



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

TRABAJO DE TITULACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

TEMA

“LOS FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD DE LOS
CAMPEÑINOS MANABITAS, AFILIADOS AL SEGURO SOCIAL CAMPEÑINO.
CASO ESPECÍFICO: COMUNA CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA.
JULIO A DICIEMBRE 2013”

AUTORAS:

DOLORES JACQUELINE GARCÍA CEDEÑO
MARÍA ESTHER MENDOZA INTRIAGO

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN
ING. ALEJANDRA ZAMBRANO ROMERO MG

PORTOVIEJO – MANABÍ – ECUADOR

2014

TEMA

“LOS FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD DE LOS CAMPESINOS MANABITAS, AFILIADOS AL SEGURO SOCIAL CAMPESINO. CASO ESPECÍFICO: COMUNA CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA”. JULIO A DICIEMBRE 2013”

DEDICATORIA

Al culminar esta etapa de mi vida, quiero dedicar este triunfo a:

A mis padres por haber estado siempre presente en todo momento ofreciéndome siempre ese apoyo y amor incondicional que te hacen fuerte y capaz de alcanzar todo cuanto te fijes en la vida.

A mi hijo por ser fuente de inspiración, fuerza y amor por tratar de seguir adelante sin dejarme vencer por las adversidades que se presenten a lo largo de mi vida, procurando ser cada día mejor.

A mis hermanas por el apoyo y colaboración en todo, por ese consejo permanente y esa fuerza interior que siempre me han brindado para continuar en mi lucha de ser una profesional.

A toda mi familia y personas que de una u otra forma estuvieron presente, en este arduo camino.

María Esther Mendoza Intriago

DEDICATORIA

A Dios, por ser el creador, amparo y fortaleza cuando más lo he necesitado, por hacer palpable su amor a través de cada uno de los seres que nos rodea.

A mi padre y mi madre, seres maravillosos que me brindaron su apoyo en los momentos más difíciles y con sus sabios consejos me dieron impulso para seguir adelante y culminar mis estudios de tercer nivel.

A mi esposo por todo el amor y comprensión brindado a lo largo de mi carrera y a mis hijos por ser fuente de inspiración e iluminar mi vida día a día.

A mis hermanos a quienes les agradezco por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

A mi compañera de tesis por todo el apoyo brindado en el desarrollo de la tesis por alcanzar el éxito.

Dolores Jacqueline García Cedeño

AGRADECIMIENTO

Este agradecimiento está dedicado especialmente a DIOS, porque gracias a su voluntad hemos concluido una etapa más de nuestras vidas.

A nuestras familias porque fueron un soporte incondicional en la terminación de este trabajo.

Un reconocimiento especial a cada uno de los docentes de la Universidad Técnica de Manabí, que desde los primeros semestres fueron nuestros guías que con sus sabios conocimientos indujeron para que fuéramos unos profesionales de bien, a la Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería.

A nuestra Directora del trabajo de Titulación Ing. Alejandra Zambrano Romero Mg, y a cada uno de los demás Miembros del Tribunal: Lcda. Victoria Santana Sánchez, Lcda. Hortensia Solórzano, Dr. Diego Villavicencio Cerón, quienes con su labor desinteresado nos brindaron su tiempo apoyo y dedicación que permitieron terminar con éxito nuestra tesis.

Al Dispensario Médico del Seguro Social Campesino del sitio Cantagallo del cantón Jipijapa al director Dr. Julio Salazar Lozada al personal administrativo que nos brindó el soporte para la recolección de los datos.

Las autoras



CERTIFICACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Ing. Alejandra Zambrano Romero Mg., Catedrática de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Manabí en calidad de Directora de Trabajo de titulación:

CERTIFICO: Que las Sras. Egresadas: Dolores Jacqueline García Cedeño y María Esther Mendoza Intriago; han cumplido con el desarrollo de su Trabajo de titulación titulada: "LOS FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD DE LOS CAMPESINOS MANABITAS, AFILIADOS AL SEGURO SOCIAL CAMPESINO. CASO ESPECÍFICO: COMUNA CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA", JULIO A DICIEMBRE 2013" la misma que ha sido desarrollada y concluida en su totalidad bajo mi Dirección habiendo cumplido con todos los requisitos y reglamentos que para este efecto se requiere.

Ing. Alejandra Zambrano Romero Mg.
DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN



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

TEMA

“LOS FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD DE LOS CAMPESINOS MANABITAS, AFILIADOS AL SEGURO SOCIAL CAMPESINO. CASO ESPECÍFICO: COMUNA CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA”. JULIO A DICIEMBRE 2013”

TRABAJO DE TITULACIÓN

Sometida a consideración y aprobación del Tribunal de Revisión y Sustentación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo, como requisito previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Dra. Yira Vásquez Giler, MN
DECANA (E) FCS

Ab. Abner Bello Molina
ASESOR JURÍDICO F.C.S. (E)

DR. Jhon Ponce Alencastro, MDI
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN (E) FCS

Ing. Alejandra Zambrano Romero Mg.
DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Lcda. Victoria Santana Sánchez Mg.
PRESIDENTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Lcda. Hortencia Solórzano
MIEMBRO

Dr. Diego Villavicencio Ceron
MIEMBRO

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Las egresadas de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí. Sras. Dolores Jacqueline García Cedeño y María Esther Mendoza Intriago; realizamos el presente trabajo comunitario titulado: “LOS FACTORES AMBIENTALES Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD DE LOS CAMPESINOS MANABITAS, AFILIADOS AL SEGURO SOCIAL CAMPESINO. CASO ESPECÍFICO: COMUNA CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA”. JULIO A DICIEMBRE 2013”. Por lo tanto declaramos que este trabajo es original y no copia de ningún otro estudio; y asumimos todo tipo de responsabilidad que la ley señala para el efecto.

Dolores Jacqueline García Cedeño
CI. 130830446-6

María Esther Mendoza Intriago
CI. 130957862-1

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
TEMA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iv
CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN.....	v
CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y EVALUACIÓN	vi
DECLARACIÓN SOBRE LOS DERECHOS DEL AUTOR.....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	ix
RESUMEN.....	xi
SUMMARY.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
OBJETIVOS	8
MARCO TEÓRICO	9
VARIABLE Y SU OPERACIONALIZACIÓN	28
DISEÑO METODOLÓGICO	32
PRESENTACIÓN DE RESULTADO Y ANÁLISIS	34
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES	52
PROPUESTA	53
CRONOGRAMA DE CHARLAS	55
CRONOGRAMA.....	56
BIBLIOGRAFÍA.....	57
ANEXOS.....	59

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

TABLA Y GRÁFICO # 1: GÉNERO Y EDAD DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA	34
TABLA Y GRÁFICO # 2: ESTADO CIVIL Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA	35
TABLA Y GRÁFICO # 3: NÚMERO DE HIJOS Y EDAD DE LOS HIJOS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA	36
TABLA Y GRÁFICO # 4: MATERIALES UTILIZADOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS VIVIENDAS Y POSESIÓN DE LAS VIVIENDAS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO CANTAGALLO JIPIJAPA	37
TABLA Y GRÁFICO # 5: ESTADO DE LAS VIVIENDAS Y NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN LAS CASAS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO - IESS DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA	38
TABLA Y GRÁFICO # 6: OBTENCIÓN Y TIPO DE AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA	39
TABLA Y GRÁFICO # 7: TENENCIA DE ANIMALES DOMÉSTICOS LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA.	40
TABLA Y GRÁFICO # 8: ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LOS AFILIADOS DEL IESS QUE ACUDEN AL DISPENSARIO MÉDICO DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA.	41
TABLA Y GRÁFICO # 9: SERVICIOS BÁSICOS CON QUE CUENTAN LOS AFILIADOS DEL IESS QUE ACUDEN AL DISPENSARIO MÉDICO DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA.	42

TABLA Y GRÁFICO # 10: TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES Y CONTROLES MÉDICOS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO - DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA	43
TABLA Y GRÁFICO # 11: ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO - DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA	44
TABLA Y GRÁFICO # 12: ELIMINACIÓN DE LAS EXCRETAS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO - DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA	45
TABLA Y GRÁFICO # 13: ENFERMEDADES MÁS COMUNES Y ASISTENCIA A CONTROLES MÉDICOS POR PARTE DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO - DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA	46
TABLA Y GRÁFICO # 14: PROPORCIÓN DE LAS MEDICINAS Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO MÉDICO DE AFILIADOS AL IESS- SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA	47
TABLA Y GRÁFICO # 15: ATENCIÓN POS CONSULTA Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO EXTERNO DEL DISPENSARIO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO CANTÓN – JIPIJAPA	48
TABLA Y GRÁFICO # 16: TIPOS DE ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO – CANTÓN JIPIJAPA	49

RESUMEN

En el medio ambiente existen factores que son perjudiciales para la vida y sobre todo para la salud humana, como son los factores químicos, biológicos, sociales y psicosociales, los que a su vez si continúan potencializando seguirán afectando la salud presente y la de futuras generaciones a mayor escala, como son la contaminación, la calidad del agua, la gestión de residuos el no saber cómo reciclarlos para evitar mayores contaminaciones, son lo que ponen en constante riesgo la salud de la ciudadanía en general.

El presente trabajo titulado los factores ambientales y su incidencia en la salud de los campesinos manabitas, afiliados al seguro social campesino, caso específico comuna Cantagallo del cantón Jipijapa, a fin de brindar una mejor calidad de vida de la población campesina de este sector.

Se basó en un estudio de tipo cualitativo-descriptivo no siendo prospectivo, utilizando la técnica de observación directa y la encuesta realizada a los y las usuarias del Seguro Social Campesino. Obteniendo como resultado que la mayoría de los usuarios que acuden al dispensario son de género masculino en edades de 30 a 40 años, de estado civil unión libre, con instrucción primaria; predominando aquellos que tienen más de 6 hijos en edades de 13 a 18 años, contando con viviendas propias de construcción mixta en buen estado, habitando de 1 a 5 personas, obteniendo el agua entubada, realizando la eliminación de desechos mediante la quema y en terrenos baldíos, lo que causa frecuentes enfermedades como gripe, diarreas y dengue en igual porcentaje, notándose que tienen un esquema de vacunación completo y en una minoría incompleta, de la misma manera el IESS solo cubre en parte los medicamentos que necesitan, destacándose que los servidores de la salud a veces brindan charlas a los usuarios las cuales son catalogadas de buena. Por lo tanto los habitantes de esta comuna tienen muchas necesidades básicas que afectan directamente en los factores ambientales, produciendo enfermedades que afectan su salud. Al final de la ejecución del proyecto se logró cumplir con los objetivos propuestos.

Palabras claves: Factores ambientales, salud, seguro campesino, nivel de vida.

SUMMARY

In the environment there are factors that are detrimental to life and especially to human health, such as chemical, biological, social and psychosocial factors, which in turn will affect potencializando if they continue this health and that of future generations a larger scale, such as pollution, water quality, waste management recycling not knowing how to prevent further contamination, are what's on at constant risk the health of the general public. This work entitled environmental factors and their impact on specific health manabitas farmers affiliated to rural social security case Cantagallo Canton commune jipijapa order to provide a better quality of life for the rural population of this sector.

It was based on a study of qualitative-descriptive not being prospective, using the technique of direct observation and survey of users and Rural Social Security. The result being that most users who come to the clinic are male aged 30 to 40 years of marital cohabitation, with primary education; predominantly those with more than 6 children ages 13 to 18 years, with mixed building own homes in good condition, dwelling of 1-5 people, getting piped water, making waste disposal by burning and land vacant, causing common diseases like flu, diarrhea and dengue same percentage, noting that they have a complete vaccination and did not finish the minority, in the same way the IESS only partly covers the drugs they need, emphasizing that the servers health sometimes provide lectures to users which are cataloged good. Therefore the inhabitants of this municipality have many basic needs that directly affect environmental factors, producing diseases that affect their health. At the end of project implementation it was possible to meet the objectives.

Keywords: environmental factors, health, peasant insurance at all

INTRODUCCIÓN

En el medio ambiente existen factores que son perjudiciales para la vida y sobre todo para la salud humana. Lamarck (1744 – 1829) afirma que: “Los factores químicos, biológicos, sociales y psicosociales son factores que si se siguen potencializando y seguirán afectando la salud presente y la de futuras generaciones a mayor escala”. La contaminación, la calidad del agua, la gestión de residuos el no saber cómo reciclarlos para evitar mayores contaminaciones, sumándole los riesgos ambientales que todavía como seres humanos no se ha aprendido a manejar. A todo esto sumándole la pobreza y marginación por la que algunos pasan.

Según estimaciones de la OMS, algo más de 2.000 millones de personas, un tercio de la población mundial, no tiene garantizado el acceso a medicamentos esenciales. Mientras que el 14% de la población consumimos el 80% de los medicamentos que se producen en el mundo el 86% restante apenas alcanza a consumir un 20%. Las causas del problema de la falta de acceso a medicamentos esenciales son múltiples y están interrelacionadas: bajos presupuestos de salud, medicamentos a altos precios, problemas de distribución, baja calidad de los medicamentos disponibles, falta de información fidedigna para los consumidores, fluctuación en la producción de medicamentos, falta de nuevos medicamentos para enfermedades tropicales, donaciones inapropiadas, uso irracional del medicamento.

La globalización los problemas que generan la crisis del capitalismo a nivel mundial ha sido demostrado que tiene un impacto directo sobre la salud, además en nuestros países los problemas de deuda externa, la inequitativa distribución de los recursos que genera pobreza, la mala administración de los servicios, la falta de políticas públicas coherentes con la realidad, entre otros problemas afectan decisivamente a la salud. Es decir existen determinantes generales más estructurales, como la riqueza de un país, producto interno bruto, las relaciones comerciales, importaciones y exportaciones, su nivel de

desarrollo e inserción en la economía mundial, que estarían determinando el nivel de la salud. Un nivel particular en el que es importante cómo los individuos se insertan en proceso productivo, el nivel de empleo, ingreso, educación, acceso a los servicios a los medicamentos los que estarían también incidiendo positiva o negativamente en el nivel de salud y finalmente un nivel individual en el que se reflejan la enfermedad como alteraciones en órganos aparatos y sistemas. Todo lo anterior relacionado con el medio ambiente, los grupos poblacionales, raciales y variables de género.

Por todo lo expuesto la realización de esta investigación se pudo llevar a cabo con la aplicación de la técnica bibliográfica, la misma que sirvió para elaborar el marco teórico en su parte científica, así como para determinar la veracidad de los objetivos planteados; la observación directa que fue la base para realizar el planteamiento del problema que se investigó y el uso de la encuesta fueron fundamentales para la obtención de los resultados de la investigación en base a los factores ambientes y su incidencia en la salud de los y las usuarias que acuden al dispensario médico del Seguro Social Campesino del sitio Cantagallo del cantón Jipijapa; resultados que a su vez sirvieron para la elaboración de las conclusiones y recomendaciones que permitirán estructurar un documento que sirva de guía y motivación para futuras investigaciones de esta índole.

La realización de este proyecto tiene importancia para el desarrollo local y especialmente en el aspecto de salud, ya que promueve un conjunto de estrategias que permiten una mayor concienciación del problema de los factores ambientales que están enfocados de manera directa en la salud de los usuarios que asisten al dispensario médico del seguro social campesino de la comuna Cantagallo del cantón Jipijapa; lo que dieron como resultado las pautas necesarias en lo referente al desafío que enfrenta hoy quienes deben gestionar servicios de salud.

JUSTIFICACIÓN

El ser humano siempre ha interactuado en mayor o menor grado con el medio ambiente ya que es de él de donde obtiene todos los recursos para su subsistencia. Sin embargo, en los últimos tiempos, el crecimiento de la población mundial a niveles desmedidos y el aumento con ella de las necesidades de alimentos y diversos tipos de recursos ha llevado al ser humano a generar severos daños en el ambiente planetario, algunos irreversibles, como el agotamiento de recursos no renovables, la contaminación de cursos de agua o del aire, la generación de gases del famoso efecto invernadero, estas acciones son de relevancia social, por lo que se está llamado a cuidar y preservar, debiendo ser uno de los elementos primordiales de la acción humana.

El acceso a la salud es un derecho inalienable del ser humano y la Constitución de la República del Ecuador hace énfasis en: “Los derechos de los y las ecuatorianos(as) en la atención de su salud, vivir en un ambiente sano, con áreas verdes y espacios de recreación que contribuyan al buen vivir” (Ministerio de Salud del Ecuador 2008). En virtud de ello, la presente investigación tiene gran relevancia social y humana, ya que será puesta al servicio de la comunidad escogida y de todos aquellos profesionales que se interesen en la salud de las personas.

El Plan Nacional del Buen Vivir (2013), hace énfasis en que: “Se debe mejorar la calidad de vida de la población, para ello el estado ha diseñado un sin número de estrategias que aporten a la consecución de dicho objetivo, y conociendo que la salud se logra con un sinnúmero de acciones y se puede mantener por mucho tiempo, pero que también puede perderse en cualquier momento” (objetivo 3). A veces, es difícil lograr un estado de completa salud debido al estilo de vida, a las condiciones del medio en el que los seres humanos se desenvuelven o las características de su organismo; sin embargo, las personas deben combinar ciertas acciones o actitudes para mantener un

buen estado de salud, entre ellas realizarse chequeos médicos de manera regular, no obstante en comunidades rurales esa atención médica no siempre es de buena calidad.

Los factores externos, pueden provocar afecciones a la salud humana, llegando inclusive a desencadenar enfermedades degenerativas o cancerígenas, ya que en el ambiente se pueden encontrar bacterias, virus y otros microorganismos, por esto es necesario elaborar planes de atención a los pacientes y mejorarlos en el servicio de salud, así como el adecuado control del trabajo que realiza el personal asignado en los dispensarios médicos del Instituto ecuatoriano de seguridad social (IESS) que brindan servicios médicos, en este caso particular, en la comunidad del sitio Cantagallo del cantón Jipijapa, con ello se pretende contribuir social, humana y personalmente con la salud de la población.

Cuando un usuario encuentra alguna imposibilidad para acceder a dichos servicios, está frente a un grave problema que es también sinónimo de deterioro de la salud, causando daño, el mismo que puede llegar a ser irreparable, a las personas, por lo que se está en la obligación de buscar soluciones que contribuyan a la organización de la comunidad, generando los mecanismos a través de los cuales se brinden las posibilidades del acceso a la salud a todos los moradores, así como un plan de contenga las tareas asignadas al personal que labora en el dispensario de la comuna, lo cual hace que la investigación tenga fundamentos lógicos, teóricos y factibles, que aportarán significativamente al desarrollo de la presente investigación.

El presente trabajo investigativo se justificó totalmente ya que se contó con la colaboración absoluta de los usuarios del dispensario médico del seguro campesino del sitio Cantagallo del cantón Jipijapa, así como también con los recursos económicos, materiales y humanos necesarios para llevar a efecto esta investigación. Además del aporte de gran importancia que significa que estos habitantes cuenten con información oportuna, veraz y eficiente sobre los

factores ambientales que afectan de manera directa su salud y la de sus familiares, logrando hacer conciencia en ellos para optar por mejores condiciones de vida de acuerdo a sus posibilidades, así mismo se justifica porque la promoción de la salud se encuentra dentro de la línea de acción y de formación académica de la facultad de Ciencias de la Salud; y muy especialmente de la Carrera de Enfermería, que está ligada con las políticas y prioridades de atención de la provincia y del país; además por su importancia previo a la obtención del título de Licenciadas en Enfermería.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La contaminación del agua, el aire y el suelo es cada vez más evidente. Los datos estadísticos revelan que la mayoría de poblaciones han sido afectadas con el uso de pesticidas y fertilizantes que han deteriorado la salud humana. Los recursos naturales han sido agotados en las últimas décadas, la falta de vegetación, la pérdida de terreno fértil, la interrupción del ciclo del agua y el aumento de los niveles de CO₂ cuando se queman los bosques, han contribuido negativamente al descalabro de la salud, sobre todo de los campesinos de los sectores más alejados de la urbe.

En nuestro país la salud de las personas es una prioridad, sin embargo, no se ha podido erradicar de manera efectiva el problema de las múltiples enfermedades que se presentan en los campesinos ecuatorianos y los factores ambientales inciden en la problemática de la salud. El Ministerio de Salud del Ecuador (2008) menciona que:

Dentro del Plan Nacional del Buen Vivir se ha considerado como tema principal el reposicionamiento del sector social y la salud como eje fundamental del desarrollo y bienestar, para lo cual el estado ha diseñado e implementado el Modelo de Atención Integral de Salud que se orienta a garantizar el derecho a la salud para toda la población, con un enfoque comunitario, familiar, pluricultural y de género, basado en la estrategia de Atención Primaria de Salud, que busca acercar los servicios integrales de salud a los hogares y la comunidad, fortaleciendo el primer nivel como puerta de entrada obligatoria a la red integral de servicios de salud en todas sus componentes.

La investigación para la acción de una enfermedad o epidemiología comunitaria, es necesaria para la identificación de una problemática, la atención primaria de salud, no es solamente el nivel de asistencia, involucra otros aspectos de vital importancia, tal como el elemento integral, que interrelaciona la promoción, prevención y tratamiento de enfermedades, así como el elemento activo, comunitario y participativo, que exige al servidor de la salud y moradores, a trabajar en comunidad resolviendo las necesidades que ésta presente, actuando eficientemente en todas las fases del proceso.

Varias enfermedades son típicas de zonas rurales, como es el caso de las personas que viven en la zona del sitio Cantagallo del cantón Jipijapa, las cuales, son provocadas, en ocasiones, por los factores del microambiente en el que ellos se desenvuelven. Contribuir a la solución de la problemática es elemental y necesario, por lo que, una vez identificado el problema, se debe organizar a los moradores, a fin de coordinar acciones intrínsecas a precautelar la salud, más aun sabiendo que ésta comunidad, es un sitio de la zona rural y tiene varios factores de riesgo como malos hábitos alimenticios, falta de servicios de salud adecuados, rechazo a las medidas sanitarias preventivas, entre otras; por lo que se debe proponer alternativas de solución, así como disponer ajustes en las acciones que realizan los servidores de la salud, del dispensario médico del seguro campesino que ofrece sus servicios en la comunidad, a fin de optimizar dicho servicio.

Para una buena salud se debe aprender a cuidar los elementos micro ambientales que son parte de la vida, como el aire, el suelo y el agua, por ejemplo esta última, que para estar apta para el consumo humano debe ser agradable al paladar, sin olor ni color, fresca, transparente y que no contenga microorganismos ni sustancias químicas que pueden poner en peligro la salud, no obstante, se la puede contaminar con microorganismos (bacterias, virus y parásitos) que no es posible ver a simple vista y que transmiten numerosas enfermedades.

En virtud de lo expuesto se ha planteado el siguiente problema: ¿Factores ambientales y su incidencia en la salud de los campesinos manabitas, afiliados al seguro social campesino. Caso específico comuna Cantagallo del cantón Jipijapa?

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores ambientales y su incidencia en la salud de los campesinos Manabitas afiliados al Seguro Social Campesino, agosto 2013 – enero 2014.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar las características generales de la población en estudio

Determinar los factores ambientales que inciden en la salud

Elaborar una estrategia educativa de promoción y prevención de la salud.

MARCO TEÓRICO

OMS (2010) manifiesta: “Los factores ambientales son componentes que actúan directamente sobre los seres vivos. Estos componentes pueden ser bióticos (predación, competencia) y abióticos (climáticos, edáficos, químicos)”.

Para Rosella Palomba (2010), los factores ambientales son:

“Las características del vecindario/comunidad que pueden influir en la calidad de vida, tales como: presencia y acceso a servicios, grado de seguridad y criminalidad, transporte y movilización, habilidad para servirse de nuevas tecnologías que hacen la vida más simple”. También, las características del hogar son relevantes en determinar la calidad de condiciones de vida.

De acuerdo a estos criterios, se define el medio como todo lo que rodea al ser vivo .en pocas ocasiones se agrega a esta definición los elementos que conforman ese todo, que sería los componentes más importantes de paisaje que circundan al ser vivo de diferencia, como agua, suelo, humedad, temperatura, sustancias químicas etc., y mucho menos se hace referencia que entre el ser vivo y esos elementos, incluso con otros seres vivos, que conformas ese todo ay una interacción.

Por lo tanto la definición del medio podría quedar mejor si se considerara a toda la materia o sustancia que rodea al ser vivo y con la cual este realiza sus muy diversas e importantes relaciones. (2010).

El ambiente funciona como un todo, como una unidad, es decir, los elementos que lo forman se encuentran tan estrechamente relacionados que no sería posible sustraer o eliminar a uno sin que afectara al conjunto, sin embargo cuando se desea estudiar su estructura y funcionamiento, con mucha frecuencia se lo divide en dos partes: medio abiótico o físico y medio biótico u orgánico.

Explicación de los factores ambientales con la vida de los seres humanos. En los últimos años, el tema de los factores determinantes de la salud de las poblaciones se ha instalado con gran fuerza en las agendas sanitarias de la mayoría de los países y de los organismos internacionales. Existe un consenso

entre todos los estudiosos de este tema al afirmar que los determinantes de la salud de las poblaciones son un conjunto de factores complejos que al actuar de manera combinada determinan los niveles de salud de los individuos y las comunidades. Se refiere a las interacciones complejas entre las características individuales, los factores sociales y económicos, y los entornos físicos, en estrecha relación con la distribución de la riqueza en la población y no solo con su producción.

Dentro de los llamados factores determinantes claves de la salud se encuentran los llamados factores ambientales o del entorno y más concretamente los factores físicos y los factores sociales. Gómez & Rabanaque (2008) afirman que en el tema que los factores físicos en el entorno natural (por ejemplo, calidad del aire y del agua) son influencia claves en la vivienda, el lugar de trabajo, la comunidad y el trazado de los caminos, también constituyen influencias importantes. (Gómez & Rabanaque, 2008).

Por otro lado, se plantea que el conjunto de valores y normas de una sociedad determinada de diferentes maneras, la salud y el bienestar de los individuos y las poblaciones; la estabilidad social, el reconocimiento de la diversidad, la seguridad, las buenas relaciones de trabajo y las comunidades cohesivas, proporcionan una sociedad de apoyo que reduce o evita muchos riesgos potenciales a la buena salud. Varios estudios internacionales han revelado que la disponibilidad de soporte emocional y la baja participación social tienen un impacto negativo sobre la salud y el bienestar.

Los factores ambientales tienen gran repercusión sobre la salud del hombre. Pueden ser clasificado como biológicos, (bacterias, virus, protozoarios, toxinas, hongos, alergenosis), químicos orgánicos e inorgánicos (metales pesados, plaguicidas, fertilizantes, bifenilos, policlorados, diosinas y furanos), físicos no mecánicos (ruido, vibraciones, radiaciones ionizantes y no ionizantes, calor, iluminación, microclima) o mecánicos (lesiones intencionales, no intencionales

o autoinfligidas), y psicosociales (estrés, tabaquismo, alcoholismo, conductas sexuales riesgosas, drogadicción y violencia).

Estudios internacionales han confirmado que los factores ambientales tienen una interrelación con el individuo; bien sean generados por factores naturales o antropogénicos los cuales pueden influir de forma negativa favoreciendo las condiciones para aparición de enfermedades infecciosas cuando están relacionado con agentes biológicos, o de enfermedades no infecciosas, cuando se relacionan con agentes químicos o físicos, todos bajo condiciones sociales, económicas o conductuales determinadas.

Se puede citar algunos factores ambientales naturales como temperatura extremas, humedad elevada, velocidad del viento, topografía del terreno y la presión barométrica, que tienen efectos probados sobre la salud respiratoria y cardiovascular de los individuos. Delgado (2005) manifiesta que: “La Presencia de algunas sustancias químicas, físicas o biológicas como contaminantes del suelo, aire o agua pueden estar presentes de forma natural”. Ejemplo los metales pesados o radioactivos, los cuales causan daños a la salud, en ambientes laborales o escolares, sin dejar de mencionar la vivienda y el peridomicilio.

El desarrollo de las investigaciones sobre el impacto que tienen los factores ambientales en los individuos y las poblaciones, ha demostrado la interacción de elementos naturales y sociales en los riesgos y problemas de salud que se producen, evidenciando como el ambiente juega un papel importante en el incremento o reducción de la morbimortalidad para enfermedades transmisibles como la hepatitis, el dengue, la fiebre tifoidea, la tuberculosis, la leptopirosis y la malaria, entre otras y no transmitibles como el cáncer, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, la cardiopatías y las enfermedades cerebrovasculares.

El nexo entre la salud humana y el ambiente ha sido reconocido desde mucho tiempo. Sin lugar a dudas, la salud humana depende de la voluntad y la

capacidad de una sociedad para mejorar la interacción entre la actividad humana y el ambiente químico, físico y biológico. Esto debe hacerse de manera que promueva la salud humana y prevenga la enfermedad, manteniendo el equilibrio y la integridad de los ecosistemas y evitando comprometer el bienestar de las futuras generaciones.

El ambiente y los seres vivos están en una mutua relación: el ambiente influye sobre los seres vivos y éstos influyen sobre el ambiente y sobre otros seres vivos. La forma en que ambos se influyen o condicionan se ha llegado a denominar como factores o condicionantes ambientales o ecológicos. La influencia del ambiente sobre los seres vivos es la suma de todos y cada uno de los factores ambientales. Estos factores determinan las adaptaciones, la gran variedad de especies de plantas y animales, y la distribución de los seres vivos sobre la Tierra.

Según *Kaartinen & Kumpulainen (2002)* los factores ambientales se clasifican en:

Factores inanimados o no vivos o abióticos. Entre ellos se cuentan: Los factores sidéricos son las características de la Tierra, del Sol, de la Luna, de los cometas, de los planetas y de las estrellas, que tienen importancia para los seres vivos.

Los factores ecogeográficos son las características específicas de un paisaje natural, siendo posible que un factor determinado tenga un campo de acción aún más amplio en cuanto ejerce su influencia en paisajes colindantes. Los factores físico-químicos son las características físicas y químicas del ambiente y determinan una parte importante de las relaciones ambientales.

Factores animados o vivos o bióticos: Son todos los seres vivos. Entre ellos están: Las relaciones entre los organismos, que tienen una influencia muy variada según provengan de individuos de la misma especie (relaciones intra-específicas) o de especies distintas (relaciones inter-específicas). (*Pág. 23*).

La vegetación (el conjunto de plantas), como proveedora de alimentos, cobertura y refugio, es de fundamental importancia para los animales. La

densidad poblacional, o sea la concentración de los individuos de una misma especie o de diferentes especies en un espacio o área determinada. Los seres humanos, cuya influencia sobre el medio ambiente es cada vez mayor por el aumento de la población y el desarrollo de la tecnología.

La salud ambiental está relacionada con todos los factores físicos, químicos y biológicos externos de una persona. Los factores ambientales que podrían incidir en la salud y se basa en la prevención de las enfermedades y en la creación de ambientes propicios para la salud. Por consiguiente, queda excluido de esta definición cualquier comportamiento no relacionado con el medio ambiente, así como cualquier comportamiento relacionado con el entorno social y económico y con la genética.

Desde hace mucho tiempo (por lo menos desde Hipócrates) se conoce la relación entre el medio ambiente y la salud y enfermedad.

Para Hernández (2005): “Tanto el modelo epidemiológico tradicional de causas de enfermedades (agente huésped medio ambiente) como el concepto de campo de salud (biología humana, medio ambiente, estilo de vida y organización de la atención de la salud) reconocen esta influencia del medio ambiente sobre la salud”.

En los últimos años nos hemos acostumbrado a ver, oír y tomar determinadas actitudes que vemos como normales o admisibles, siendo estas actitudes y sus efectos tremendamente negativos para nuestra salud. Nos referimos a aquellas actitudes que dañan el ambiente. Son muchas, demasiadas, las acciones humanas que están atacando el ambiente, de forma irreversible muchas de ellas. La demostración de esto es en muchos casos evidente, en otros casos está avalada por estudios científicos y en algunos casos, esta demostración es difícil de efectuar a corto plazo, pero todos los indicios apuntan a su peligrosidad.

Es precisamente esta noción de poco o ningún control que separa a los factores ambientales de los factores de estilo de vida.

Para la Organización Mundial de la Salud OMS (2005). “Los Factores ambientales determinantes de la salud son salud Estado de completo bienestar físico, psíquico y social. Factores determinantes de la salud, factores ambientales, estilo de vida, características del organismo, atención sanitaria”.(OMS, 2005).

Ambiente causa potencial de enfermedades como el humo de fábricas, acumulación de basura, animales: ratas y cucarachas, virus, bacterias, protozoos. Agentes extraños ingresan, actúan, defensas inespecíficas, inflamación.

Enfermedad, origen múltiple, factores que actúan como facilitadores – predisponentes – potenciadores. Factores de riesgo: condiciones que pueden permitir el desarrollo de una enfermedad, pero que no son suficiente para provocarla.

Es el estudio de los seres vivos y la forma como actúan entre sí y con el mundo. Los seres humanos, los animales, las plantas son parte de la ecología, que estudia a los seres vivos en su lugar natural o medio ambiente. La ecología es la actividad que estudia los fenómenos químicos y físicos y todo lo que tenga relación con los seres vivos.

según Charles, (1859), define: “Que el término ecología proviene de la voz griega oikos que significa casa o lugar para vivir, combinada con la raíz logos que significa ciencia que estudia los organismos en su hogar, en su medio ambiente nativo”.

El medio ambiente determinaba exclusivamente los cambios morfológicos que le permitirían a una especie estar mejor adaptada. Estos cambios se producirán en forma constante y tendrían como consecuencia el desarrollo de

ciertos órganos o partes del ser vivo más usado o necesitados, en el detrimento de aquellos que se atrofian y desaparecen por falta de función adaptativa. Este mecanismo estaría controlado por el instinto o la voluntad. La genética moderna ha demostrado que los caracteres no se producen de ese modo.

El hallazgo y estudio de los rastros fósiles de seres que vivieron hace miles de años, además de las observaciones sobre el aislamiento reproductivo y el comportamiento de especies cercanas en el medio natural, la evolución que involucra la genética de poblaciones, la especialización o producción de especies, la ontogenia o desarrollo embriológico que recapitula la historia evolutiva de un individuo y la filogenia u origen de los troncos taxonómicos.

Para Jean, (1744 – 1829)

Esta teoría opera bajo premisas, como la ley de la complejidad creciente, en la que se postula que los seres vivos han evolucionado de lo simple a lo complejo; la ley de la especialización que acentúa determinadas características particulares, y la ley de la continuidad evolutiva, que explica como los pequeños saltos o variaciones de la evolución se acumulan en el tiempo y dan lugar a especies muy diferentes de las originarias. Un gran salto cualitativo y cuantitativo está experimentando la ecología, a causa de nuevos descubrimientos de una gran variedad de ciencias, no sólo de la biología como lo fue en su comienzo, que le han suministrado sus conocimientos y logros.

Este hecho permite al hombre plantearse el desarrollo con objetivos a largo plazo, pensando con nuevos valores éticos de solidaridad con las generaciones actuales y las del futuro. La ecología es también, en cierto modo, una ciencia de denuncia contra la explotación de los países pobres y su dependencia económica y política.

Los seres vivos tienen una manera de vivir que depende de su estructura y fisiología y también del tipo de ambiente en que viven, de manera que los factores físicos y biológicos se combinan para formar una gran variedad de ambientes en distintas partes de la biosfera. Así, la vida de un ser vivo está estrechamente ajustada a las condiciones físicas de su ambiente y también de

los bióticos, es decir, a la vida de sus semejantes y de todas las clases de organismos que integran la comunidad de la cual forma parte.

El ecosistema es la unidad que incluye la totalidad de los organismos de un área determinada actuando en reciprocidad con el medio físico; es el conjunto de especies vegetales y animales que acoplados al ambiente generan un flujo de energía y un ciclo de la materia.

Al introducirnos en el tema del ambiente, no podemos dejar de mencionar la estrecha relación que existe entre el ambiente y la salud. El ser humano por excelencia vive y se desenvuelve en un ambiente en particular, que a la vez va a ser considerado como un factor determinante de su salud y de su calidad de vida, en lo positivo y lo negativo.

El conocimiento actual sobre la asociación ambiente-salud, ha permitido esclarecer numerosos aspectos del proceso de enfermar, lo cual posibilita alcanzar niveles superiores en la formulación de hipótesis fenomenológicas que faciliten las intervenciones eficientes, equitativas y sostenibles.

El proceso de salud enfermedad ha sido estudiado en unidades modulares anteriores, por lo que su comprensión nos permite relacionar el incremento de un grupo de enfermedades que se hacen presentes en poblaciones en donde existe una exposición directa al medio ambiente que los rodea, como el asma, alergias, tumores, alteraciones del sistema nervioso central y del sistema endocrino.

Redondo, (2004), manifiesta que: “El ambiente es un sistema de relaciones en equilibrio dinámico, constituido en un proceso histórico de interacción sociedad-naturaleza”.

Lo antrópico se integra al sistema como un elemento más que interviene en sus constantes cambios, pero con una capacidad de impactar o modificar el sistema extraordinariamente significativa. Las interacciones entre los elementos

naturales y antrópicos (incluyendo los físicos y socioculturales) explican su desarrollo y funcionamiento, que se manifiesta diferenciadamente en el espacio geográfico.

En este punto es importante destacar la existencia de una gran diversidad de ambientes sobre la faz de la tierra, lo cual se expresa, a su vez, en la diversidad humana, tanto desde una perspectiva biológica como sociocultural. Esta diversidad hace posible su adaptabilidad a condiciones diversas: clima, economía, costumbres y hábitos, condiciones biológicas y paisaje; por lo tanto, se logra una adaptación a condiciones naturales que determinan la vida de microorganismos patógenos y, también, las carencias alimentarias y la insatisfacción de necesidades habitacionales y educacionales.

De manera que el ambiente donde vive y trabaja la población humana ha ganado considerable importancia al ser tomado en cuenta como explicación de las conocidas variaciones de los perfiles de salud entre grupos poblacionales. En este sentido, se requiere realizar gestiones ambientales, adecuadas, orientadas a disminuir los riesgos para la salud de la población. Estas gestiones deben propiciar acciones que consideren riesgos del ambiente físico que sirve de hábitat a la población humana y, también, los socioculturales relacionados con la percepción y el comportamiento humano respecto al ambiente y la salud.

Para el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene (1984) “El reconocimiento de los determinantes ambientales en el proceso salud enfermedad, debe permitir la posibilidad de actuar sobre ellos, mediante la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, para contribuir de esta manera a cumplir con las políticas de salud y las de gestión ambiental”.

Es importante resaltar que si no se protege el medio ambiente, su deterioro incidirá en la calidad de la salud de las personas.

En una comunidad en donde sus miembros se preocupen por la restauración y protección del medio ambiente, es más probable que su población alcance niveles óptimos de salud mental, espiritual y física y, por ende, mayor bienestar social; en contraposición con otra comunidad con un total desinterés en la protección de su medio ambiente, en donde prevalecerán las consecuencias sociales, económicas y de una calidad de vida poco óptima a consecuencia de los contaminantes ambientales.

La necesidad mundial de cambiar las estrategias de desarrollo, condujo al planteamiento denominado desarrollo sostenible; es decir, de un desarrollo planificado, que debe partir de la consideración de aspectos sociales, ecológicos y económicos, dentro de un sistema político que tiene que buscar una mejor calidad de vida para el ser humano. (*García, 1995*).

Desarrollo sostenible está definido como una estrategia para satisfacer las necesidades de la actual población sin causar efectos adversos en la salud, sin causar peligro a los recursos naturales de la Declaración de la cumbre de Río (1992) planeta y sin comprometer las posibilidades de las futuras generaciones en la búsqueda de sus necesidades.

En la declaración de la Cumbre de Río (1992), también se acotó: “Los seres humanos son el centro de la preocupación para el desarrollo sostenible. Ellos tienen el derecho a una vida productiva y saludable en armonía con la naturaleza”.

Expresado de otra manera, estos principios significan satisfacer las necesidades materiales a través del trabajo y otros procesos productivos sin causar peligro para la salud, al ecosistema, a los recursos básicos o a la salud comunitaria, en un largo o corto plazo. En el desarrollo sostenible, la salud es un principio básico. (*Biblioteca técnica, 2000*)

Posibilidades que brinda el desarrollo sostenible, es abordar el estudio de las relaciones hombre naturaleza, tanto en el uso de los recursos naturales que la sociedad hace para sobrevivir, como en los servicios que la naturaleza da a la

sociedad y en la transformación que ambas producen en los diferentes espacios geográfico poblacionales.

La gestión ambiental es el conjunto de estrategias, información y acciones que permiten poner en práctica la política en ambiente y salud. Implica un proceso de carácter estratégico, cuyo objetivo final es contribuir a la satisfacción de necesidades según el principio del desarrollo sostenible, lo que implica realizar acciones eficientes en un marco de sostenibilidad o de compromiso con la vida futura.

El concepto evidencia, además, la relación que existe entre ambiente y desarrollo; al considerar el desarrollo humano sostenible como producto del desarrollo económico y social, así como del ambiente en que vive y trabaja el ser humano.

Desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, la gestión del ambiente se incluye en el enfoque de la atención integral a la salud de las personas al tener en cuenta sus determinantes, la participación social y el compromiso de todos los actores sociales comprometidos.

Para Benavidez & García, (2000)

En la gestión ambiental es importante resaltar el rol que juega el sector industrial como actor social, en la protección del ambiente, ya que es una de las principales fuentes de contaminación. Este concepto de gestión ambiental en las empresas, se desarrolla a partir de la cumbre ambiental de Río de Janeiro y genera un proceso de fortalecimiento de la conciencia ambiental.

Esto significa que, cada vez más, se reconoce socialmente la relación consumidor productor como elemento adicional a la calidad del producto y, por ende, a la calidad del ambiente. La calidad ambiental se integra al concepto de valor del producto como producto ecológico.

La atención primaria ambiental tiene la necesidad de proteger y recuperar el ambiente en forma participativa, planificada y organizada, se ha creado la estrategia de la Atención Primaria Ambiental, la cual incorpora la acción preventiva y el uso racional de los recursos para evitar la destrucción del ambiente y por ende el deterioro de la calidad de vida.

Esta estrategia se fundamenta principalmente en la atención primaria de la salud, en el desarrollo rural integrado, y últimamente se ha venido enriqueciendo de otras fuentes.

Tanto la estrategia de la Atención Primaria de la Salud, como el concepto de desarrollo agrario rural integrado surgen en los años 70, el primero como resultado del análisis de lo que sucedía en el sector salud y el segundo en las políticas agrarias nacionales de los países del tercer mundo.

La Atención Primaria de la Salud, según la Conferencia de Alma-Ata se fundamenta en los principios de accesibilidad, regionalización y jerarquización de la atención de la salud, así como de la creación de agentes de salud (Asistentes técnicos de atención primaria), que son el primer contacto entre los individuos y el sistema de atención en salud.

El término de Atención Primaria Ambiental se utiliza por primera vez en 1991 por el italiano Borrini, el cual declara que:

La atención primaria ambiental es un proceso en el cual los grupos de personas o comunidades locales se organizan entre ellos mismos, con apoyo externo, para aplicar su conocimiento y pericia técnica a fin de proteger sus recursos y ambiente natural y encontrar al mismo tiempo fuentes para sus necesidades básicas de supervivencia.

Los objetivos y los principios de la atención primaria ambiental hacen referencia a la Conferencia de Alma-Ata. Sin ser una sustitución de la Atención Primaria de la Salud, es una propuesta cualitativamente diferente, en la cual se

reconoce que los 20 años de la atención primaria de la salud, han permitido una transformación social importante en todos los países en especial en la descentralización de los servicios de salud y en la participación de la comunidad en la planificación, organización y funcionamiento de los servicios de salud.

La Organización Mundial de la Salud Organización (1995), manifiesta:

La atención primaria ambiental es una estrategia de acción ambiental, básicamente preventiva y participativa en el nivel local que reconoce el derecho del ser humano de vivir en un ambiente sano y adecuado y ser informado sobre los riesgos del ambiente en relación con su salud, bienestar y supervivencia; pero a la vez define sus responsabilidades y deberes en relación con la protección, protección y recuperación del ambiente y la salud. (OMS, 1995).

Alcanzar las mejores condiciones de salud y calidad de vida de los ciudadanos, a través de la protección del ambiente y del empoderamiento de las comunidades en el ámbito de la sostenibilidad local.

La Atención Primaria Ambiental se fundamenta en los valores básicos de la Atención Primaria de la Salud, a los que incorpora sus propios principios, a fin de asegurar su viabilidad, según lo estipula la Organización Mundial de la Salud.

Principios Básicos de la atención primaria ambiental, participación ciudadana, organización, prevención y protección ambiental y solidaridad y equidad, integralidad, diversidad.

La participación ciudadana es la sociedad civil por medio de la capacitación aumenta la conciencia ambiental, para obtener una participación responsable, informal u organizada. Cualquier decisión o política ambiental, debe ser consultada con la comunidad.

Las comunidades prioritariamente se organizan para que todas las acciones en torno a la defensa del ambiente tengan éxito.

Prevención y Protección Ambiental a través de la sensibilización, educación, investigación, difusión y participación ciudadana, se logra evitar o minimizar el daño ambiental.

Solidaridad y equidad implica un compromiso entre los ciudadanos, el Estado y la justicia social, con el fin de remediar desigualdades y asegurar que cada persona tenga acceso a un medio ambiente saludable.

Integralidad de las acciones ambientales que se realicen en el nivel local deben enfocarse como parte de un sistema y no como responsabilidad de un sector en particular.

La diversidad es uno de los principios fundamentales de la ecología que obedece a procesos y relaciones específicas e irrepetibles. Al igual que las culturas es uno de sus principios básicos.

Este, a la vez, será el responsable de hacer las coordinaciones con el centro de salud, la Municipalidad, los grupos organizados de la comunidad, entre otros, para iniciar las acciones tendientes para asegurarle a la población un medio ambiente saludable.

Para poder hacer efectiva la estrategia de la Atención Primaria Ambiental, su objetivo y sus principios se deben conocer cuáles son los actores sociales necesarios para su consecución:

Actores sociales de la atención primaria ambiental Grupos Ambientales: son aquellos grupos representados por organizaciones comunales, organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, empresas, universidades entre otros, que tienen el objetivo de dar seguimiento a un asunto ambiental específico.

Estos grupos deben contar con recursos técnicos, materiales y financieros.

Promotores ambientales: son aquellos miembros de la comunidad que realizan acciones de información, sensibilización, educación y capacitación a los miembros de su comunidad para la gestión ambiental local.

Monitores ambientales son los miembros de la comunidad capacitados específicamente para el monitoreo ambiental, que desarrollan acciones de control en la comunidad, mediante un trabajo de campo y la elaboración de informes para ser difundidos en la comunidad.

A la vez los actores sociales para la proteger el ambiente con una perspectiva preventiva, tienen que gestionar la estrategia de la atención primaria ambiental y poner en práctica las siguientes herramientas para conseguir tener comunidades con ambientes saludables.

Condiciones y medio ambiente de trabajo, es cuando se analiza las condiciones de trabajo, los factores de riesgo y los daños a la salud derivados de estas.

Ambiente de trabajo y salud es cuando se Introduce en la problemática del ambiente de trabajo, lleva a considerarla, como una parte importante del medio total en que vive el ser humano.

Ambiente de Trabajo se refiere a la constante interacción y cambio continuo de factores físicos, químicos, biológicos, socioculturales que rodean al trabajador.

En el esquema que sigue, se puede observar la relación existente entre el medio ambiente y sus contaminantes (externo al círculo) y el ambiente de trabajo (círculo), habida cuenta de que éste es parte de ambiente global en que se desenvuelve el ser humano.

Si ocurre un deterioro en la relación hombre - medio ambiente (recuadros), aparece la enfermedad y si este cambio de las condiciones ambientales es muy grande, la relación se interrumpe y aparece la muerte.

Antes de entrar de lleno en la definición de lo que significa el término salud se hace necesario ver donde se encuentra el origen etimológico del citado concepto. Más exactamente hay que subrayar que se halla en el latín y en concreto en la palabra *salus*.

Según la Organización Mundial de la Salud, (2008) la salud es la:

Condición de todo ser vivo que goza de un absoluto bienestar tanto a nivel físico como a nivel mental y social. Es decir, el concepto de salud no sólo da cuenta de la no aparición de enfermedades o afecciones sino que va más allá de eso. En otras palabras, la idea de salud puede ser explicada como el grado de eficiencia del metabolismo y las funciones de un ser vivo a escala micro (celular) y macro (social). (OMS, 2008).

El estilo de vida, o sea el tipo de hábitos y costumbres que posee una persona, puede ser beneficioso para la salud, pero también puede llegar a dañarla o a influir de modo negativo sobre ella. Por ejemplo, un individuo que mantiene una alimentación equilibrada y que realiza actividades físicas en forma cotidiana tiene mayores probabilidades de gozar de buena salud. Por el contrario, una persona que come y bebe en exceso, que descansa mal y que fuma corre riesgos de sufrir enfermedades evitables.

Se denomina enfermedad al proceso y a la fase que atraviesan los seres vivos cuando padecen una afección que atenta contra su bienestar al modificar su condición ontológica de salud. Esta situación puede desencadenarse por múltiples razones, ya sean de carácter intrínseco o extrínseco al organismo con evidencias de enfermedad. Estos desencadenantes se conocen bajo el nombre de noxas (del griego *nósos*).

El término proviene del latín *infirmitas* que significa *falto de firmeza* y consiste en un proceso que acaece a un ser vivo y altera su estado normal de salud.

En el lenguaje cotidiano, la enfermedad es entendida como una idea opuesta al concepto de salud: es aquello que origina una alteración o rompe la armonía en un individuo, ya sea a escala molecular, corporal, mental, emocional o espiritual.

Ante la dificultad para definir en concreto qué es una enfermedad (dado que cada individuo lo hace de acuerdo a sus propias vivencias), existen varios conceptos que pueden ser utilizados, de acuerdo al contexto, como sinónimo: patología, dolencia, padecimiento, anormalidad, trastorno, desorden, desequilibrio y alteración, entre otros.

“La salud y la enfermedad forman un proceso continuo, donde en un extremo se encuentra la muerte prematura, muchas veces prevenible, y en el otro extremo se encuentra un elevado nivel de salud, al que difícilmente llega todo el mundo” (Colpatria, 2003).

En la parte media de este continuo o equilibrio homeostático se encontraría la mayoría de la población, donde la separación entre salud y enfermedad no es absoluta, ya que es muy difícil distinguir lo normal de lo patológico.

La definición de salud es difícil, siendo más útil conocer y analizar los determinantes de la salud o condicionantes de la salud. La salud, en términos físicos, forma parte de uno de los pilares de la calidad de vida, bienestar y en definitiva de la felicidad.

El objetivo de alcanzar la salud, no solamente corresponde a la medicina, sino también a los políticos, a la sociedad y al individuo. En los países en vías de desarrollo, la salud empezaría a conseguirse cuando se satisfagan sus

necesidades de alimentación, infecciones, vivienda, trabajo y, en definitiva, sus problemas económicos, mientras que, en los países desarrollados, la salud se consigue previniendo los efectos secundarios que la riqueza produce como la obesidad, la ausencia de ejercicio físico, los accidentes de tráfico, el tabaquismo, la depresión, la contaminación.

“El Seguro Social Campesino, conforme a la Ley de Seguridad Social, protege permanentemente a la población del sector rural y pescador artesanal del Ecuador, en sus estados de necesidad vulnerables, mediante la ejecución de programas de salud integral, discapacidad, vejez e invalidez y muerte de la población campesina con el fin de elevar el nivel y calidad de vida. (FEUNASSC, 2010).

Visión. El Seguro Social Campesino, régimen especial solidario del IESS, es el líder de la protección a la población campesina y pescador artesanal del país y reconocido promotor del desarrollo de comunidades y del mejoramiento permanente de la calidad de vida de sus afiliados.

Este Seguro brinda prestaciones cobertura al afiliado y su familia con:
Promoción, prevención en salud, saneamiento ambiental y desarrollo comunitario. Atención odontológica preventiva y de recuperación Atención durante el embarazo, parto y post parto Pensiones de jubilación por invalidez y vejez Auxilio de funerales

El seguro social campesino se financia con el aporte solidario de los empleadores, afiliados al Seguro General Obligatorio con relación de dependencia o sin ella, contribución obligatoria de los seguros públicos y privados que forman parte del Sistema Nacional de Seguridad Social, el aporte de la familia protegida por el Seguro Campesino y la contribución del Estado.

Los beneficiarios son el jefe de familia asegurado cónyuge o conviviente Hijos y familiares que vivan bajo su dependencia Jubilado. El Seguro Social Campesino es un régimen especial del Seguro General Obligatorio, que

protege a la población rural y a los pescadores artesanales y es uno de los seguros que más solidaridad social aplica.

Puede afiliarse toda persona cuya residencia está ubicada en la cabecera de la parroquia rural La persona cuya residencia está ubicada en el campo Que trabajan por cuenta propia, en relación de dependencia de forma temporal u ocasional o a beneficio de la comunidad a la que pertenecen El solicitante que no esté asegurado o jubilado en otro seguro Quienes no se hayan convertido en patrones permanentes El pescador artesanal.

Para la afiliación Individual. Solicitud verbal del jefe o miembro de la familia Copia de cédula de identidad o partida de nacimiento original del jefe o jefa de familia y de sus dependientes.

Para la afiliación de la Organización, se necesita la solicitud por escrito, la organización debe estar ubicada en el área rural, la mayoría de sus miembros deben expresar su voluntad de asegurarse, el diagnóstico comunitario debe ser aprobado por la Subdirección de Aseguramiento y Control de Prestaciones del Seguro y la autorización de la dirección de este Seguro.

VARIABLE INDEPENDIENTE Factores ambientales

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
FACTORES AMBIENTALES	<p>Los factores ambientales son componentes que actúan directamente sobre los seres vivos. Estos componentes pueden ser bióticos (predación, competencia) y abióticos (climáticos, edáficos, químicos). Definición de factor ambiental. Los factores bióticos son los seres vivos de un ecosistema que sobreviven. Pueden referirse a la flora, la fauna, los humanos de un lugar y sus interacciones. Los individuos deben tener comportamiento y características fisiológicas específicas que permitan su supervivencia y su reproducción en un ambiente definido. La condición de compartir un ambiente engendra una competencia entre las especies, dada por el alimento, el espacio, etc. Los factores abióticos aparecerán como consecuencia de la influencia que ejercen tanto los componentes químicos como físicos del medio, en cambio, los factores abióticos son el resultado de los seres vivos y los productos que devienen de ellos. De todos modos, tanto factores abióticos como bióticos se necesitan.</p>	Característica generales	<p>Edad</p> <p>Género</p> <p>Estado civil</p> <p>Procedencia</p> <p>Nivel de instrucción</p> <p>Número de hijos</p> <p>Edad de los hijos/as</p>	<p>20 – 30 años</p> <p>30 – 40 años</p> <p>Más de 40 años</p> <p>Masculino</p> <p>Femenino</p> <p>Unión libre</p> <p>Casado/a</p> <p>Viudo/a</p> <p>Sitio Cantagallo</p> <p>Primaria</p> <p>Secundaria</p> <p>Sin instrucción</p> <p>De 1 a 5 hijos</p> <p>De 6 a 10 años</p> <p>Más de 10 hijos</p> <p>0 – 5</p> <p>6 – 12</p> <p>13 – 18</p>
		Riesgos climáticos	Materiales de construcción de la vivienda	Caña Madera Mixta Cemento

			Posesión de la vivienda	Propia Arrendada Prestada
			Estado de la vivienda	En buen estado Regular En mal estado
			Nº de personas que habitan en la casa	De 1 a 5 personas De 1 a 10 personas Más de 10 personas
			Obtención del agua	Entubada - Tanquero Pozo - Otros
			El agua que consumen es	Hervida De bidón Sin hervir
			Tenencia de animales domésticos	Perros - Gatos Chanchos - Gallinas
			Eliminación de basura	Carro recolector La queman La entierra En terrenos baldíos
			Servicios básicos	Luz eléctrica Agua potable Alcantarillado Asfaltados

VARIABLE DEPENDIENTE. Salud de los campesinos

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
SALUD DE LOS CAMPESINOS	Condición de todo ser vivo que goza de un absoluto bienestar tanto a nivel físico como a nivel mental y social. Es decir, el concepto de salud no sólo da cuenta de la no aparición de enfermedades o afecciones sino que va más allá de eso. En otras palabras, la idea de salud puede ser explicada como el grado de eficiencia del metabolismo y las funciones de un ser vivo a escala micro (celular) y macro (social).		<p>Diagnóstico</p> <p>Tratamiento de la enfermedad</p> <p>Controles médicos</p> <p>Esquema de vacunación</p> <p>Cumplimiento del tratamiento</p>	<p>Enfermedades agudas Respiratorias Gastrointestinales Hipercolesterolemia Infecciones de vías urinarias Poliparasitosis Dérmicas</p> <p>Enfermedades crónicas degenerativas Diabetes Hipertensión Soriasis Epilepsia</p> <p>Médico General Médicos Especialista</p> <p>Con frecuencia Pocas veces Nunca</p> <p>Completa Incompleta</p> <p>Total Parcial Medianamente</p>

			Educación pos consulta	Siempre A veces Rara vez Nunca
			Satisfacción del usuario externo	Muy buena Buena Regular Mala
			Eliminación de las excretas	SSH Pozo séptico Letrina
			Tipo de alimentación	Carbohidratos y grasas Proteicas Vitaminas y minerales

DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE DISEÑO Y ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Fue de tipo descriptivo, no experimental, prospectivo porque se tomó de acuerdo a como se dieron los resultados.

ÁREA DE ESTUDIO

POBLACIÓN Y MUESTRA

La población y muestra estuvo integrada por 56 familias constituidas por 360 personas afiliadas que acudieron al Dispensario Médico del Seguro Campesino del sitio Cantagallo.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Dentro de las técnicas utilizadas en el desarrollo de la investigación estuvieron las siguientes:

Observación

Encuestas

Bibliográfica

Estadística

MÉTODO Y TABULACIÓN DE DATOS

Los cuadros y gráficos estadísticos fueron utilizados para realizar la tabulación por medio del programa Excel.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

La línea de investigación pertenece al sector público

RECURSOS

TALENTO HUMANO

Para la realización de esta investigación se contó con los siguientes recursos humanos: tutora de la tesis, habitantes de la comunidad Cantagallo y Egresadas de enfermería

RECURSOS MATERIALES

Se utilizaron los siguientes recursos materiales: útiles de oficina, viáticos, libros, cuadernos de apuntes.

RECURSOS TECNOLÓGICOS

Los recursos tecnológicos empleados fueron: Internet, fotocopadoras, computadora, pen drive, cámara fotográfica.

RECURSOS ECONÓMICOS

El valor que generó el desarrollo de la tesis fueron costeados por las autoras de la investigación. .

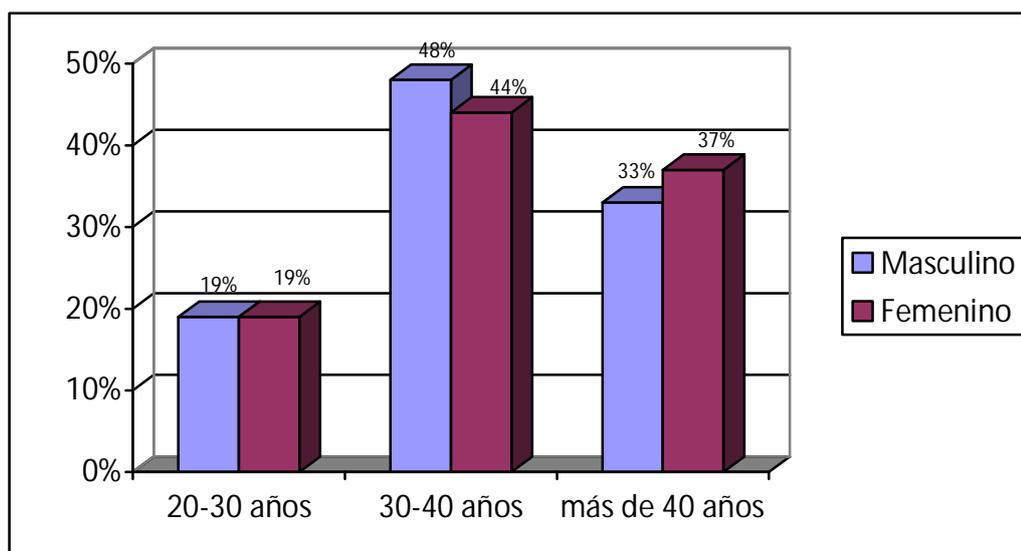
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

TABLA Y GRÁFICO # 1

GÉNERO Y EDAD DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Edad	Genero	Masculino		Femenino		Total
		F	%	F	%	
20 – 30 AÑOS		8	19	6	19	14
30 – 40 AÑOS		20	48	14	44	34
MÁS DE 40 AÑOS		14	33	12	37	26
TOTAL		42	100%	32	100%	72

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
 ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En el presente gráfico se observa que la edad predominante en el sexo masculino es el que está comprendido entre 30 y 40 años representados por el 48% para el género masculino y el 44% para el femenino.

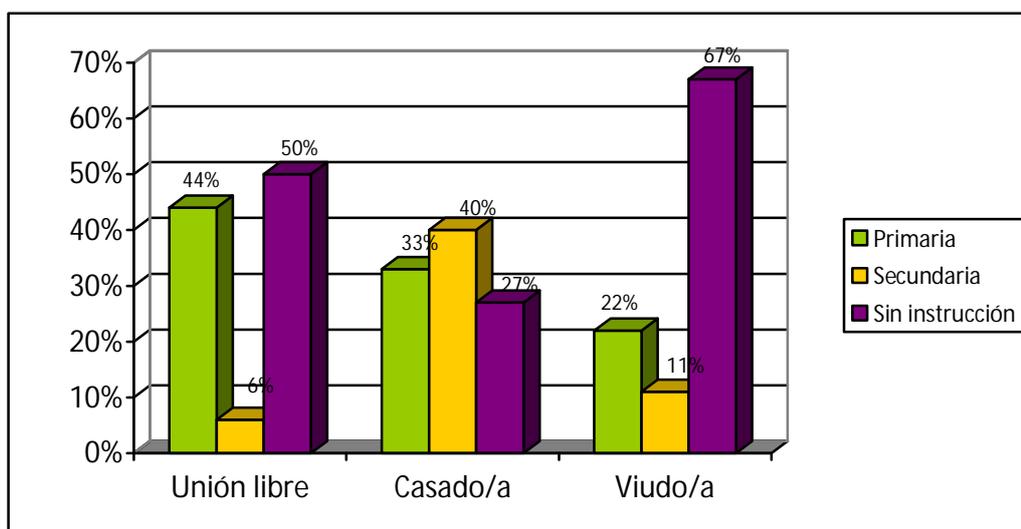
Con estos resultados que reflejan claramente que tanto hombres como mujeres acuden a diario a realizar algún tipo de atención al dispensario Médico de Cantagallo anexo al IESS.

TABLA Y GRÁFICO # 2

ESTADO CIVIL Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS USUARIOS DEL
DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO
CANTAGALLO – JIPIJAPA

Instrucción	Unión libre		Casado (a)		Viudo (a)		TOTAL
	F	%	F	%	F	%	
PRIMARIA	22	44	5	33	2	22	29
SECUNDARIA	3	6	6	40	1	11	10
SIN INSTRUCCIÓN	25	50	4	27	6	67	35
TOTAL	50	100	15	100	9	100	74

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Al observar el cuadro y gráfico se establece que en un 50% no tienen ningún tipo de instrucción y son de unión libre, seguido de un 40% que son casados y tienen un nivel de instrucción secundaria, finalmente existe un 67% de la población sin instrucción educativa y son viudos.

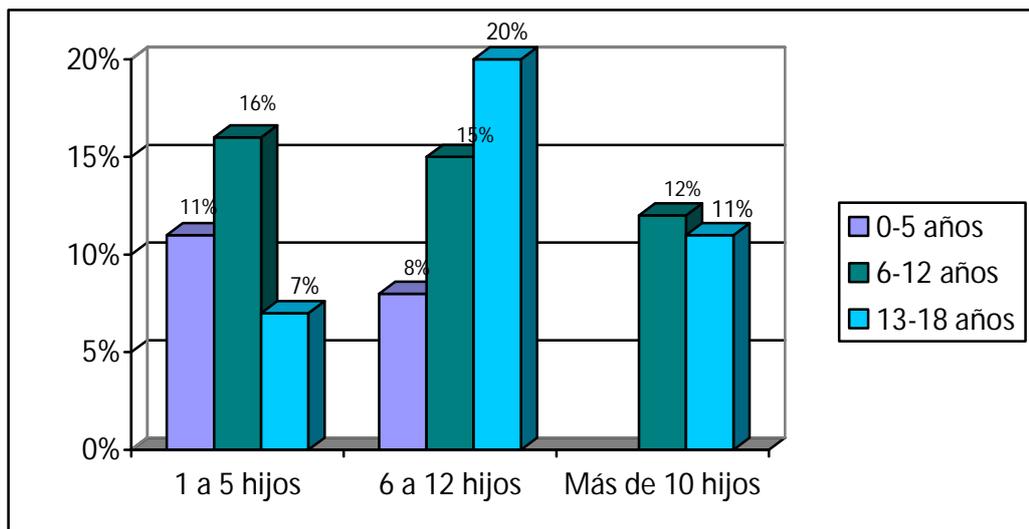
Es notorio que un porcentaje considerable tienen como estado civil casado y han llegado hasta la secundaria, pero por la situación económica que se vive en el sitio Cantagallo la mayoría no tiene ningún tipo de instrucción y son de unión libre.

TABLA Y GRÁFICO # 3

NÚMERO DE HIJOS Y EDAD DE LOS HIJOS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Nº de hijos	De 1 a 5 hijos		De 6 a 10 hijos		Más de 10 hijos		Total
	F	%	F	%	F	%	
Edad (Hijos)							
0 – 5 AÑOS	8	11	6	8	0	0	14
6 – 12 AÑOS	12	16	11	15	9	12	32
13 - 18 AÑOS	5	7	15	20	8	11	28
TOTAL	25	34	32	43	17	23	74

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En relación a los datos obtenidos, se deduce que cerca de la mitad de los hogares tienen entre 1 a 5 hijos, cuyas edades oscilan entre los 6 y 12 años de edad representados por el 20%; seguido de un 16% que corresponde a aquellas famitas que tienen de 1 a 5 hijos, y finalmente aquellos que tienen más de 10 hijos en edades de 13 a 18 años con un 12%.

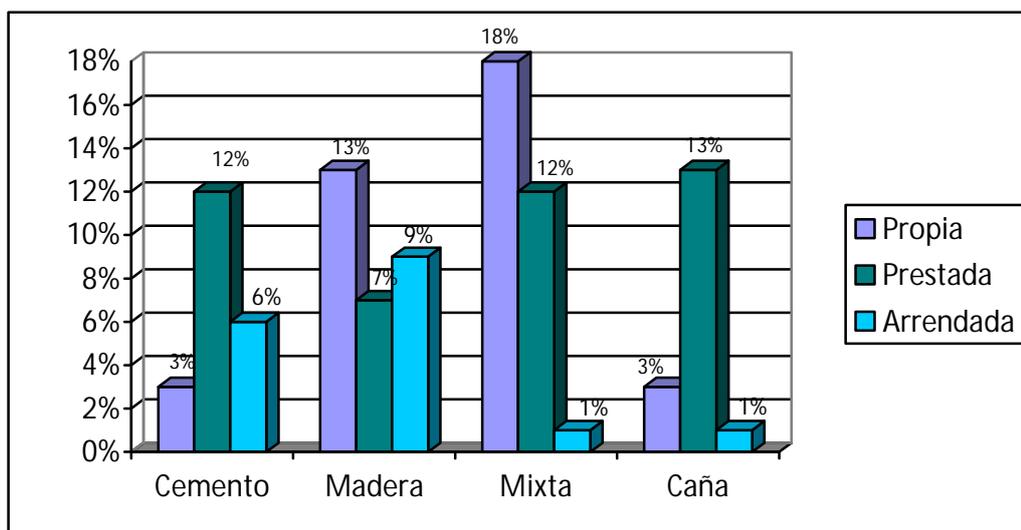
Se concluye manifestando que es una comunidad que no ha hecho planificación familiar pese a que su economía y nivel de conocimientos no son los más adecuados.

TABLA Y GRÁFICO # 4

MATERIALES UTILIZADOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS VIVIENDAS Y POSESIÓN DE LAS VIVIENDAS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO CANTAGALLO JIPIJAPA

Materiales utilizados en la construcción de la vivienda	Cemento		Madera		Mixta		Caña		Total
	F	%	F	%	F	%	F	%	
Posesión de la vivienda									
PROPIA	2	3	9	13	12	18	2	3	30
PRESTADA	8	12	5	7	8	12	9	13	28
ARRENDADA	4	6	6	9	1	1	1	1	12
TOTAL	14	21	20	30	21	31	12	18	67

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

Los datos evidencian que en un 18% de las viviendas son de construcción mixta y son propia, seguido de un 13% que son de caña y son prestada; mientras que un mínimo porcentaje del 3% son de cemento.

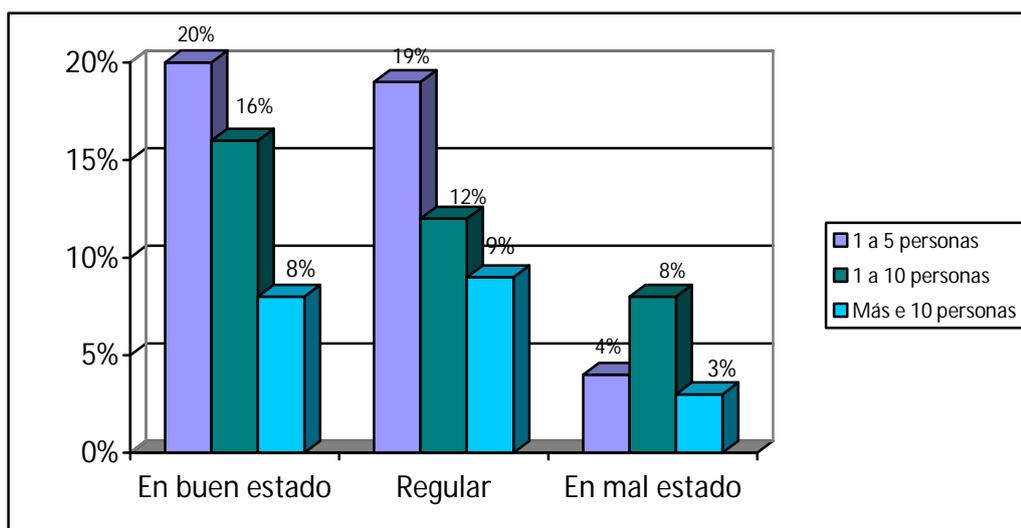
Estos significa que los habitantes de esta comunidad no tienen una vivienda propia, que viven es casas prestadas que han sido construidas en su mayoría con caña, dejando evidenciado la gran necesidad que el MIDUVI se haga presente en este sitio.

TABLA Y GRÁFICO # 5

ESTADO DE LAS VIVIENDAS Y NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN LAS CASAS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO - IESS DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

N° de personas que habitan en las casas	Estado de la Vivienda	En buen estado		Regular		En mal estado		Total
		F	%	F	%	F	%	
		DE 1 A 5 PERSONAS	15	20	14	19	3	
DE 1 A 10 PERSONAS	12	16	9	12	6	8	27	
MÁS DE 10 PERSONAS	6	8	7	9	2	3	15	
TOTAL	33	44	30	41	11	15	74	

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En el actual cuadro se puede verificar que la mayoría de las viviendas están en buen estado, en la que habitan de 1 a 5 personas con un porcentaje del 20%, y en menor proporción las casas en mal estado donde habitan más de 1 a 10 personas con un 55%.

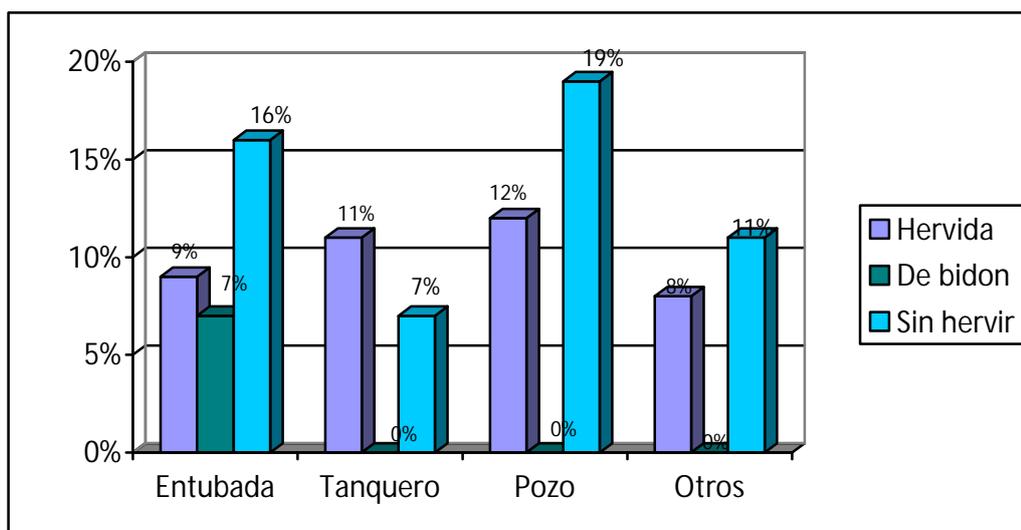
Estos resultados inducen a considerar que los habitantes de este sector viven en casas en buen estado, sin dejar de lado aquellas 2 familias que viven en completo hacinamiento y en viviendas en mal estado.

TABLA Y GRÁFICO # 6

OBTENCIÓN Y TIPO DE AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA

Cómo obtienen el agua	Entubada		Tanquero		Pozo		Otros		Total
	F	%	F	%	F	%	F	%	
El agua que consumen es:									
HERVIDA	7	9	8	11	9	12	6	8	30
DE BIDÓN	5	7	0	0	0	0	0	0	5
SIN HERVIR	12	16	5	7	14	19	8	11	39
TOTAL	24	32	13	18	23	31	14	19	74

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

El presente cuadro y gráfico demuestra que la mayoría de los hogares tienen agua de pozo y la utilizan sin hervir con un 19%; mientras que en un mínimo porcentaje acceden a agua entubada y la consumen sin hervir con un 16%.

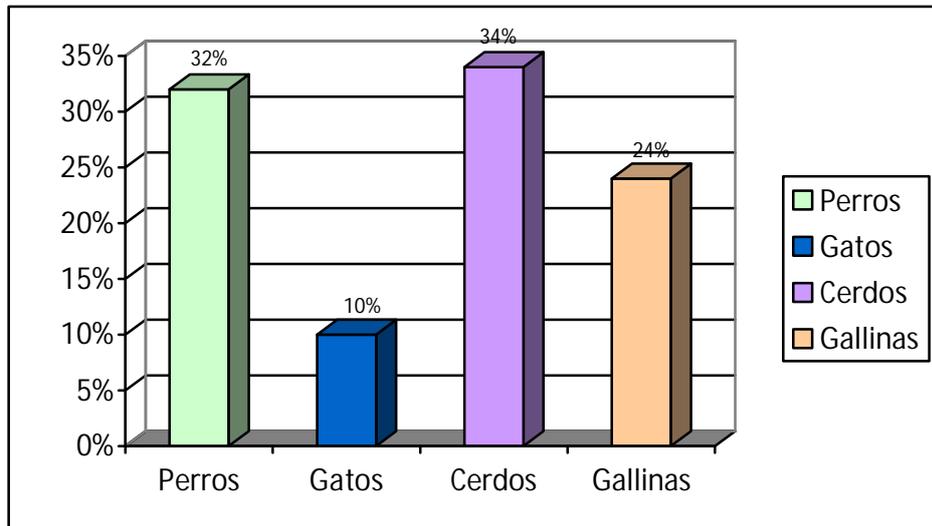
Con lo señalado se demuestra que ésta es una de las causas principales para la presencia de enfermedades como la parasitosis y gastrointestinales entre sus habitantes.

TABLA Y GRÁFICO # 7

TENENCIA DE ANIMALES DOMÉSTICOS LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA.

Tienen animales domésticos	F	%
Perros	24	32
Gatos	7	10
Cerdos	25	34
Gallinas	18	24
Total	74	100%

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El porcentaje mayoritario corresponde a las familias que tienen cerdos en sus viviendas con un 34% y el menor porcentaje equivale al 10% de las familias que tienen gatos.

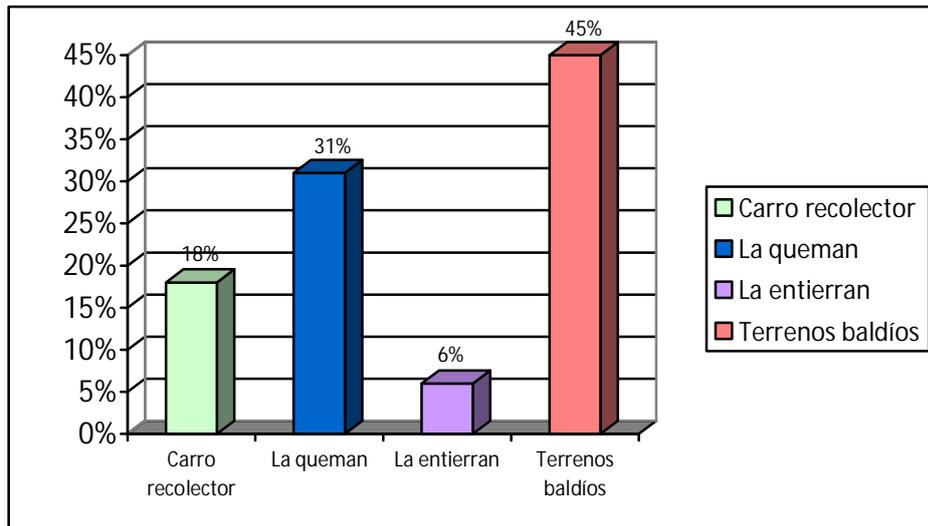
Lo que evidencia que, cuando los animales forman parte del entorno de convivencia en los seres humanos, propician circunstancias de mayor riesgo en la salud de las personas.

TABLA Y GRÁFICO # 8

ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LOS AFILIADOS DEL IESS QUE ACUDEN AL DISPENSARIO MÉDICO DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA.

Eliminación de la basura	F	%
Carro recolector	14	18
La queman	22	31
La entierran	5	6
En terrenos baldíos	33	45
TOTAL	74	100%

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El 45% de los afiliados al IESS de la comunidad Cantagallo, arrojan la basura en terrenos baldíos, el 31% la queman, el 18% la dan al carro recolector y el 6% la entierran.

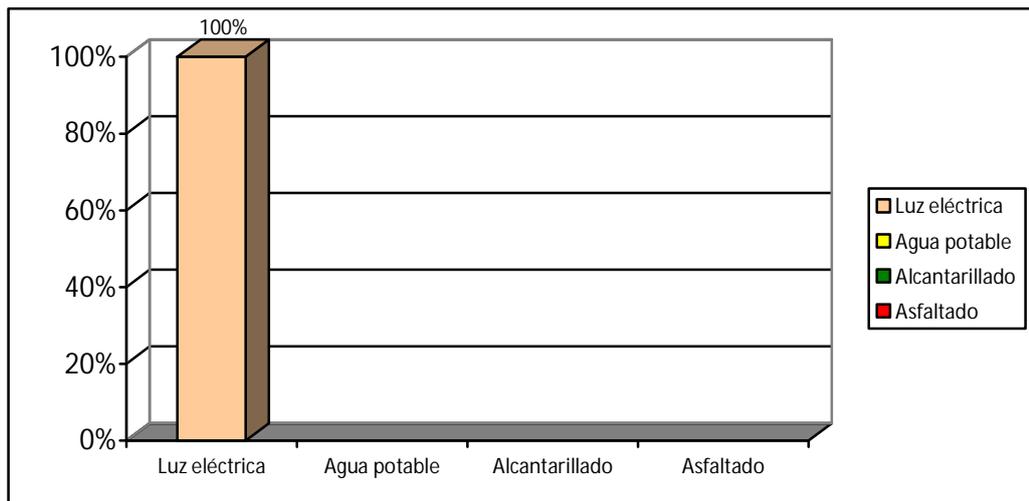
La acumulación de basura en espacios abiertos conlleva a la proliferación de insectos y roedores que son perjudiciales para la salud humana, así también, estos desechos son nocivos para el medio ambiente natural.

TABLA Y GRÁFICO # 9

SERVICIOS BÁSICOS CON QUE CUENTAN LOS AFILIADOS DEL IESS QUE ACUDEN AL DISPENSARIO MÉDICO DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA.

Servicios básicos	F	%
Luz eléctrica	74	100
Agua potable	0	0
Alcantarillado	0	0
Asfaltado	0	0
Total	74	100%

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El 100% de los afiliados al IESS de la comunidad Cantagallo, sólo cuentan con uno de los servicios básicos como es luz eléctrica, mientras que ninguno de los habitantes de este sitio tienen agua potable, alcantarillado y menos asfalto en sus calles.

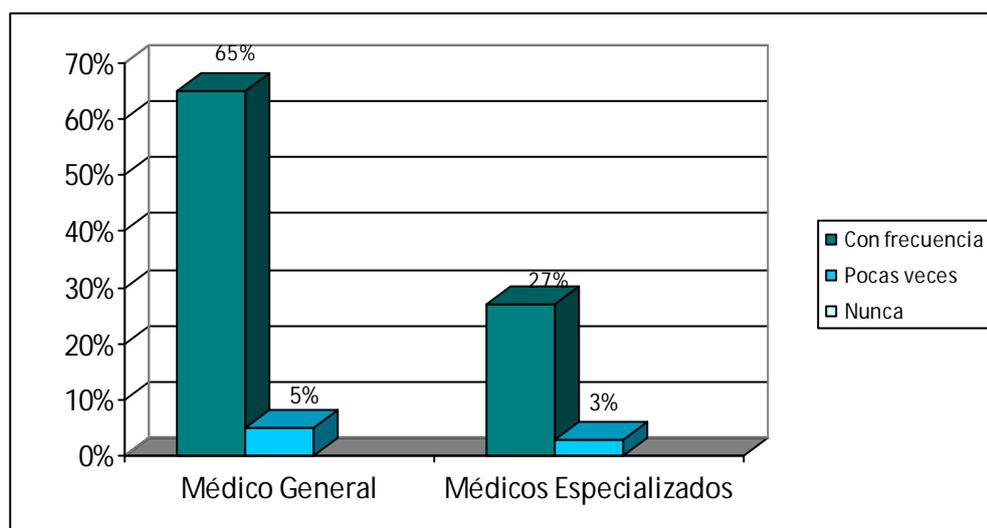
Tomando en consideración estos resultados los habitantes de esta comunidad padecen de muchas necesidades entre ellas de los servicios básicos que harían más amena sus vidas y no se cumple con el buen vivir al que tienen derecho todos y todas las ecuatorianas.

TABLA Y GRÁFICO # 10

TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES Y CONTROLES MÉDICOS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO - DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Tratamiento de enfermedades	Médico general		Médicos especializados	
	F	%	F	%
Controles médicos				
Con frecuencia	48	65	20	27
Pocas veces	4	5	2	3
Nunca				
> de 50 años	52	70	22	30

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Un 65% de los usuarios del dispensario médico del IESS del cantón Jipijapa si cumplen con el tratamiento que les prescribe el médico general mientras que un 27% cumple con el tratamiento que le diagnostica el médico especialista.

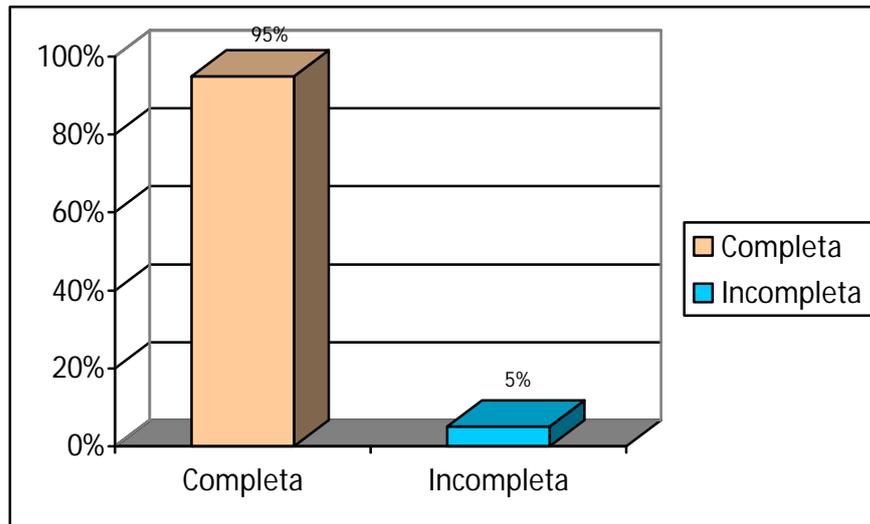
Los datos obtenidos demuestran que por el no cumplimiento de las prescripciones que realizan tanto el médico general como el especialista, conlleva a que los habitantes de esta comunidad tiendan agravar su estado de salud.

TABLA Y GRÁFICO # 11

ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO - DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Esquema	F	%
Completa	70	95
Incompleta	4	5
Total	74	100.00

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Un 95% de los habitantes del sitio Cantagallo que asisten al dispensario médico del IESS, cuentan con un esquema de vacunación completo, mientras que una minoría del 5% presenta un esquema de vacunación incompleto.

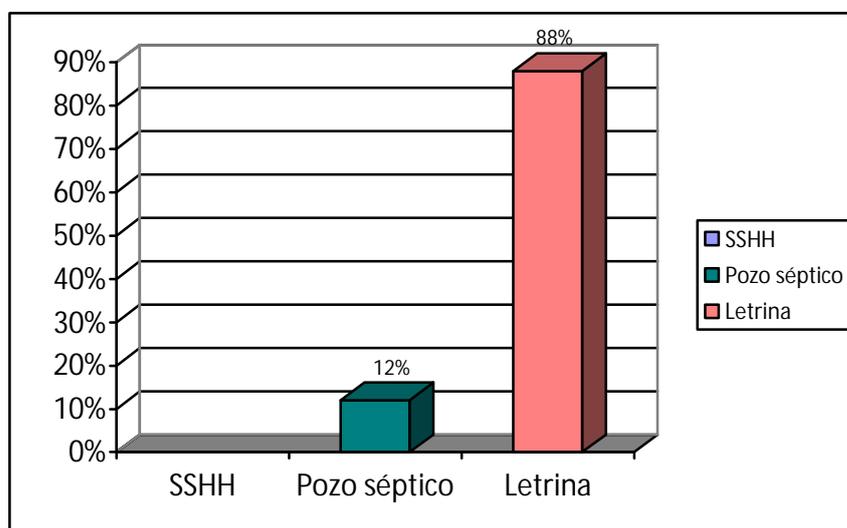
Lo que deja evidenciado que son muy propensos a sufrir con mayor facilidad cualquier tipo de enfermedades virales y físicas.

TABLA Y GRÁFICO # 12

ELIMINACIÓN DE LAS EXCRETAS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO - DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Eliminación	F	%
SSH		
Pozo séptico	9	12
Letrina	65	88
Total	74	100

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

De los usuarios que asisten al dispensario médico del IESS del sitio Cantagallo del cantón Jipijapa un 88% realizan la eliminación de las excretas mediante pozos sépticos y una minoría representada por el 12% mediante letrinas.

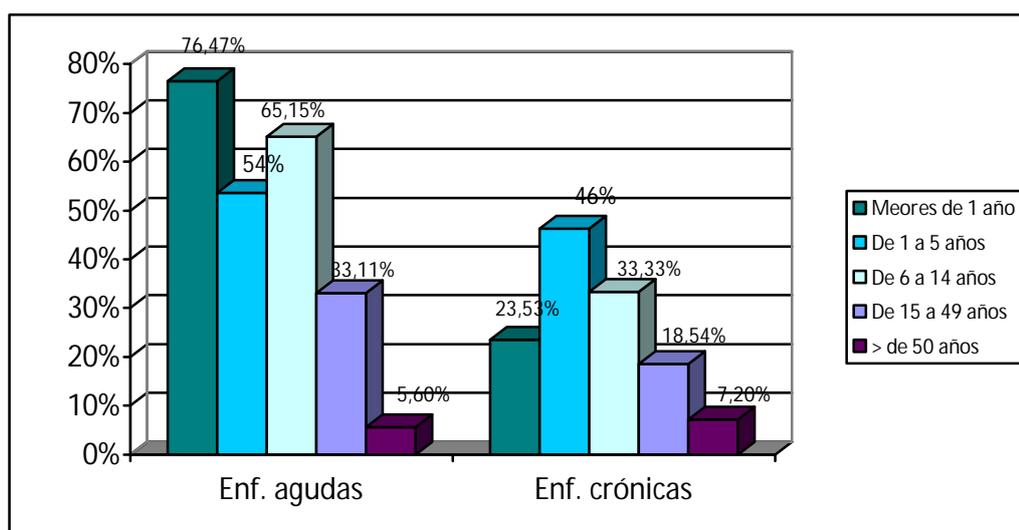
Resultados que dejan evidenciado que no cuentan con los servicios básicos y que están contribuyendo mediante este sistema a la contaminación a largo plazo del medio ambiente. Hay que anotar que las letrinas y los pozos sépticos no constituyen la forma ideal de realizar las excretas, por cuanto no reúnen todas las condiciones sanitarias necesarias.

TABLA Y GRÁFICO # 13

ENFERMEDADES MÁS COMUNES Y ASISTENCIA A CONTROLES MÉDICOS POR PARTE DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO - DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Edad	Enfermedades más comunes	Enfermedades agudas		Enfermedades crónicas		Otras	
		F	%	F	%	F	%
Menores de 1 año		181	76,47	56	23,53		
De 1 a 5 años		74	53,61	64	46,34		
De 6 a 14 años		176	65,15	90	33,33	4	1,52
De 15 a 49 años		203	33,11	114	18,54	296	48,34
> de 50 años		15	5,60	19	7,20	226	87,20

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

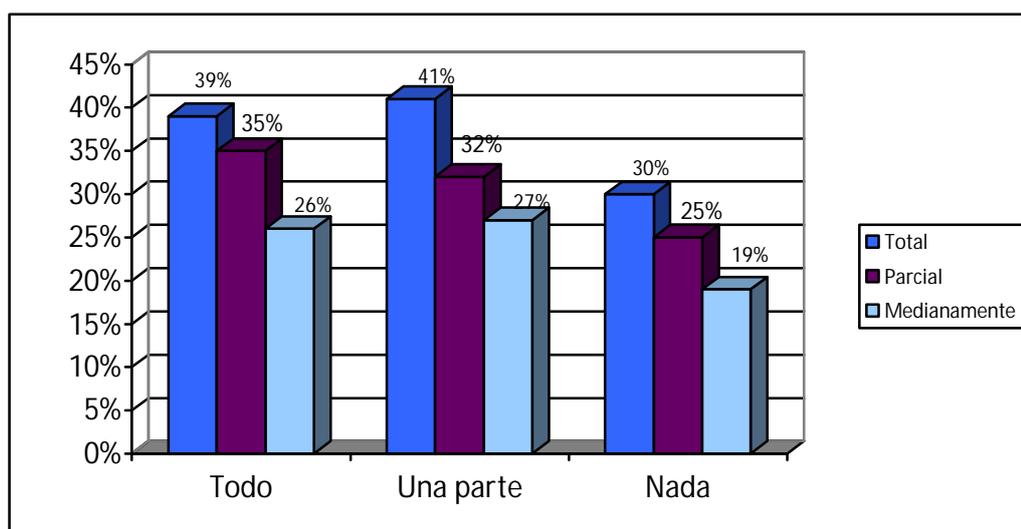
Cruzando la información se obtuvo los siguientes datos: en los niños de 1 y de 1 a 5 años prevalece las enfermedades agudas con un 76.47%, mientras que en las personas de 6 a 14 años las agudas con el 65.15%; en los de 15 a 49 años con el 48.34% y más de 50 años con el 87.20% presentan otras enfermedades. De acuerdo a los datos obtenidos se puede concluir acotando que los propensos a sufrir enfermedades crónicas con los menores de 1 años y quienes pasan los 50 años por ser los más vulnerables.

TABLA Y GRÁFICO # 14

PROPORCIÓN DE LAS MEDICINAS Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO
MÉDICO DE AFILIADOS AL IESS- SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Cumplimiento de tratamiento	Proporción de medicamentos	TODO		UNA PARTE		NADA		TOTAL
		F	%	F	%	F	%	
Total		9	39	14	41	7	41	30
Parcial		8	35	11	32	6	35	25
Medianamente		6	26	9	27	4	24	19
TOTAL		23	100	34	100	17	100	74

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

El 41% corresponde al porcentaje mayoritario de usuarios que asegura que el IESS cubre en su totalidad las medicinas, mientras que en igual porcentajes hay quienes manifiestan en no cubre en nada; así mismo el 24% opina que medianamente cumple con el tratamiento ya que el IESS no cubre nada con los medicamentos.

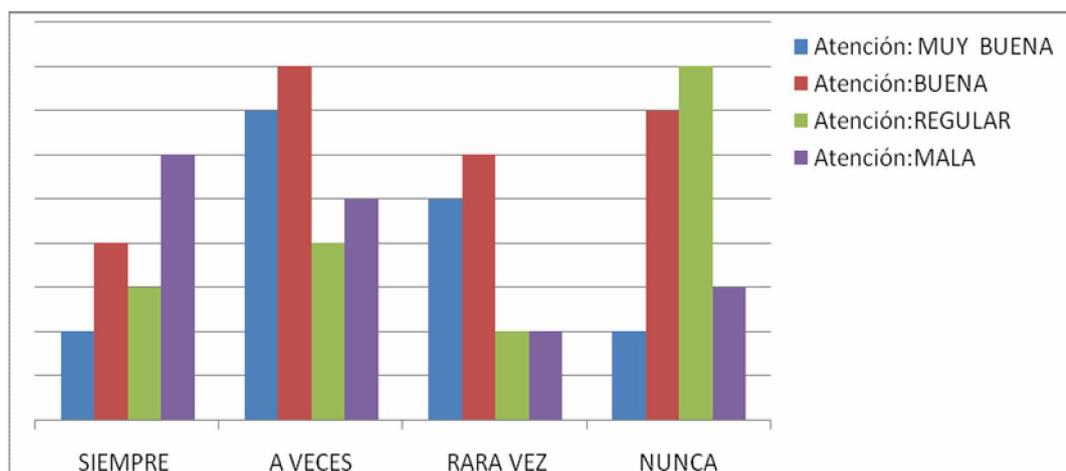
Lo que demuestra que el IESS no está satisfaciendo una de los derechos de los campesinos, que es el acceso pleno as la medicinas requeridas para su enfermedad.

TABLA Y GRÁFICO # 15

ATENCIÓN POS CONSULTA Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO EXTERNO DEL DISPENSARIO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO CANTÓN – JIPIJAPA

Atención pos consulta	Siempre		A veces		Rara vez		Nunca		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Satisfacción del usuario externo										
Muy buena	2	3	7	9	5	7	2	3	16	22
Buena	4	5	8	11	6	8	7	9	25	33
Regular	3	4	4	5	2	3	8	11	17	23
Mala	6	8	5	7	2	3	3	4	16	22
Total	18	20	24	32	15	21	43	27	74	100

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
 ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

El porcentaje mayoritario corresponde al 11% que manifiestan que la atención pos consulta es buena y se sienten satisfechos en igual porcentaje se aprecia a quienes indican que nunca reciben una buena atención y se sienten regularmente satisfechos.

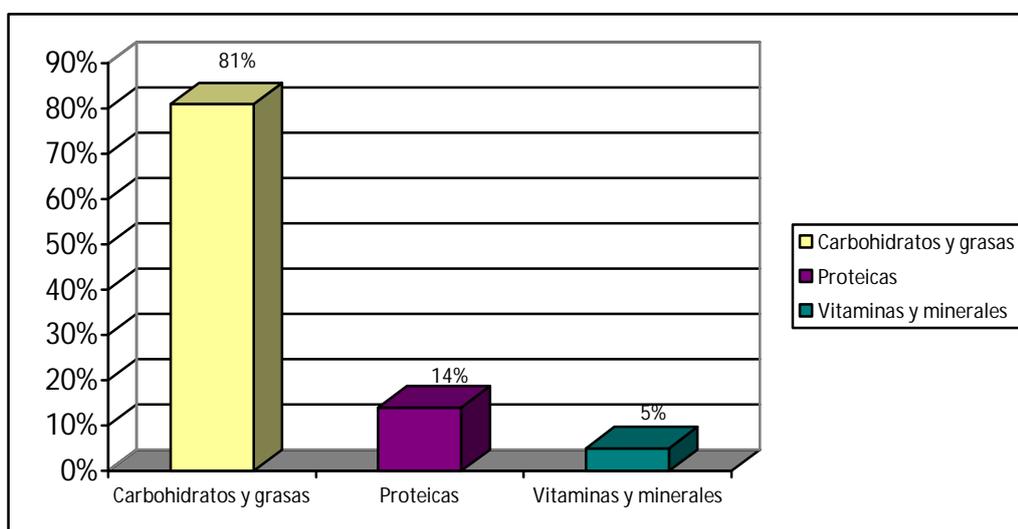
Esto demuestra que es conveniente y de gran utilidad que la atención sea personalizada y de mejor calidad, para que así ellos como usuarios se sientan satisfechos con los servicios prestados.

TABLA Y GRÁFICO # 16

TIPOS DE ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO – CANTÓN JIPIJAPA

OPCIÓN	F	%
Carbohidratos y grasa	60	81
Proteicas	10	14
Vitaminas y minerales	4	5
TOTAL	74	100

FUENTE: Encuesta- Usuarios del Dispensario de Cantagallo - Jipijapa
ELABORADO POR: Autoras de la Tesis



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

De la muestra investigada se determinó que el 81% de los hogares del sitio Cantagallo del cantón Jipijapa consume carbohidratos y grasas, mientras que una minoría de sus habitantes consumen vitaminas y minerales representadas por el 5%.

Siendo muy evidente que no están llevando una alimentación adecuada, lo que está provocando que exista entre sus moradores un grado de sobrepeso y desnutrición.

CONCLUSIONES

Analizados los resultados de los cuadros y gráficos de las encuestas aplicadas a los usuarios del dispensario médico del IESS del sitio Cantagallo del cantó Jipijapa, se obtuvieron las siguientes conclusiones:

Un 57% son de sexo masculino con más de 30 años de edad, muchos de ellos con instrucción primaria y otros analfabetos; viven en su mayoría en unión libre representados por el 68%, y aunque gran parte de los encuestados poseen vivienda propia, estas son de madera, caña y están en buen demostrado con un 31%. Todo este análisis da a entender que las condiciones socio económicas de las familias de esta comunidad no son favorables.

En cuanto a la forma de obtener el líquido vital en un 32% obtiene agua entubada, así como también por medio de tanqueros y pozo y en su mayoría la consume sin hervir, un 34% de los habitantes tienen chanchos y un 32% perros, así también un 45% realizan la eliminación de la basura en terrenos baldíos.

En lo que tiene que ver con las enfermedades más comunes es notorio que en iguales porcentajes 27% se dan con mayor frecuencia la gripe y diarreas. De la misma manera un 95% presenta un esquema de vacunación completo.

Un 41% el Seguro Social Campesino del sitio Cantagallo reciben los medicamentos solo en parte; un 24% manifestaron que cumplen de forma medianamente con los controles médicos que se les asigna a cada paciente.

El 100% de los afiliados al IESS de la comunidad Cantagallo, sólo cuentan con uno de los servicios básicos como es luz eléctrica, mientras que ninguno de los habitantes de este sitio tienen agua potable, alcantarillado ni asfalto; un 65% cumplen con el tratamiento que les prescribe el médico general. Un 88% realizan la eliminación de las excretas mediante pozos sépticos y una minoría

representada por el 12% mediante letrinas, teniendo en cuenta que no constituyen la forma ideal de esta necesidad biológica. Un 32% de los afiliados recibe siempre atención pos consulta por parte del personal operativo, el 33% consideran buena la atención que reciben en el dispensario médico del sitio Cantagallo.

Finalmente el 81% de los hogares del sitio Cantagallo consume carbohidratos y grasas y una minoría del 5% se alimenta con vitaminas y minerales.

Las condiciones ambientales son propicias para adquirir enfermedades comunes y de fácil transmisión, lo que perjudica el bienestar de los moradores de la comunidad especialmente de los niños que son los más afectados. No obstante se debe procurar el mejoramiento en calidad de vida de los habitantes de esta pequeña población manabita.

RECOMENDACIONES

Al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social que realicen gestiones con la finalidad de promover y promocionar la salud, mediante la dotación de insumos, materiales y talento humano que brinde charlas preventivas para el fortalecimiento del conocimiento de los habitantes de este sector.

A los usuarios del dispensario Médico del IESS del sitio Cantagallo que procuren no quedarse solo con el diagnóstico general, sin que acudan al especialista para que reciban un tratamiento continuo, de acuerdo la enfermedad que presenten.

Que la Universidad Técnica de Manabí, Facultad de Ciencias de la Salud, escuela de Enfermería, realice la entrega de estos resultados a las autoridades del IESS provincial para que ellos intervengan, a fin de satisfacer las necesidades de los usuarios del dispensario médico del sitio Cantagallo del cantón Jipijapa.

Que se promueva la cultura de la prevención en salud en los usuarios del dispensario médico de esta localidad, ofreciendo información oportuna y de óptima calidad a los afiliados.

Que el personal de salud asignado a la comunidad Cantagallo identifique las necesidades en salud de los usuarios que allí son atendidos, para poder compensar en parte con la problemática.

Que se brinda a los afiliados y demás miembros de la comunidad charlas educativas, con la finalidad de prevenir y atender enfermedades comunes que se evidencian entre los moradores.

PROPUESTA

Estrategia educativa para la prevención e información de enfermedades predominantes provocadas por los factores del medio ambiente.

INTRODUCCIÓN

Como todos los organismos, los seres humanos dependen de su ambiente para satisfacer sus necesidades de supervivencia, salud y bienestar. Su capacidad para adaptarse al medio que lo rodea y, más aún, de modificar sus entornos naturales y sociales para satisfacer mejor sus necesidades.

Este tipo de cambios permiten al ser humano por una parte, elevar las condiciones económicas y de vida, y por otro lado crear un ambiente con menos riesgos para la salud y la supervivencia humana. El estado de salud de las personas depende, ante todo, de sus interacciones con el ambiente en que viven, a excepción de lo que hacen los rasgos genéticos y hereditarios, las condiciones ambientales y la experiencia, son factores determinantes fundamentales de la salud.

El mejoramiento en las condiciones de vida de las personas especialmente del sitio Cantagallo del cantón Jipijapa y con ello de la salud debe ser la meta social del desarrollo. Tener un elevado nivel que garantice la salud en los grupos sociales permitirá el bienestar social de la gente, logrando así contribuir a enfrentar enfermedades, discapacidades, muertes y problemas sociales. Por lo tanto, la salud no es un resultado exclusivo de las acciones realizadas por el sector salud, sino que surge como resultado de los compromisos asumidos por los individuos, las comunidades y los gobiernos en políticas y programas que favorecen su protección, así como el fomento de la participación social.

JUSTIFICACIÓN

La presente propuesta sobre las estrategias educativas para la prevención e información de enfermedades más comunes provocadas por los elementos del medio ambiente, se justifica por cuanto en la actualidad existen muchos factores ambientales que perjudican la salud de los seres humanos, en caso particular de los habitantes del sitio Cantagallo del cantón Jipijapa.

Mediante la ejecución de la propuesta se podrá crear conciencia en los moradores de este sector sobre los estilos de vida, la forma de desechar la basura, la forma correcta de consumir el agua y como contribuir de manera positiva a la protección y conservación del medio ambiente.

OBJETIVOS

Objetivo General

Identificar la problemática de salud provocada por los elementos del medio ambiente en los usuarios del dispensario médico del IESS del sitio Cantagallo, cantón Jipijapa.

Objetivos específicos

Implementar una campaña de información sobre la importancia del cuidado del medio ambiente, a fin de prevenir enfermedades, dirigida a los afiliados del seguro social campesino del sitio Cantagallo del cantón Jipijapa.

Realizar capacitación dirigida a los usuarios del dispensario médico del IESS del sitio Cantagallo, sobre la protección del medio ambiente y su repercusión en la salud humana.

PLANIFICACIÓN DE CHARLAS EDUCATIVAS

Fecha	Tema	Responsable	Lugar	Evaluación
03-04-2014	El agua segura	María Esther Mendoza Intriago Dolores Jacqueline García Cedeño	Comunidad Motete	Los habitantes de la comunidad Motete se sintieron motivados y se comprometieron a poner en práctica lo aprendido
11-04-2014	Mejoramiento de vivienda	María Esther Mendoza Intriago Dolores Jacqueline García Cedeño	Puerto La Boca	Los moradores se mostraron muy agradecidos por haber brindado este tipo de charlas
15-04-2014	Higiene	María Esther Mendoza Intriago Dolores Jacqueline García Cedeño	Dispensario	Los usuarios del dispensario médico del IESS, demostraron gran interés por el tema tratado
24-04-2014	Tratamiento de la basura	María Esther Mendoza Intriago Dolores Jacqueline García Cedeño	Cantagallo	Se comprometieron a dar un manejo adecuado a la basura para evitar la contaminación del medio ambiente

CRONOGRAMA DE TRABAJO

ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES																															
	Jul.				Ago.				Sep.				Oct.				Nov.				Dic.											
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
Selección del tema y elaboración y presentación del proyecto	x	x																														
Revisión y restauración de justificación.			x	x																												
Selección de fuentes bibliográficas para el desarrollo del Marco Teórico.					x	x	x																									
Investigación y desarrollo de la parte teórica.									x	x																						
Diseño de Instrumentó de recolección de datos.											x	x																				
Aplicación de instrumentos de trabajo, tabulación de los resultados y elaboración de los cuadros y gráficos estadísticos.													x	x	x	x	x	x														
Elaboración de Informe final																			x	x	x	x										
Presentación del informe final																									x	x						
Corrección y Presentación final de la tesis.																													x			
Reuniones con el tribunal.																													x	x	x	
Sustentación																																

Dolores Jacqueline García Cedeño

María Esther Mendoza Intriago

BIBLIOGRAFÍA

Biblioteca Técnica, (2000). Prevención de Riesgos Laborales. Tomo 2, Gestión de la Prevención. Grupo Editorial CEAC, S.A. Perú

Benavides F, Ruiz, (1995). Ley de Riesgos de Trabajo, No.6727, C.S.O., Organización Mundial de la Salud. Salud Ocupacional para todos. Estrategia Mundial, Ginebra, 1995.

Colpatria, A.R.P (2003). Guía Para La Elaboración de un Programa de Salud Ocupacional Empresarial.

Gómez LI & Rabanaque MJ. (2008). Concepto de Salud. Promoción de la Salud y Cambio Social. Barcelona

García A. (Ed.), (2000). *Salud Laboral, Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales*. Editorial Masson S.A. Segunda Edición.

Charles Darwin. (1859). Origen de las especies

Hernández Aguado I, (2005). Manual de Epidemiología y salud pública para licenciaturas en Ciencias de la Salud. Edit Médica Pan Americana.

Historia Natural de la enfermedad. Edit Médica Pan Americana.

Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. (1984). Higiene Industrial, España.

JEAN Baptiste Lamarck (1.744 - 1.829).

Kaartinen & Kumpulainen, (2002). Por qué y para qué sirve las ciencias. CESU, UNAM. México. Pág. 23

Ministerio de Salud del Ecuador (2012).

Normas del Plan nacional del Buen Vivir. (2013). Ecuador.

OMS. (2010). La salud y el ambiente. México. Edit SPUN.

OMS. Organización Mundial de la Salud OMS. 2005.

Redondo, Escalante Patricia. (2004). Módulo Salud Ambiental y Ocupacional.
Universidad de Costa Rica.

Rossella Palomba. (2010). Calidad de vida: conceptos y medidas. CEPAL:
Santiago de Chile.

ANEXO

ANEXO N° 1

ENCUESTA REALIZADA A LOS Y LAS USUARIOS QUE ASISTEN AL
DISPENSARIO MÉDICO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN
JIPIJAPA

1. GÉNERO Y EDAD DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO
DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO CANTAGALLO –
JIPIJAPA

Género

Masculino

Femenino

Edad

20 – 30 años

30 – 40 años

Más de 40 años

2. ESTADO CIVIL Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS USUARIOS DEL
DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO
CANTAGALLO – JIPIJAPA

Estado Civil

Unión libre

Casado/a

Viudo/a

Instrucción

Primaria

Secundaria

Sin instrucción

3. NÚMERO DE HIJOS Y EDAD DE LOS HIJOS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Nº de hijos

De 1 a 5 hijos

De 6 a 10 hijos

Más de 10 hijos

Edad (hijos)

0 – 5 años

6 – 12 años

13 – 18 años

4. MATERIALES UTILIZADOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS VIVIENDAS Y POSESIÓN DE LAS VIVIENDAS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DEL SITIO CANTAGALLO JIPIJAPA

Materiales utilizados en la construcción de la vivienda

Cemento

Madera

Mixta

Caña

Posesión de la vivienda de la vivienda

Propia

Prestada

Arrendada

5. ESTADO DE LAS VIVIENDAS Y NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN LAS CASAS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO - IESS DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Estado de la vivienda

En buen estado

Regular

En mal estado

Nº de personas que habitan en las casas

De 1 a 5 personas

De 1 a 10 personas

Más de 10 personas

6. OBTENCIÓN Y TIPO DE AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA

Como obtienen el agua

Entubada

Banquero

Pozo

Otros

El agua que consumen es:

Hervida

De bidón

Sin hervir

7. TENENCIA DE ANIMALES DOMÉSTICOS LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA.

Perros

Gatos

Chanchos

Gallinas

8. ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LOS AFILIADOS DEL IESS QUE ACUDEN AL DISPENSARIO MÉDICO DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA.

Carro recolector

La queman

En terrenos baldíos

9. SERVICIOS BÁSICOS CON QUE CUENTAN LOS AFILIADOS DEL IESS QUE ACUDEN AL DISPENSARIO MÉDICO DEL SITIO CANTAGALLO DEL CANTÓN JIPIJAPA.

Luz eléctrica

Agua potable

Alcantarillado

Asfaltado

10. TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES Y CONTROLES MÉDICOS DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO - DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Tratamiento de enfermedades

Médico general

Médicos especializados

Controles médicos

Con frecuencia

Pocas veces

Nunca

11. ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO -
DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Completa

Incompleta

12. ELIMINACIÓN DE LAS EXCRETAS DE LOS USUARIOS DEL
DISPENSARIO - DEL SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

SSHH

Pozo séptico

Letrina

13. ENFERMEDADES MÁS COMUNES Y ASISTENCIA A CONTROLES
MÉDICOS POR PARTE DE LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO - DEL
SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Enfermedades más comunes

Enfermedades agudas

Enfermedades crónicas

Otras

Edad

Menores de 1 año

De 1 a 5 años

De 6 a 14 años

De 15 a 49 años

> de 50 años

14. PROPORCIÓN DE LAS MEDICINAS Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO MÉDICO DE AFILIADOS AL IESS- SITIO CANTAGALLO – JIPIJAPA

Proporción de medicamentos

Todo

Una aparte

Nada

Cumplimiento del tratamiento

Total

Parcial

Medianamente

15. ATENCIÓN POS CONSULTA Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO EXTERNO DEL DISPENSARIO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO CANTÓN – JIPIJAPA

Atención pos consulta

Siempre

A veces

Rara vez

Nunca

Satisfacción del usuario externo

Muy buena

Buena

Regular

Mala

16. TIPOS DE ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS USUARIOS DEL
DISPENSARIO MÉDICO DEL IESS DEL SITIO CANTAGALLO – CANTÓN
JIPIJAPA

Carbohidratos y grasas

Proteicas

Vitaminas y minerales

ANEXO N° 2 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA



Foto N° 1. Formas de desechar la basura



Foto N° 2: Eliminación de basura en terrenos al
aire libre



Foto N° 3: Situación en la que viven los moradores del sitio Cantagallo



Foto N° 4: Habitantes acostumbrados a andar descalzos



Foto N° 5: Medios que utilizan para el lavado de ropa



Foto N° 6: Estancamiento de agua, lo que propicia la proliferación de mosquitos y enfermedades



Foto N° 7: Tanques sin tapas en los que almacenan el agua



Foto N° 8: Recolección del agua por medio de mangueras



Foto N° 9: Pozo del cual se abastecen del líquido vital



Foto N° 10: Loa moradores del sitio Cantagallo dispersan mangueras por todas partes para abastecerse del líquido vital.



Foto N° 11: Charlas sobre el consumo del agua segura para la salud



Foto N° 12: Moradores del sitio Cantagallo recibiendo las charlas



Foto N° 13: Continuando con las charlas a los habitantes del sitio Cantagallo



Foto N° 14: Charla sobre le control de alimentos



Foto N° 15: Continuando con la charla sobre cómo evitar la gastroenteritis



Foto N° 16: Clausura de las charlas



Foto N° 17: Autoras del trabajo de titulación en el sitio de la investigación



Foto N° 18: Lugar donde se creó una caseta para desechos