



UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA**

TEMA:

**“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A INCIDENCIA DE
ENFERMEDADES PREVALENTES EN MENORES DE CINCO
AÑOS QUE ASISTEN AL SUB CENTRO DE SALUD NUEVO
PORTOVIEJO, DE ENERO A JUNIO DEL 2007”.**

**TESIS
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TITULO DE DOCTOR EN
MEDICINA Y CIRUGIA GENERAL**

AUTORES:

**FARFAN CUENCA FATIMA AMINTA
MENDOZA MONTALVO VICENTE LEONARDO**

DIRECTOR:

Dra. MELANIA ALCIVAR GARCIA

PORTOVIEJO – MANABI – ECUADOR

2007

RESUMEN

La investigación realizada en los niños menores de 5 años ha despertado inquietudes ya que se ha demostrado que pasado el primer año de vida, los riesgos de enfermar y morir se asocian principalmente con las condiciones del cuidado infantil. La presente tiene como objetivo determinar cuales son los factores de riesgo asociados a la incidencia de enfermedades prevalentes de la infancia en 121 pacientes menores de cinco años que asisten al Subcentro de Salud Nuevo Portoviejo en el periodo de Enero a Junio del 2007. Este es un estudio descriptivo, prospectivo lo que nos incentiva a informar y educar a la población sobre la prevención de las enfermedades que más los acechan.

La edad de los niños que predominó en el momento de asistir al subcentro está entre 37-48 meses. La edad de los padres encuestados esta en el rango de 26-31 años. El tipo de vivienda en que habitan los habitantes en su mayor porcentaje era la construida por caña debido a la falta de recursos económicos de la población para tener un mejor tipo de vivienda.

Existen diferentes patologías por las que acuden nuestra población a esta casa asistencial las mas frecuentes estuvieron en el rango de otras que incluyen resfriado común, faringoamigdalitis, control del niño sano, bronquitis, parasitosis, infección de las vías urinarias, dermatitis y absceso en cara. Le siguen la diarrea, desnutrición, dengue, anemia y otitis media. Aquí la unidad de salud debe de dar cobertura de sus servicios para disminuir la incidencia de estas patologías en estos habitantes educando con información.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL.

Investigar los factores de riesgos que influyen en la incidencia de las enfermedades prevalentes de la infancia en los menores de cinco años que asisten al sub centro de Salud Nuevo Portoviejo, durante el periodo de enero a junio del 2007.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- ❖ Determinar las características generales de los padres y de los menores de cinco años.
- ❖ Determinar el perfil epidemiológico de la población en estudio.
- ❖ Identificar los factores de riesgos existentes.
- ❖ Elaborar y ejecutar programas educativos a los padres de familia de cómo prevenir las enfermedades prevalentes de la infancia.

DISEÑO METODOLÓGICO.

Tipo de estudio: El estudio es descriptivo, prospectivo, por medio del cual se estudiaron los factores de riesgo de padecer enfermedades prevalentes de la infancia así como número, frecuencia de los episodios de enfermedades objeto de la estrategia AIEPI que sufren estos niños.

Universo: todos los niños atendidos en el Sub centro de Salud Nuevo Portoviejo, durante el periodo de enero a junio del 2007.

Población de estudio: todos los niños menores de 5 años atendidos en el Sub centro de Salud Nuevo Portoviejo mediante la estrategia AIEPI, durante el periodo de enero a junio del 2007.

Unidad de Observación: Cada menor de 5 años que haya sido atendido mediante la estrategia AIEPI.

Selección de la población:

Para la selección de la población se tomaron como base los formularios de AIEPI y las historias clínicas como fuente de información primaria.

Criterios de inclusión

- œ Niños menores de cinco años atendidos mediante la estrategia AIEPI.

Criterios de exclusión

- œ Niños atendidos bajo la estrategia AIEPI que no vivan en la ciudadela Nuevo Portoviejo.
- œ Pacientes que no tengan formularios AIEPI en su historia clínica o que estos no hayan sido llenado de manera correcta.

Fuente de información: La información se obtuvo mediante la revisión de los expedientes clínicos, con lo necesario para responder a todos los objetivos establecidos.

Métodos y Técnicas de recolección de la información.

Se realizó la recolección de información mediante encuestas y la revisión de los expedientes clínicos, para lo cual se diseñó una guía de observación en donde se registrará toda la información referente a las variables solicitadas en el presente estudio.

Una vez obtenida la información se procesó en tablas de frecuencias con sus valores absolutos y porcentajes, estableciendo un orden de ocurrencia de cada uno de los hallazgos.

Procesamiento y análisis de la información: Los datos se procesaron por el método de los palotes. La representación de los resultados se hizo en tablas y gráficas utilizando el programa Microsoft Excel XP.

Instrumentos

- ☞ Formulario de Encuestas (**VER ANEXO 1**)

- ☞ Historia clínica

- ☞ Formulario de AIEPI (**VER ANEXO 2**)

Recursos

Humanos:

- ☞ Dos investigadores
- ☞ Director de tesis y Miembros de nuestro tribunal
- ☞ Personal médico y administrativo que labora en el Sub centro Nuevo Portoviejo.
- ☞ Biblioteca Central de la Universidad Técnica de Manabí

Materiales.

- ∞ Computador Intel Pentium IV de 3.2 memoria.
- ∞ Materiales de oficinas (papel, plumas , lápices)
- ∞ Historias clínicas de las pacientes.

Procedimientos

- ∞ Para la aplicación de la encuesta se hizo captación de los niños menores de cinco años en el momento de la consulta médica en el subcentro de salud Nuevo Portoviejo.
- ∞ Para poder obtener la información seleccionada tomamos los criterios de inclusión y exclusión del estudio.

Fuentes de Información para la realización del proyecto:

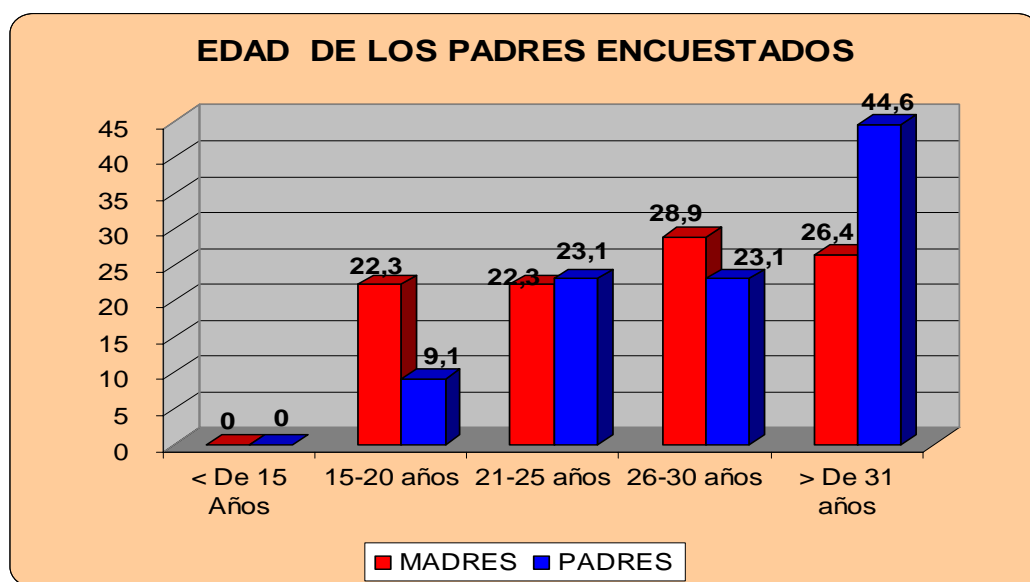
- ∞ La obtuvimos de bibliografía amplia y especializada , además del Internet

RESULTADOS

GRAFITABLA # 1

EDAD DE LOS PADRES DE LOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

EDAD	MADRES		PADRES	
	F	%	F	%
< De 15 Años	0	0%	0	0%
15-20 años	27	22,3%	11	9,1%
21-25 años	27	22,3%	28	23,1%
26-30 años	35	28,9%	28	23,1%
> De 31 años	32	26,4%	54	44,6%
TOTAL	121	100%	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

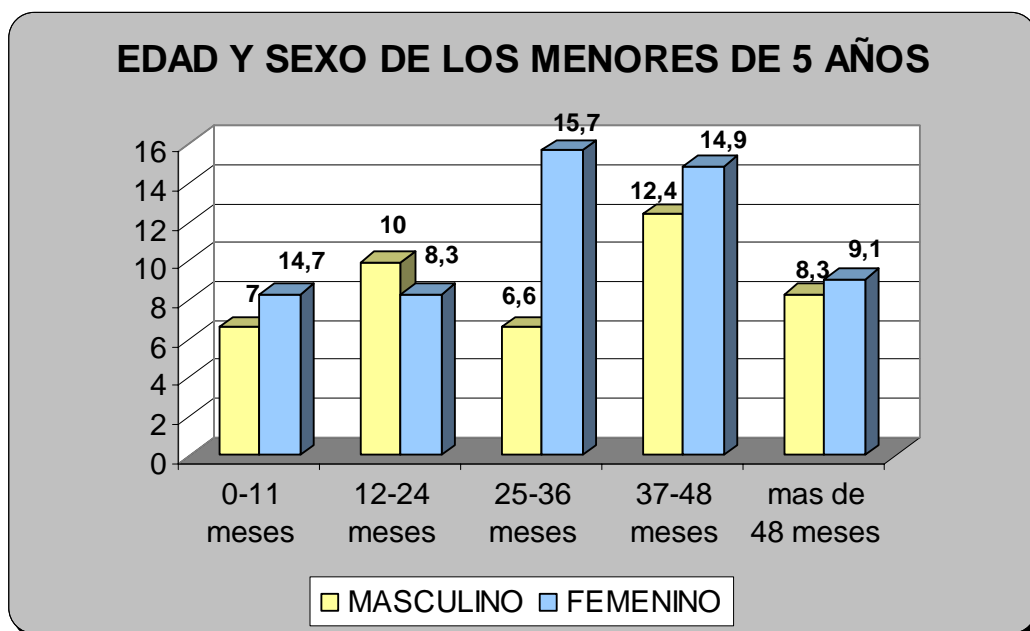
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

La edad de los encuestados en las madres esta en el rango de 26-30 años con un 28.9% y los padres es de mayor de 31 años con 44.6%. Esto nos demuestra que a esta edad existe una mayor responsabilidad de ellos para con sus hijos en brindarles una atención medica acudiendo al subcentro, en comparación con padres mas jóvenes ya que por falta de conocimiento o de interés no lo visitan para una valoración de sus hijos y para la detección oportuna de las enfermedades y así poder evitarlas.

GRAFITABLA # 2

EDAD Y SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

SEXO EDAD	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
0-11 meses	8	7%	10	8,3%	18	14,9%
12-24 meses	12	10%	10	8,3%	22	18,2%
25-36 meses	8	6,6%	19	15,7%	27	22,3%
37-48 meses	15	12,4%	18	14,9%	33	27,3%
mas de 48 meses	10	8,3%	11	9,1%	21	17,4%
TOTAL	53	44%	68	56%	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

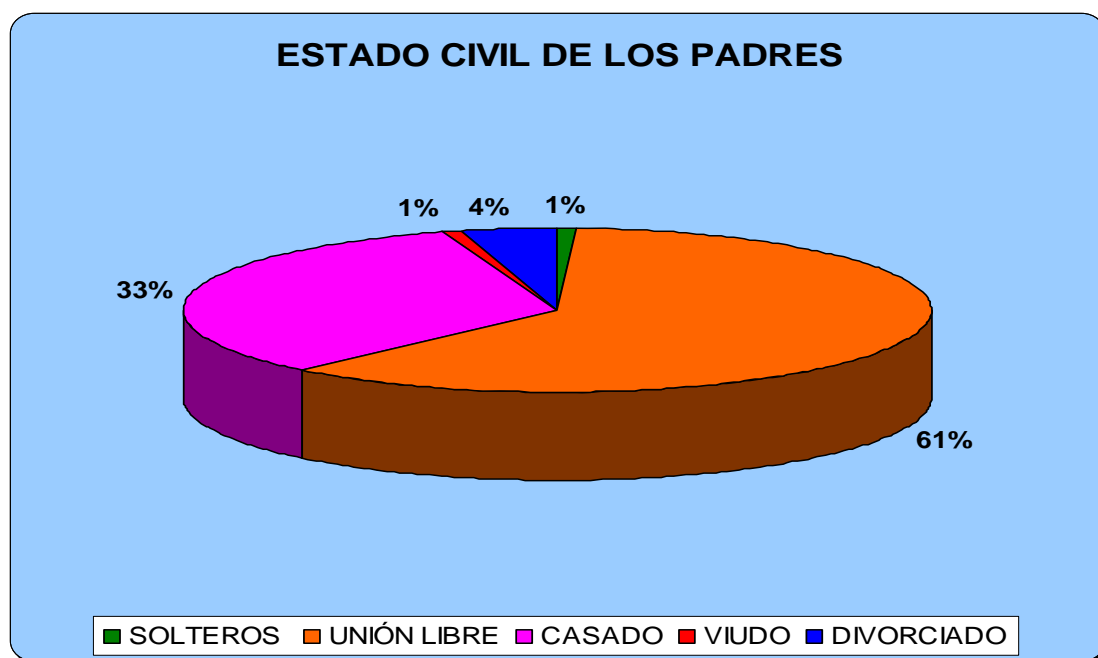
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

La edad de los niños que predominó en el momento de asistir al subcentro está entre 37-48 meses esto es porque en esa edad los niños son mucho más hiperactivos, sueltos experimentan muchos cambios y esto trae como consecuencia que adquieran enfermedades con mayor facilidad. En cuanto al sexo el que prevaleció fue el femenino con un 15.7% lo que indica una mayor exposición de este género a factores de riesgo que los hacen más susceptibles de padecer ciertas enfermedades durante la infancia.

GRAFITABLA # 3

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

ESTADO CIVIL	F	%
Solteros	1	0,8%
Unión libre	74	61,2%
Casado	40	33,1%
Viudo	1	0,8%
Divorciado	5	4,1%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

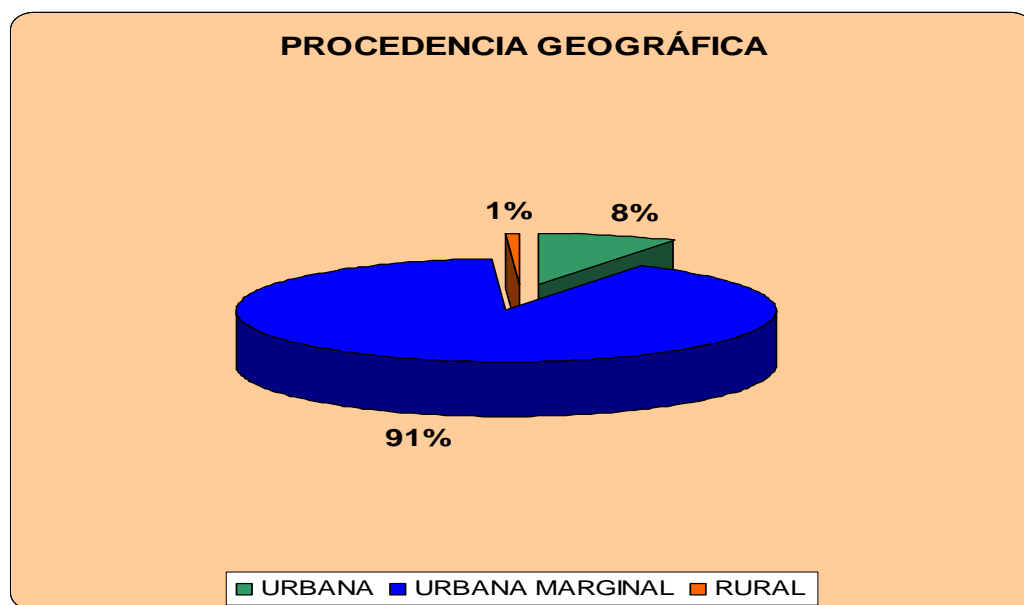
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En su mayoría el estado civil de los padres de los niños menores de cinco años es de unión libre en un 61,2% lo que demuestra el poco interés para formalizar una relación y por ende para garantizar un estado de salud óptimo para con sus hijos.

GRAFITABLA # 4

LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

LUGAR DE PROCEDENCIA	F	%
Urbana	10	8,3%
Urbana-marginal	110	90,9%
Rural	1	0,8%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

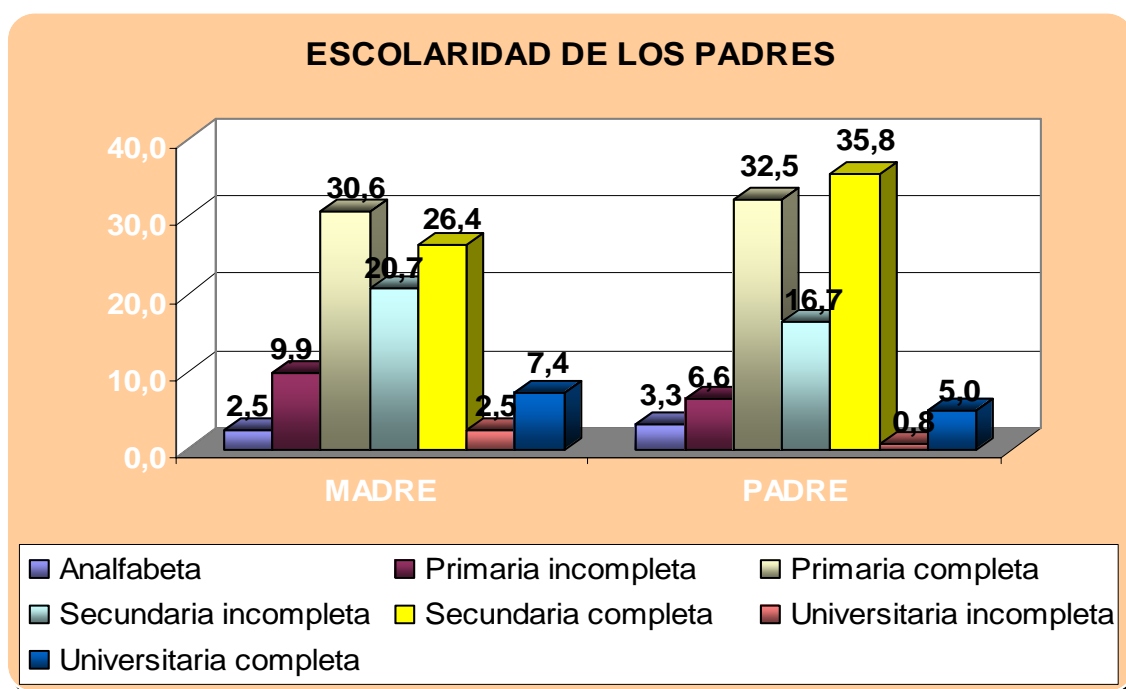
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

La procedencia urbana marginal es de predominio en un 91% de los encuestados frente a la procedencia urbana y rural que representa 8% y 1% respectivamente. El mayor porcentaje indica que esta población cuenta con un fácil acceso a este servicio de salud debido a su cercanía.

GRAFITABLA # 5

ESCOLARIDAD DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

ESCOLARIDAD	MADRE		PADRE	
	F	%	F	%
Analfabeta	3	2,5%	4	3,3%
Primaria incompleta	12	9,9%	8	6,6%
Primaria completa	37	30,6%	39	32,2%
Secundaria incompleta	25	20,7%	20	16,5%
Secundaria completa	32	26,4%	43	35,5%
Universitaria incompleta	3	2,5%	1	0,8%
Universitaria completa	9	7,4%	6	5,0%
TOTAL	121	100%	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

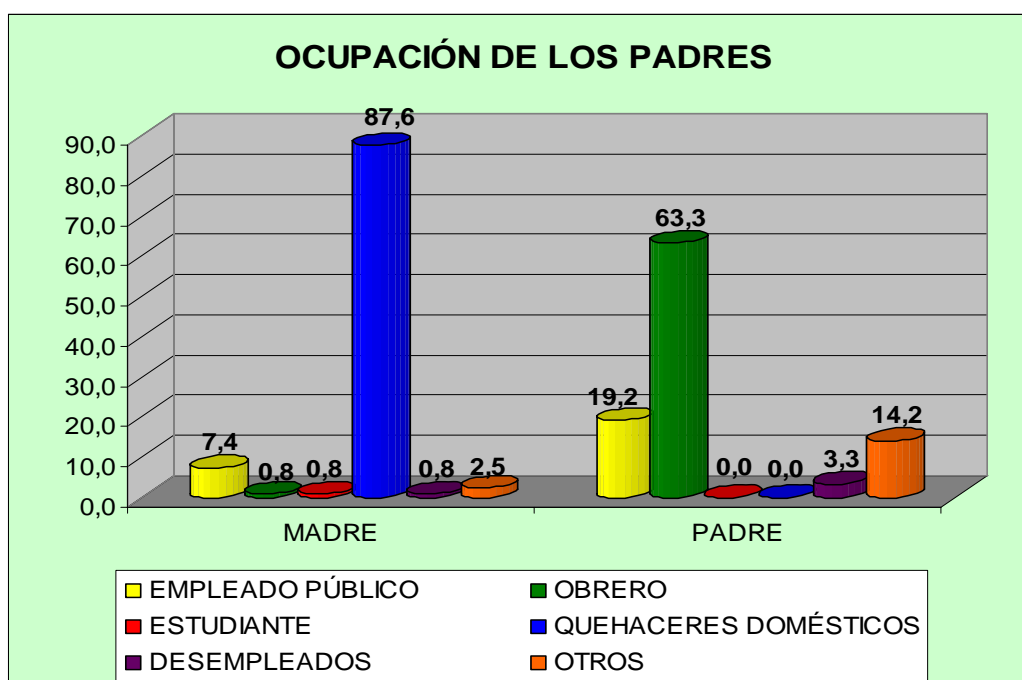
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

La escolaridad que más predominó de los encuestados fue la de los padres con secundaria completa en un 35,8% frente a la de las madres en un 30,6% con primaria completa, esto revela que los padres muy jóvenes tuvieron que dejar sus estudios por la falta de recursos económicos o para formar un hogar.

GRAFITABLA # 6

OCUPACIÓN DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

OCUPACIÓN	MADRE		PADRE	
	F	%	F	%
Empleado público	9	7,4%	23	19,0%
Obrero	1	0,8%	76	62,8%
Estudiante	1	0,8%	0	0%
Quehaceres doméstico	106	87,6%	0	0%
Desempleados	1	0,8%	4	3,3%
Otros	3	2,5%	18	14,9%
TOTAL	121	100%	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

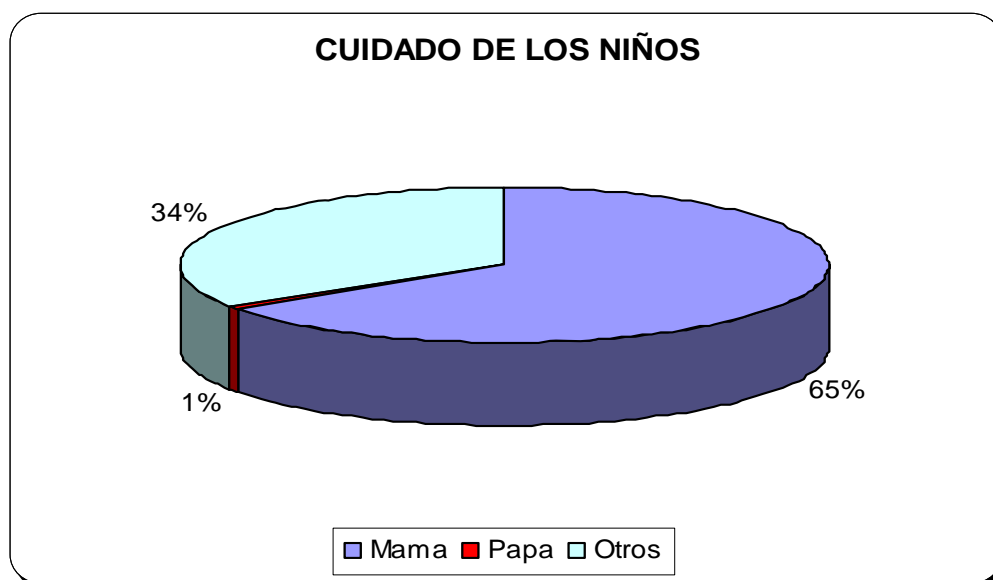
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En cuanto a la ocupación que más predomina de los encuestados es que las madres se dedican a realizar quehaceres domésticos en un 87,6% frente a los padres que tienen ocupación de obrero en un 63,3%. Lo que demuestra la poca importancia de las madres en buscar fuentes de trabajo que les permita aportar un mejor ingreso económico para satisfacer las necesidades básicas del hogar.

GRAFITABLA # 7

CUIDADO DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

CUIDADO DE LOS NIÑOS	F	%
Mama	79	65,3%
Papa	1	0,8%
Otros	41	33,9%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

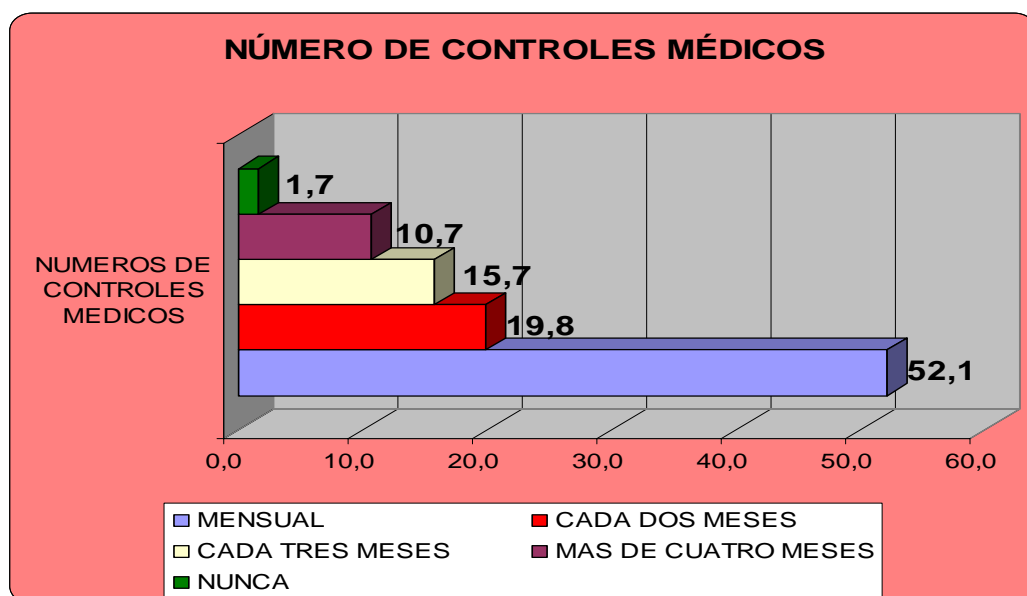
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El mayor cuidado de los niños está en mano de las madres con un 65%. Esto es debido a que ellas en su mayoría se encuentran en el hogar realizando quehaceres domésticos lo que les permite estar mayor tiempo con sus hijos y por lo tanto un mayor control sobre ellos en comparación con quienes lo dejaron a cuidado de otros cuyo porcentaje representó un 34%.

GRAFITABLA # 8

NÚMERO DE CONTROLES MÉDICOS DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

NUMEROS DE CONTROLES MEDICOS	F	%
Mensual	63	52,1%
Cada dos meses	24	19,8%
Cada tres meses	19	15,7%
Mas de cuatro meses	13	10,7%
Nunca	2	1,7%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

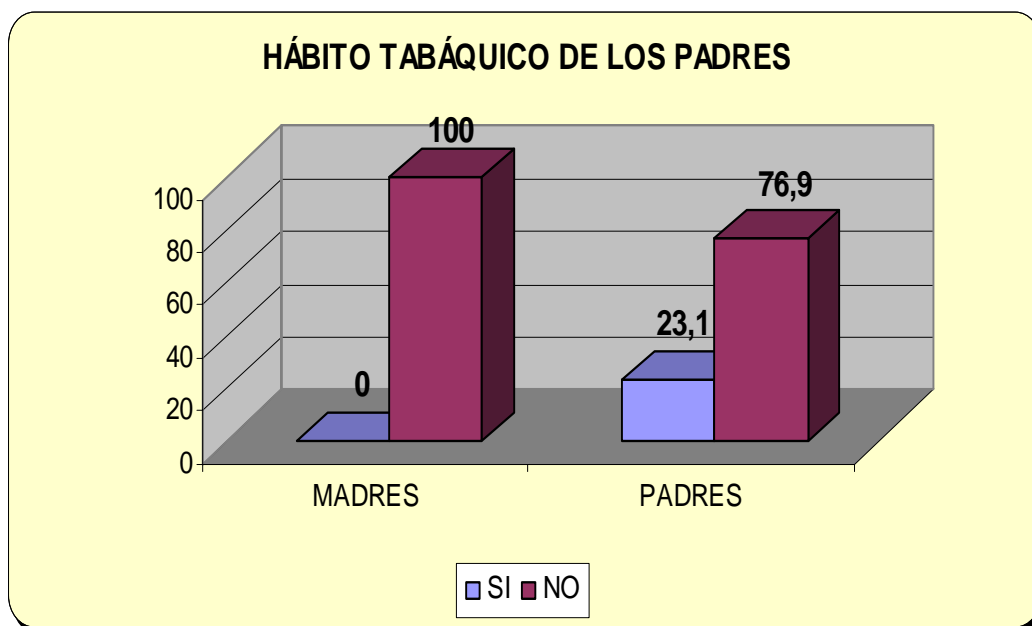
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El número de controles médicos en los niños menores de cinco años que predominó fue el mensual con un 52,1%, esto es porque existe una mayor preocupación de los padres por brindarles un estado de salud óptimo debido a estrategias de prevención de salud impartidas a la comunidad por parte del subcentro.

GRAFITABLA # 9

HÁBITO TABAQUICO DE LOS PADRES DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

HÁBITO TABAQUICO	MADRES		PADRES	
	F	%	F	%
SI	0	0%	28	23,1%
NO	121	100%	93	76,86%
TOTAL	121	100%	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

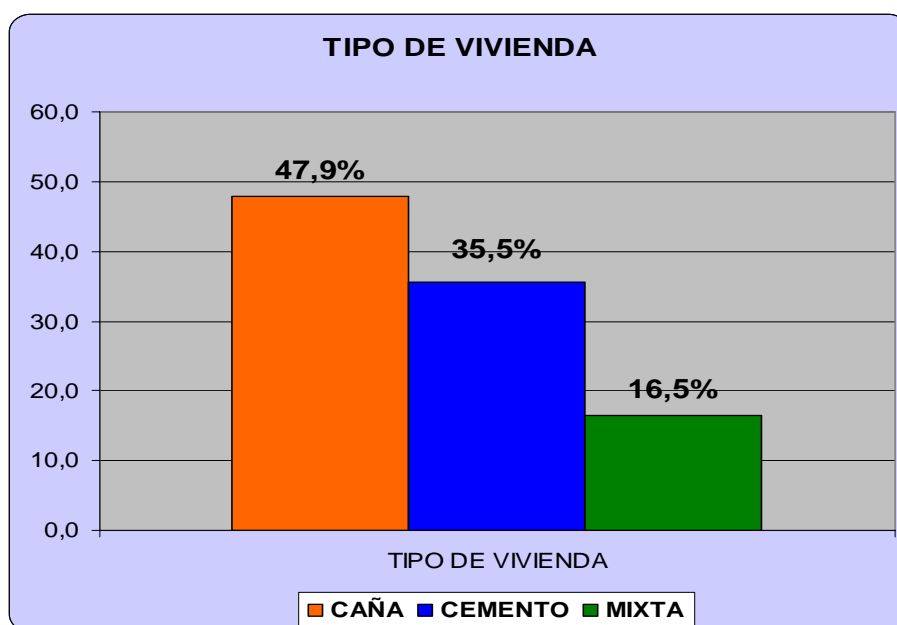
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En cuanto al hábito tabaquico de los encuestados se demostró que las madres en un 100 % no tenían este hábito al igual que los padres en un 76,9%. Hubieron padres que si fumaban con un porcentaje de 23,1% constituyéndose en un factor causal de enfermedades respiratorias que son las que más predominan en nuestra población de estudio.

GRAFITABLA # 10

TIPO DE VIVIENDA EN QUE HABITAN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

TIPO DE VIVIENDA	F	%
Caña	58	47,9%
Cemento	43	35,5%
Mixta	20	16,5%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

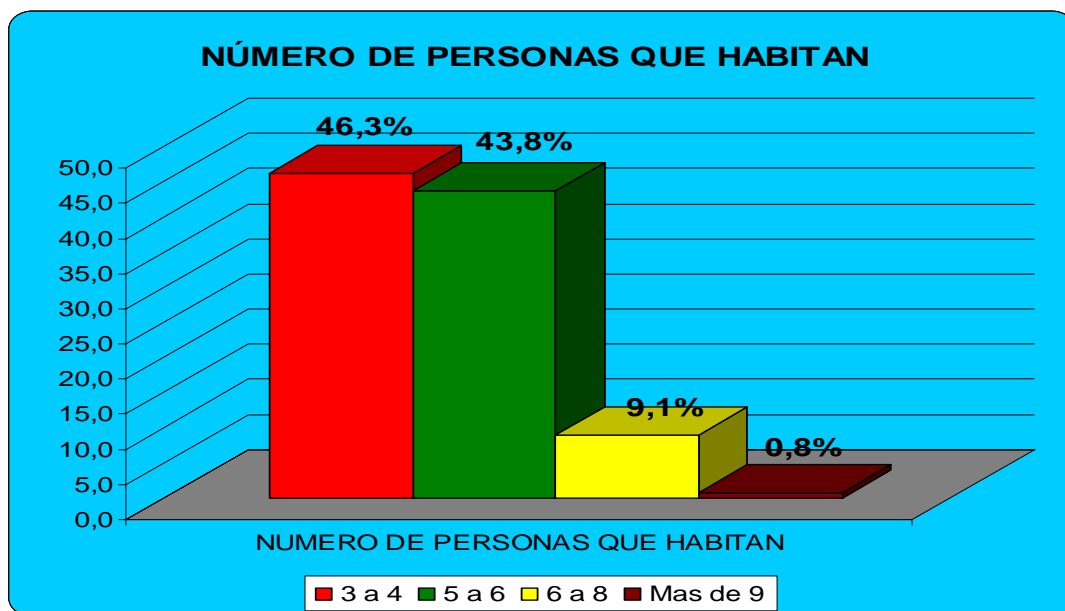
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El tipo de vivienda en que viven los encuestados están las construidas por caña con mayor frecuencia en un 47,9% y un 35.5% las de cemento. Esto se debe a que es una zona urbana marginal que carece de recursos económicos como para construir una mejor vivienda otros emigran del campo a la ciudad en busca de lugares apartados donde puedan pagar arriendos acorde a su presupuesto.

GRAFITABLA # 11

NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN EN LAS VIVIENDAS DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

NUMERO DE PERSONAS QUE HABITAN	F	%
3 a 4	56	46,3%
5 a 6	53	43,8%
6 a 8	11	9,1%
Mas de 9	1	0,8%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

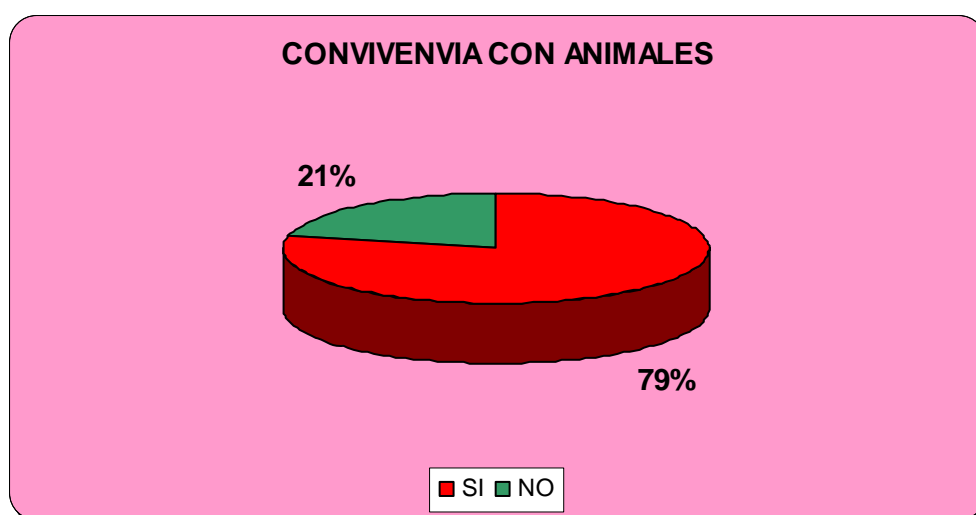
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En cuanto al número de personas que habitan en las casa están en el rango de tres a cuatro con un porcentaje de 46.3%, cuya escala está dentro de los parámetros normales para la convivencia humana evitando así un hacinamiento factor causal de muchas enfermedades.

GRAFITABLA # 12

CONVIVENCIA CON ANIMALES EN LA VIVIENDAS DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

CONVIVENCIA CON ANIMALES	F	%
SI	95	78,5%
NO	26	21,5%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

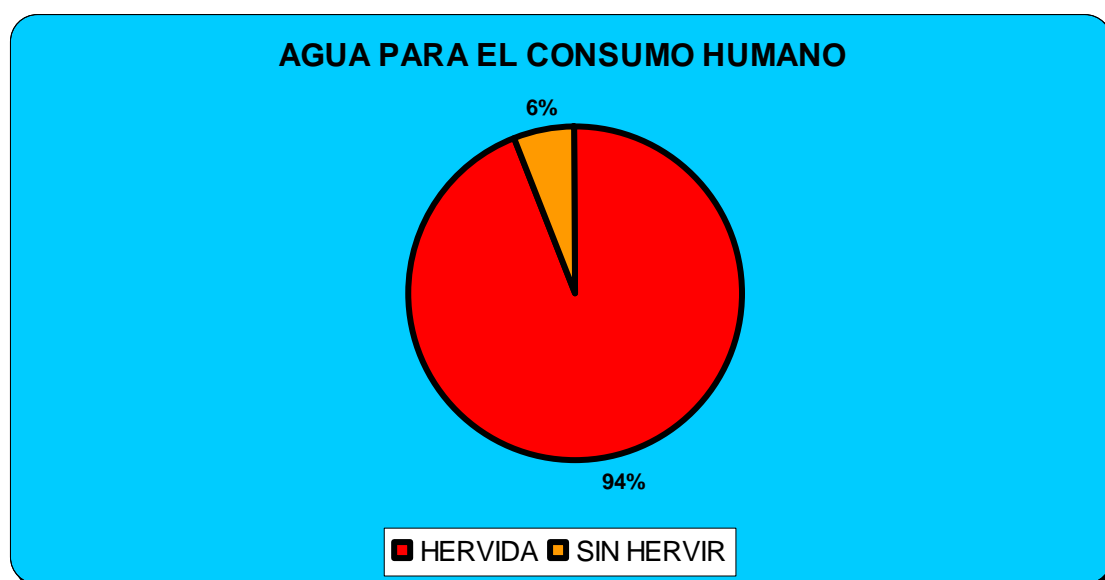
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Un 79% de los encuestados respondieron que si tenían animales en sus casas frente a un 21% que no lo tenían. Lo que explicaría que muchas de las enfermedades que presentan los niños son por la presencia de animales en el hogar.

GRAFITABLA # 13

AGUA PARA EL CONSUMO DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	F	%
Hervida	114	94,2%
SIn hervir	7	5,8%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

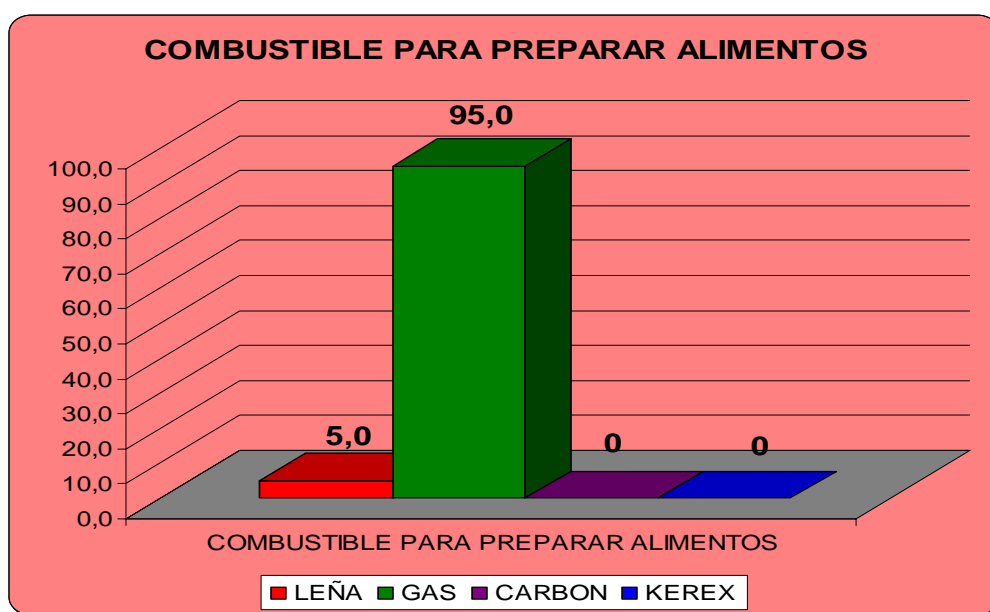
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En lo que respecta a la calidad de agua para el consumo de los encuestados es hervida en 94% y sin hervir un 6%. Vale mencionar que un gran porcentaje utilizan agua adecuada y lista para su consumo. Pero aun hay personas que no hierven este líquido vital constituyendo así un factor de riesgo importante para el desarrollo de enfermedades ya sea por falta de interés o por conocimientos de los habitantes de los beneficios y salud que son resultados del consumo del agua hervida.

GRAFITABLA # 14

COMBUSTIBLE QUE UTILIZAN PARA PREPARAR ALIMENTOS LOS PADRES DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

COMBUSTIBLE PARA PREPARAR ALIMENTOS	F	%
Leña	6	5,0%
Gas	115	95,0%
Carbón	0	0%
Kerex	0	0%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

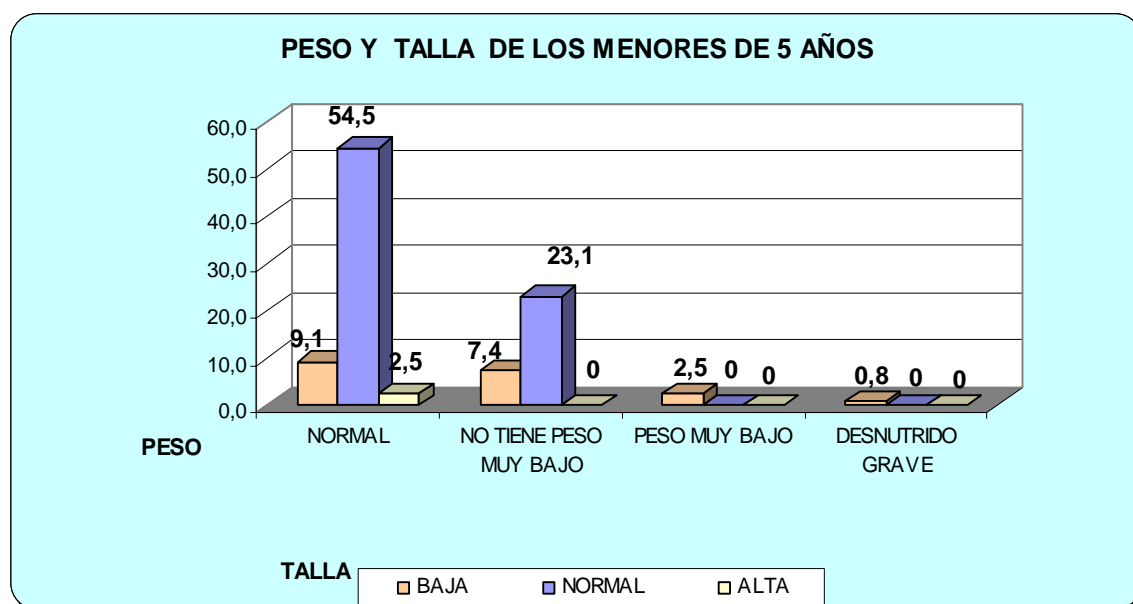
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En cuanto al combustible para preparar los alimentos en su mayoría usan cilindros a gas con 95% frente a los que utilizan leña con 5%. Se considera oportuno manifestar que este mayor porcentaje beneficia mucho para la salud de la población ya que le permite consumir alimentos bien cocidos.

GRAFITABLA # 15

PESO Y TALLA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007

PESO \ TALLA	BAJA		NORMAL		ALTA		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Normal	11	9,1%	66	54,5%	3	2,5%	80	66,1%
No tiene peso muy bajo	9	7,4%	28	23,1%	0	0%	37	30,6%
Peso muy bajo	3	2,5%	0	0%	0	0%	3	2,5%
Desnutrido grave	1	0,8%	0	0%	0	0%	1	0,8%
TOTAL	24	19,8%	94	77,7%	3	2,5%	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

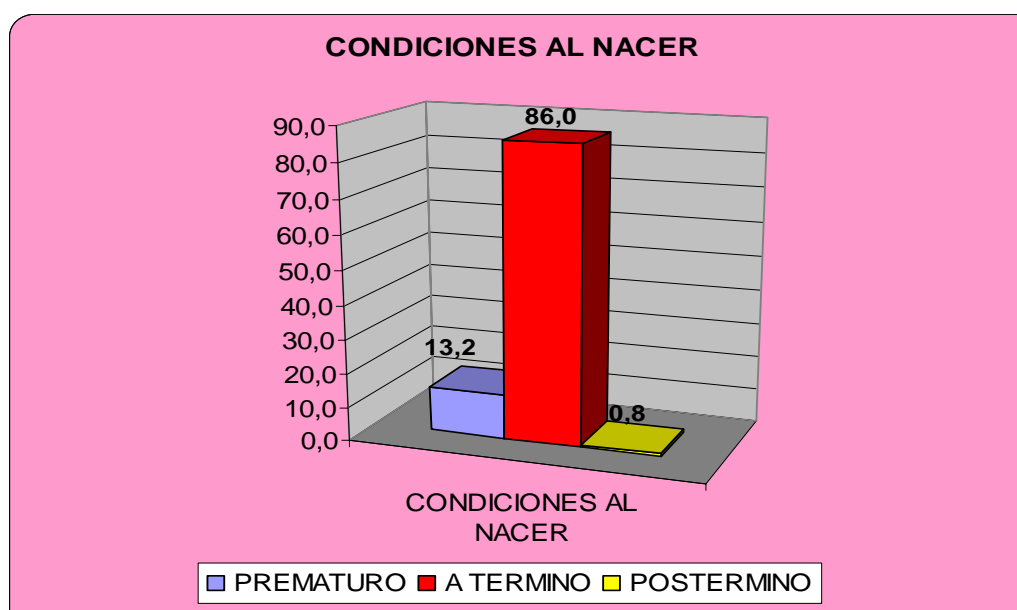
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

De los niños menores de cinco años el mayor porcentaje lo llevan los de peso normal de los cuales un 54,5% tienen una talla normal, le siguen aquellos que no tienen peso muy bajo cuyo 23,1% tienen una talla normal. Luego los de peso muy bajo cuyo 2,5% tenían una talla baja, lo que demuestra que un déficit de estos rangos es factor de riesgo predisponente a ciertas enfermedades durante la infancia.

GRAFITABLA # 16

CONDICIONES AL NACER DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

CONDICIONES AL NACER	F	%
Prematuro	16	13,2%
A término	104	86,0%
Postérmino	1	0,8%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

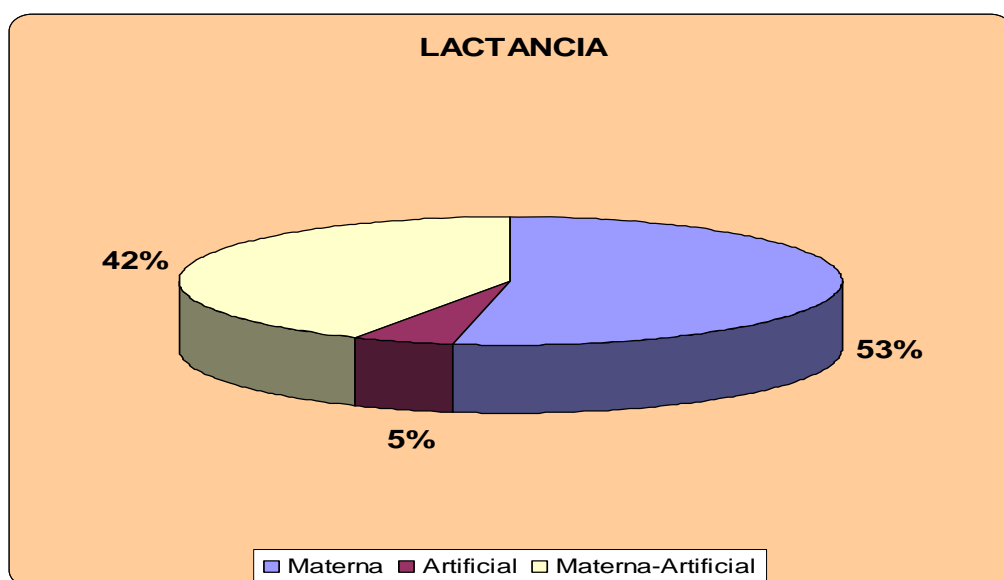
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En las condiciones al nacer de los niños menores de cinco años, tenemos que el nacimiento a término representa un 86% esto es porque hubo un control prenatal óptimo y condiciones de salud favorables por parte de la madre. Otra categoría fue la de prematuro con un 13% que se atribuye a un inadecuado seguimiento en el control prenatal, y trastornos o enfermedades previas de la madre.

GRAFITABLA #17

LACTANCIA RECIBIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

LACTANCIA	F	%
Materna	64	52,9%
Artificial	6	5,0%
Materna-Artificial	51	42%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

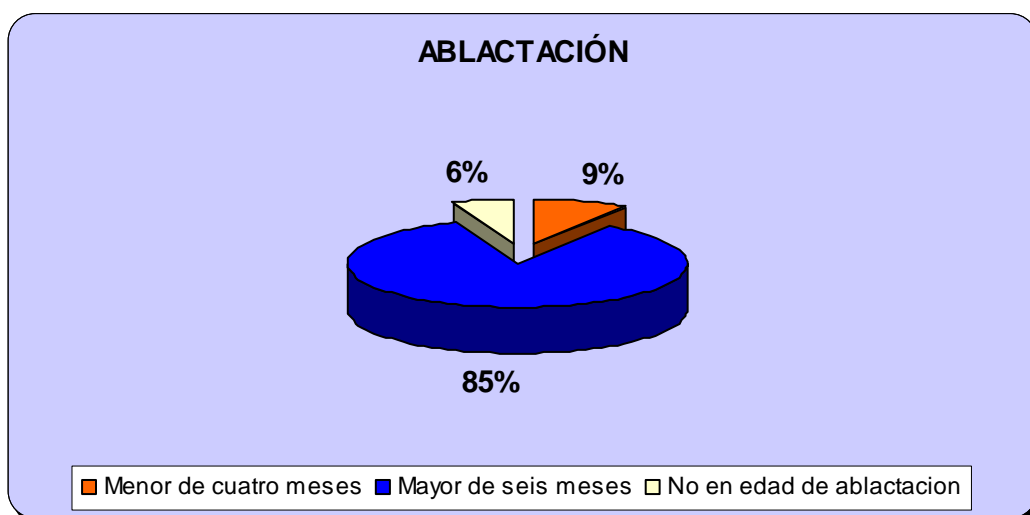
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En su mayoría las madres brindaron lactancia materna a sus hijos con un 53% debido a una amplia cobertura por parte del ministerio de salud sobre las múltiples ventajas que tiene la lactancia exclusivamente materna. El 42% brindó a sus niños tanto la lactancia materna como la artificial debido a condiciones de la madre como una producción inadecuada de leche materna, factores laborales y culturales. El 5% brindó exclusivamente leche artificial debido a una decisión materna de no amamantar por diversas causas; y por no haber recibido información oportuna de lo importante que es el amamantamiento.

GRAFITABLA #18

INICIO DE ABLACTACIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

ABLACTACION	F	%
Menor de cuatro meses	11	9,1%
Mayor de seis meses	103	85,1%
No en edad de Ablactación	7	6%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

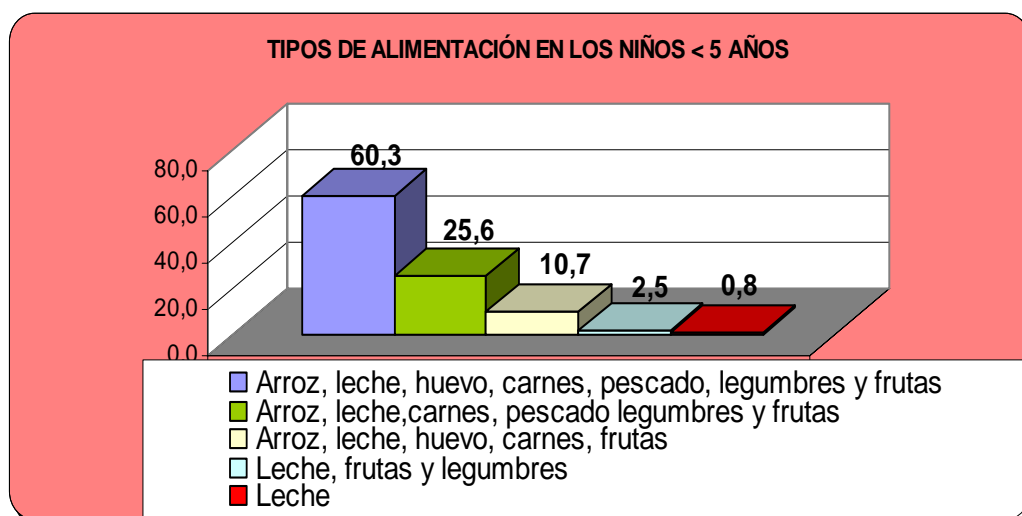
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En lo que respecta a la Ablactación el 85% empezó después de los seis meses producto del conocimiento que existe sobre a que edad hay que alimentar al niño. El 9% empezó antes de los cuatro meses, debido a indicaciones médicas, condiciones del recién nacido, o maternas y un 6% de estos niños no estaba en edad de Ablactación.

GRAFITABLA #19

TIPO DE ALIMENTACIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

TIPOS DE ALIMENTACIÓN EN LOS NIÑOS < 5 AÑOS	F	%
Arroz, leche, huevo, carnes, pescado, legumbres y frutas	73	60,3%
Arroz, leche, carnes, pescado legumbres y frutas	31	25,65
Arroz, leche, huevo, carnes, frutas	13	10,7%
Leche, frutas y legumbres	3	2,55
Leche	1	0,8%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta.

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

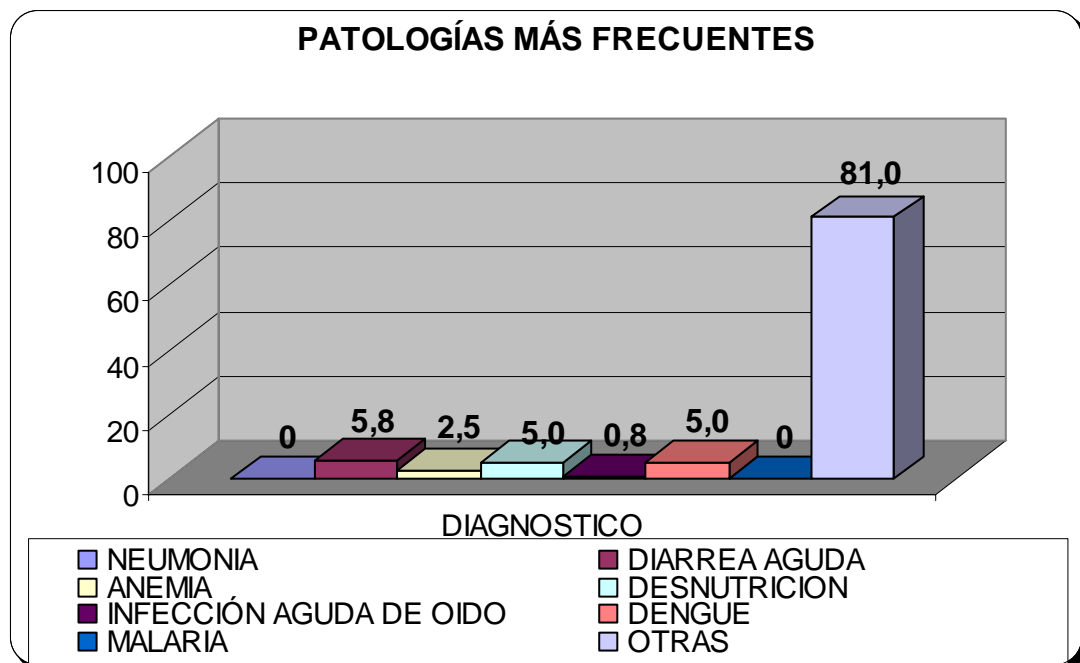
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se pregunto sobre el tipo de alimentación en menores de 5 años dando como resultado el consumo de arroz, leche, huevo, carnes, pescado, legumbres y frutas con un 60.3%, cabe mencionar que no todos recibieron una alimentación completa producto de la falta de información y de educación sobre el valor nutricional de los alimentos .

GRAFITABLA #20

PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES EN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO DE ENERO A JUNIO DEL 2007.

DIAGNOSTICO	F	%
Neumonía	0	0%
Diarrea aguda	7	5,8%
Anemia	3	2,5%
Desnutrición	6	5,0%
Infección aguda de oído	1	0,8%
Dengue	6	5,0%
Malaria	0	0%
Otras	98	81,0%
TOTAL	121	100%



Fuente: Encuesta y formularios de AIEPI

Realizado por: Farfán Cuenca Fátima Aminta, Mendoza Montalvo Vicente Leonardo.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se demostró que la mayor prevalencia de enfermedades en los menores de cinco años que asisten a este servicio de salud lo constituyen la categorías de otras con un 81%; que incluyen resfriado común, faringoamigdalitis, control del niño sano, bronquitis, parasitosis, infección de las vías urinarias, dermatitis y absceso en cara. Le siguen los otros diagnósticos como la diarrea aguda con 5.8%, desnutrición y dengue ambas con un 5%, anemia con 2.5%, luego la infección aguda de oído con 0.8%, y la neumonía y malaria con 0%. En contraste con lo que contempla la estrategia del AIEPI en otros países de América cuya predominancia de las enfermedades llamadas prevalentes de la infancia eran la neumonía, diarrea, desnutrición, anemia, otitis media, dengue y malaria.

CONCLUSIONES

Luego de haber terminado el estudio sobre factores de riesgo asociados a incidencia de enfermedades prevalentes en menores de cinco años que asisten al subcentro de salud Nuevo Portoviejo de Enero a Junio del 2007, hemos obtenido las siguientes conclusiones:

- En cuanto a los factores biológicos tenemos que la edad de los padres encuestados más frecuente están en el rango de 26 a 31 años, y la que predomina en los niños esta entre 37 a 48 meses, y de esto el sexo femenino es el que mas prevalece.

- En los factores socio-económicos y culturales el estado civil de los padres predominantes es el de unión libre, en la procedencia geográfica la que resalta es la urbana marginal con un amplio margen de diferencia a la urbana y rural. El tipo de escolaridad de esta población que mas prevaleció en las madres fue la primaria completa frente a los padres con un nivel de educación secundario completo; y de estos la ocupación en cuanto a las madres una mayoría se dedicaba a los quehaceres domésticos y los padres pertenecían a la clase obrera.
En cuanto el cuidado de los niños un gran porcentaje esta a cargo de las madres. En lo que respecta al número de controles médicos que les realizan a los niños, la mayoría de los padres o cuidadores llevaron un control mensual.

- En los factores ambientales, tales como el hábito tabaquico se pudo comprobar que tanto las madres como los padres no fumaban en un gran porcentaje, aunque hubieron padres que si lo hacían.
En el tipo de vivienda de esta población lo que más resaltó fueron las fabricadas a base de caña y el número de personas que habitan en ellas están en el rango de 3 a 4, le siguen de 5 a 6 personas con poca diferencia.

La mayor parte de ellos tienen animales y el agua para su consumo en su mayor porcentaje es hervida.

En cuanto al combustible para preparar alimentos la mayoría utilizan cilindros a gas y una menor proporción utilizan leña.

- Respecto a los factores nutricionales el predominio del peso de los niños está en el rango normal. Así mismo la mayoría de ellos tenían una talla normal para su edad.

Las condiciones al nacer de estos niños en su mayoría fue a término y una pequeña parte de estos fueron prematuros. La lactancia en estos niños menores de 5 años fue en su mayoría exclusivamente materna casi en igual porcentaje de las madres que dieron a sus hijos tanto leche materna como artificial, y un pequeño porcentaje solo brindó leche artificial.

Así mismo la introducción de alimentación complementaria de estos niños empezó en su mayoría a partir del sexto mes, y un pequeño porcentaje lo hizo antes de los 4 meses.

En cuanto a la alimentación de los menores de 5 años de edad, tenemos que la mayoría estaba basada en arroz, leche, huevo, carnes, pescado, legumbres y frutas, también hubieron quienes no consumían todos estos alimentos.

- En cuanto a las patologías más frecuentes estuvieron en el rango de otras, le siguen la diarrea aguda, desnutrición, dengue, anemia, infección aguda de oído, y no se encontró ningún caso de neumonía y malaria.

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones principales que se desprenden del presente estudio son las siguientes:

1. Que el personal del subcentro de salud realice programas educativos sobre la prevención de las enfermedades más prevalentes durante la infancia para disminuir su incidencia y mejorar la atención primaria en salud.
2. Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí asignen estudiantes de medicina y enfermería y participen en programas educativos realizando visitas domiciliarias a estas áreas con la finalidad de prevenir enfermedades.
3. Educación a los padres o cuidadores a cerca del manejo y estado de salud del niño/a, instruir sobre vacunación, incentivar la relación madre-hijo familia e iniciar la estimulación del desarrollo sicomotor, motivándolas a que concurran a la unidad de salud para control periódico de su hijo/a.
4. Es necesario crear líderes en las comunidades que llamen a la unión y puedan junto con los trabajadores de la salud, agrupar o seleccionar sobre cuales son las carencias que existen en estas áreas y ponerlas de manifiesto a las autoridades para que así puedan ser atendidos en forma adecuada y disminuir ciertos factores de riesgo que predisponen a enfermedades durante la infancia.