-49-9
24-03-17 = aplicar esta vacuna
total - k protina

Ministerio de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones

Tarjeta de control de vacunación para niños/as menores de 2 años

Ministerio de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones

Tarjeta de control de vacunación para niños/as menores de 2 años

Ministerio de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones

Tarjeta de control de vacunación para niños/as menores de 2 años

Ministerio de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones

Tarjeta de control de vacunación para niños/as menores de 2 años

Ministerio de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones

Tarjeta de control de vacunación para niños/as menores de 2 años

Ministerio de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones

Tarjeta de control de vacunación para niños/as menores de 2 años

Zona: 4
Distrito / Área: 13001
Provincia: Manabí
Establecimiento: C.S. Pichico
Cantón: Portoviejo

Número de Orden: 10139

Apellidos y Nombres de Niño (a): Sambuy Lealidy Carlos Hathias

Nacionalidad: Ecuatoriano Grupo Étnico: mestizo N° Historia Clínica: 09061

Fecha y lugar de nacimiento: 20/04/2016 Guarajal Lugar de inscripción: Portoviejo

Edad al ingreso: 0 meses

Apellidos y Nombres de la Madre: Yesenia Guadalupe Lealidy Sambuy

Apellidos y Nombres del Padre: Juan Carlos Sambuy Apellidos y Nombres del Tutor:

Lugar de Residencia: Ortiz

Provincia: Manabí Cantón: Portoviejo Parroquia: Pichico

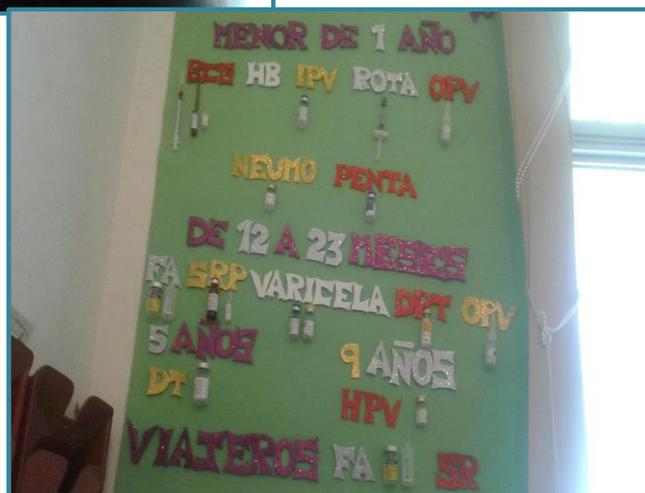
Localidad o Recinto: Cerro 240

Dirección (Punto de referencia): Callejón Frente a la escuela

Teléfono: 0930932484

Observaciones: Niño es vacunado en Ambros de Clara, ingresó a los 6 meses

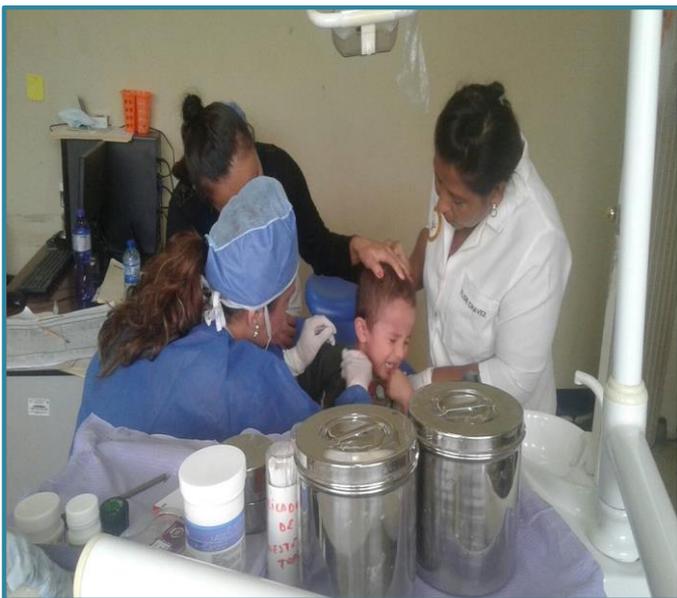
Visitas domiciliarias



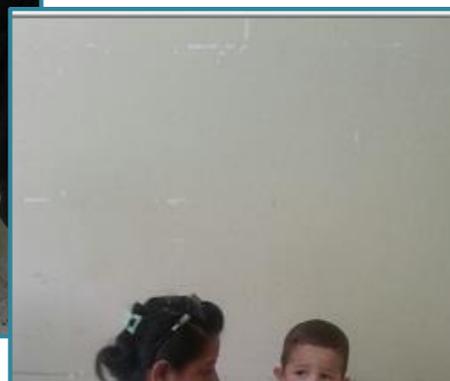
Atención médica



Atención odontológica



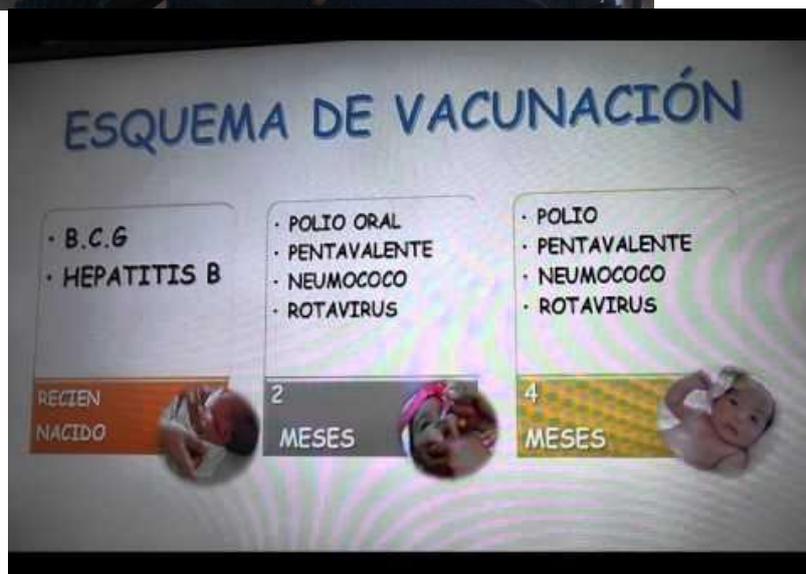
Atención de enfermería



Casa abierta



Presentación de video





Charlas educativas





ANEXO: Tríptico

<p>6.- TENER UN AMBIENTE LIMPIO, AGUA SEGURA Y LAVADO DE MANOS</p> <p><input type="checkbox"/> Agua apta para el consumo y estimular las prácticas del lavado de manos. <input type="checkbox"/> Las familias deben recoger el agua de la fuente más limpia que tengan y hervir el agua durante cinco minutos.</p> 	<p>7.- PROTEGER A LOS NIÑOS QUE TIENEN CONTACTO CON PERSONAS CON TUBERCULOSIS:</p>  <p>Recomiende que los niños que viven con personas enfermas de tuberculosis, acudan a la institución de salud para ser evaluados y aclarar si están enfermos y en ese caso se les suministre el tratamiento. Si se descarta la enfermedad, se les debe proporcionar el medicamento preventivo. <input type="checkbox"/> Recomiende que a todos los niños recién nacidos se les aplique la vacuna contra la tuberculosis. <input type="checkbox"/> Si un niño presenta tos persistente (que no mejora ni disminuye) durante varias semanas y fiebre prolongada, acudir a la institución de salud para que sea evaluado y se aclare si está enfermo o enferma de tuberculosis; en ese caso se le debe suministrar el tratamiento. <input type="checkbox"/> Si un niño pierde o no gana peso durante tres meses y además presenta tos, llevarlo a la institución de salud para que sea evaluado. Puede tener la tuberculosis u otra enfermedad crónica. <input type="checkbox"/> Los niños pueden adquirir la enfermedad de familiares y personas enfermas con tuberculosis que viven con ellos y ellas o los visitan frecuentemente. <input type="checkbox"/> Los medicamentos preventivos reducen la aparición de la tuberculosis, en especial en personas infectadas pero que aún no manifiestan síntomas. <input type="checkbox"/> El diagnóstico y tratamiento oportuno de las personas con tuberculosis disminuye la transmisión de la enfermedad. <input type="checkbox"/> La vacuna BCG protege a los niños principalmente contra formas graves de la tuberculosis. <input type="checkbox"/> Durante el tratamiento para la tuberculosis, los medicamentos deben tomarse sin interrupción, por seis meses y como lo indica el médico. Así se evita la aparición de resistencia y se cura al paciente.</p>	<p>UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE ENFERMERÍA</p> <p>MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA COORDINACIÓN ZONAL DE SALUD #4-MANABÍ C.S. RIOCHICO</p> <p>Prácticas a promover en el hogar para la prevención de infecciones respiratorias</p>  <p>RESPONSABLES: FLOR CHÁVEZ SÁNCHEZ MARÍA SALAZAR MARQUEZ</p> <p>2017</p>
---	--	---

1.- LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS SEIS MESES

El bebé debe mamar cuando quiera, de día y de noche, por lo menos de ocho a diez veces al día. B. importante que la mamá se alimente bien, tome muchos líquidos y esté tranquila para tener mucha leche. B. bueno acariciar, hablar y mirar al bebé mientras se le está dando el pecho.



2.- DAR ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DESPUÉS DE LOS SEIS MESES Y LACTANCIA MATERNA PROLONGADA:

A partir de los seis meses a los niños hay que darles, además de la leche materna, alimentos frescos de calidad y en cantidad suficiente de acuerdo con su edad. A partir de los seis meses el niño debe comer pequeñas porciones de carne, verduras y frutas. A partir del año se debe tener una buena alimentación de la día familiar. Primero el segundo plato y después la sopa. El niño debe comer tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida, y tener dos refrigerios entre las comidas: fruta, leche, pan, mielamarina, pastas, queso. La alimentación en el jardín y se debe promover en sus familias y comunidades el consumo mínimo de nutrientes que necesita el niño para su crecimiento y desarrollo. Los niños no deben nunca dejar de amamantar. Continuar con la lactancia materna hasta que el niño cumpla los dos años. La lactancia materna prolongada contribuirá a prevenir enfermedades. Si el niño no suena dormir y sigue al peso, se debe llevar al establecimiento de salud.

3.- BRINDAR UNA DIETA BALANCEADA CON CANTIDADES DE VITAMINA A, HIERRO Y ZINC:

Los niños deben recibir constantemente alimentos que contengan principalmente vitamina a, hierro y zinc y como suplemento además de sus comidas. La vitamina A protege las mucosas y estimula la formación de anticuerpos que son las defensas del cuerpo contra las enfermedades. Los micronutrientes, sobre todo vitamina a, hierro y zinc, se encuentran en cierto tipo de alimentos que se les deben dar a los niños o dárseles como suplemento, es decir, además de sus alimentos. Si el niño está pálido o se enferma muy seguido, puede tener una deficiencia de micronutrientes. Se debe llevar al establecimiento de salud.



4.- DAR AFECTO, CARINO Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA A LOS NIÑOS:

Hay que darles mucho cariño y ayudarlos a progresar, atender sus necesidades, conversar y jugar con ellos. Los niños necesitan mucho cariño y ser estimulados para desarrollar su inteligencia y sus habilidades. La mamá y el papá deben leerle y abrazarlo, conversar, jugar con ellos, alimentarlo pacientemente y atender sus peticiones y necesidades. Las niñas, enseñarles prácticas de higiene, alimentación y de relación con los demás y con el medio que los rodea. Hay que hacerles los controles cada 6 meses durante los primeros 2 años de vida en el establecimiento de salud para ver si su crecimiento y desarrollo son normales.



5.- QUE TODOS LOS NIÑOS TENGAN LA VACUNACIÓN COMPLETA PARA LA EDAD

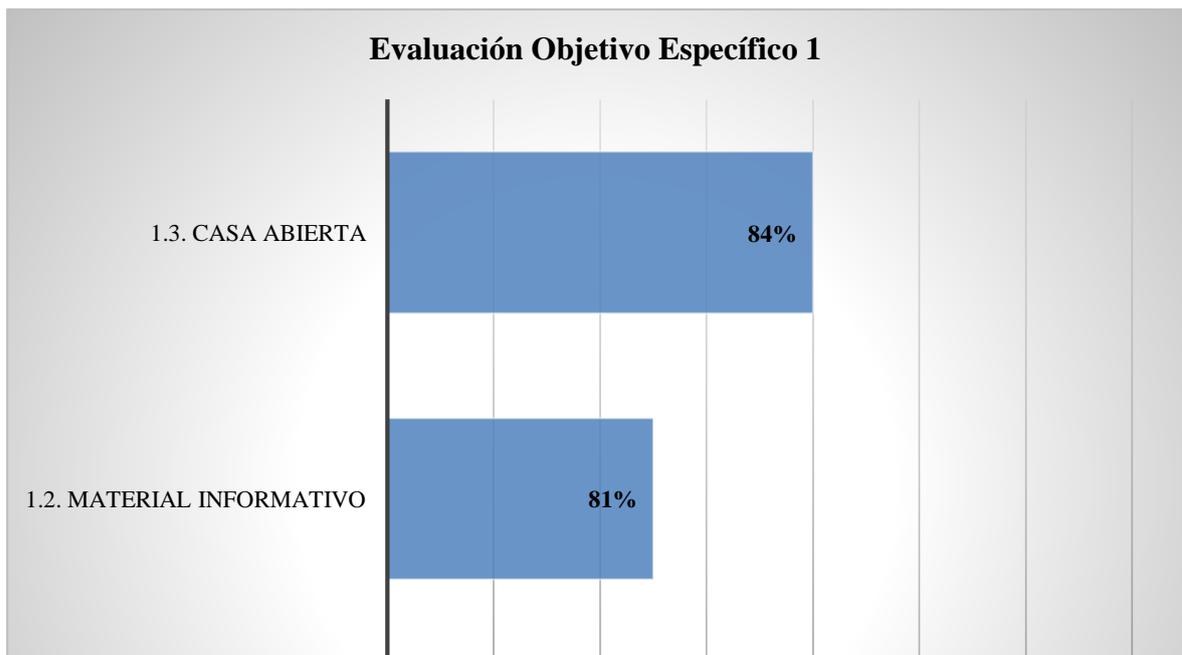
Hay que llevar al niño al establecimiento de salud para que reciban todas las vacunas según el esquema establecido para la edad. Para crecer sanos y fuertes los niños tienen que estar protegidos de enfermedades graves o mortales la mejor protección son las vacunas. Las vacunas se ponen por dosis de acuerdo con la edad del niño. Al cumplir el primer año de vida, el niño debe haber recibido todas las vacunas y dosis. Al cumplir los seis años deben además haber recibido todos sus refuerzos. A veces, algunas vacunas pueden causar un poco de dolor, malestar y fiebre después de su aplicación; explique a los padres que estas molestias pasan rápidamente. Es indispensable guardar y conservar el carnet de vacunas y llevarlo cada vez que se asista a un centro de salud. No existe ninguna contraindicación para que un niño pueda ser vacunado. Todos las vacunas que se le deben suministrar a un niño son totalmente gratuitas y deben ser suministradas y supervisadas por la institución de salud. Si al niño no se le han aplicado las vacunas a la edad recomendada, adminístre las que le hacen falta respetando los intervalos entre las dosis. Adminístre las dosis restantes en intervalos de cuatro semanas por lo menos. No necesita reiniciar todo el esquema.

ANEXO: Evaluación de indicadores

Evaluación Objetivo Específico 1:

ACTIVIDADES	Población	Asistentes	%
1.1. Charlas educativas	37	33	89%
1.2. Material informativo	37	30	81%
1.3. Casa Abierta	37	31	84%

33x100/37= 89% 30x100/37=81% 31x100/37=84% 254/3=84.66%



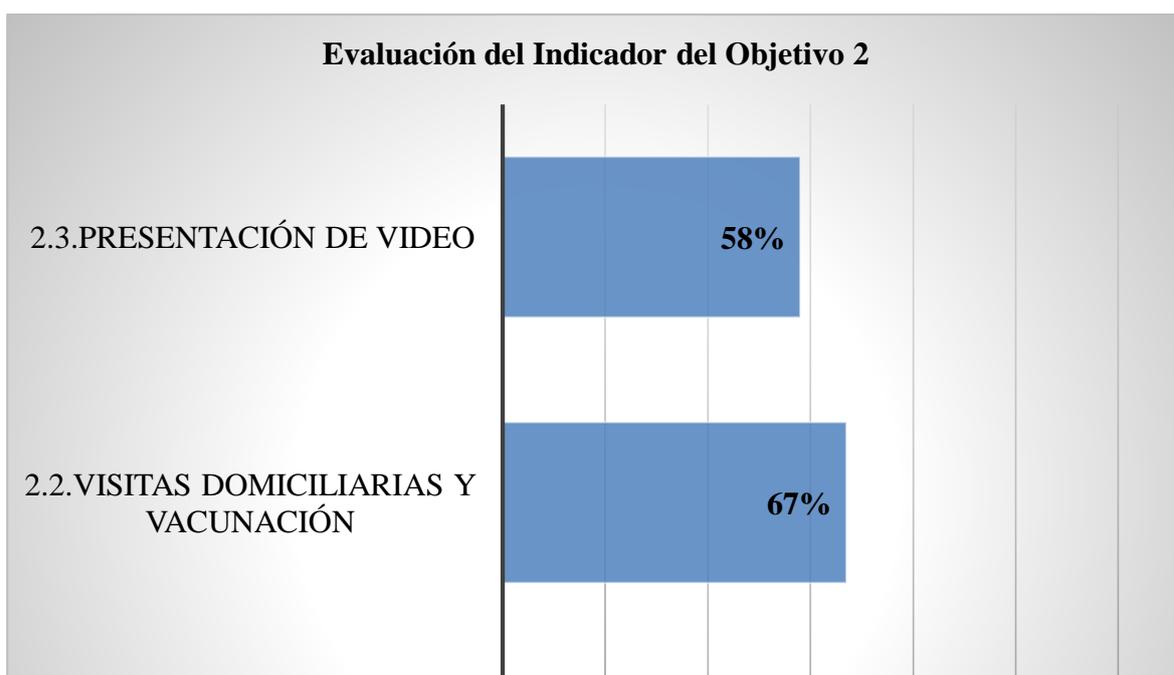
Análisis:

El objetivo a alcanzar fue que hasta 15/03/2017, el 80% de las madres y cuidadores de los menores de cinco años; personal de la unidad de salud y organizaciones capacitados sobre cuidados en el hogar. Este objetivo se cumplió mediante tres actividades: charlas educativas, material informativo y casa abierta. Si bien se tuvo la suerte de contar con treinta y siete personas, en algunas ocasiones el bajo porcentaje se debió a que algunos tenían otros compromisos adquiridos con anterioridad, lo que les dificultó su asistencia a estos eventos.

Evaluación del Indicador del Objetivo 2

Actividades:	Población	Asistentes	%
2.1.Revisión de ficha de vacunación	60	60	100%
2.2.Visitas domiciliarias y vacunación	60	40	67%
2.3.Presentación de video	60	35	58%

$60 \times 100 / 60 = 100\%$ $40 \times 100 / 60 = 67\%$ $35 \times 100 / 60 = 58\%$ $225 / 3 = 75\%$



Análisis:

De acuerdo al indicador del objetivo específico 2, se tenía que realizar hasta el 31/03/2017, el 75% de las visitas domiciliarias para lograr incrementar la cobertura en esquemas de vacunaciones en menores de cinco años. Para el logro de este indicador, se realizaron actividades como revisión de ficha de vacunación; visitas domiciliarias y barrido de vacunación; y, presentación de video. Se logró alcanzar lo indicado ya que se contó con la asistencia de todos los involucrados. El indicador bajo equivale a que de la población total convocada para este evento, solo ese día asistieron un número bajo, por problemas de invierno.

Evaluación del indicador del Objetivo Específico 3

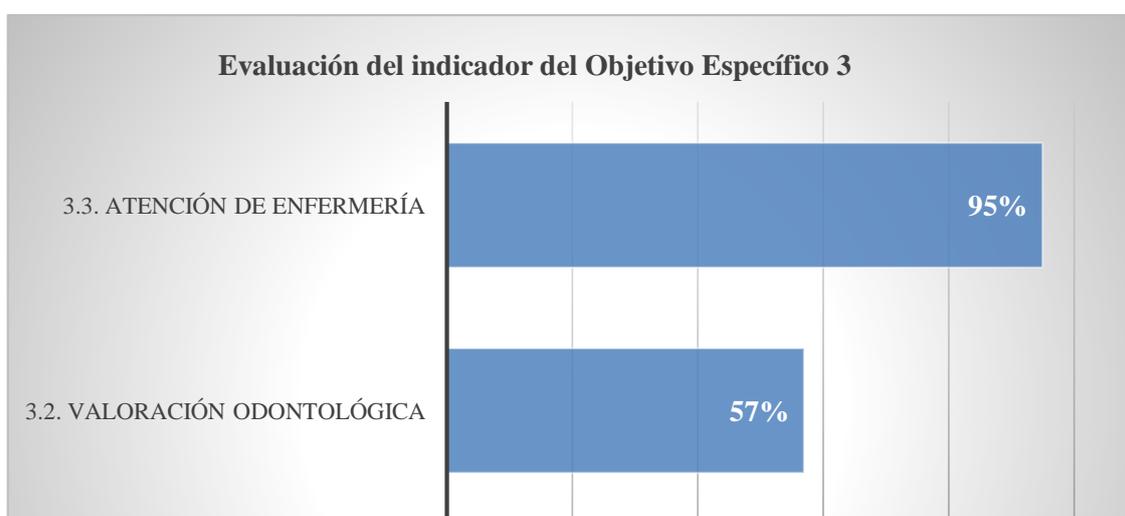
Actividades	Población	Asistencia	%
3.1. Valoración médica	60	52	87%
3.2. Valoración odontológica	60	34	57%
3.3. Atención de enfermería	60	57	95%
TOTAL			239%

$$52 \times 100 / 60 = 87\%$$

$$34 \times 100 / 60 = 57\%$$

$$57 \times 100 / 60 = 95\%$$

$$239 / 3 = 79.66$$



Análisis:

Se proyectó ejecutar hasta el 15/04/2017, 80% de la campaña de atención integral a menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas, para lo cual se realizaron 3 actividades: valoración médica, odontológica y de enfermería. En la evaluación médica, se encontró que los niños habían mejorado su condición de vida porque las madres, equipo multidisciplinario y autoridades ya conocían sobre el manejo de esta patología en el hogar. Además, se evaluó odontológicamente a 23 niños, ya que no todos tienen problemas bucales, detectando que existe un porcentaje considerable de caries y gingivitis; y, en la valoración de enfermería, se tomó las medidas antropométricas a los menores de cinco años, datos que quedaron registrados en las historias clínicas de cada uno de ellos. Por lo que consideramos que este objetivo se logró tal y cual se propuso alcanzarlo.

ANEXO: Instrumentos



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**ENCUESTA A LOS PADRES DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE RECIBEN
ATENCIÓN EN EL SUBCENTRO DE SALUD RIOCHICO**

La presente encuesta tiene por objetivo: "Identificar problemas en el manejo ambulatorio de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años". Lea detenidamente y conteste el

presente cuestionario, razón por la cual agradecemos su colaboración. La información será confidencial y usada en esta investigación exclusivamente.

1.- ¿Cuál es su nivel de instrucción?

Primaria Secundaria Superior Ninguna

2.- ¿Qué ocupación tiene?

Quehaceres domésticos Comerciante Artesana Profesional Otras

3.- ¿Qué tipo de vivienda usted tiene?

Hormigón Bloque Ladrillo Adobe Mixta

4.- ¿Con cuántos cuartos cuenta su vivienda?

1 a 2 3 a 4 Más de 5

5.- ¿Cuántos hijos menores de 5 años tiene?

Edad	Hombres	Mujeres
0 a 1 año		
2 a 3 años		
4 a 5 años		

6.- ¿Conoce usted acerca qué son las infecciones respiratorias agudas?

Si No

7.- Señale lo correcto: Para Ud. cuáles de las siguientes son infecciones respiratorias agudas son:

Laringitis Diarrea Cólera Resfriado Gastritis Osteoporosis
 Neumonía Sinusitis Gripe Amigdalitis Parasitosis Gripe

8.- ¿Cuál de estos síntomas ha presentado su hijo cuando tiene infecciones respiratorias agudas?

Tos Fiebre Catarro Decaimiento Inquieto
 Ojos irritados Dolor de cabeza Otros Ninguno

9.- ¿Cuántas veces se ha enfermado su niño con infecciones respiratorias agudas en los 6 últimos meses?

1 a 2 veces

3 a 4 veces

Más de 4

Ninguna

10.- ¿A dónde acude usted cuando su hijo se enferma con infecciones respiratorias?

Médico particular

Hospital

Clínica

Subcentro de salud

Farmacia

Otros

11.- Los medicamentos que utiliza cuando su niño está enfermo con infecciones respiratorias son indicados por:

Médico

Enfermera

Vecina

Usted ya sabe

Otros

12.- ¿Qué hace usted cuando su niño se enferma con infecciones respiratorias agudas?

Automedicación

Frotaciones

Remedios caseros

Recetas Médicas

13.- ¿Cuando su niño se enferma con infecciones respiratorias usted suspende la lactancia?

SI

NO

14.- ¿Quién le enseña a usted a cerca de las infecciones respiratorias agudas?

Médico

Enfermera

Vecina

Otros

15. ¿El Subcentro de Salud ha realizado marchas comunitarias sobre prevención de Infecciones respiratorias agudas?

Si

No

Gracias por su colaboración.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**ENTREVISTA AL DR. DAVID MOLINA, DIRECTOR DEL SUBCENTRO DE SALUD
RIOCHICO**

¿Uds. como institución de salud, han identificado y definido las zonas de mayor vulnerabilidad para detectar los casos de infecciones respiratorias agudas?

No, aún no se ha identificar ni definido las zonas o áreas de mayor vulnerabilidad, mediante georreferenciación de casos, debido a que el personal de salud a mi cargo, no está capacitado para realizar esta actividad. Además, no se ha definido como competencia del Subcentro de Salud sino de la Junta Parroquial.

¿Se ha logrado articulación con otros sectores para realizar actividades de prevención de las infecciones respiratorias agudas?

No se ha logrado ni identificar los sectores que tienen responsabilidades de trabajo con comunidad y su referente con el cual se deba trabajar para lograr la articulación. Hay desinterés tanto de los sectores involucrados como del Subcentro de Salud. Asunto que se ha descuidado y que a futuro vamos a tratar de canalizarlo.

¿El Subcentro de Salud realiza acercamientos con la comunidad e identifica los actores sociales claves para realizar actividades preventivas de las IRAS?

Se está tratando de realizar acercamientos con la comunidad e identificar los actores sociales claves de la misma. No se lo ha hecho porque esta comunidad es muy difícil de reunirlos, existe mucho hermetismo y discordia entre ellos. Además, el Subcentro de Salud no puede hacer nada para resolver este problema. Son cuestiones de índole social.

¿Se están realizando actividades promocionales y educativas con los actores sociales claves como son, en este caso, los padres de los menores de cinco años con IRAS?

No, no se está realizar actividades con los actores sociales claves y tampoco precisar con ellos como ven el problema de la IRA, y que tipo de intervenciones consideran prioritarias para su manejo, debido a que ellos no vienen mucho al Subcentro de Salud, solo lo hacen cuando tienen a sus hijos enfermos o cuando necesitan algún documento de interés personal. Esa inasistencia hace que no se pueda trabajar mucho en esta temática.

¿Se les ha realizado propuesta para realizar actividades preventivas de las IRAS?

Si se les ha mostrado propuestas, buscando concertar con ellos las actividades priorizadas.

¿Qué se ha logrado con esta propuesta?

Se ha logrado poco. Solo asisten y se comprometen como tal en la implementación de la propuesta. Todo queda en palabras. A la hora de ejecutar, existe una lluvia de excusas por su poca participación en ella.

¿Se ha diseñado estrategias de información y comunicación a la población?

No. Falta quien diseñe estas estrategias. No hay quien lo haga. Por lo que considero que hace mucha falta, y que se va a buscar quien pueda realizar actividades para la población vulnerable con especial énfasis en los grupos étnicos, teniendo en cuenta barreras de ubicación geográfica, el acceso oportuno a la información y las singularidades lingüísticas, entre otras.

¿El S.C.S. Riochico, brindan charlas educativas sobre prevención de enfermedades respiratorias aguda?

Si, lo hace tanto en el Subcentro de Salud como en las Escuelas del Sector. Se tiene un esquema de realización de actividades entre las que constan las Charlas educativas, brindadas tanto por el Médico como por la Enfermera del Subcentro de Salud.

¿El Subcentro de Salud se reúne con otras organizaciones de la comunidad para coordinar actividades preventivas de enfermedades respiratorias agudas?

Prácticamente no, solo lo hace cuando hay campañas y se realizan desfiles por la comunidad. Solo así se logra una reunión con otras organizaciones.

¿El Subcentro de Salud entrega a sus usuarios material informativo como trípticos, folletos, volantes sobre las enfermedades respiratorias agudas?

A los usuarios se les entregan trípticos, volantes, y, material informativo como collarines, calendarios, pulseras, y todo material informativo que envíe el Ministerio de Salud. Además, existe un rotafolio para las IRAS ubicado al ingreso de la Unidad.

¿El Subcentro de Salud realiza marchas comunitarias sobre prevención de enfermedades en especial de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años?

Una vez al año. Pero no de enfermedades respiratorias agudas, sino de otras temáticas. Según el calendario y la razón que exista en ese momento.

Muchas gracias. Dr. Molina. Le agradecemos por su atención.

Anexos: Programa educativo

Tema: Programa educativo a padres y familiares de los niños menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas del Centro de Salud Riochico, para mejorar su manejo ambulatorio.

INTRODUCCIÓN

La educación es una actividad sistemática, planificada y permanente cuyo propósito general es preparar, desarrollar e integrar a los usuarios al proceso productivo, mediante la entrega de conocimientos, desarrollo de habilidades y actitudes necesarias para el mejor desempeño de su autocuidado y adaptarlos a las exigencias cambiantes del entorno.

Y este es uno de los roles del personal sanitario, en especial de Enfermería en proceso de profesionalización, dentro de su desempeño como pre- profesional para proteger la salud tanto del niño(a) como de toda la población y así mejorar la calidad de vida de los mismos.

Es entonces responsabilidad de ellos, educar a los padres de familia en especial de una población vulnerable como son los menores de cinco años con problemas respiratorios del Centro de Salud Riochico, con la finalidad de contribuir a la mejora y mayor efectividad y eficiencia en la asistencia de cuidados y evitar sus complicaciones.

JUSTIFICACIÓN

Como egresadas de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Manabí, hemos desarrollado este plan educativo a los padres de familia con el objetivo de que adquieran conocimientos y puedan contrarrestar futuras complicaciones sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años que acuden al Centro de salud Riochico.

Cabe recalcar que las infecciones respiratorias agudas constituyen una de las principales causas de morbi-mortalidad en los niños menores de 5 años en los países en desarrollo, especialmente problemas de salud público, el mismo que constituye una pesada carga social y económica tanto en la vida humana como en los gastos de asistencia médica y hospitalaria.

Es por eso que desarrollamos este plan educativo para dar a conocer los signos y síntomas que causa esta patología y así disminuir el índice de esta enfermedad en el sector en estudio.

FUNDAMENTACIÓN

El talento humano es el elemento fundamental para el logro de los objetivos y metas que permitan cumplir con lo que nos hemos propuesto, por ello es necesario capacitar, orientar y actualizar desde el punto de vista humano, lo importante que es la enseñanza y educación a los padres de familia sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Riochico.

En la estructura del programa hemos incluido: justificación, objetivos, estrategias, universo, metodología, fechas, lugar, recursos y evaluación. Además el programa de enseñanza en servicio está dirigido a brindar una orientación clara, precisa y sobre todo práctica de prevención sobre las infecciones respiratorias agudas en los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Riochico.

OBJETIVOS

General

Diseñar un plan educativo sobre Infecciones Respiratorias Agudas dirigido a los padres de familia de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Riochico – Distrito #1 de la ciudad de Portoviejo.

Específicos

Promover la realización de actividades de educación a los padres de familia sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Riochico con la proyección del material didáctico adecuado que propicie la adquisición de conocimientos y así que les permita mantener una mejor calidad de vida del niño.

Concienciar como se debe actuar frente a los factores de riesgo para evitar el desarrollo de las infecciones respiratorias agudas.

Fortalecer el conocimiento de los padres de familia mediante el programa educativo.

POBLACIÓN

Del total de la población que fueron 90 padres de familia que acudieron al Centro de Salud Riochico, Distrito #1-Portoviejo, ejecutamos nuestro programa de educación con el 33% de la población que correspondió a 30 padres de familia.

FACTIBILIDAD

Este programa educativo se la llevó a cabo gracias a la ayuda de las autoridades y miembros del grupo de salud que trabajan en esta institución, ya que nos permitieron realizar actividades claras en lo referente a la prevención del tema que se trató, permitiendo así que las personas a las cuales se instruyeron y auto educamos, comprendan de mejor forma, analicen y reafirmen sus conocimientos a fin de ponerlos en práctica.

DESCRIPCIÓN

Este programa se realizó en el Centro de salud Riochico mediante tres charlas educativas realizadas en tres fechas diferentes, en el cual se mencionaron las diferentes causas por las cuales se producen las infecciones respiratorias, sus métodos de prevención, y las posibles consecuencias que ocasionan al no ser tratadas a tiempo.

Para el desarrollo del mismo se utilizaron materiales como marcadores, láminas, papelógrafos, lápices, borradores así también como transporte, internet entre otros.

El programa educativo se realizó a los padres de familia que asisten a este Centro de salud, con el fin de brindar conocimiento o reforzar los mismos.

TIEMPO:

DÍAS: 3 días

MES: 3-10-17 de Marzo del 2017

HORA: 1 hora por exposición

HORARIOS: 09h00 A 10h00

ESPACIO: Centro de salud Riochico – Distrito de Salud #1-Portoviejo

ACTIVIDADES

Con las actividades realizadas para los padres de familia que asistieron al Centro de Salud Riochico acompañados de sus hijos menores de 5 años con problemas respiratorios, se espera que incrementen sus conocimientos y adquieran nuevos aprendizajes que mejoren la calidad de vida de sus hijos y utilicen medidas de prevención para contrarrestar este tipo de enfermedades.

Dentro de las actividades realizadas se tuvo:

- Exposiciones
- Charlas
- Investigaciones
- Intercambio de opiniones
- Debates
- Plenaria
- Lluvia de ideas
- Dinámicas grupales

CONTENIDO:

- Concepto y definición; y, agentes causales de Infecciones respiratorias agudas
- Principales Infecciones respiratorias agudas
- Factores relacionados con la Infección Respiratoria Agudas
- Medidas generales de prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas
- Nebulizaciones
- Lactancia Materna
- Inmunización o vacunación

PROCEDIMIENTO

A partir de los datos generales aceptados como valederos, y después de deducirlos por medio del razonamiento lógico y varias suposiciones, se aplicaron a casos individuales y se comprobó por medio de observación, y en base a los temas expuestos el conocimiento generalizado perteneciente a cada uno de los elementos objeto de investigación, luego de esto se realizó retroalimentaciones y equiparó sus niveles de conocimientos.

RECURSOS:

Talento humano:

Equipo de Salud del Centro de Salud Riochico

Egresadas de Enfermería

Materiales

- Carteles
- Trípticos
- Diapositivas
- Equipos electrónicos
- Material de apoyo

Económicos

DESCRIPCION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Horas de internet	60	\$0,50	\$15,00
Comunicación (Recargas)	10	\$3,00	\$30,00
Transporte	Global		\$10,00
Impresiones	100	\$0,10	\$10,00
Materiales de Oficina.	Global		\$36,00
TOTAL			\$95,00

Impacto

Mediante el desarrollo del plan educativo se logró hacer que los padres de familia que asisten a este Centro de Salud, adquirieran conocimientos que servirán a sus hijos y familiares acerca de la prevención de las infecciones respiratorias agudas, ya que las charlas brindadas contenían gran cantidad de material cognoscitivo que abarcaron las diferentes problemáticas que se presentan día, día, además se logró establecer que el personal de profesionales de salud realice las medidas necesarias para que este tipo de charlas sean comunes en este establecimiento, con el objetivo de reducir por medio de la prevención el índice de morbilidad en esta área por este tipo de patologías.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DISTRITO DE SALUD # 1-PORTOVIEJO
C.S. RIOCHICO

CRONOGRAMA DE PROGRAMA EDUCATIVO

CHARLA No. 1

RECURSOS HUMANOS	CONTENIDO	TIEMPO	LUGAR	FECHA	TÉCNICAS Y RECURSOS	EVALUACIÓN
Flor Chávez María Salazar	Inicio	10 min	SALA DE ESPERA CENTRO DE SALUD RIOCHICO DISTRITO DE SALUD #1-PORTOVIEJO.	Fecha: 03/03/2017 Hora 09:00-10:00	TECNICAS - Participativa - Motivadora RECURSOS - Marcadores - Corrector - Pendrive - Regla - Láminas - Esferos	¿Qué son las Infecciones respiratorias agudas? ¿Cómo se las conoce a las infecciones respiratorias agudas? ¿En quién se presenta con más frecuencia las infecciones respiratorias agudas? ¿Cuáles son los signos y síntomas?
	Infecciones respiratorias agudas: Definición Clasificación Manejo de secreciones	30min				
	Preguntas a los presentes Dinámicas grupales	20min				



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DISTRITO DE SALUD # 1-PORTOVIEJO
C.S. RIOCHICO

CRONOGRAMA DE PROGRAMA EDUCATIVO

CHARLA No. 2

RECURSOS HUMANOS	CONTENIDO	TIEMPO	LUGAR	FECHA	TÉCNICAS Y RECURSOS	EVALUACIÓN
Flor Chávez María Salazar	Inicio	10 min	SALA DE ESPERA CENTRO DE SALUD RIOCHICO DISTRITO DE	Fecha: 10/03/2017 Hora 09:00-10:00	TÉCNICAS - Participativa - Motivadora RECURSOS - Marcadores - Corrector - Pendrive - Regla - Láminas - Esferos	¿Cuáles factores influyen directamente en la aparición de IRAS? ¿Qué parte del cuerpo humano es más susceptible ante las IRA? ¿Indique tres medidas de prevención para las IRAS? ¿Conocen cómo se maneja un nebulizador?
	Factores relacionados, medidas de prevención y manejo del nebulizador en la Infección Respiratoria Aguda	30min				
	Preguntas a los Presentes Plenaria	20min	SALUD #1-PORTOVIEJO.			



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DISTRITO DE SALUD # 1-PORTOVIEJO
C.S. RIOCHICO

CRONOGRAMA DE PROGRAMA EDUCATIVO

CHARLA No. 3

RECURSOS HUMANOS	CONTENIDO	TIEMPO	LUGAR	FECHA	TÉCNICAS Y RECURSOS	EVALUACIÓN
Flor Chávez María Salazar	Inicio	10 min				¿Indique tres cuidados que se deben dar a niños y bebés para protegerlos de las IRAS?
	Cuidados a seguir en bebés y niños Control de Crecimiento y Desarrollo del niño Lactancia Materna Inmunización	30min	SALA DE ESPERA CENTRO DE SALUD RIOCHICO DISTRITO DE	Fecha: 17/03/2017 Hora 09:00- 10:00	TECNICAS - Participativa - Motivadora RECURSOS - Marcadores - Corrector - Pendrive - Regla - Láminas - Esferos	¿Qué realiza Uds para proteger a su hijo de las IRA? ¿Cree Uds que su niño se encuentra acorde a su edad, talla y peso? ¿Qué es la lactancia materna? ¿Hasta qué edad cree Uds. que se debe de alimentar a su hijo con leche materna? ¿Cuáles son los beneficios de la leche materna?
	Preguntas a los presentes Plenaria	20min	SALUD #1- PORTOVIEJO.			¿Qué es y para qué sirve una vacuna? ¿Cuál es la vacuna para prevenir las IRAS?

EVALUACIÓN

Cuantitativa

Número de personas que brindó las charlas.	2 personas
Número de personal que asistió a las charlas.	30 padres de familia por charlas
Número de charlas brindadas.	3 (6 horas en tres semanas)
Número de material didáctico entregados.	30 trípticos

Cualitativa

Calidad de conferencias brindadas	Los padres de familia que asistieron a las charlas educativas manifestaron que estas han sido comprensibles, entendibles y de acorde a sus conocimientos y comprensión.
Calidad de trabajo de enfermeras del área	El personal de padres de familia manifiesta que la calidad de trabajo de las enfermeras del Centro de Salud cumplen las necesidades del personal que asiste a esta entidad de salud.
Calidad de material didáctico entregado.	El personal que recibió los trípticos manifestó que estos fueron comprensibles y muy bonitos y coloridos para este tipo de charlas.

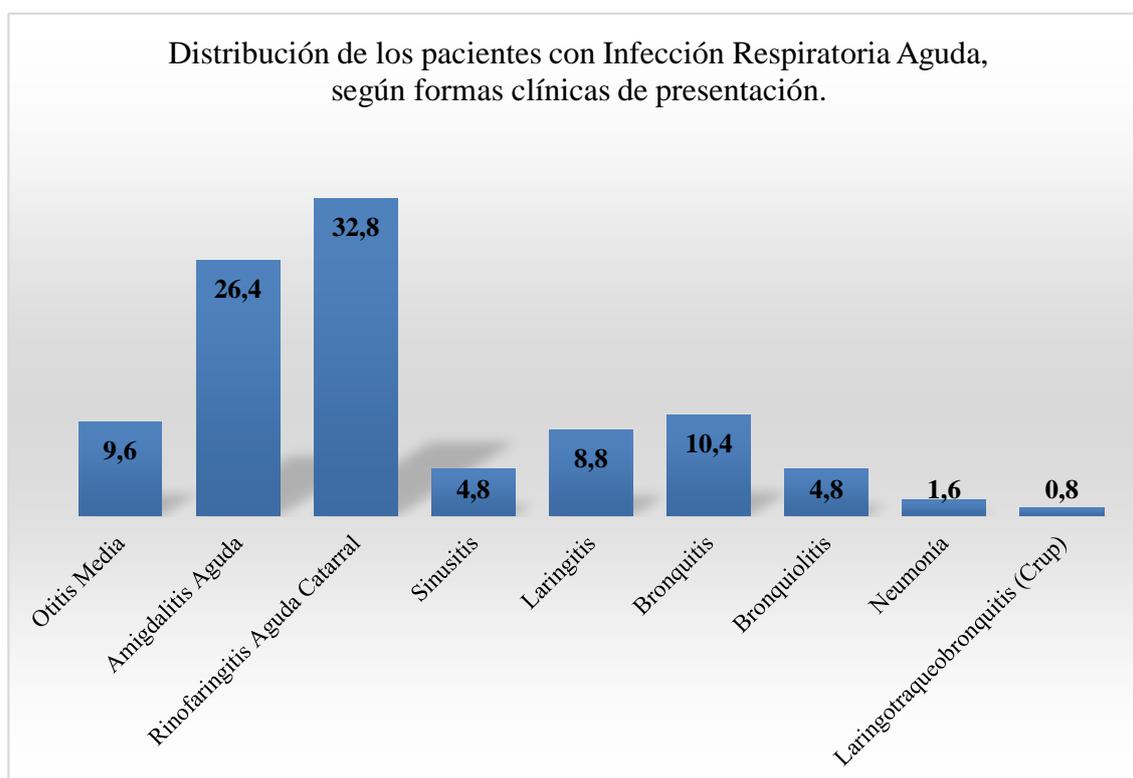
CENTRO DE SALUD RIOCHICO

Distribución de los pacientes con Infección Respiratoria Aguda, según formas clínicas de presentación.

Tipo	Nº	%
Otitis Media	12	9,6
Amigdalitis Aguda	33	26,4
Rinofaringitis Aguda Catarral	41	32,8
Sinusitis	6	4,8
Laringitis	11	8,8
Bronquitis	13	10,4
Bronquiolitis	6	4,8
Neumonía	2	1,6
Laringotraqueobronquitis (Crup)	1	0,8
Total	125	100

Fuente: REEDACCA C.S. Riochico

Elaboración: Autoras del Proyecto



Análisis: Se atendieron a 125 niños en una jornada de atención médica para identificar las formas clínicas de presentación de las infecciones respiratorias agudas. El 33% de ellos presentaron rinofaringitis aguda catarral; 36% amigdalitis aguda; 10% bronquitis y otitis media; 9% laringitis; y, sinusitis, bronquiolitis, neumonía, y, laringotraqueobronquitis (Crup), con menores porcentajes. Por lo que se considera necesario educar más a los padres de familia sobre esta temática.

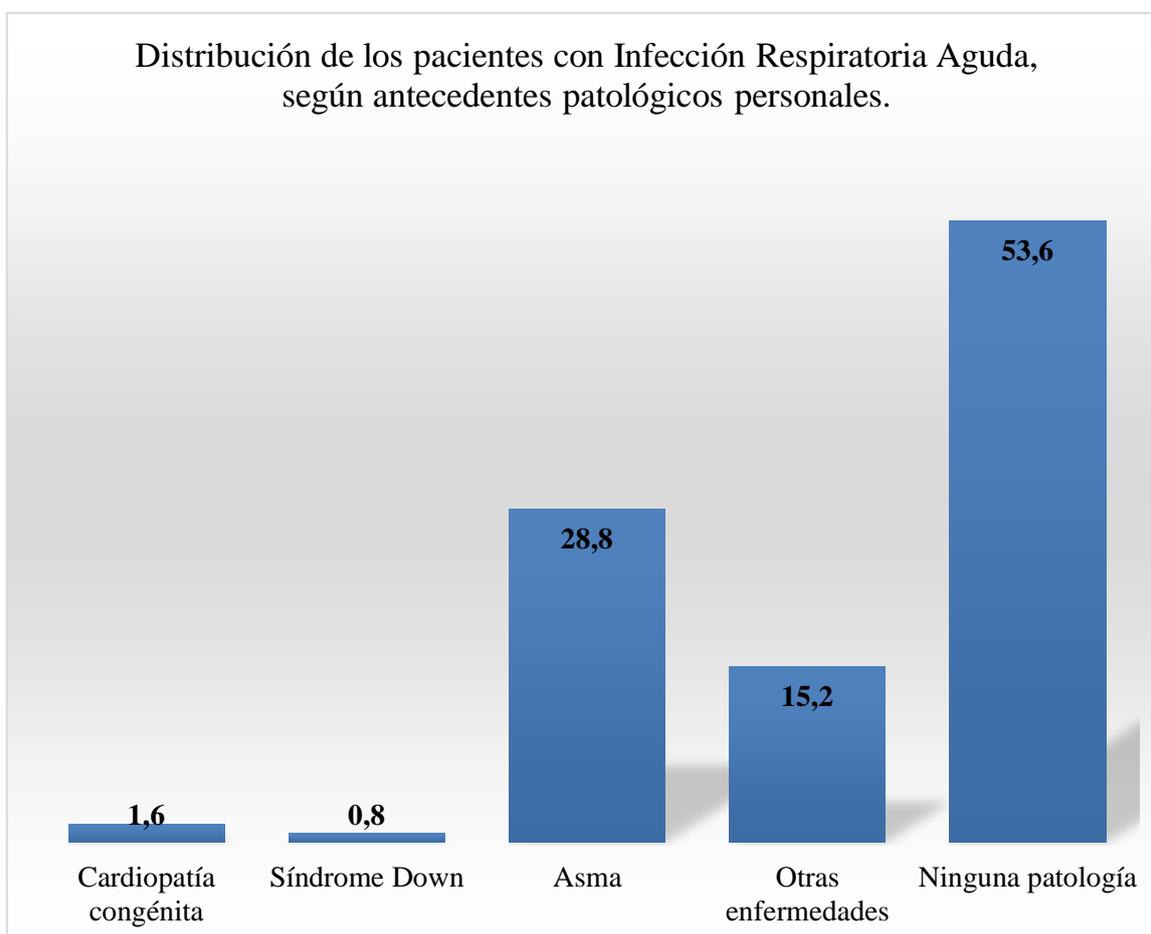
CENTRO DE SALUD RIOCHICO

Distribución de los pacientes con Infección Respiratoria Aguda,
según antecedentes patológicos personales.

Antecedentes Patológicos Personales	Nº	%
Cardiopatía congénita	2	1,6
Síndrome Down	1	0,8
Asma	36	28,8
Otras enfermedades	19	15,2
Ninguna patología	67	53,6
Total	125	100

Fuente: REEDACCA C.S. Riochico

Elaboración: Autoras del Proyecto



Análisis: Se atendieron a 125 niños en una jornada de atención médica para identificar los antecedentes patológicos personales. El 56% de ellos no presentaron ninguna patología; 29% por asma; 15% por otras enfermedades; 2% por cardiopatía congénita; y, síndrome de down con menor porcentaje.

**NOMINA DE LOS PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A LAS CHARLAS
EDUCATIVAS SOBRE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS**

Fecha: 03/03/2017

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Daniela Arias Henckes	120584351-8	Daniela Arias H.
Sara Páezaga López	0922617600	Sara Páezaga L.
Frisette Venezuela E.	095181062-1	Frisette Venezuela E.
Jefferson Canales B.	092759495-2	Jefferson Canales B.
Juan Villaverde	0917089365	Juan Villaverde
Marcelo Melo Gury	1303266231	Marcelo Melo G.
Amelias Benítez Olvera	0908263913	Amelias Benítez O.
Jessica Farfán Chadez	0922599384	Jessica Farfán C.
Leonor Estévez Lina Geraí	092610579-2	Leonor Estévez L.
Ana Beatriz Chiriboga	091667570-5	Ana Beatriz Chiriboga
Joel Guillermo Guerrero A.	120573520-2	Joel Guillermo G.
Anderson Sánchez Trujillo	091360193-4	Anderson Sánchez T.
Luis Sánchez	1201373360	Luis Sánchez
Adolfo Cabra E.	1201424485	Adolfo Cabra E.
Mario Silva Cordero	0104125471	Mario Silva C.
Wilson Espina Ruyffpi	0940327927	Wilson Espina R.
BRIAN BARRERA SOLÉ	0924347347	Brian Barrera S.
Ricardo Zamoraño D.	0907575297	Ricardo Zamoraño D.
José Antonio Pinero	0929601487	José Antonio P.
Roxana Elizabeth Montoya.	0929398978	Roxana Montoya E.
César Moreno Torres	0929765840	César Moreno T.
Jonathan Calvo Burgos	0927004119	Jonathan Calvo B.
Juditha Pasquera H.	0928420918	Juditha Pasquera H.
Mariela Montes Zaldívar	0928808435	Mariela Montes Z.
Angela Rodríguez Sandoz	0928989144	Angela Rodríguez S.
Glennia Hernández Alvarado	0923078497	Glennia Hernández A.
Jessica Román Salazar	0927313486	Jessica Román S.
Jennifer Minckolaga Quinto	092885754.	Jennifer Minckolaga Q.
Estefanía Lorete Velázquez	0928429513	Estefanía Lorete V.
Vanessa Alvarado Villanueva	0925488545	Vanessa Alvarado V.

