

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



ESCUELA DE ENFERMERÍA

“Factores de riesgo de morbilidad en los pobladores de la comunidad San Juan De Lachas, relacionado con la deficiencia de servicios básicos, durante el período septiembre del 2014 a marzo del 2015”

Trabajo de titulación previa la obtención del título de
Licenciadas en Enfermería

AUTORAS: Benavides Muñoz Jeimy Marcela
Chamorro Arcos Yoana Andrea

ASESORA: Lic. Blanca Nelly Gordón Días

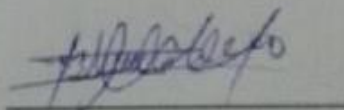
TULCÁN-ECUADOR

AÑO: 2015

CERTIFICADO

Certifico que las estudiantes, Jeimy Marcela Benavides Muñoz con el número de cédula 0401815246 y Yoana Andrea Chamorro Arcos con el número de cédula 1085928927 han elaborado bajo mi dirección la sustentación de grado titulada: "Factores de riesgo de morbilidad en los pobladores de la Comunidad San Juan De Lachas relacionado con la deficiencia de servicios básicos, durante el período septiembre del 2014 a marzo del 2015".

Este trabajo se sujeta a las normas y metodología dispuesta en el reglamento de Grado del Título a Obtener, por lo tanto, autorizo la presentación de la sustentación para la calificación respectiva.



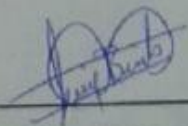
Msc. Blanca Gordón

Tulcán, Julio del 2015

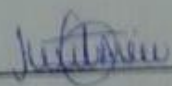
AUTORÍA DE TRABAJO

La presente tesis constituye requisito previo para la obtención del título de Licenciadas en Enfermería.

Nosotras, Jeimy Marcela Benavides Muñoz con el número de cédula 0401815246 y Yoana Andrea Chamorro Arcos con el número de cédula 1085928927 declaramos: que la investigación es absolutamente original, autentica, personal y los resultados y conclusiones a los que he llegado son de mi absoluta responsabilidad.



Jeimy Marcela Benavides Muñoz



Yoana Andrea Chamorro Arcos

Tulcán, Julio del 2015

ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DE TESIS DE GRADO

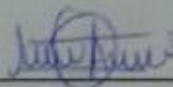
Nosotras, Jeimy Marcela Benavides Muñoz con el número de cédula 0401815246 y Yoana Andrea Chamorro Arcos con el número de cédula 1085928927 declaramos ser autoras del presente trabajo y eximo expresamente a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

Adicionalmente declaramos conocer y aceptar la resolución del Consejo de Investigación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi de fecha 21 de junio del 2012 que en su parte pertinente textualmente dice: "Forman parte del patrimonio de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través o con el apoyo financiero, académico o institucional de la Universidad".



Jeimy Marcela Benavides Muñoz

0401815246



Yoana Andrea Chamorro Arcos

1085928927

Tulcán, Julio de 2015

AGRADECIMIENTO

Nuestros más sinceros agradecimientos primeramente a Dios, por protegernos durante todo nuestro camino y darnos fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de la vida.

A nuestros padres eterna gratitud, quienes nos han apoyado para poder llegar a esta instancia, ya que ellos siempre han estado presentes apoyándonos moral y psicológicamente.

A nuestros docentes que en este andar por la vida, influyeron con sus lecciones y experiencias en formarnos como personas de bien y preparándonos para los retos que nos pone la vida como futuras profesionales.

A la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, por permitimos ser parte de ella, porque en sus aulas recibimos las más gratas enseñanzas que nunca olvidaremos.

Jeimy Marcela Benavides Muñoz

Yoana Andrea Chamorro Arcos

DEDICATORIA

Dedicamos nuestro trabajo a Dios en primer lugar por habernos permitido llegar hasta este punto y habernos dado salud para lograr nuestros objetivos, además de su infinita bondad y amor.

De igual forma a nuestros padres que han dado todo su esfuerzo para que ahora estemos culminado esta etapa en nuestras vidas, por ser el pilar fundamental, por sus consejos, sus valores, por su motivación constante que nos han permitido ser personas de bien, pero más que nada, por su amor.

A nuestros compañeros, amigos y familiares por brindarnos el apoyo y amor que diariamente nos dan fuerza para continuar luchando para que nuestro sueño se vuelva gratificante. También dedicamos a nuestra directora de tesis Licenciada Blanca Gordón, por su gran apoyo y motivación, al igual que compartió bondadosamente su sabiduría para la elaboración adecuada de esta tesis.

A todos ellos nuestra dedicatoria.

Jeimy Marcela Benavides Muñoz

Yoana Andrea Chamorro Arcos

Índice De Contenidos

Certificado.....	¡Error! Marcador no definido.
Autoría De Trabajo.....	¡Error! Marcador no definido.
Acta De Cesión De Derechos De Tesis De Grado.....	¡Error! Marcador no definido.
Agradecimiento	v
Dedicatoria.....	vi
Índice De Contenidos.....	vii
Índice De Tablas	x
Índice De Figuras.....	xiii
Resumen	xv
Abstract.....	xvii
Yuyay Allí Llankana.....	xix
Introducción	xx
Capítulo I	1
1. Planteamiento Del Problema	1
1.1. Planteamiento	1
1.2. Formulación Del Problema	2
1.3. Delimitación	2
1.4. Justificación	2
1.5. Objetivos.....	3
1.5.1. Objetivo General.....	3
1.5.2. Objetivos Específicos.....	4
Capítulo II	5
2. Marco Teórico.....	5
2.1. Antecedentes Investigativos	5
2.2. Fundamentación Legal	6
2.3. Fundamentación Filosófica.....	8
2.3.1. Teoría De Las Necesidades Humanas.	8
2.4. Fundamentación Científica	11
2.4.1. La Comunidad De San Juan De Lachas	11

2.4.2. Diagnóstico Situacional De Morbilidad En La Comunidad De San Juan De Lachas.....	13
2.4.3. Servicios Básicos	19
2.4.4. Enfermedades Causadas Por La Deficiencia De Servicios Básicos.....	23
2.5. Vocabulario Técnico	28
2.6. Hipótesis	30
2.7. Variables.....	30
2.7.1. Variable Dependiente.....	30
2.7.2. Variable Independiente	30
Capitulo III.....	31
3. Marco Metodológico	31
3.1. Modalidad De La Investigación.....	31
3.2. Tipo De Investigación	31
3.3. Población Y Muestra De La Investigación	32
3.3.1. Universo Y Muestra.....	32
3.4. Operacionalización De Variables.....	33
3.5. Recolección De La Información	39
3.6. Procesamiento Y Análisis De La Información	39
3.6.1. Análisis De Resultados.	39
3.6.2. Interpretación De Datos.	94
3.6.3. Interpretación De Datos Del Cruce De Variables	95
3.6.4. Interpretación Resultados Del Chi-Cuadrado.....	96
3.6.5. Verificación De Hipótesis.	96
Capitulo IV	97
4. Conclusiones Y Recomendaciones	97
4.1. Conclusiones	97
4.2. Recomendaciones	98
Capitulo V	99
5. Propuesta	99
5.1. Datos Informativos.....	99

5.2. Antecedentes De La Propuesta	99
5.3. Justificación	100
5.4. Objetivos.....	100
5.4.1. Objetivos Específicos	100
5.5. Modelo Operativo De La Propuesta.....	101
5.6. Modelo Operativo De La Propuesta	103
6. Bibliografía.....	105
6.1. Bibliografía Citada	105
6.2. Linkografía	105
7. Anexos	107
7.1. Anexo 1.	107
7.1.1. Autorización Del Proyecto De Investigación.....	107
7.2. Anexo 2.	108
7.3. Cronograma	115
Anexo 4.	116
7.4. Presupuestos	116
Anexo 5.	118
7.5. Fotografías	118
Anexo 7.	123
7.6. Invitación A La Comunidad.....	123
7.7. Listado De Personas Asistentes Al Plan De Intervención	124
Anexo. 8	131
7.1. Aprobación De Lectores	136

Índice De Tablas

Tabla 1: Diarrea Y Gastroenteritis De Presunto Origen Infeccioso.....	13
Tabla 2: Parasitosis Intestinal, Ascariasis Y Amebiasis.....	15
Tabla 3: Candidiasis y micosis superficial.....	17
Tabla 4: Edad.....	40
Tabla 5: Género.....	41
Tabla 6: ¿Cuál es su estado civil?.....	42
Tabla 7: ¿Cuál es su nivel de instrucción?.....	44
Tabla 8: ¿Cuánto es el ingreso económico de su familia?.....	45
Tabla 9: ¿Cuál es la fuente de ingreso?.....	47
Tabla 10: ¿Cuántas personas integran su familia?.....	48
Tabla 11: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, luz?.....	49
Tabla 12: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua?.....	50
Tabla 13: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, teléfono?.....	52
Tabla 14: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, letrina?.....	53
Tabla 15: ¿Qué tipo de servicio básico, servicio de recolección de basura?.....	54
Tabla 16: La vivienda es propia, prestada o arrendada.....	55
Tabla 17: ¿Tipo de construcción de la vivienda, piso?.....	56
Tabla 18: ¿Tipo de construcción de la vivienda, techo?.....	58
Tabla 19: ¿Tipo de construcción de la vivienda, paredes?.....	59
Tabla 20: ¿Convive con animales domésticos dentro de su vivienda?.....	61

Tabla 21: ¿De dónde proviene el agua que consume en su hogar?.....	62
Tabla 22: ¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?.....	63
Tabla 23: ¿Dispone de servicio de alcantarillado?.....	67
Tabla 24: ¿En dónde se encuentra el servicio de alcantarillado?.....	68
Tabla 25: ¿Cómo elimina la basura?.....	69
Tabla 26: Medio de transporte que se desplaza en la comunidad?.....	70
Tabla 27: ¿Lava sus manos después de ir al baño?.....	72
Tabla 28: ¿Lava los alimentos antes de consumirlos?.....	73
Tabla 29: ¿Lleva usted las medidas higiénicas sanitarias en su hogar?.....	74
Tabla 30: ¿Práctica algún deporte?.....	75
Tabla 31: Enfermedades que se dan por la deficiencia de los servicios básicos?.....	77
Tabla 32: El consumo de agua sin darle tratamiento ha presentado, Diarrea...78	
Tabla 33: El consumo de agua sin darle tratamiento ha presentado, Vómito.....	79
Tabla 34: ¿Cuándo se enferma donde acude?.....	80
Tabla 35:El médico usted le ha diagnosticado las enfermedades.....	81
Tabla 36: Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua.....	82
Tabla 37: Nivel de instrucción Vs. Medidas higiénicas sanitarias en su hogar.....	84
Tabla 38: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs Cuál.....	86

Tabla 39: El agua que consume tiene tratamiento Vs El consumo de agua ha presentado, Diarrea.....	88
Tabla 40: El agua que consume tiene tratamiento Vs El consumo de agua ha presentado, Vómito.....	90
Tabla 41: Prueba De Chi-Cuadrado.....	92
Tabla 42: Cronograma.....	115
Tabla 43: Descripción, cantidad y valor de los insumos utilizados.....	116

Índice De Figuras

Figura 1: Diarrea Y Gastroenteritis De Presunto Origen Infeccioso	13
Figura 2: Parasitosis Intestinal, Ascariasis Y Amebiasis	15
Figura 3: Candidiasis y micosis superficial	17
Figura 4: Edad	40
Figura 5: Género.....	41
Figura 6: ¿Cuál es su estado civil?	42
Figura 7: ¿Cuál es su nivel de instrucción?	44
Figura 8: ¿Cuánto es el ingreso económico de su familia?	45
Figura 9: ¿Cuál es la fuente de ingreso?	47
Figura 10: ¿Cuántas personas integran su familia?.....	48
Figura 11: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, luz?	49
Figura 12: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua?	50
Figura 13: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, teléfono?	52
Figura 14: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, letrina?	53
Figura 15: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, servicio de recolección de basura?	54
Figura 16: La vivienda es propia, prestada o arrendada.....	55
Figura 17: ¿Tipo de construcción de la vivienda, piso?	56
Figura 18: ¿Tipo de construcción de la vivienda, techo?	58
Figura 19: ¿Tipo de construcción de la vivienda, paredes?	59
Figura 20: ¿Convive con animales domésticos dentro de su vivienda?.....	61
Figura 21: ¿De dónde proviene el agua que consume en su hogar?	62
Figura 22: ¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?.....	63
Figura 23: Placa de Escherichia coli	65
Figura 24: Placa de microorganismo anaerobios.....	66
Figura 25: Prueba de Cloro y PH	66
Figura 26: Prueba de verificación de cloro en el Agua.....	66
Figura 27: ¿Dispone de servicio de alcantarillo?	67
Figura 28: ¿En dónde se encuentra el servicio de alcantarillado?.....	68

Figura 29: ¿Cómo elimina la basura?	69
Figura 30: ¿A través de qué medio de transporte se desplaza hacia en su comunidad?	70
Figura 31: ¿Lava sus manos después de ir al baño?.....	72
Figura 32: ¿Lava los alimentos antes de consumirlos?	73
Figura 33: ¿Lleva usted las medidas higiénicas sanitarias en su hogar?	74
Figura 34: ¿Práctica algún deporte?.....	75
Figura 35: ¿Sabe cuáles son las enfermedades que se dan por la deficiencia de los servicios básicos?	77
Figura 36: ¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea?	78
Figura 37: ¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Vómito?.....	79
Figura 38: ¿Cuándo se enferma donde acude?	80
Figura 39: ¿Cuándo asiste al médico usted ha sido diagnosticado de las siguientes enfermedades?	81
Figura 40: Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua Vs. El agua que consume en su hogar tiene tratamiento.....	82
Figura 41: Cuál es su nivel de instrucción Vs. Lleva usted las medidas higiénicas sanitarias en su hogar	84
Figura 42: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. ¿Si la respuesta es sí, cuál?	86
Figura 43: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea.....	88
Figura 44: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. ¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Vómito?.	90
Figura 45: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea.....	93

RESUMEN

El estudio fue realizado para determinar los factores de riesgo de morbilidad en los pobladores de la comunidad San Juan De Lachas relacionado con la deficiencia de servicios básicos, durante el período septiembre del 2014 a marzo del 2015, el cual se desarrolla a través de un estudio bibliográfico, exploratorio, descriptivo y de campo que ayuda a evidenciar y establecer factores relevantes en la problemática planteada. Los servicios básicos en la vivienda como agua, luz eléctrica, letrina, teléfono, y servicio de recolección de basura tiene un fuerte impacto en las condiciones sanitarias y el contar con los servicios básicos elevan el bienestar de las personas y su calidad de vida. En una vivienda digna hay higiene y mejores condiciones físicas y sociales para llevar a cabo las diferentes actividades de las y los integrantes del hogar.

La línea de investigación fue basada en: prevención, promoción, donde se cumplieron los objetivos de manera ordenada en el cual se llegaron a cumplir de manera satisfactoria. Esto gracias a la información recolectada por medio de la técnica directa que consistió en la aplicación de la encuesta a los pobladores. Las personas de la comunidad cuentan con el servicio de telefonía en sus hogares, cabe recalcar que es telefonía fija ya que no hay recepción de señal de teléfono móvil, en cuanto a la luz eléctrica todos cuentan con este servicio, lo que es de gran importancia en el desarrollo de la sociedad y por otro lado la mayoría tiene el servicio de recolección de basura, lo cual ayuda a proporcionar a la comunidad, un ambiente sano, libre de gérmenes patógenos.

De acuerdo con los resultados obtenidos a través de la encuesta a los pobladores de la comunidad, se pudo evidenciar que algunos factores de riesgo como el consumir agua entubada sin darle un adecuado tratamiento causa grandes consecuencias en la salud, al igual que los pobladores de la comunidad no utilizan ninguna medida de desinfección del agua en los hogares, lo cual no realizan ya que el agua al darle tratamiento cambia de sabor y eso no es de su agrado, otro aspecto es que no dan el respectivo mantenimiento para que las tuberías que abastecen de agua a la comunidad

estén en un correcto estado, ya que en temporada de invierno el agua llega con características turbias y con restos de tierra. Para ello se realiza un Plan de Intervención con el fin de ayudar a estas personas a mejorar su bienestar y salud, donde se imparte educación especializada, en la que se incluye la bailoterapia, con la pretensión de ayudar a las personas a hacer conciencia de la importancia de consumir agua dando un adecuado tratamiento.

PALABRAS CLAVE.

Servicios básicos, bienestar, calidad de vida, riesgo.

ABSTRACT

The purpose of this research is to determine the risk factors of morbidity related to the lack of basic health services among the inhabitants of the community of San Juan De Lachas in the period of September 2014 to March 1015. The research was developed by means of bibliographic, exploratory, descriptive and field study. It helped to prove and establish the relevant factors in the posed problematic.

The investigative line was based on prevention and promotion which attained the desired objectives in an orderly and satisfactory manner, thanks to the collected data, obtained by means of a survey taken among the population. The data tells the following story. The inhabitants of the community only have a home phone service since there is no reception for mobile phone service. There is also electricity in the homes, a very important service for the development of the society and the collection of garbage which assures clean and healthy surroundings, free of germs. However, the research identified a few risk factors. One of the greatest risk factors identified was the consumption of untreated tap water which caused damage to the consumer's' health.

According to the investigation, many inhabitants refuse to disinfect their water because of the added taste this process gives to the water. The plumbing system is also in great need of maintenance because of the sand which floods it during the winter rains. The research sets up an Intervention Plan to help these people improve their wellbeing and to raise awareness for the consumption of treated water. The plan consists of imparting specialized education which includes activities such as dance therapy. Identifying these morbidity risk factors helps the population of San Juan De Lachas to work toward the improvement of their basic health services which are desperately needed to elevate the general quality of life.

Keywords: Basic Services, Wellbeing, Quality of Life, Risk..

YUYAY ALLÍ LLANKANA

Kay yachangapak kayta rurraran allí yuyayta maskangabu ama llakita kawsachun allí kawsangapabu illik kawsangapak illik ladumanta San Juan De Lachas apashkamanta ama malta rurrash allik kawsangapabu, pachamanta charish septiembre del 2014 a marzo del 2015, kaymanta shugshiran chaupimanta yachash bibliográfico, allí tagtish y maskish, rrikush y parish y urkumu rrish kayta yapachin allí rrikuchun y allí tiarichun ashka yuyayta shugshichun parlay llakimanta nishka. Allí pambamanta kawsachun wasimanta imashina kay gashka yaku, puncha eléctrica, letrina, teléfono, y karkakunata apachuncharin shuk jatun gagtana charikun y kay charijun allí kuchun y allí kawsachun allí sawsana illik karikuna y shuk mushuk kawsana charichijun.

Shuk wasipi allí kawsachun sin karka kawsachun allí tiarichun y allí apachun kayun allí apangabu y allí tukuchingabu ashka llankaykuna allik karikuna y warmikuna kay wasipi kawsachun. Kay ñanta maskangabu kay rriran: ama malta rurrachun, allí parlachun, kayta mawkaran ashka yuyakuna allí nijush kayta chayamuaran allí llankangabu. Kay allí rimaytanta maskarcanchi chaupimanta llankish chaipi rrish chaipi churajush chay tapujush illik karikunata. Illik karikuna chay urkupi kawsaykuna chariin letrina, teléfono, wasikunapi, yuyajushpi ima gan telefonía chaipi gajush na tian mañachun señal de teléfono móvil, puncha rrikuchun eléctrica illikuna charin kay jatun yuyay gan allí shugshichingabu illi karikuna kutishuk ladumanta kay charijun karkakunata apachun, kay yapachin illikkuna allí kawsachun, allí pacha, ama nanita japichun.

Illi yuayaymanta charishkamanta chaupimanta apajush tapungabu illik kawsakkuna, kay rrikuchiran ashka yuyaykuna ama llakita japichun imashina yakuta upiachun ama kush shuk katingapak ama nantita tiarichun, illi karikuna chaipi kawsajun na mawkan y na mayllan yakuta kay llakikuna paubi wasipikuna tian, kay na allí llankin kay yakukuna charina gan shuk allí katingapak y chaymanta chain chutishuk upiana paubu muni na gan, kutishuk yuyay kun allí llankana charin illi tubukuna yakuta illikmanta kun kay allí gajush, kay pachamanta tamia pachapi kay yaku chyamujun y ashpaun chayamujun. Kayun

llakajun Shuk Katingabu kayun tukuchingabu yapachingabu kay karikkuna paybu allí tiarichun y allí puringabu maymanta allí yuyaykuna nijun, kaymanta churan tushuchingapak kayun mañachingabu kayun allí yuyangabu jatun yuyay gan yakuta upiangabu allí maishingabu.

Jatun rimay: allí kawsangapak , allí tiangabu, mushuk kawsana, llaki

INTRODUCCIÓN

Los servicios básicos en la vivienda son obras de infraestructura necesarias para contar con una vida saludable, y evitar el deterioro de la misma. Entre dichos servicios se puede mencionar: agua potable, alcantarillado sanitario, alcantarillado pluvial, luz eléctrica, teléfono y recolección de basura, las cuales son muy importantes para el entorno en el que las personas interactúan y se desarrollan. El agua potable que llega a las viviendas debe estar libre de toda impureza, es decir debe ser incolora e inodora, en condiciones sanitarias apropiadas para el consumo humano. La eliminación de excretas y desechos en forma higiénica son imprescindibles para asegurar un ambiente saludable, y preservar a la población de morbilidad y mortalidad. La salud de los ciudadanos depende de las condiciones sanitarias en las que se encuentren sus viviendas.

Por tanto, la problemática que se plantea en el presente trabajo de investigación es los factores de riesgo de morbilidad en los pobladores de la comunidad San Juan De Lachas relacionado con la deficiencia de servicios básicos, durante el período septiembre del 2014 a marzo del 2015. La información se obtuvo a través de la aplicación de una encuesta a los pobladores de la comunidad sobre las características de los servicios básicos que posee en su hogar al igual que conocer los efectos que trae consigo la deficiencia de estos. El universo investigado es de 60 familias.

Con los resultados obtenidos y al evidenciar que existe un problema debido a que el servicio de agua es por medio de tuberías y que los pobladores no le dan tratamiento para el consumo del agua, se determinó poner en ejecución una propuesta de intervención para la mejora del estilo de vida de los usuarios.

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO

El estudio que se presenta a continuación tiene como finalidad determinar los factores de riesgo de morbilidad relacionado con la deficiencia de servicios básicos en la comunidad San Juan De Lachas. Es importante destacar que el acceso a los servicios básicos hace posible que puedan tener una vivienda digna para la población, en la cual favorece el bienestar social, la falta de estos puede traer consecuencias para la salud de la población, las enfermedades relacionadas con la falta de agua potable y saneamiento imponen pesadas cargas sobre los servicios de salud.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2012), las enfermedades relacionadas con la falta de agua potable son las responsables de las tres causas principales de muertes en el mundo. Se calcula que más de 9 millones de personas mueren cada año por este motivo. Al menos 600 millones de personas en zonas urbanas de países en vías de desarrollo viven en condiciones sanitarias precarias y de amenaza de vida.

Según Ramalho (1996) “Las enfermedades relacionadas con el uso de agua incluyen aquellas causadas por microorganismos y sustancias químicas presentes en el agua, organismos que tienen parte de su ciclo de vida en el agua, (...) Así pues la baja calidad del agua es una grave amenaza para la salud humana.” (p.78)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Factores de riesgo de morbilidad en los pobladores de la comunidad San Juan De Lachas relacionado con la deficiencia de servicios básicos, durante el período septiembre del 2014 a marzo del 2015.

1.3. DELIMITACIÓN

El sujeto de estudio en la presente investigación que se va a realizar es de campo, la cual está encaminada a los pobladores de la comunidad de San Juan De Lachas en la que se van a determinar los factores de riesgo de morbilidad relacionado con la deficiencia de servicios básicos. El tiempo en el que se realizó fue de 6 meses empezando desde el mes de septiembre de 2014 hasta marzo de 2015.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación nace mediante las evidencias observadas de las deficiencias de servicios básicos, los cuales afectan en mayor medida el estado de salud de los pobladores de la comunidad de San Juan de Lachas, en lo que respecta a la carencia de agua potable, solamente poseen agua entubada, según datos de la encuesta socioeconómica realizada por el desarrollo Social y Gestión Municipal en el Ecuador (2000): el 8.7 % de la población poseen agua entubada dentro de la casa, el 44.9% poseen agua entubada fuera de la vivienda.

El consumo y la utilización de agua contaminada, va a transmitir gran cantidad de enfermedades, entre ellas las bacterianas generalmente

causantes de diarreas. En el centro de salud San Juan del Lachas, de los pacientes atendidos desde el mes de enero-mayo del 2014, el 25 % se ha diagnosticado con diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, al igual el 40 % de pacientes tienen parasitosis, afectando especialmente a niños menores de 5 años; otro de los problemas que puede causar el contacto con agua contaminada es la transmisión de hongos que afecta a las personas con enfermedades dérmicas, el 15% de los habitantes que han acudido al centro de salud se les ha diagnosticado micosis superficial.

El acceso a luz eléctrica, alcantarillado, agua y teléfono, hacen posible tener vivienda digna para la población, es un indicador de las condiciones favorables en el bienestar social. La falta de acceso a servicio sanitario al igual que la forma de recolección de basura tiene efectos directos sobre los niveles de morbi-mortalidad de la población.

En vista de las diferentes complicaciones que pueda causar la deficiencia de servicios en especial la falta de agua potable y saneamiento, se considerada importante y conveniente investigar las causas que desencadenan el habitar una vivienda donde hay deficiencias de servicios básicos, por lo que se considera la necesidad de elaborar una Guía Educativa y Preventiva, siendo los principales beneficiados los niños.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo General

Determinar los factores de riesgo de morbilidad en los pobladores de la comunidad San Juan De Lachas relacionados con la deficiencia de servicios básicos, durante el período septiembre del 2014 a marzo del 2015.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Fundamentar teórica, científica y bibliográficamente la investigación sobre los factores de riesgo de morbilidad por la deficiencia de servicios básicos.
- Realizar un diagnóstico socio-epidemiológico de la población objeto de estudio
- Identificar las principales causas de morbilidad relacionado a los servicios básicos.
- Socializar resultados, diseñar y ejecutar un Plan de Intervención.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Según la OMS en su investigación acerca del Agua, saneamiento y salud (ASS) (2015) afirma que “Unos 2600 millones de personas (la mitad del mundo en desarrollo), carecen hasta de una letrina y 1100 millones de personas carecen de acceso a cualquier tipo de fuente mejorada de agua para el consumo humano”. A modo de ilustrar la importancia de los servicios básicos la literatura especializada indica que como consecuencia directa de ello: 1,6 millones de personas mueren cada año de enfermedades diarreicas (incluido el cólera) atribuibles a la falta de acceso a un agua potable salubre y al saneamiento básico, y un 90% de esas personas son menores de 5 años, principalmente de países en desarrollo; 160 millones de personas están infectadas por la esquistosomiasis (parásitos intestinales), que causa decenas de miles de defunciones anuales; 500 millones de personas corren riesgo de contraer tracoma, (infección por la bacteria *Chlamydia trachomatis*) por cuya causa 146 millones están amenazadas de ceguera y 6 millones padecen deterioro visual; las helmintiasis intestinales (ascariasis, tricuriasis y anquilostomiasis) están azotando al mundo en desarrollo por falta de agua, saneamiento e higiene adecuados, y 133 millones de personas sufren de fuertes parasitosis intestinales causadas por helmintos; cada año hay aproximadamente 1,5 millones de casos de hepatitis A clínica.

Matamoros (2009) afirma que “Este estudio sobre el análisis estadístico de la distribución de los servicios básicos de cada provincia a nivel nacional, representa la situación de las provincias con respecto a los servicios básicos y aquellos factores que se han considerado importantes para el desenvolvimiento y la calidad de vida en los pobladores de distintas regiones Ecuatorianas”.

La provincia del Guayas posee 24.6% del abastecimiento de agua potable a nivel nacional, cifra que es seguida por Pichincha con un 24.42% y Manabí con un 8.43%, las demás provincias presentan un menor grado de habitantes con este servicio. (INEC. 2010.)

La provincia del Pichincha posee el 31.10% de la población ecuatoriana con servicios de eliminación (alcantarillado), cifra que es seguida por el Guayas con un 25.89% y Manabí con un 6.15%. (INEC. 2010.)

Según datos del INEC (2010): “La provincia del Carchi posee el 41,6% de la población con servicio eléctrico, el 16.1 % tiene servicio telefónico, el 36,9% posee abastecimiento de agua y el 31.6 % cuenta con el servicio de alcantarillado.”

2.2. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

La salud es un derecho que garantiza el Estado, la Constitución, en el artículo 66, establece “el derecho a una vida digna, que asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, vivienda, saneamiento ambiental, educación, trabajo, empleo, descanso y ocio, cultura física, vestido, seguridad social y otros servicios sociales necesarios”. Por ello, mejorar la calidad de vida de la población es un proceso multidimensional y complejo.

Los derechos del Buen Vivir están orientados a satisfacer las necesidades de los seres humanos uno de ellos es los servicios

básicos de toda la población ecuatoriana, tanto urbana como rural. Esto es ofrecer, a través de todas las instancias administrativas del Estado, en adecuada cantidad y calidad: agua y alimentación, ambiente sano, comunicación e información, cultura y ciencia, educación, hábitat y vivienda, salud, trabajo y seguridad social y en particular el objetivo N° 3, el cual es “mejorar la calidad de vida de la población”: es un reto amplio que demanda la consolidación de los logros alcanzados en los últimos seis años y medio, mediante el fortalecimiento de políticas intersectoriales y la consolidación del Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social. Para su logro, este objetivo plantea mejorar la calidad y calidez de los servicios sociales de atención, garantizar la salud de la población desde la generación de un ambiente y prácticas saludables; fortalecer el ordenamiento territorial, considerando la capacidad de acogida de los territorios y el equilibrio urbano-rural para garantizar el acceso a un hábitat adecuado y una vivienda digna.

La implementación de estos servicios básicos debe realizarse de conformidad con los lineamientos propuestos en el Plan Nacional de Desarrollo. Precisamente, en la resolución de aprobación del último Plan de Desarrollo, periodo 2013-2017, del 24 de junio de 2013, el artículo 2 señala: “Disponer que las instituciones del sector público, en los distintos niveles de gobierno, articulen la formulación de sus políticas, planificación institucional, programas y proyectos públicos, la programación y ejecución presupuestaria; y, la inversión y asignación de recursos públicos, con los objetivos, políticas, lineamientos estratégicos, metas y Estrategia Territorial Nacional establecida en el Plan Nacional de Desarrollo, denominado Plan Nacional para el Buen Vivir 2013-2017.”

En el derecho del buen vivir en el capítulo. II, sección 7 y art. 32: se

indica: “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”.

2.3. FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA

2.3.1. Teoría de las necesidades humanas.

Maslow (1954), en su teoría expone la psicología humanística, en su obra “Motivación y Personalidad”, la cual trata de una jerarquía de necesidades y factores que motivan a las personas, donde la motivación es priorizar las necesidades, cubrir las que parecen importantes y así ayudar a que se pueda alcanzar la autorrealización, por lo que clasifica en 5 niveles las diferentes necesidades humanas, según la importancia que tienen para la persona que las contiene, las que se señala a continuación:

2.3.1.1. Necesidades fisiológicas.

La primera prioridad, es de origen biológico, dada por las necesidades fisiológicas y se refiere a la supervivencia del organismo, dentro de la cual estaría el concepto de homeostasis,

donde describe “los esfuerzos automáticos del cuerpo por mantener un estado normal y constante, del riego sanguíneo” e incluyen situaciones como: necesidad de respirar, de beber agua, de dormir, de comer, de sexo, de refugio.

2.3.1.2. Necesidades de seguridad.

Esta necesidad se encuentra en el segundo escalón y se relaciona con la tendencia de conservación, frente a situaciones de peligro, orientada a la seguridad personal, el orden, la estabilidad y la protección: dentro de estas encontramos la necesidad de un empleo constante, atención médica, un vecindario seguro, y un lugar donde vivir y protegerse del clima u otros peligros entre otras.

2.3.1.3. Necesidades de amor, afecto y pertenencia.

El siguiente escalón está orientado con las relaciones interpersonales, a la necesidad de amor, afecto, la pertenencia o afiliación a un cierto grupo social que buscan superar los sentimientos de soledad y alienación, donde el individuo se siente capaz de formar un hogar, vivir en un vecindario familiar y participar en una acción de grupo, trabajando para el bien común con otros.

2.3.1.4. Necesidades de estima.

El próximo escalón es la necesidad del ego o de la autoestima, aquí radica la necesidad de toda persona de sentirse apreciado, el logro particular y el respeto hacia los demás; al satisfacer estas necesidades, las personas tienden a sentirse seguras de sí misma y valiosas dentro de una sociedad.

2.3.1.5. Necesidades de auto-realización.

En la cima de la jerarquía se encuentra la necesidad de auto superación o auto actualización; en este nivel el ser humano requiere trascender, dejar huella, está ligada con la necesidad de satisfacer la naturaleza individual y con el cumplimiento del potencial de crecimiento donde llega a ser todo lo que uno se ha propuesto como meta, es un objetivo humano inculcado por la cultura del éxito y competitividad.

2.3.2. Teoría Ecológica de Bronfenbrenner

Bronfenbrenner (1987) es su teoría de los sistemas ecológicos se basa en la noción de que para comprender completamente el desarrollo se debe tener en cuenta la forma en que las características únicas de una persona interactúan con los entornos de esa persona, que posee una diversidad de características personales, de las cuales Bronfenbrenner describe como integradoras del desarrollo, es decir capaces de influir en otras personas: como apariencia física, habilidades sociales, capacidades intelectuales y personalidad.

La teoría de sistemas ecológicos enfoca principalmente en los contextos sociales que afectan el desarrollo del individuo donde muestra los cinco sistemas ambientales propuestos por Bronfenbrenner:

2.3.2.1. Microsistema

Constituye el nivel más inmediato en el que se desarrolla el individuo. El ambiente en el que el individuo pasa más tiempo. Posee características físicas, como el tamaño de la casa, consiste también en las personas incluyendo la familia, vecinos y profesores. Estas personas a su vez poseen características que pueden ser importantes para el desarrollo de los individuos como lo es el estatus socioeconómico, la cultura y actitudes.

2.3.2.2. Mesosistema

Comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente, es decir, vínculos entre microsistemas, ejemplo: relación entre la familia y la escuela y relación entre la familia y los amigos. En general, cuanto más interconectados están los sistemas, más probable será que el desarrollo del individuo tenga una base calar y consecuente.

2.3.2.3. Exosistema

Se refiere al escenario social que puede influir en el individuo pero no participa directamente, ejemplo: el gobierno local, que decide cuan estrictamente se hará cumplir los niveles de contaminación del aire.

2.3.2.4. Macrosistema

Lo configuran la cultura y la subcultura en la que se desenvuelve la persona y todos los individuos de su sociedad a través de sus creencias, actitudes y tradiciones.

2.3.2.5. Cronosistema

Condiciones socio-históricas que influyen en el desarrollo del individuo.

2.4. FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA

2.4.1. La comunidad de San Juan de Lachas

Pertenece a la provincia del Carchi, parroquia de Jacinto Jijón y Caamaño, cantón Mira que se encuentran ubicado al Nor-occidente de la provincia del Carchi- Ecuador

Limitando con:

- Norte: Rio Mira Limite con la provincia de Imbabura.
- Sur: comunidad la Belleza.
- Este: comunidad de Rio Blanco.
- Oeste: comunidad de Tablas.
-

Esta comunidad fundamentalmente se ha formado de un proceso migratorio de otras provincias y centro de afluencia de tres provincias: Esmeraldas, Carchi e Imbabura. Los pobladores de esta comunidad para el consumo humano siembran productos como: el fréjol, el maíz, la yuca y la caña.

En San Juan de Lachas la comunidad se encuentra representada por mestizos, es el grupo social con menor presencia en la comunidad, pero a pesar de esta condición, las expresiones culturales son diversas, ya que los mestizos han migrado de diferentes partes de la provincia, los afro-descendientes que representa su mayoría, caracterizados por su alegría y forma de expresar su identidad cultural especialmente a través del canto, testimonio y forma de vivir el día a día como si fuera el último en la vida. En este grupo étnico es necesario hacer una diferenciación a través de una particularidad que solo se presenta en esta parte del país, el cruce ideológico entre los afro descendientes serranos y afro descendientes costeños, que a pesar de pertenecer al mismo grupo social la forma de expresión y de pensar son totalmente diferentes. Por las difíciles condiciones topográficas de la zona, una de las principales actividades desarrolladas es la agricultura de subsistencia.

Al consultar fuentes autorizadas (Servicio De Estadísticas Del Centro De Salud San Juan De Lachas 2014 Comunicación Personal), sobre el estado epidemiológico del territorio, se ofrecieron los siguientes resultados:

2.4.2. Diagnóstico situacional de morbilidad en la comunidad de San Juan de Lachas

Tabla 1:

Diarrea Y Gastroenteritis De Presunto Origen Infeccioso más comunes en la comunidad.

EDAD MES	< UN MES - 11 MESES	1-9 AÑOS	10-14 AÑOS	15-19 AÑOS	20-49 AÑOS	50- >65 AÑOS	TOTAL
Enero	56	146	27	19	78	40	366
Febrero	12	12	2	4	3	3	36
Marzo	3	13	6	4	9	4	39
Abril	7	24	3	4	11	7	56
Mayo	0	16	3	1	5	5	30
Junio	3	12	0	0	6	2	23
Julio	4	10	3	1	2	0	20
Agosto	5	11	1	2	8	3	30
Septiembre	4	13	1	0	12	5	35
Octubre	0	5	3	0	7	2	17
Noviembre	7	14	1	2	10	3	37
TOTAL	101	276	50	37	151	74	689

Fuente: Estadística de Centro de Salud San Juan de Lachas.
Elaborado por: Autoras

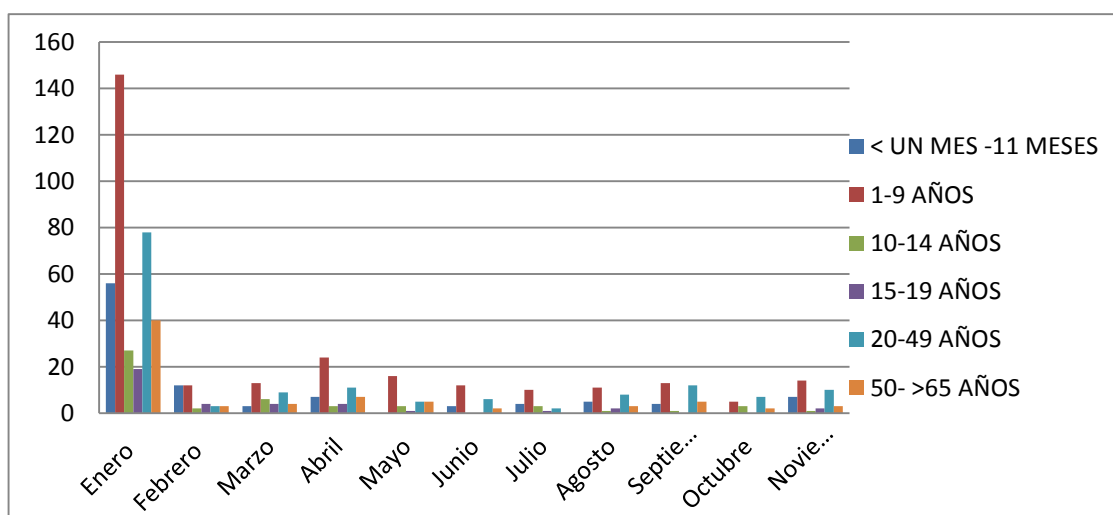


Figura 1: Diarrea Y Gastroenteritis De Presunto Origen Infeccioso más comunes en la comunidad

Fuente: Estadística de Centro de Salud San Juan de Lachas.
Elaborado por: Autoras

Reflejándose en la figura y tabla N°1, que durante el año 2014 las enfermedades diarreicas y gastroenteritis de presunto origen infeccioso se presentan más en niños de 1-9 años para un 40 %; las diarreas es producto de un virus que infecta el revestimiento interno de los intestinos. Lo cual se incrementa a partir de un elevado régimen pluviométrico y las altas temperaturas reflejado especialmente en el mes de Enero. A veces una infección bacteriana o parasitosis puede causar diarrea. También se puede producir por la ingestión de ciertas comidas y bebidas que no se encuentran en buen estado. Estas enfermedades son producidas de la inadecuada higiene personal o por deficiencia de los servicios básicos.

La misma fuente brinda información sobre los parásitos intestinales, ascariasis y amebiasis, como demuestran en la siguiente tabla y figura N° 2:

Tabla 2:

Parasitosis Intestinal, Ascariasis Y Amebiasis

EDAD MES	< UN MES - 11 MESES	1-9 AÑOS	10-14 AÑOS	15-19 AÑOS	20-49 AÑOS	50- >65 AÑOS	TOTAL
Enero	1	24	9	1	19	3	57
Febrero	0	12	20	8	13	6	59
Marzo	0	16	12	6	20	5	59
Abril	0	10	3	7	13	9	42
Mayo	3	28	14	2	23	8	78
Junio	0	13	7	1	10	6	37
Julio	0	17	14	1	21	4	57
Agosto	0	23	18	5	12	5	63
Septiembre	1	18	5	4	20	7	55
Octubre	1	15	13	7	18	8	62
Noviembre	1	19	7	3	20	2	52
Total	7	195	122	45	189	63	621

Fuente: Estadística de Centro de Salud Hospital San Juan de Lachas.
Elaborado por: Autoras

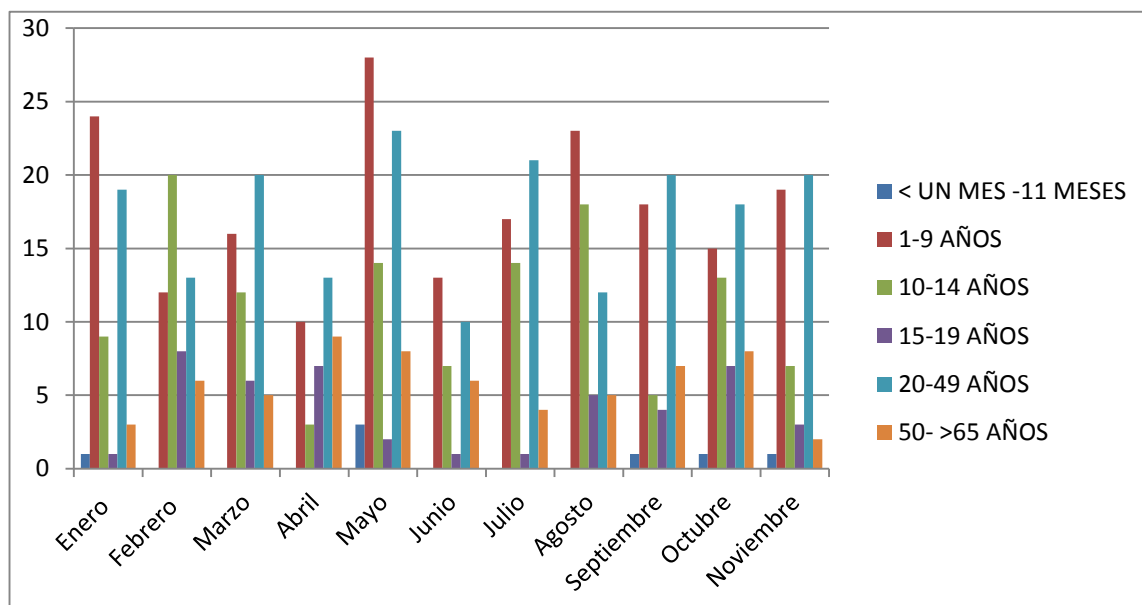


Figura 2: Parasitosis Intestinal, Ascariasis Y Amebiasis

Fuente: Estadística de Centro de Salud San Juan de Lachas.
Elaborado por: Autoras

En lo que se puede apreciar que los niños de 1 a 9 años de edad son los más afectados y propensos de padecer parasitosis intestinal, ascariasis y amebiasis. Aunque la población adulta no se encuentra exenta de estas afecciones. Lo anterior se explica en la vulnerabilidad de los grupos etáreos pertenecientes a infantes y adolescentes. La mayoría de los parásitos intestinales se adquiere cuando estos son consumidos por medio de agua y alimentos contaminados por las heces de un individuo parasitado; también pueden adquirirse en forma directa por malos hábitos higiénicos.

Indicando de igual forma que la candidiasis y micosis superficial, constituyen enfermedades potenciales que pueden desencadenar infecciones masivas, en los sectores más vulnerables, como es la comunidad objeto de estudio y que se muestran en la tabla y figura N°3

Tabla 3:

Candidiasis y micosis superficial

EDAD \ MES	< UN MES - 11 MESES	1-9 AÑOS	10-14 AÑOS	15-19 AÑOS	20-49 AÑOS	50- >65 AÑOS	TOTAL
Enero	2	0	0	9	19	6	36
Febrero	0	0	0	2	7	3	12
Marzo	0	2	1	3	5	2	13
Abril	0	0	0	2	17	3	22
Mayo	1	4	1	2	25	5	38
Junio	8	8	0	5	24	3	48
Julio	1	8	1	4	39	9	62
Agosto	0	0	0	1	22	1	24
Septiembre	1	3	1	1	18	7	31
Octubre	0	0	1	0	14	1	16
Noviembre	0	0	0	7	13	2	22
Total	13	25	5	36	203	42	324

Fuente: Estadística de Centro de Salud Hospital San Juan de Lachas.

Elaborado por: Autoras

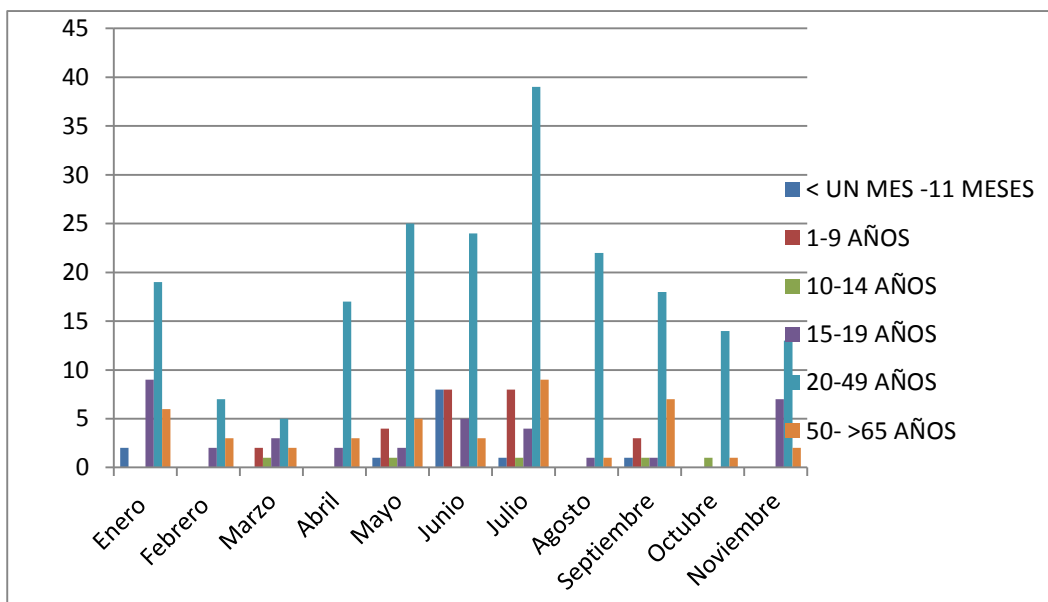


Figura 3: Candidiasis y micosis superficial

Fuente: Estadística de Centro de Salud Hospital San Juan de Lachas.

Elaborado por: Autoras

Lo cual nos permite analizar en esta gráfica N° 3, que durante el año 2014 las infecciones como candidiasis y micosis superficial se presentan en un 62,5% en personas de 20 a 49 años de edad. Son enfermedades producidas por hongos microscópicos, que se multiplican en la superficie de la piel y en los órganos internos. Es importante aclarar que sufrir este tipo de afección no necesariamente es sinónimo de falta de higiene, ya que la humedad propia del clima caluroso, son determinantes en el desarrollo de dichos microorganismos que se multiplican en la superficie de la piel y en los órganos, por lo que se hace necesario, mantener hábitos higiénicos y de auto observación de manera sistemática y rigurosa, para detectar a tiempo la posible presencia de estos microorganismo, los cuales en ocasiones resultan no visibles por inspección superficial (uñas y órganos genitales).

2.4.3. Servicios Básicos

El acceso a los diferentes servicios básicos es una necesidad básica de la humanidad ya que ayuda a llevar un estilo de vida adecuado y digno. Los servicios básicos deben ser accesibles para todo el mundo. Independientemente de su situación geográfica o de su nivel socioeconómico.

El Programa Conjunto de Monitoreo (PCM) (2011): define el agua potable salubre y el saneamiento básico de la siguiente manera:

- Agua potable es el agua utilizada para los fines domésticos y la higiene personal, así como para beber y cocinar.
- Agua potable salubre es el agua cuyas características microbianas, químicas y físicas cumplen con las pautas de la OMS o los patrones nacionales sobre la calidad del agua potable.

Recuperado de: http://www.who.int/water_sanitation (04/06/2015)

2.4.3.1. Servicio De Agua Potable

El agua cubre tres cuartas partes de la superficie terrestre, y de esa cantidad de agua, un 3% es agua dulce y de ese 3% de agua dulce, solo un 1% está en estado líquido, formando ríos, lagos y lagunas, por lo que cuidar este recurso se está volviendo una necesidad más que una opción. El desarrollo de la actividad humana necesita utilizar el agua existente en la naturaleza para numerosos fines, entre los que destacan, por su importancia, los usos potables. El agua, una vez utilizada, debe ser devuelta a la naturaleza.

Actualmente, la obtención de agua potable requiere someter las aguas naturales a una serie de cambios físicos, químicos y

biológicos que den como resultado la potabilización y permitan el uso de las mismas para el consumo humano.

Es importante tener presente que la disponibilidad de agua se deriva de la posibilidad de ampliar y optimizar el uso doméstico del recurso, en ese sentido, el volumen del recurso es limitado y es necesario que los usuarios del servicio de agua potable aprendan a asumir con mayor responsabilidad lo relacionado con la distribución y consumo del agua potable.

El acceso al agua de fuentes en buenas condiciones de calidad es un requisito esencial para evitar enfermedades que causan quebranto en las actividades de las personas y que no les permite llevar una vida en completo bienestar. El agua potable es aquella que está libre de impurezas, incolora e inodora, que han llevado un tratamiento adecuado y correcto para llegar a los hogares en condiciones sanitarias apropiadas para el consumo de la población.

La comunidad San Juan De Lachas dispone de este servicio pero la calidad de agua no es la adecuada para el consumo ya que la red de agua llega a los hogares a través de tuberías y no se da un adecuado tratamiento a los lugares de donde provee este líquido vital a la comunidad, ya que el agua cuando es invierno llega a los hogares con características turbias y con residuos de tierra.

2.4.3.2. Servicio De Alcantarillado Sanitario

El servicio de alcantarillado sanitario básicamente se define como un acueducto subterráneo para recoger las aguas usadas o

residuales. La incorporación de una misma canalización para las aguas procedentes de la lluvia y de los riegos (aguas blancas) y las aguas procedentes del uso urbano, tanto industrial como propiamente urbano (aguas negras), se lo realiza a través de la red pública de alcantarillado. El sistema de alcantarillado sanitario permite, al menos “en teoría”, una evacuación rápida tanto de las aguas negras como de las blancas. Se dice “en teoría” porque es preciso indicar la imposibilidad, por razones económicas, de construir un sistema de alcantarillado sanitario que ofrezca la garantía de absorber cualquier lluvia torrencial que se presente.

Las aguas residuales se recogen, primeramente, en la red secundaria de alcantarillado, pasando después a la red primaria, constituida por colectores de mayor sección, los cuales desembocan, finalmente, en los grandes colectores los cuales se encuentran conectados a la red de pública de alcantarillado. Recuperado de [http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2010/\(27/10/2014\).](http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2010/(27/10/2014).)

La comunidad San Juan De Lachas dispone de este servicio pero no en toda la comunidad, por lo que se pudo evidenciar que en la temporada de invierno existen lugares donde se estanca el agua, esto puede causar grandes consecuencias a la comunidad ya que puede ser el origen de infecciones causadas por depósito de aguas que con el tiempo llegaran a descomponerse y ser origen o criadero de vectores que afecten a la salud de los pobladores.

2.4.3.3. Servicio De Energía Eléctrica

La base de la civilización tecnológica del hombre ha sido y seguirá siendo la energía. El hombre es un consumidor de energía en las distintas formas en que esta se presenta. La energía eléctrica se la puede considerar de gran calidad porque puede transformarse con buen rendimiento en energía mecánica (motores industriales y aparatos electrodomésticos).

La importancia del servicio de energía eléctrica está en la posibilidad de acceder a fuentes de energía que permitan el desarrollo de varias de las actividades tanto del sector residencial, comercial como industrial. Un aspecto que merece ser destacado es la necesidad de crear una conciencia de país basada en la responsabilidad individual para hacer un uso eficiente del suministro de energía eléctrica.

2.4.3.4. Servicio De Recolección De Basura

El manejo de los desechos sólidos constituye un grave problema que va en aumento a medida que la población crece, por ello la acumulación de basura que no recibe un adecuado tratamiento se convierte en un foco contaminante de infecciones, he aquí la importancia del servicio de recolección de basura, el cual mediante una correcta administración, permite mantener una ciudad aseada y limpia evitando la propagación de enfermedades que atenten contra la salud de sus habitantes.

La contaminación producida por los desechos, consiste en la degradación de la calidad natural del medio ambiente. Produce cambios perjudiciales en las características físicas, químicas y biológicas del aire, tierra, agua y alimentos, perjudicando la vida de los seres humanos y diversas especies de animales y plantas;

lo que conlleva al deterioro de los recursos naturales renovables y no renovables. Un aspecto que merece ser destacado es la protección del medio ambiente al mantener una ciudad limpia. El servicio de recolección de basura debe ser considerado un servicio importante para la salubridad y buena imagen de la ciudad.

En el lugar de estudio la recolección de basura no se realiza adecuadamente debido que la persona encargada lo realiza una vez a la semana para llevar al lugar donde es almacenado, pero no todos los pobladores tienen este servicio ya que para acceder a este beneficio tienen que pagar y no todos tienen los recursos financieros necesarios para permitir la eliminación correcta de la basura por lo que los moradores optan por eliminar la basura, ya sea quemándola, botándola al río o los desechos orgánicos utilizándolo como abono orgánico para sus cultivos, generalmente en huertos familiares.

2.4.3.5. Servicio De Telefonía Fija

En la actualidad la comunicación entre las personas es una necesidad que se ha acentuado con el surgimiento de la globalización, suceso que conlleva a romper límites y distancias por medio del sistema de telecomunicación, hoy en día éste es uno de los servicios que ha experimentado mejoramientos y avances tecnológicos muy importantes.

2.4.4. Enfermedades causadas por la deficiencia de servicios básicos

OMS (2013), calcula que gran parte de las enfermedades desarrolladas en el mundo, son causadas por la falta de agua limpia y

saneamiento adecuado, siendo ésta una de las causas principales de enfermedades y muertes sobre todo en los niños. Encontrando algunas enfermedades que se producen por la falta de los servicios básico entre ellos tenemos:

2.4.4.1. El parasitismo

Es un tipo de asociación que sucede cuando un ser vivo (parásito) se aloja en otro de diferente especie (huésped u hospedero) del cual se alimenta.

Generalmente una enfermedad infecciosa viene causada por protozoos, vermes (cestodos, trematodos, nematodos) o artrópodos.

Clasificación de los parásitos

Los parásitos se clasifican en endoparásitos y ectoparásitos, según donde habiten.

Entre los endoparásitos:

El Ascaris lumbricoides: produce la enfermedad conocida como ascariasis

Modo de transmisión: Ingestión de huevos infectantes procedentes de tierra contaminada con heces humanas, o de productos agrícolas crudos contaminados.

Síntomas

La mayoría de las veces no hay síntomas, pero cuando se presentan pueden abarcar:

- Expectoración hemoptoica (sangre)

- Tos
- Hipotermia
- Expulsión de lombrices en las heces
- Apnea
- Erupción de la piel
- Sibilancias
- Expulsión de lombrices por la boca o la nariz o ambas.

Los gusanos adultos generalmente no causan síntomas agudos, sin embargo, infestaciones por un gran número de individuos pueden causar dolor abdominal agudo y obstrucción intestinal.

La *Entamoeba histolytica*: produce la enfermedad conocida como amebiasis. Las amebas proliferan en el intestino y pasan a los tejidos profundos donde pueden ser transportadas por la circulación hasta el hígado. En el 10% de los infectados, los síntomas son más graves, como diarrea aguda acuosa, disentería con deposiciones con moco y sangre y, en casos extremos, la diseminación del parásito a diversos órganos internos, como hígado, pulmones o cerebro.

Modo de transmisión: la amebiasis se trasmite a través de vía fecal-oral.

Síntomas

William N. Kelley, (1993) señala que. “La mayoría de pacientes infestados con amebas no presentan síntomas. Después de una infección inicial asintomática se puede producir una erradicación espontánea de las amebas o desarrollar infecciones asintomáticas persistentes”. En pacientes con amebiasis intestinal sintomática

puede padecer de un leve malestar a nivel del hipogastrio sin diarrea hasta colitis grave con diarrea sanguinolenta.

Giardia lamblia (intestinalis): es uno de los parásitos patógenos intestinales más frecuentes causantes de diarrea epidémica.

Helmintiasis intestinal

Las helmintiasis son enfermedades parasitarias en las que una parte del cuerpo esta infestada de gusanos, como lo son las lombrices intestinales, solitarias o gusanos redondos. El acceso a los servicios de agua potable, saneamiento e higiene puede reducir la morbilidad por ascariasis en un 29%.

Recuperado de <http://blog.puritronic.com/> (10/04/2015)

Entre los ectoparásitos: El piojo de la cabeza, denominado *Pediculus humanus capitis*, pone sus huevos en los cabellos del hombre e introduce su pico chupador en el cuero cabelludo, provocando la conocida y molesta picazón

2.4.4.2. Cólera

El cólera es una infección intestinal aguda causada por la ingestión de alimentos o agua contaminados por la bacteria *Vibrio cholerae*. Tiene un periodo de incubación corto, entre menos de un día y cinco días, y la bacteria produce una entero toxina que causa una diarrea copiosa, indolora y acuosa que puede conducir con rapidez a una deshidratación grave y a la muerte si no se trata prontamente. La mayor parte de los pacientes sufren también vómitos.

2.4.4.3. Diarrea

La diarrea es una alteración de las heces en cuanto a volumen, fluidez o frecuencia el 88% de las enfermedades diarreicas se atribuyen al consumo de agua insalubre. Las muertes por este tipo de afecciones, incluido el cólera, ascienden a 1.8 millones por año. Se estima que la mejora del abastecimiento de agua y del saneamiento reduciría los casos en un 37,5%. La diarrea es una de las principales causas de muerte, íntimamente asociada a la deshidratación.

2.4.4.4. Hepatitis

La hepatitis A es una virosis hepática que puede causar morbilidad moderada a grave. Cada año se registran aproximadamente 1,4 millones de casos de hepatitis A en todo el mundo.

El virus de la hepatitis A se transmite por la ingestión de alimentos o bebidas contaminados o por contacto directo con una persona infectada por el virus. La hepatitis A se asocia a falta de agua salubre y a un saneamiento deficiente. Las epidemias se pueden propagar de manera explosiva y causar pérdidas económicas considerables. Las mejoras del saneamiento y la vacuna contra la hepatitis A son las medidas más eficaces para combatir la enfermedad”

2.4.4.5. Paludismo

Hernández (2012) afirma que “El término malaria proviene del italiano medieval “mala aria” (mal aire) y se le llamó también paludismo, del latín “palus” (pantano). Es una enfermedad producida por parásitos del género Plasmodium. El 90% de los afectados son niños menores de cinco años que viven en climas

cálidos, los programas de mejoramiento de los recursos hídricos podrían disminuir al 50% esta y otras enfermedades de transmisión vectorial. Sin embargo, por tratarse de zonas muy pobres, las perspectivas son muy negativas.”

2.4.4.6. Dengue

El dengue es una enfermedad febril transmitida por un virus y caracterizada por fiebre de aparición súbita que dura 3 a 7 días acompañada de dolor de cabeza, articulaciones y músculos. El dengue se cura, pero el hemorrágico puede causar la muerte. No hay un medicamento específico para tratar la infección del dengue. La base del tratamiento para esta enfermedad es la terapia de apoyo.

Recuperado de <http://blog.puritronic.com/> (10/04/2015)

2.5. VOCABULARIO TÉCNICO

- **Servicios Básicos:** Los servicios básicos en la población son las obras de infraestructuras necesarias para contar con una vida saludable, y evitar así el deterioro de la misa. Entre dichos servicios podemos mencionar: Agua Potable, Alcantarillado Sanitario y Alcantarillado Pluvial.
- **Alcantarillado:** Sistema de tuberías y construcciones usado para la recogida y transporte de las aguas residuales, industriales y pluviales de una población desde el lugar en que se generan hasta el sitio en que se vierten al medio natural o se tratan.
- **Parasitismo:** Es una interacción biológica entre dos organismos, en la que uno de los organismos (el parásito) consigue la mayor parte del beneficio de una relación estrecha con otro, que es el huésped u hospedador.

- **Ascaris Lumbricoides:** Es el gusano intestinal más grande que parasita al hombre, pertenece al filo de los Nematodos
- **Hipotermia:** Es una temperatura corporal peligrosamente baja, por debajo de 35° C (95° F).
- **Apnea:** Paro transitorio de la respiración que sigue a una respiración forzada.
- **Sibilancias:** Sonido que se puede auscultar en el pulmón cuando el aire pasa por unos bronquios especialmente estrechos, como en la fase inicial de la bronquitis y del asma.
- **Entamoeba Hystolitica:** Es un protozoo comensal del intestino grueso, que en ocasiones invade la mucosa intestinal, y puede diseminarse por vía hemática, es el agente responsable de la amebiasis.
- **Amebiasis:** Es una enfermedad parasitaria producida por las amebas (*Entamoeba histolytica*), muy extendidos en climas cálidos y tropicales. Se alojan generalmente en el intestino grueso. Puede invadir la mucosa intestinal produciendo ulceraciones y diseminarse hacia otros órganos.
- **Colitis:** Es una hinchazón (inflamación) del intestino grueso (colon).
- **Giardia Lamblia:** Es un protozoo flagelado patógeno que parasita el tracto digestivo de humanos y otros mamíferos, produciendo una patología denominada giardiasis.
- **Ectoparásitos:** Dícese del organismo parásito que actúa en la superficie exterior del hospedador (sobre su piel).
- **Pediculus:** Los piojos se llaman *Pediculus humanus capitis*, y son insectos parásitos que se encuentran en el pelo de la cabeza de las personas.
- **Capitis:** Es una infección por dermatofitos en el cuero cabelludo y del pelo asociada a varias especies

- **Cólera:** El cólera es una infección intestinal aguda causada por la ingestión de alimentos o agua contaminados por la bacteria *Vibrio cholerae*.

2.6. HIPÓTESIS

La morbilidad en la comunidad de San Juan de Lachas se da por la deficiencia de servicios básicos.

2.7. VARIABLES

2.7.1. Variable dependiente

Morbilidad en los pobladores de la comunidad San Juan De Lachas

2.7.2. Variable independiente

Deficiencia de servicios básicos.

CAPITULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación será de campo porque es un estudio cuali-cuantitativo:

- **Cualitativa:** porque se describirá y detallará la deficiencia de servicios básicos en los pobladores de San Juan de Lachas y ayudara a determinar por qué el aumento de enfermedades infecciosas.
- **Cuantitativa:** por cuanto la investigación se basará en datos numéricos, estadísticos, los cuales serán procesados, representados y analizados.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **Investigación Exploratoria:** porque se investigará sobre los factores de riesgo de morbilidad relacionado con la deficiencia de servicios básicos, explorando de esta manera la problemática.
- **Investigación Bibliográfica:** Porque la investigación estará basada en diferentes documentos, libros, revistas, periódicos y otras publicaciones que será de utilidad para el desarrollo del proyecto.
- **Investigación Descriptiva:** la investigación posee interés social ya que es un problema que afecta a la comunidad en su conjunto.

- **Investigación Explicativa:** se conduce en un sentido de comprensión o entendimiento sobre el proyecto.
- **Investigación Histórica:** debido que se busca encontrar experiencias y costumbres pasadas sobre esta comunidad y de esta manera saber en las condiciones que viven estas familias.
- **Investigación de campo:** Este tipo de investigación se realizara en la comunidad de San Juan de Lachas de manera abierta e implicando una muestra representativa de la sociedad.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.3.1. Universo y muestra

- El universo de estudio se encuentra estructurado por 1086 personas donde toda la población conforman 60 familias y la información se la obtendrá de una miembro de cada familia.

3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Componentes de las diferentes variables estudiadas a partir de la hipótesis, las cuales se recogieron en la encuesta realizada a un integrante de cada familia, el cual se seleccionaba al azar de acuerdo al que respondiera al momento de acceder a la vivienda.

Hipótesis	Variables	Descripción de la variable	Indicadores	Ítems	Técnica
¿La morbilidad en la comunidad de San Juan de Lachas se da por la deficiencia de servicios básicos?	Variable independiente: Deficiencia de servicios básicos	El acceso a los servicios básicos que hacen posible tener vivienda digna para la población, es otro indicador de las condiciones favorables en el bienestar social y por tanto en el nivel relativo de desarrollo, el hecho que las coberturas en servicios de agua potable, drenaje sanitario y energía eléctrica se vean incrementadas a favor de una	Población de la comunidad	¿Qué tipo de servicios básicos tiene en su vivienda? Luz SI..... NO..... Agua SI..... NO..... Alcantarillado SI..... NO.....	Encuesta

		mayor población reduciendo así las disparidades sociales, sugieren un mejor nivel de desarrollo al reducir en este mismo sentido las enfermedades y aumentar la calidad de vida. Disponible en http://www.eumed.net (25/10/2014)	Teléfono SI..... NO..... Servicio de recolección de basura SI..... NO..... El agua de consumo en su hogar ¿tiene tratamiento? SI..... NO..... Dispone de servicio sanitario SI..... NO..... Si la respuesta es sí ¿Cuál? Inodoro (alcantarillado) () Letrina () Pozo séptico () Pozo ciego ()	
--	--	---	---	--

				En ríos, quebradas () Otros () ¿Cuál? _____ — ¿Cómo elimina la basura? Servicio Municipal () Queman () Entierran () Reciclan () Otros () ¿Cuál? _____	
	Variable dependiente: Morbilidad en los pobladores de la comunidad San Juan De Lachas	Las enfermedades relacionadas con el uso de agua incluyen aquellas causadas por microorganismos y sustancias químicas presentes en el agua, organismos que tienen parte de su ciclo de vida en el agua, (...) Así pues la baja calidad del agua es una grave amenaza para la	Población de la comunidad	¿Cómo influye la deficiencia de servicios básicos en la morbilidad de los pobladores? ¿Sabe cuáles son las enfermedades que se dan por la	Encuesta

		salud humana. Ramalho (1996).	deficiencia de servicios básicos? SI..... NO..... Si su respuesta es sí, ponga ¿Cuáles son? _____ _____ ¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado? Diarrea SI..... NO..... Vómito SI..... NO..... ¿Cuándo se enferma donde acude?	
--	--	-------------------------------	---	--

			Centro de salud () Medico particular () Automedicación () Curanderos () Otros () ¿Cuáles? _____ _____ ¿Cuándo asiste al médico usted ha sido diagnosticado de las siguientes enfermedades? Parasitosis SI..... NO..... Enfermedades de la piel SI..... NO..... Hepatitis A SI..... NO.....	
--	--	--	--	--

				Fiebre Tifoidea SI..... NO..... Dengue SI..... NO..... Gastroenteritis SI..... NO.....	
--	--	--	--	---	--

3.5. RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para la recolección de información de las personas que habitan en la comunidad de San Juan de Lachas fue utilizada la encuesta, la cual es una técnica de recolección de datos mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de individuos. A través de las encuestas se pueden conocer las opiniones, las actitudes, comportamientos y en este caso la infraestructura de las viviendas y los hábitos de higiene de las personas de esta comunidad, fueron encuestadas un integrante por familia que se encontraban en las diferentes viviendas sin importar el género ni la edad de las mismas.

3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.6.1. Análisis de resultados.

A continuación se realiza la presentación y análisis de datos de las encuestas aplicadas a las personas de la comunidad de San Juan de Lachas relacionada con la deficiencia de servicios básicos, con el fin de lograr identificar los factores de riesgo de morbilidad.

Tabla 4:

Edad

	Frecuencia	Porcentaje
<menor 1 año	20	1,9
12-23 meses	20	1,9
1 a 4 Años	63	6,1
5 a 9 Años	107	10,3
10 a 14 Años	107	10,3
15 a 19 Años	101	9,7
20 a 64 Años	555	53,6
65 Años y más	63	6,1
Total	1036	100,0

Fuente: Estadística de Centro de Salud San Juan de Lachas.
Elaborado por: Autoras

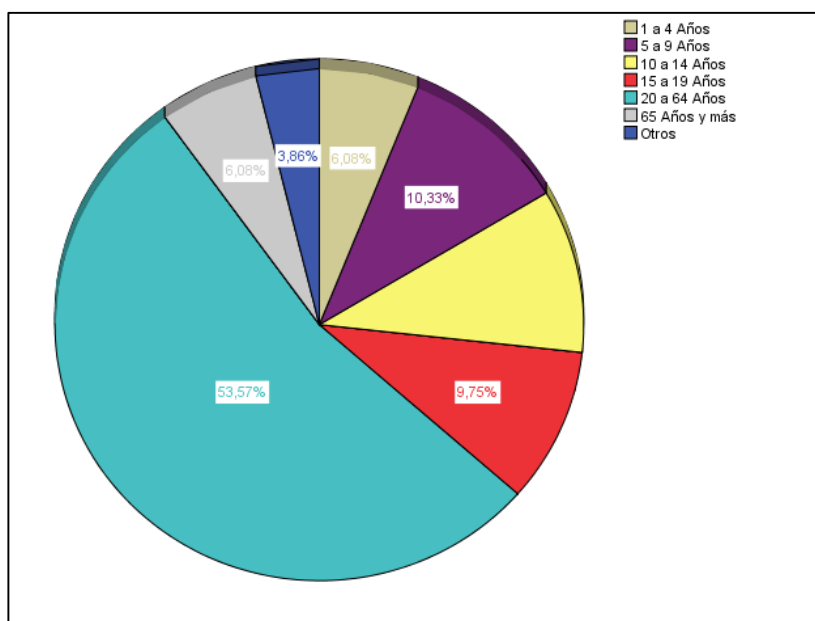


Figura 4: Edad

Fuente: Estadística de Centro de Salud San Juan de Lachas.
Elaborado por: Autoras

Análisis:

Como se observa en la tabla y figura N° 4, el rango de edad que prevalece en los pobladores de la comunidad San Juan De Lachas corresponde a las edades de 20 a 64 años con un porcentaje de 53,6 %, donde se deduce que la mayoría son adultos. Según datos del INEC (2010) en el Ecuador hay el 60.6% de personas con edades de 15-64 años donde 4, 116,289 son hombres y 4, 198,667 mujeres.

Tabla 5:

Género.

	Frecuencia	Porcentaje
MASCULINO	526	50,8
FEMENINO	510	49,2
Total	1036	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

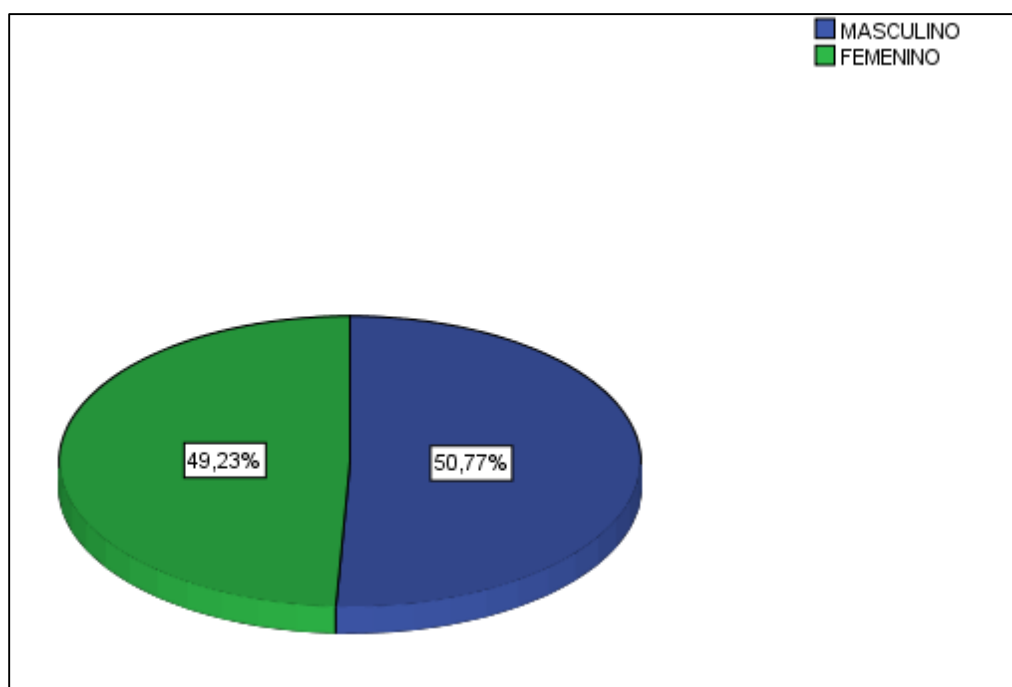


Figura 5: Género.

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

Se evidencia que en la tabla y figura N° 5, del total de los pobladores de la comunidad, 510 personas son mujeres lo que corresponde al 49,2 % mientras que el 50,8 % son del género masculino. Según el instituto nacional de estadísticas y censos INEC (2010) en el Carchi hay 164.524 habitantes de las cuales 81.155 son hombres y 83.369 mujeres.

Tabla 6:

¿Cuál es su estado civil?

	Frecuencia	Porcentaje
CASADO	23	38,3
SOLTERO	16	26,7
UNIÓN LIBRE	10	16,7
VIUDO	9	15,0
DIVORCIADO	2	3,3
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

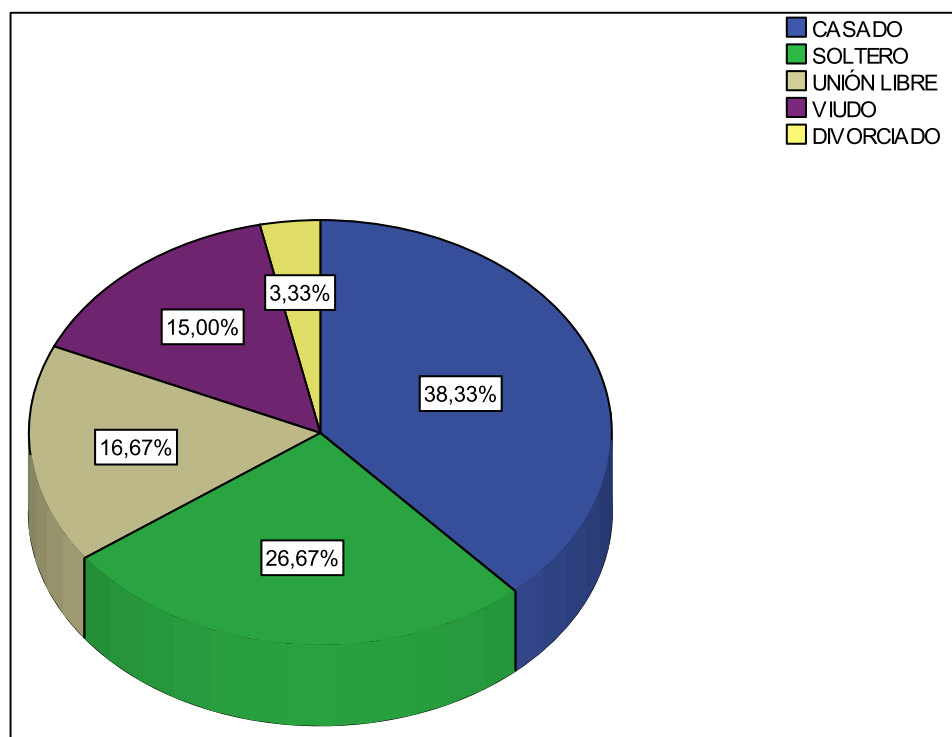


Figura 6: ¿Cuál es su estado civil?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En cuanto al factor social en la tabla y figura N° 6, como es el estado civil una parte importante de las personas encuestadas corresponden al estado civil casados (38.33%), donde se observa que la unión ya sea mediante ritos religiosos o a través de una serie de formalidades legales forman un equipo grande y verdadero en la cual se apoyan en todos los aspectos de la vida. De acuerdo a un estudio que hizo el “Journal of a Marriage and a Family” (2013), el matrimonio ofrece beneficios, como la salud, autoestima y satisfacción psicológica.

Tabla 7:

¿Cuál es su nivel de instrucción?

	Frecuencia	Porcentaje
NINGUNA	8	13,3
PRIMARIA INCOMPLETA	14	23,3
PRIMARIA COMPLETA	19	31,7
SECUNDARI INCOMPLETA	11	18,3
SECUNDERIA COMPLETA	6	10,0
SUPERIOR	2	3,3
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

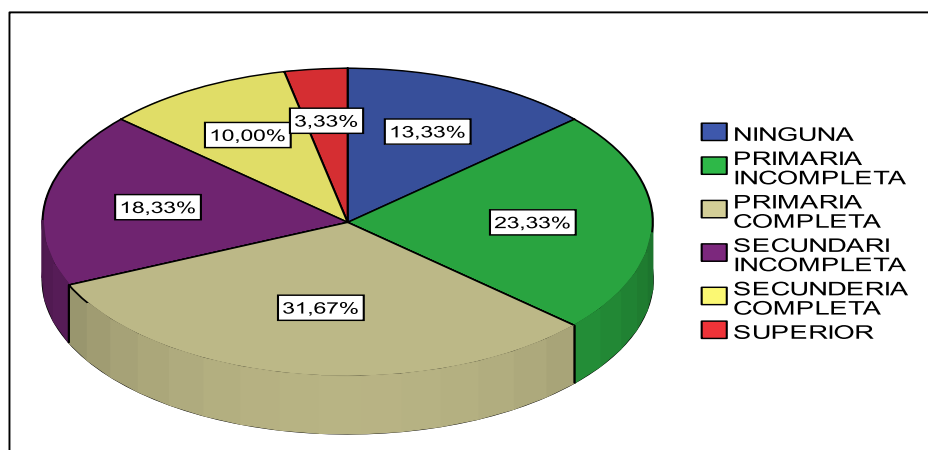


Figura 7: ¿Cuál es su nivel de instrucción?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

Del total de la población encuestada se observa en la tabla y figura N° 7, la mayoría tiene un nivel de instrucción primaria lo que les impide llevar una adecuada calidad de vida ya que las personas no tienen acceso, o carecen de los conocimientos debido a un bajo nivel de educación. En Ecuador la mayoría de los jefes de hogar apenas han completado la instrucción primaria. Se trata de 1.471.546 de personas según los datos arrojados por el Censo de Población del 2010 realizado por el INEC.

Tabla 8:

¿Cuánto es el ingreso económico de su familia?

	Frecuencia	Porcentaje
MENOR DE 100	29	48,3
DE 101 A 250	13	21,7
DE 251 A 350	6	10,0
MAYOR A 351	12	20,0
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

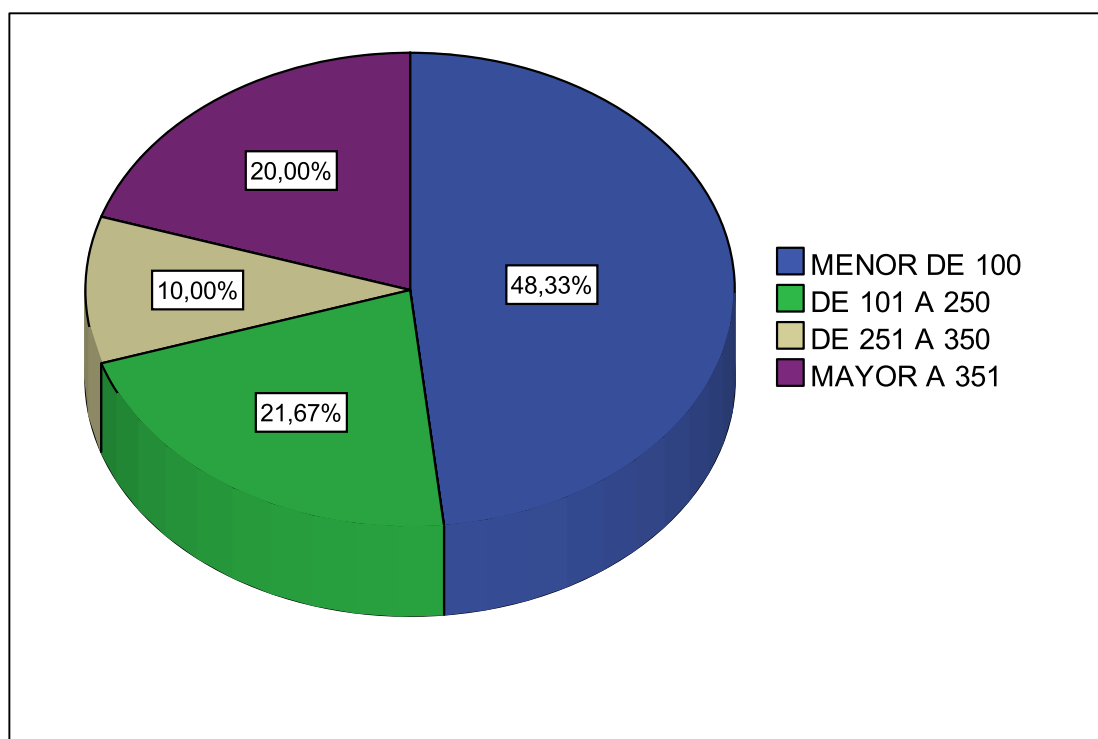


Figura 8: ¿Cuánto es el ingreso económico de su familia?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de las encuestas, en la tabla y figura N° 8, el ingreso económico al mes en los hogares de la comunidad es menos de 100 dólares para un 48% de las familias, por lo que es posible inferir que el ingreso es muy bajo y no alcanza al salario básico unificado propuesto por el Ministerio de Trabajo de Ecuador (2015) que es de 354 dólares, lo que no permite tener un nivel de vida adecuado por la situación en la que se encuentran al igual que la calidad de vida resulta insuficiente.

Tabla 9:

¿Cuál es la fuente de ingreso?

	Frecuencia	Porcentaje
AGRICULTURA	20	33,3
GANADERÍA	3	5,0
OTROS	37	61,7
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autores

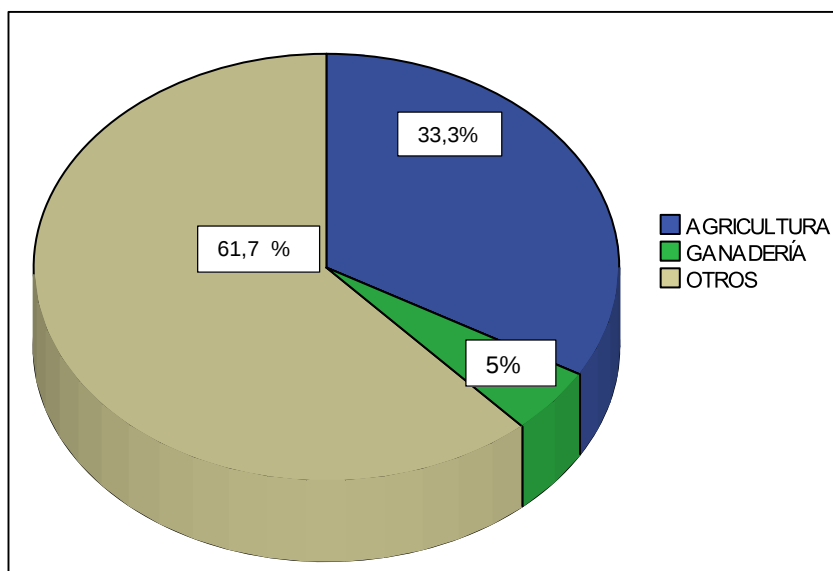


Figura 9: ¿Cuál es la fuente de ingreso?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

Se evidencia en la tabla y figura N° 9, que la fuente de mayor ingreso de los pobladores es el indicador otros, donde el 25% por ciento de los encuestados respondieron que el ingreso económico era a través de bono de desarrollo humano otorgado por el gobierno ecuatoriano, al igual que el 11,6% de los pobladores se dedican a atender su negocio ya que tienen pequeñas tiendas de alimentos y el 5% trabajan en albañilería, seguido por 20 personas que trabajan en la agricultura que corresponde al 33,3%.

Tabla 10:

¿Cuántas personas integran su familia?

	Frecuencia	Porcentaje
UNO-DOS	22	36,7
TRES-CUATRO	20	33,3
MAYOR DE CINCO	18	30,0
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

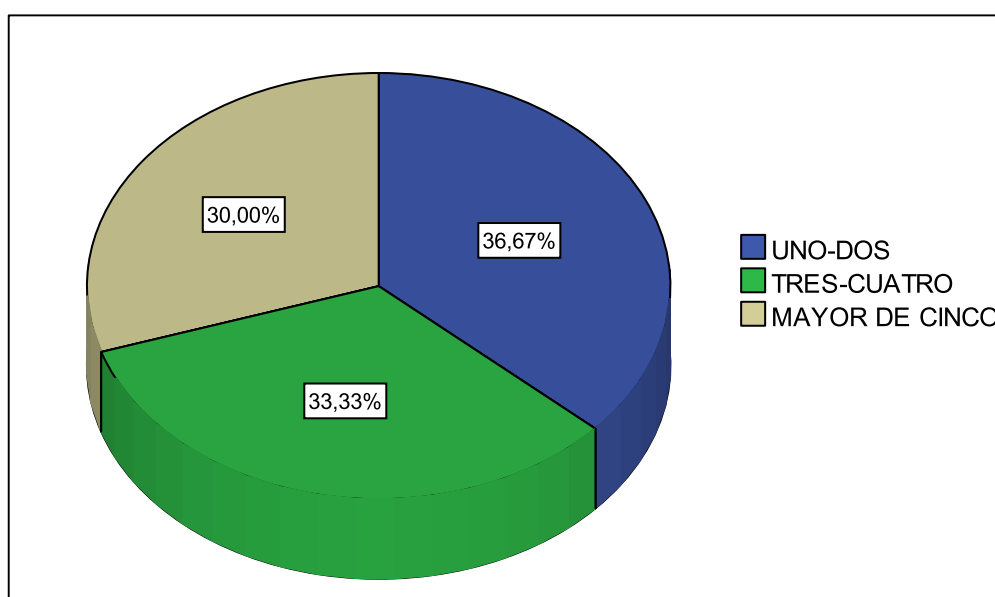


Figura 10: ¿Cuántas personas integran su familia?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de las encuestas en la tabla y figura N° 10, el 36,7 % de las familias están integradas de uno a dos personas, por lo general son padre y madre que habitan en una casa, debido que sus hijos ya han salido de los hogares y viven fuera de la comunidad.

Tabla 11:

¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, luz?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	59	98,3
NO	1	1,67
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

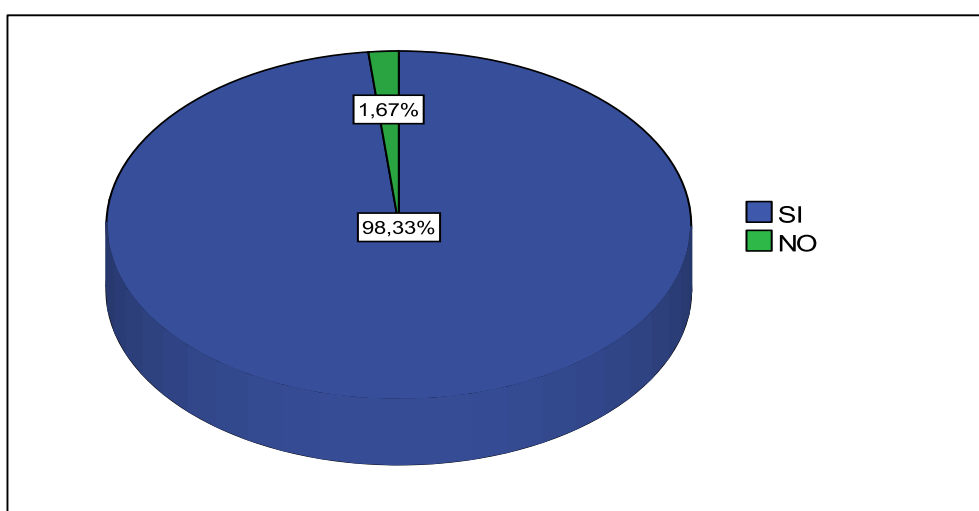


Figura 11: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, luz?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

Se interpreta en la tabla y figura N°11, que el 98,3% de las personas encuestadas cuentan con el servicio de energía eléctrica, lo que es de gran importancia en el desarrollo de la sociedad, su uso permite el funcionamiento de un sin número de artefactos que aumenta la productividad y mejora las condiciones de vida del hombre.

Tabla 12:

¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	59	98,3
NO	1	1,7
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

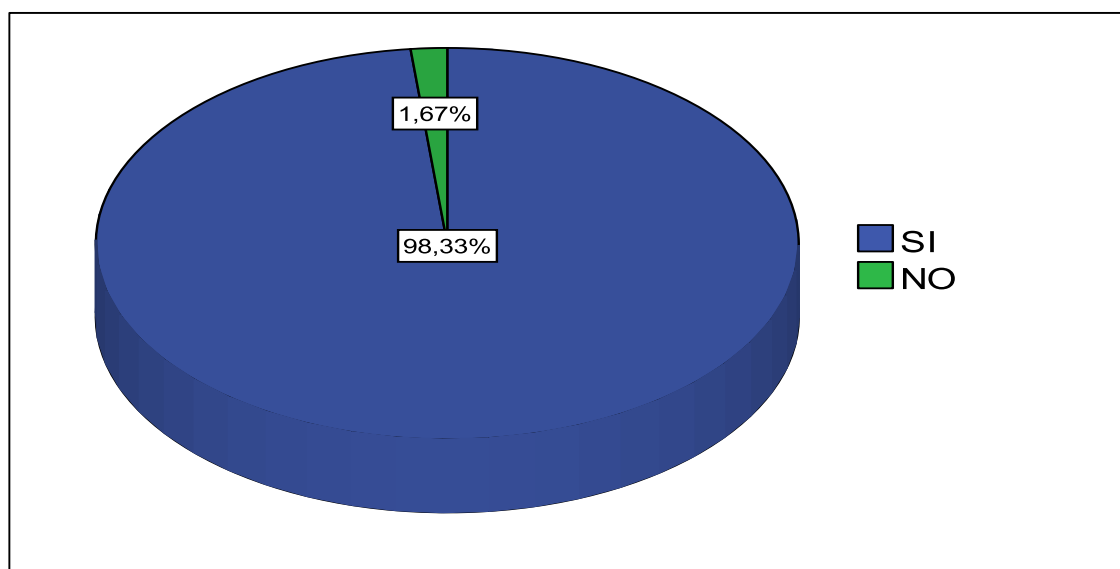


Figura 12: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

Según la encuesta aplicada, en la tabla y figura N° 12, se deduce que 98,3% cuenta con servicio básico de agua en su vivienda. El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) informa que el 76.51% de servicio de agua ha entrado ya en los hogares ecuatorianos. El agua es el primer líquido para la vida humana ya que dos terceras partes de nuestro cuerpo está compuesto por agua. El agua que llega a los hogares de la comunidad se evidencio que no llega en un estado adecuado, debido a que el agua se distribuye a través de tuberías pero no se le da el adecuado tratamiento, porque al momento de abrir la llave de agua se obtiene una muestra en un vaso y al dejar sedimentar se observa que en la parte inferior del vaso existen residuos de tierra y hay una coloración café. Y en base a esto los resultados del examen bacteriológico arrojó que hay presencia de la bacteria *Escherichia Coli* la cual es un indicador directo de contaminación fecal.

Tabla 13:

¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, teléfono?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	43	71,7
NO	17	28,3
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

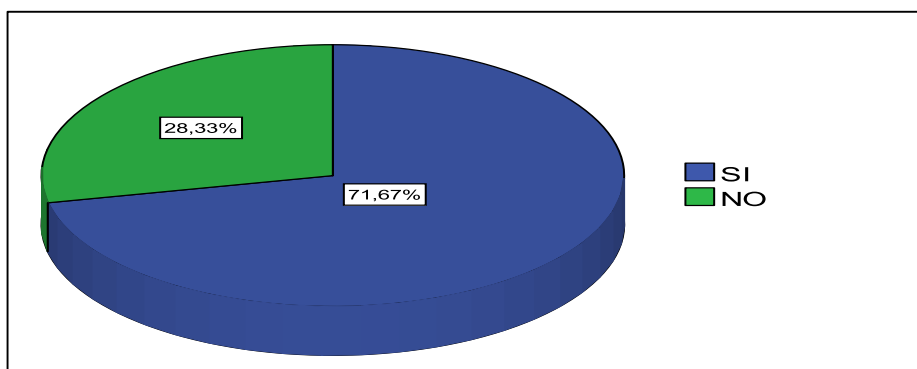


Figura 13: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, teléfono?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 13, la mayoría de las personas encuestadas cuentan con el servicio de telefonía en sus hogares, cabe recalcar que es telefonía fija ya que no hay recepción de señal de teléfono móvil, la comunicación ayuda el desarrollo local al igual que es muy útil en casos de emergencia también es de utilidad poder contactarse con parientes, amigos de largas distancias y comunidades vecinas.

Tabla 14:

¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, letrina?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	58	96,7
NO	2	3,3
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

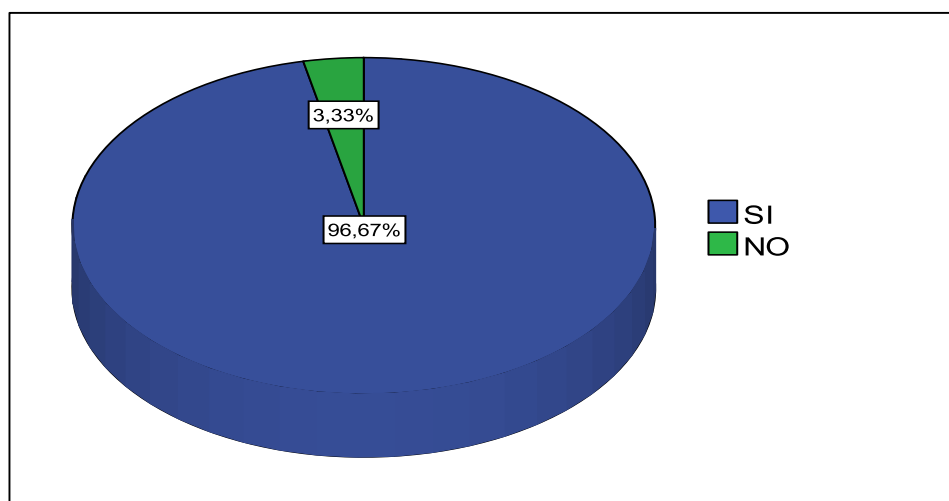


Figura 14: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, letrina?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

Al observar que en la tabla y figura N°14, la mayoría de las personas de la comunidad cuentan con servicio de letrina. El servicio de alcantarillado es una de las herramientas más adecuadas para la protección y fomento de la salud. Es el mecanismo más sencillo e higiénico para eliminar los desechos humanos. También se evita que tanto las personas como los animales entren en contacto con los excrementos y pongan en peligro la salud de la familia y la comunidad esto ayuda a contribuir y a evitar la contaminación del ambiente.

Tabla 15:

¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, servicio de recolección de basura?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	55	91,67
NO	5	8,3
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

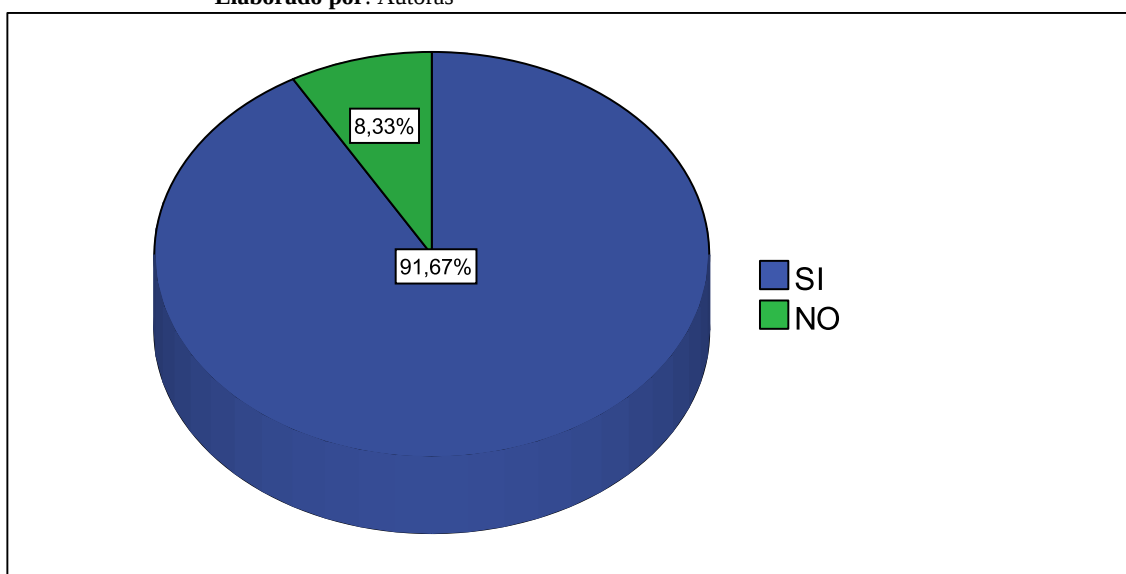


Figura 15: ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, servicio de recolección de basura?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

De acuerdo a las respuestas obtenidas en la tabla y figura N° 15, de las personas encuestadas un porcentaje del 91,67% responde que cuenta con servicio de recolección de basura, esto ayuda a proporcionar a la comunidad, un ambiente sano, libre de gérmenes, desechos y vectores, para luego darle el adecuado tratamiento final de los residuos. Ruston y Denisson (1995) señalan que: el reciclaje presenta numerosas ventajas entre ellas tenemos: La disminución de la contaminación y fortalece la conservación de los recursos naturales al igual que fomenta la disciplina social en el manejo de los desechos e induce al respeto por la naturaleza, promoviendo las organizaciones de las comunidades y reduciendo riesgos sanitarios.

Tabla 16:

La vivienda es propia, prestada o arrendada:

	Frecuencia	Porcentaje
PROPIA	43	71,67
ARRENDADA	8	13,3
PRESTADA	9	15,0
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

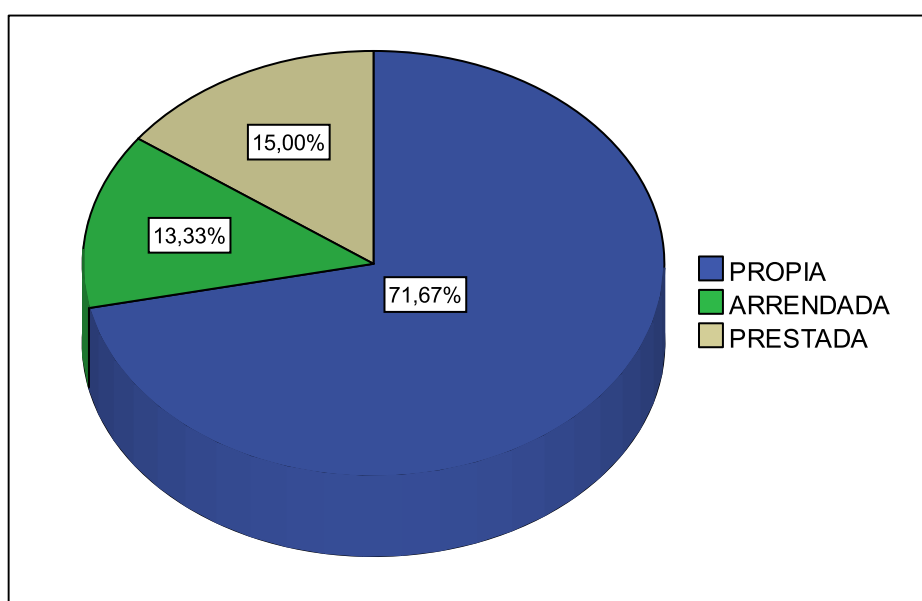


Figura 16: La vivienda es propia, prestada o arrendada

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 16, el 71,67% de las personas encuestadas tiene casa propia, esto les brinda estabilidad, mejora el estilo de vida. La propiedad se constituye en parte importante para el nivel de vida que se desee llevar, ya que el hogar es el centro familiar. En el hogar se afianzan los lazos familiares, es el espacio que lo protege a la familia.

Tabla 17:

¿Tipo de construcción de la vivienda, piso?

	Frecuencia	Porcentaje
DUELA,PARKET,PISO FLOTANTE	1	1,7
BALDOSA	21	35,0
MADERA	3	5,0
CEMENTO	32	53,3
TIERRA	3	5,0
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

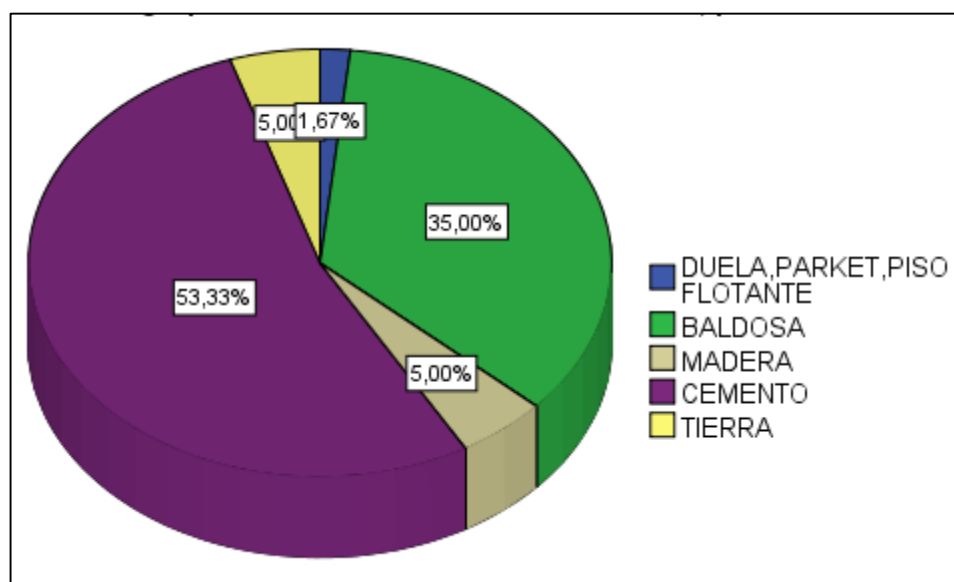


Figura 17: ¿Tipo de construcción de la vivienda, piso?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 17, muestran que el 53,3% de tipo de construcción de la vivienda específicamente el piso es de cemento, el estar constantemente caminando sobre pisos de cemento es muy duro y trae consecuencias para la salud de las personas, el cemento pueden desarrollar dolor muscular a nivel de miembros inferiores debido a que los pies absorben el impacto total del hormigón en las articulaciones, ya que soportan un mayor impacto de lo normal por el cemento duro al igual que los residuos de cemento puede causar irritación de la piel, agravada cuando las personas camina descalza sobre el suelo, el cual es un foco de infección debido a que no hay una desinfección correcta del piso de tierra.

Tabla 18:

¿Tipo de construcción de la vivienda, techo?

	Frecuencia	Porcentaje
HORMIGÓN, LOZA, CEMENTO	13	21,7
ASBESTO,ETERNIT	23	38,3
ZINC	4	6,7
TEJA	20	33,3
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autores

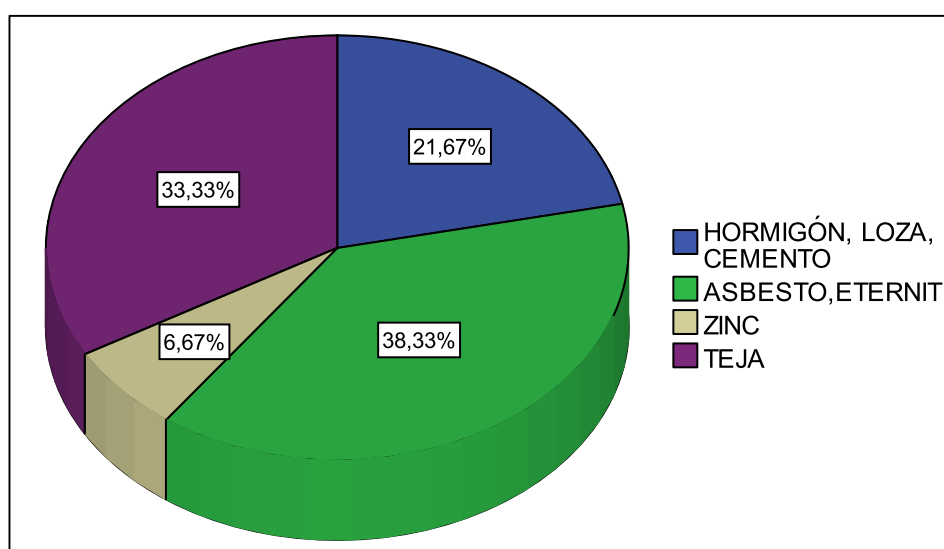


Figura 18: ¿Tipo de construcción de la vivienda, techo?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

Las respuestas emitidas por las encuestan en la tabla y figura N° 18, se deduce que en un porcentaje del 38,3 % el tipo de construcción de la vivienda concretamente el techo es de eternit, y el 33,3 % es de teja. El eternit es una mezcla muy cuidadosa y de composición rigurosamente controlada de amianto y cemento. La OMS (1986) menciona que: "la exposición a cualquier tipo de fibra de amianto y de cualquier grado de concentración en el aire debe ser evitada porque causa cáncer" recuperado de: <http://ferminhomero.blogspot.com/2011/07>.

Tabla 19:

¿Tipo de construcción de la vivienda, paredes?

	Frecuencia	Porcentaje
BLOQUE	41	68,3
LADRILLO	9	15,0
ADOBE, TAPIA	10	16,7
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

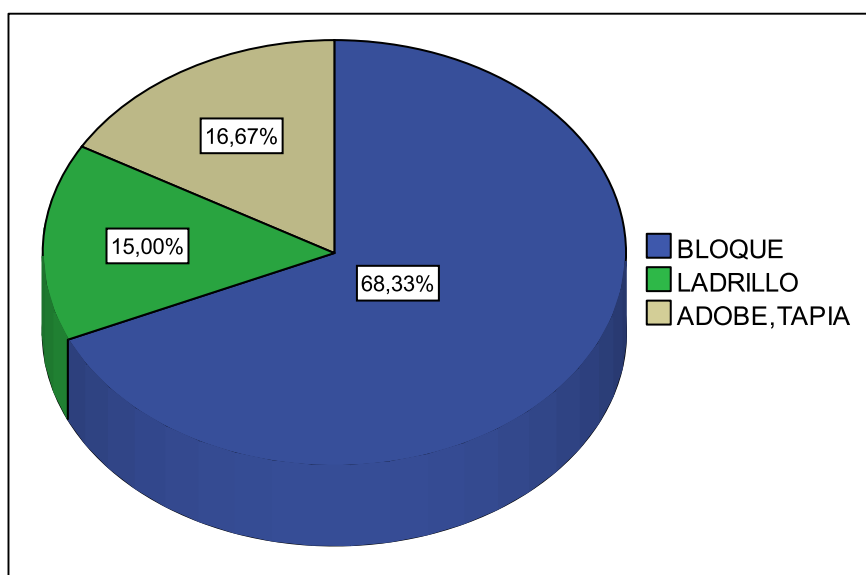


Figura 19: ¿Tipo de construcción de la vivienda, paredes?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En el tabla y figura N° 19, representa el tipo de construcción de la vivienda particularmente las paredes con mayor porcentaje de 68,3% es de bloque, En el caso de bloques se van deteriorando con el pasar del tiempo; este problema aumenta en zonas donde hay humedad. Jorge (2003) manifiesta que: “la excesiva humedad, ventilación inadecuada o malos hábitos de aseo pueden contribuir al crecimiento de moho”, degradando el ambiente, poniendo en riesgo la salud, donde repercute en el aumento de la presencia de ácaros, que es un desencadenante frecuente de alergias, más bacterias, parásitos, virus y hongos, que pueden provocar graves problemas como la dermatitis atópica o dermatitis.

Tabla 20:

¿Convive con animales domésticos dentro de su vivienda?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	36	60,0
NO	24	40,0
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

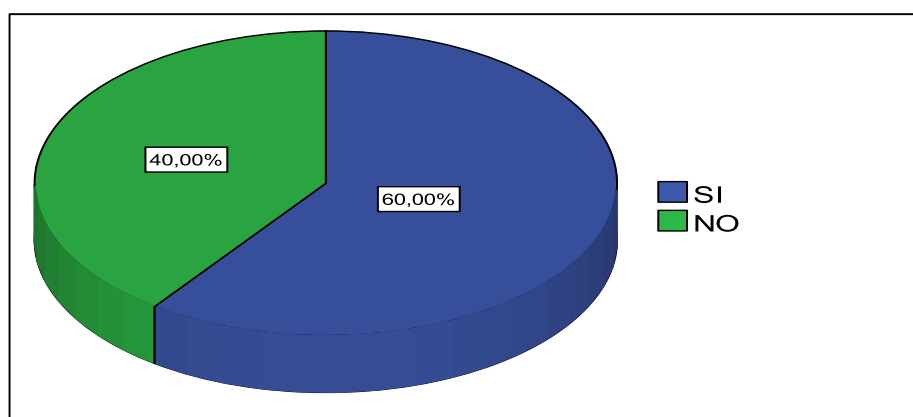


Figura 20: ¿Convive con animales domésticos dentro de su vivienda?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 20, la mayoría de los pobladores encuestados de la comunidad tiene animales domésticos, señalando que el 33,3% tienen perros, seguido por 15% tiene gatos y el 11,7% tienen gallinas. Los animales domésticos aportan una serie de beneficios disminuyen el sentimiento de soledad: su presencia constante hace que las personas se sientan más confiadas, seguras y protegidas al igual que incrementan la autoestima: los cuidados y atenciones que demandan las mascotas reducen los tiempos de ocio, siempre y cuando tengan un sitio adecuado para el animal, porque el convivir con animales dentro del hogar puede causar problemas de salud. Según una investigación publicada en la revista de salud pública Emerging Infectious Diseases (2011), al parecer las mascotas saludables tienen parásitos, bacterias o virus que causan enfermedades entre leves y potencialmente mortales en las personas.

Tabla 21:

¿De dónde proviene el agua que consume en su hogar?

	Frecuencia	Porcentaje
AGUA POR TUBERÍA	58	96,7
POZO	2	3,3
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

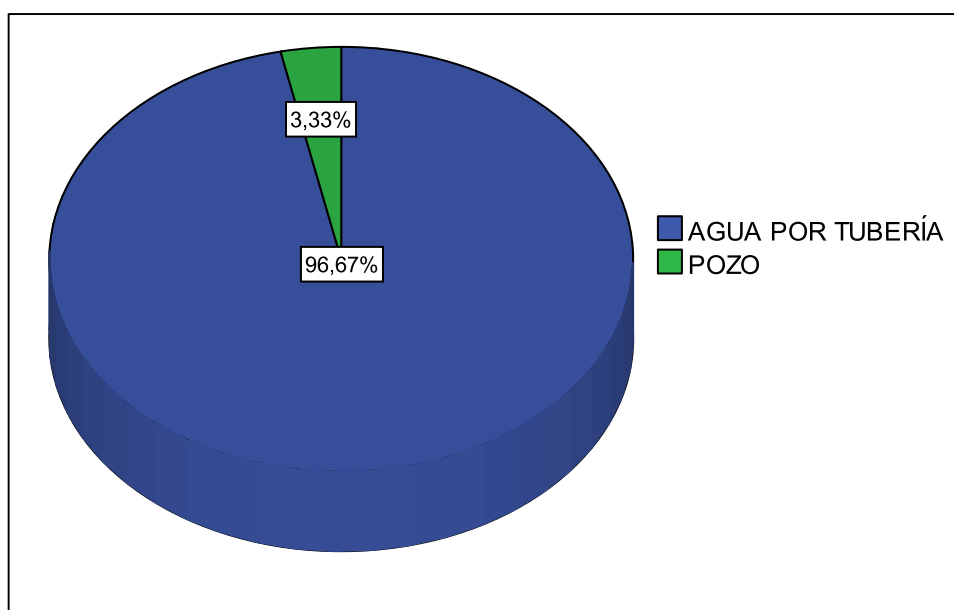


Figura 21: ¿De dónde proviene el agua que consume en su hogar?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

De acuerdo con la tabla y figura N° 21, se determina que la fuente que provee el agua que consumen las personas de la comunidad de San Juan de Lachas, en un 96.7 % es por tubería, y un 3.3% es de pozo, El agua a través de una tubería si no se da un adecuado mantenimiento con el tiempo se va deteriorando las tuberías y puede traer grandes consecuencias, al igual que un inadecuado tratamiento, distribución por red y control de las aguas que eviten todos los contaminantes peligrosos, para la salud humana.

Tabla 22:

¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	5	8,3
NO	55	91,67
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

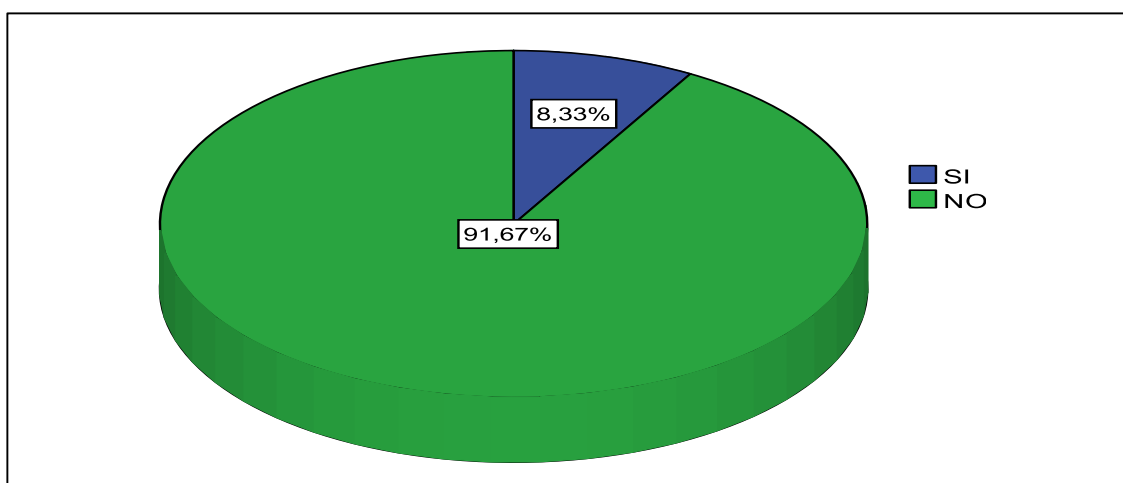


Figura 22: ¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 22, según el tratamiento del agua el 91,67% de los pobladores no le dan tratamiento al agua, debido a que no tienen el suficiente conocimiento sobre algunos métodos que existen para purificar el agua y las complicaciones que pueden abarcar al consumir agua contaminada. Dentro de las necesidades básicas, y quizás una de las más importantes que requiere la población está relacionada con el acceso al agua de buena calidad, es decir “agua potable”. Es así como el agua, su accesibilidad y su calidad han comenzado a condicionar directamente el tipo de vida de una comunidad y por lo tanto su calidad de vida. Al realizar un examen bacteriológico en el Laboratorio de la Industria Lechera Carchi al agua de la comunidad se alcanzaron los siguientes resultados: presencia de bacterias *Escherichia coli* de 6 por cada mililitro de agua. Según Department

of Health Drinking Water Protection Section (2010). “E. Coli es una bacteria cuya presencia indica que el agua puede estar contaminada con desechos humanos o animales, estas bacterias son causantes de diarreas, vómitos y gastroenteritis entre otras”. Al igual que se pudo evidenciar la presencia de microorganismo aerobios y coliformes. Las bacterias coliformes se encuentran comúnmente en el medio ambiente (en el suelo y plantas) y generalmente no causan problemas (División De Salud Pública. 2009), además se evidencio que tiene un PH de 7.49. La OMS (2006) recomiendan que el pH del agua este en un rango de 6.5 a 8.0 para no corroer las tuberías. Un pH muy alto (mayor de 6,5) incrementa la probabilidad de deficiencias nutricionales. Un pH demasiado bajo (menos de 5,3) resulta en toxicidad de calcio y o magnesio y/o manganeso, al igual que se observó que no hay presencia de cloro a nivel del agua. Se recomienda que el nivel de cloro se mantenga entre 0.5 y 1 mg/l para evitar un sabor desagradable del agua. El cloro se utiliza para la eliminación de la contaminación bacteriológica y actúa destruyendo la materia orgánica por oxidación, al no haber esta sustancia las personas que consumen el agua son más propensas a adquirir enfermedades.

A continuación se muestra los resultados del análisis microbiológico efectuado a muestras representativas del lugar, en la que aparece el dato inobjetable de la presencia de bacteria Echerichia Coli, las cuales están presentes únicamente cuando existe contaminación fecal.

Examen Microbiológico Del Agua

Fecha Inicio: 30-05-2015

Fecha final: 04-06-2015

FISICO-QUÍMICOS

		Resultado
pH		7.49
TEMPERATURA		6°C

MICROBIOLÓGICOS

COLIFORMES UFC/g,ml		Mohos y Levaduras UFC/g,ml
TOTALES	E.COLI	
INCONTABLES	6	INCONTABLES
AEROBIOS TOTALES		
INCONTABLES		

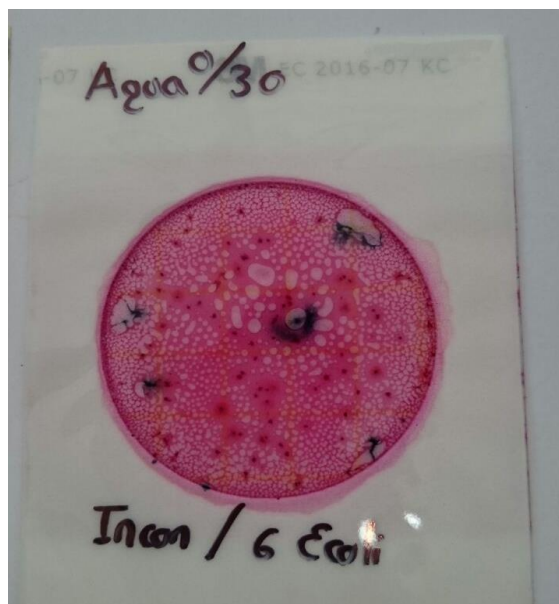


Figura 23: Placa de Escherichia coli

Fuente: Laboratorio de la Industria Lechera



Figura 24: Placa de microorganismo anaerobios
Fuente: Laboratorio de la Industria Lechera



Figura 25: Prueba de Cloro y PH
Fuente: Laboratorio de la Industria Lechera



Figura 26: Prueba de verificación de cloro en el Agua
Fuente: Laboratorio de la Industria Lechera

Tabla 23:

¿Dispone de servicio de alcantarillado?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	57	95,0
NO	3	5,0
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

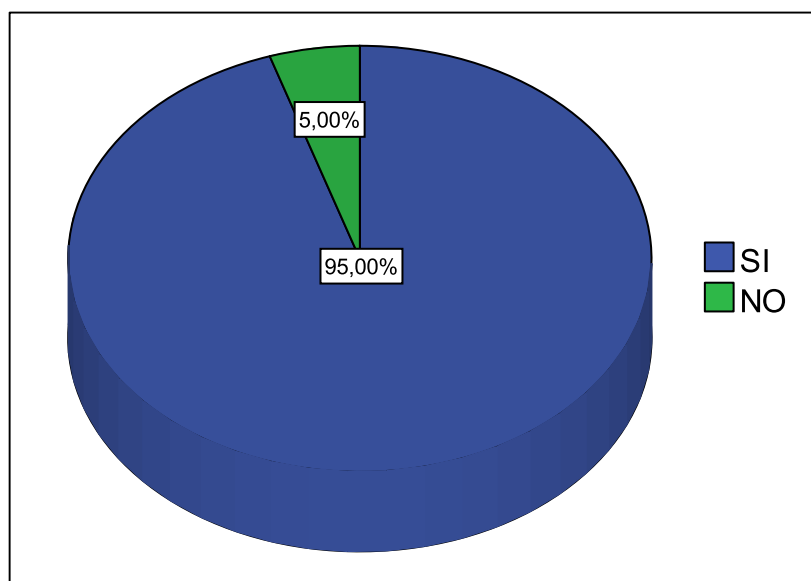


Figura 27: ¿Dispone de servicio de alcantarillo?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

Según en la tabla y figura N° 23, se determina que el 95.0% tienen servicios de alcantarillado en su mayoría inodoro y un 5.0% no tienen servicios sanitarios debido a esto se determina que en este aspecto las personas cumplen con un mayoritario servicio básico.

Tabla 24:

¿En dónde se encuentra el servicio de alcantarillado?

	Frecuencia	Porcentaje
DENTRO DE LA VIVIENDA	35	58,3
FUERA DE LA VIVIENDA	25	41,7
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

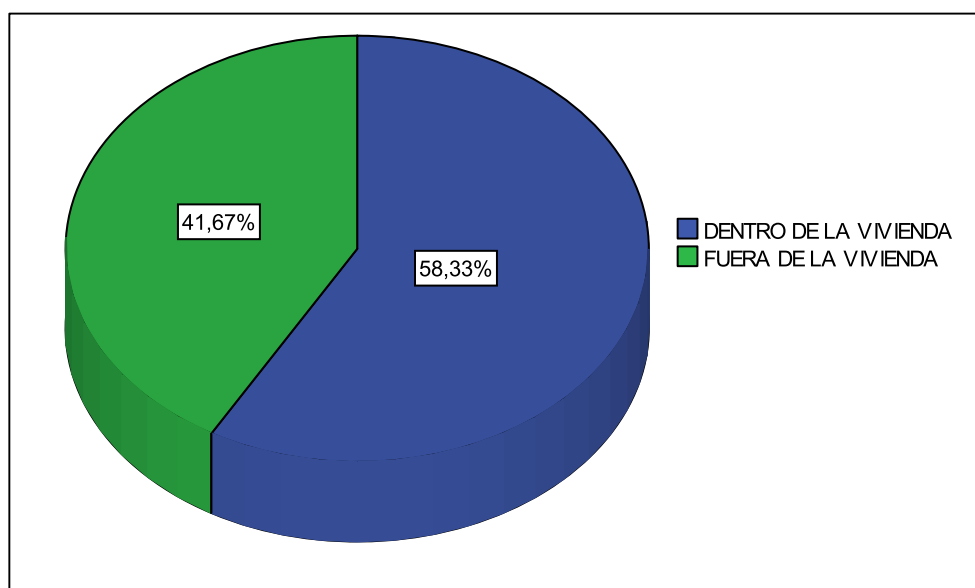


Figura 28: ¿En dónde se encuentra el servicio de alcantarillado?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

Tal como aparece en la tabla y figura N° 24, se observa que en un 41.7% el servicio alcantarillado se encuentra fuera de la vivienda, y un 58.3% dentro de la vivienda, debido a la misma construcción de casas donadas por el Ministerio de Desarrollo Urbano y Vivienda (MIDUVI).

Tabla 25:

¿Cómo elimina la basura?

	Frecuencia	Porcentaje
SERVICIO MUNICIPAL	35	58,3
QUEMAN	8	13,3
ENTIERRAN	8	13,3
RECICLAN	9	15,0
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

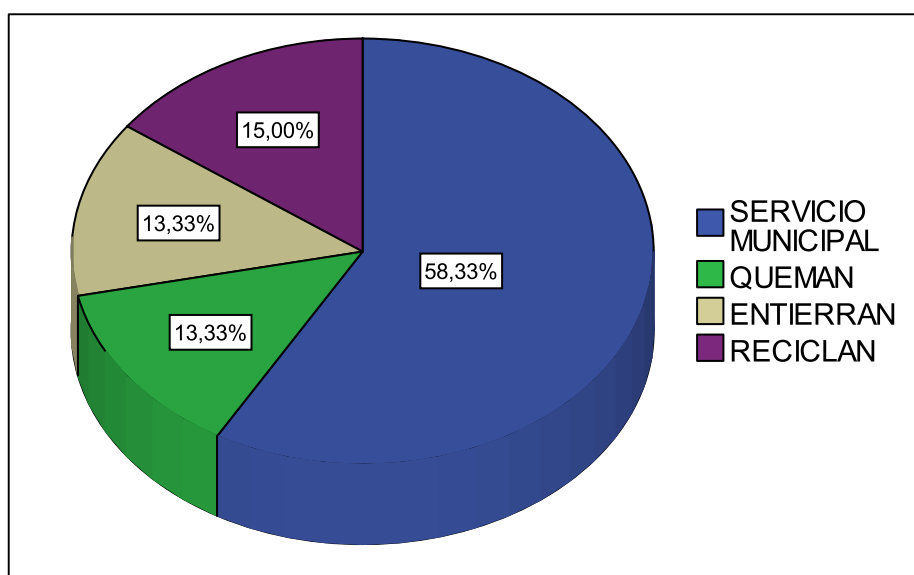


Figura 29: ¿Cómo elimina la basura?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 25, se evidencia que en el tratamiento de la basura un 58.3% es recolectada por el servicio municipal mediante dicha acción se logra mantener un ambiente sano, libre de gérmenes, desechos y vectores, un escenario paisajístico agradable y habitacional, un 13.3% la queman, 13.3% la entierran y un 15.0% la reciclan.

Tabla 26:

¿A través de qué medio de transporte se desplaza hacia en su comunidad?

	Frecuencia	Porcentaje
CARRO	19	31,7
MOTO	2	3,3
A PIE	39	65,0
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

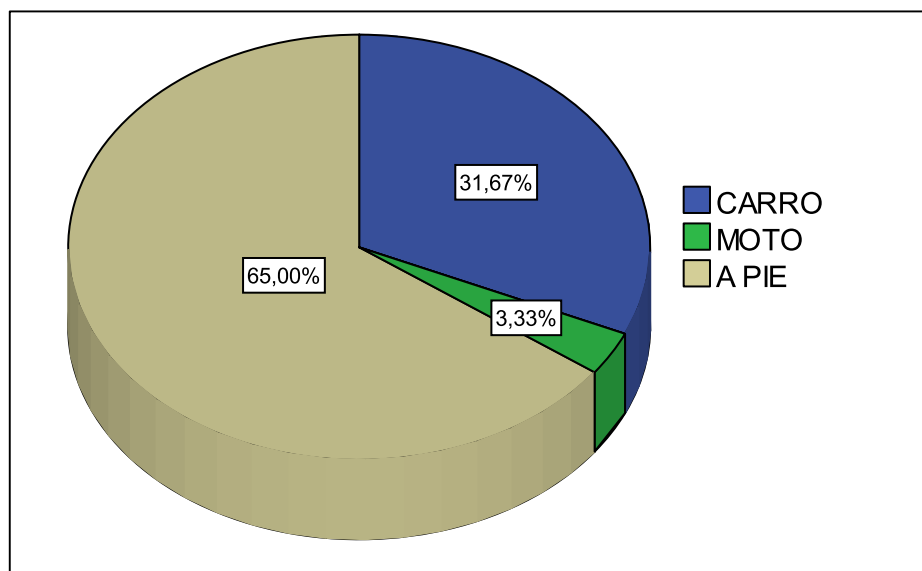


Figura 30: ¿A través de qué medio de transporte se desplaza hacia en su comunidad?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 26, se observa que en un 31.7% las personas utilizan carro para transportarse, 3.3% moto, 65.0% se transportan a pie, algunas personas no utilizan ningún medio de transporte debido a que trabajan en los espacios rurales en donde no hay carreteras por donde puedan transitar. Caminar es la actividad física más antigua y natural del hombre, además de ser económico, conveniente y divertido, caminar sería el primer paso para un corazón sano y hacerlo por más de cinco horas semanales disminuye el riesgo de morir por derrame cerebral, diabetes o enfermedad cardiovascular, afirma un estudio del laboratorio Lawrence Berkeley en California (2013).

Tabla 27:

¿Lava sus manos después de ir al baño?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	96,7
NO	45	3,3
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

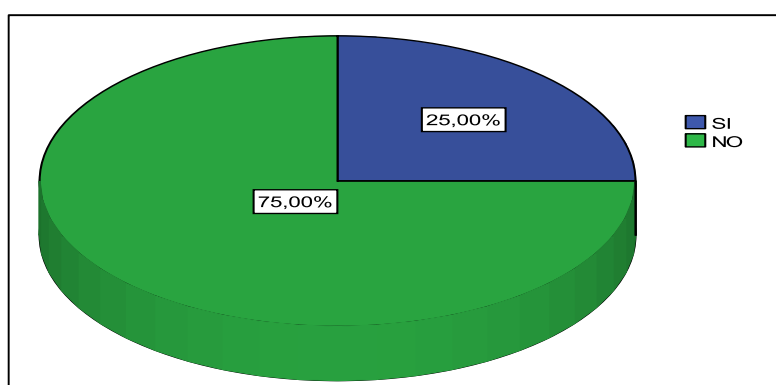


Figura 31: ¿Lava sus manos después de ir al baño?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 27, se determina que el lavado de manos después de ir al baño lo practican en un 96.7%, este es un aspecto fundamental que se debe tener en cuenta ya que es una de las medidas más efectivas y económicas de prevenir enfermedades diarreicas y respiratorias, que son responsables de muchas muertes.

Tabla 28:

¿Lava los alimentos antes de consumirlos?

		Frecuencia	Porcentaje
	SI	10	16,7
	NO	50	83,3
	Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

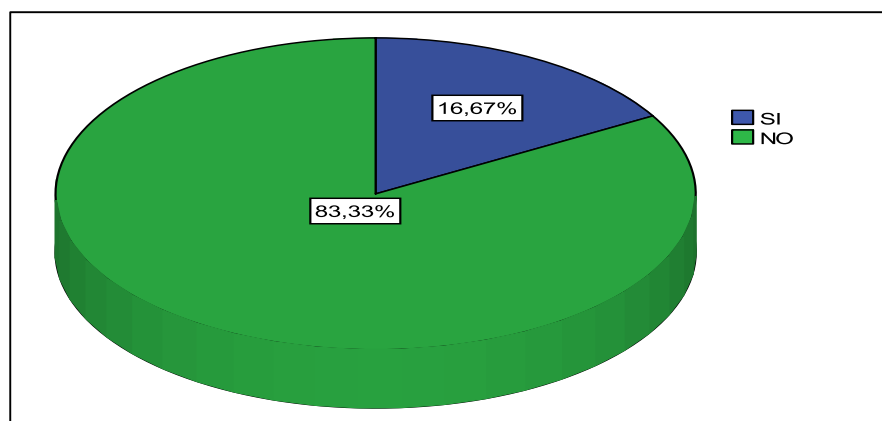


Figura 32: ¿Lava los alimentos antes de consumirlos?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 28, se determina que las personas que lavan los alimentos antes de consumirlos la constituye el 16.7%, y las que no el 83.3%, si bien lavar las frutas y verduras es un paso esencial para eliminar el riesgo de sufrir algún tipo de enfermedad o contaminación, el lavado es necesario para eliminar los restos de tierra u hojas, de químicos como pesticidas, o incluso de cualquier agente biológico patógeno.

Tabla 29:

¿Lleva usted las medidas higiénicas sanitarias en su hogar?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	23	38,3
NO	37	61,7
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

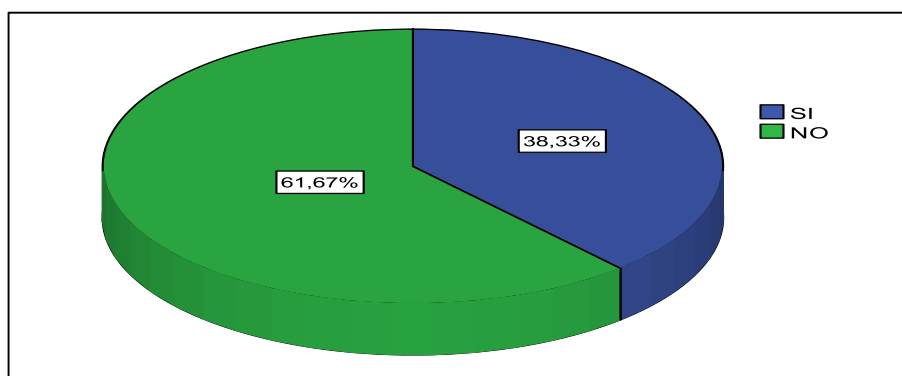


Figura 33: ¿Lleva usted las medidas higiénicas sanitarias en su hogar?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 29, las personas que llevan las medidas higiénicas sanitarias adecuadas está en un 38.3%, entre ellas se encuentran que realizan el aseo de la vivienda y desinfección del baño, y en su mayoría (61.7%) no practican ninguna medida, es por esto que las personas están en constante factor de riesgo para la adquirir enfermedades.

Tabla 30:

¿Práctica algún deporte?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	17	28,3
NO	43	71,7
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

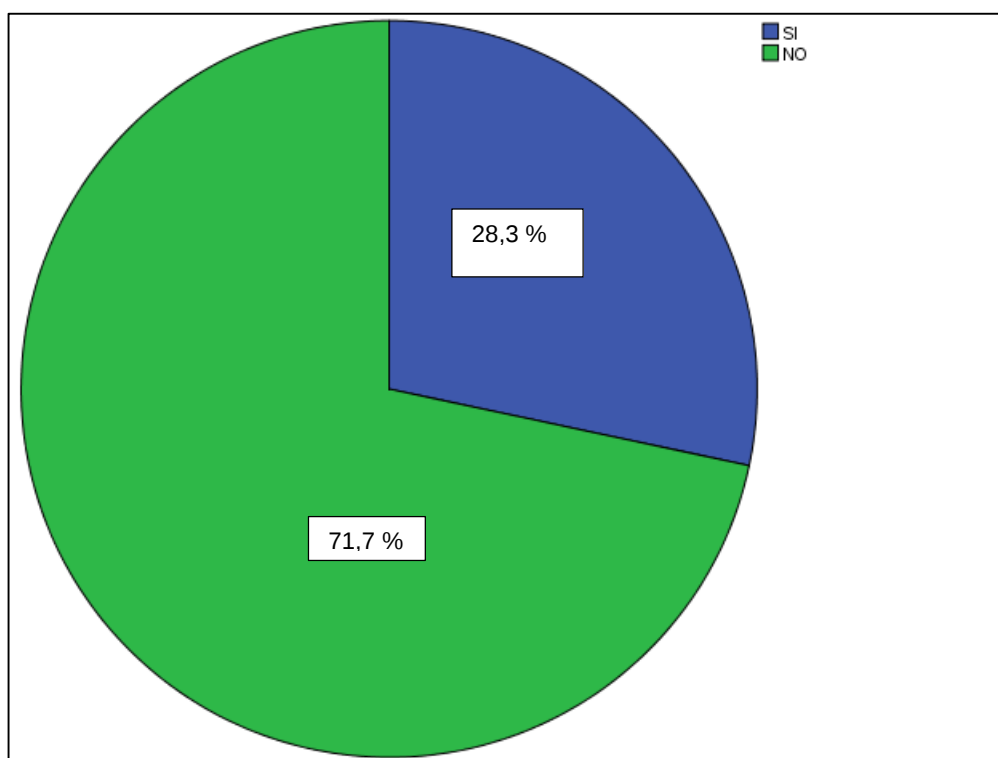


Figura 34: ¿Práctica algún deporte?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

De acuerdo con los resultados obtenidos a través de las encuestas en la tabla y figura N° 30, en su gran mayoría las personas no practican ni fomentan el deporte en un 71.7%, debido a que no hay la colaboración por parte de las personas para realizar algún tipo de ejercicio, al igual que no hay un espacio adecuado donde ellos puedan salir a practicar. El deporte permite que la persona ejercite su organismo para mantenerlo en un buen nivel físico evitando futuras enfermedades, así como también le permite relajarse, despreocuparse de la rutina, liberar tensión y además, divertirse. Según OMS (2002), el sedentarismo es uno de los flagelos modernos que provoca una situación crítica en la vida de los habitantes en el mundo, potenciando enfermedades crónicas, perjudicando la salud física, psíquica y social, y disminuyendo la longevidad (larga duración de la vida). Así mismo, en su “Informe sobre la salud en el mundo”, estima que los estilos de vida sedentarios son una de las 10 causas fundamentales de mortalidad y discapacidad en el mundo.

Tabla 31:

¿Sabe cuáles son las enfermedades que se dan por la deficiencia de los servicios básicos?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	31	51,7
NO	29	48,3
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

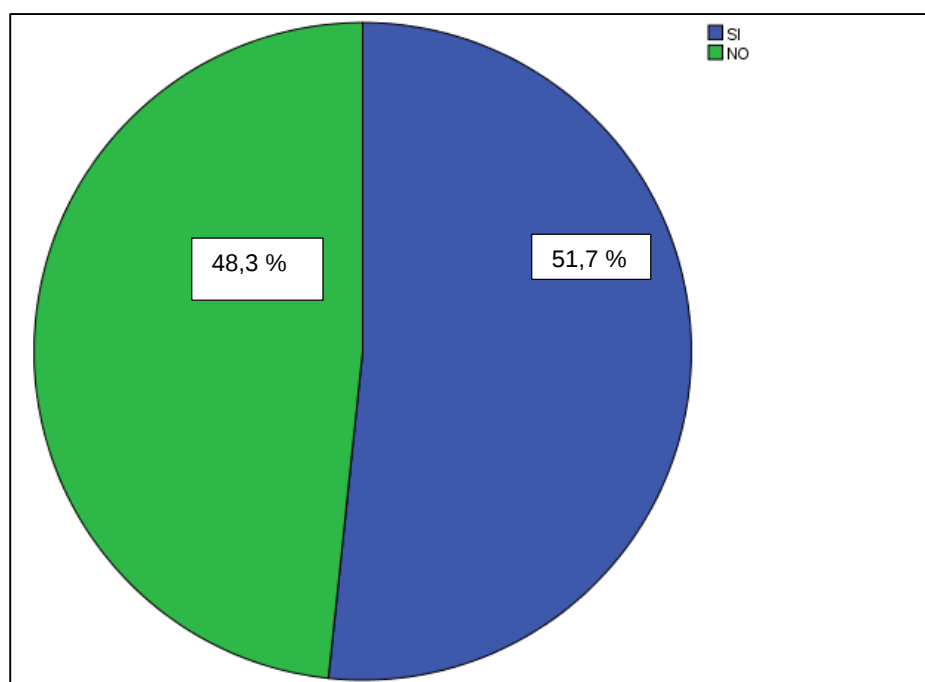


Figura 35: ¿Sabe cuáles son las enfermedades que se dan por la deficiencia de los servicios básicos?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 31, a pesar de que las personas tienen experiencias sobre las enfermedades que pueden surgir por la deficiencia de servicios básicos, el 51,7 % de los encuestados no conocen cuáles son las enfermedades que surgen por la deficiencia de los servicios básicos, debido a que no hay una educación adecuada que les permita adquirir conocimientos de las consecuencias que puede traer el no tener servicios básicos en un adecuado estado.

Tabla 32:

¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea?

		Frecuencia	Porcentaje
	SI	51	85,0
	NO	9	15,0
	Total	60	100,0

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

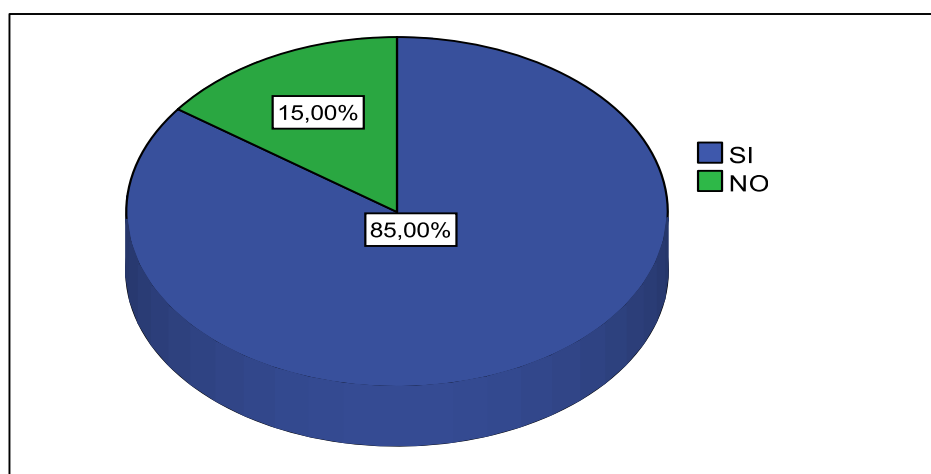


Figura 36: ¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea?

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 32, por el consumo de agua sin dar tratamiento las personas en un 15.0% no han presentado diarrea y un 85.0% han presentado este síntoma de infección debido al consumo de agua contaminada. Lo cual fue evidente en el análisis microbiológico del agua donde existe presencia de *Escherichia coli*, la cual es la principal bacteria causante de diarreas.

Tabla 33:

¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Vómito?

	Frecuencia	Porcentaje
SI	47	78,3
NO	13	21,7
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

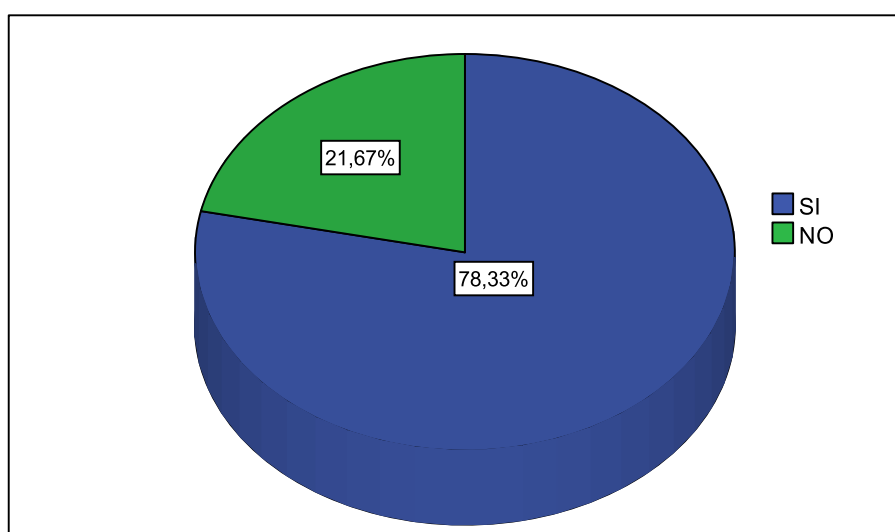


Figura 37: ¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Vómito?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 33, entre las personas que han presentado vómito debido a no darle tratamiento al agua están el 78.3%, esto es causado específicamente por una alteración a nivel intestinal por ingerir agua contaminada. En el análisis microbiológico al agua que consumieron los pobladores de la comunidad, se observa que el agua está contaminada lo que es el agente causal de morbilidad en los moradores.

Tabla 34:

¿Cuándo se enferma donde acude?

	Frecuencia	Porcentaje
CENTRO DE SALUD	48	80,0
AUTOMEDICACIÓN	10	16,7
CURANDEROS	2	3,3
Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

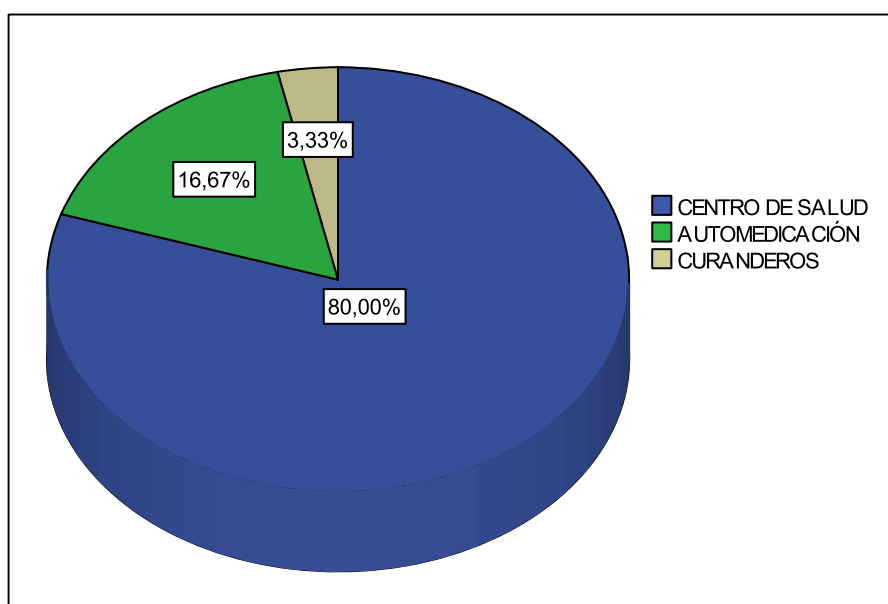


Figura 38: ¿Cuándo se enferma donde acude?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 34, se observa que cuando se enferman las personas de la comunidad de San Juan de Lachas asisten al centro de salud en un 80.0%, donde los pacientes hospitalizados permanecen 72 horas, si no hay mejoría son transferidos a centros de mayor complejidad. Este establecimiento atiende a la población en un primer nivel asistencial sanitario, se automedican un 16.7% y asisten a curanderos en un 3.3%.

Tabla 35:

¿Cuándo asiste al médico usted ha sido diagnosticado de las siguientes enfermedades?

		Frecuencia	Porcentaje
	Parasitosis	32	53,3
	Enfermedad de la piel	19	31,7
	Hepatitis A	1	1,7
	Gastroenteritis	8	13,3
	Total	60	100,0

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

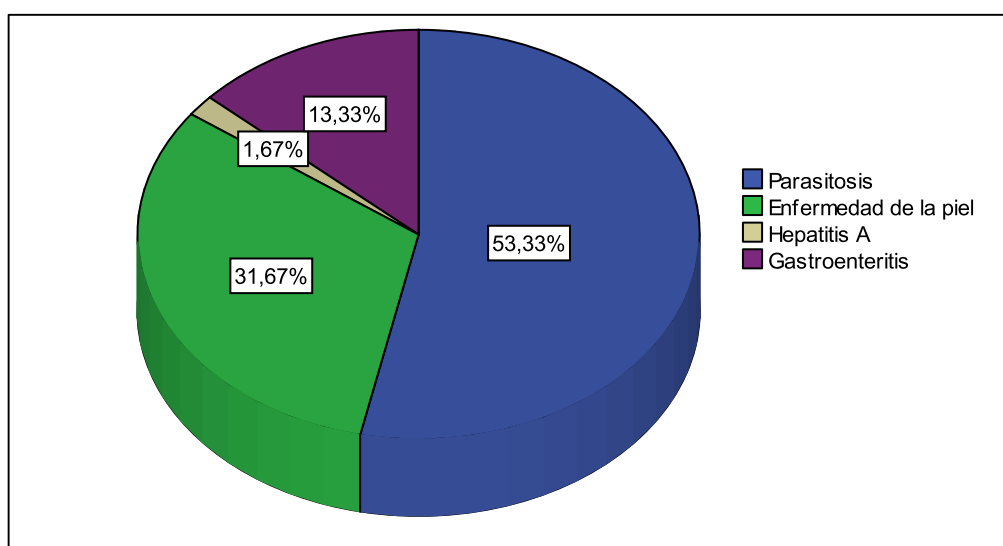


Figura 39: ¿Cuándo asiste al médico usted ha sido diagnosticado de las siguientes enfermedades?

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 35, de las personas que han asistido al médico un 53.3% han sido diagnosticadas por parasitosis, el 31.7% de enfermedades de la piel, 1.7% hepatitis A y 13.3% de gastroenteritis. Según Paul Goddard (2006), estas afecciones son más comunes en países en vías de desarrollo, añadiendo que esto se da principalmente por malos hábitos de higiene y salubridad. En algunos casos, tal vez el suministro de agua no sea adecuado, ya que puede haber organismos y bacterias en ella.

CRUCE DE VARIABLES

A continuación aparecen los resultados al efectuar el cruce de variables en los indicadores previamente seleccionados:

Tabla 36:

Variable: Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua Vs. El agua que consume en su hogar tiene tratamiento

Servicios Básicos			¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?		Total
			SI	NO	
¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua?	SI	Recuento	5	54	59
		% del total	8,3%	90,0%	98,3%
	NO	Recuento	0	1	1
		% del total	,0%	1,7%	1,7%
Total		Recuento	5	55	60
		% del total	8,3%	91,7%	100,0%

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Autoras

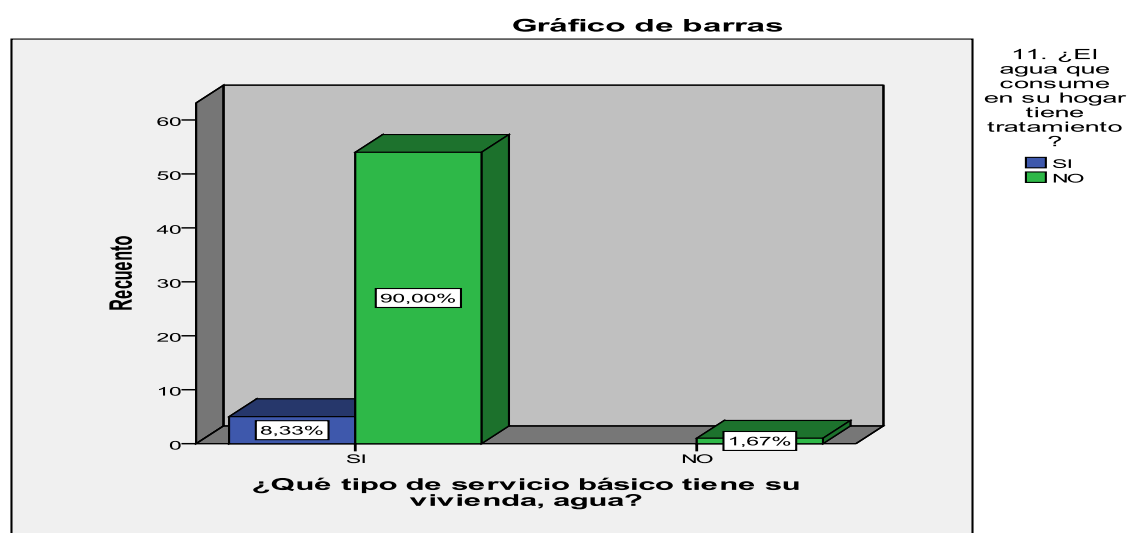


Figura 40: Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua Vs. El agua que consume en su hogar tiene tratamiento

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Autoras

Análisis

De acuerdo al cruce de variables reflejado en la tabla y gráfico N° 36, como es el tipo de servicio básico agua Vs. Tratamiento se pudo constatar, que las personas que viven en la comunidad de San Juan de Lachas en su mayoría no le dan un respectivo tratamiento al agua que consumen debido a la falta de conocimiento sobre las consecuencias que trae al consumir agua contaminada, incluso uno de los aspectos mencionados fue que a estas personas les da apatía realizar dicha actividad. Según la investigación realizada por el Instituto Europeo de Hidratación (2015) el agua trae grandes beneficios para el ser humano uno de ellos mejora el tracto digestivo ya que el agua es necesaria en la disolución de nutrientes para que estos puedan ser absorbidos por la sangre y transportados a las células, al igual que el consumo adecuado de agua es esencial para las funciones de los riñones la cual ayuda a eliminar las toxinas del organismo a través de la orina, también el agua actúa como un lubricante para los músculos y las articulaciones. Recuperado de: <http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias> (06/06/15)

Tabla 37:

Variable: Cuál es su nivel de instrucción Vs. Lleva usted las medidas higiénicas sanitarias en su hogar

Nivel de Instrucción			¿Lleva usted las medidas higiénicas sanitarias en su hogar?		Total
			SI	NO	
¿Cuál es su nivel de instrucción?	NINGUNA	Recuento	4	4	8
		% del total	6,7%	6,7%	13,3%
	PRIMARIA INCOMPLETA	Recuento	5	9	14
		% del total	8,3%	15,0%	23,3%
	PRIMARIA COMPLETA	Recuento	8	11	19
		% del total	13,3%	18,3%	31,7%
	SECUNDARI INCOMPLETA	Recuento	3	8	11
		% del total	5,0%	13,3%	18,3%
	SECUNDERIA COMPLETA	Recuento	2	4	6
		% del total	3,3%	6,7%	10,0%
	SUPERIOR	Recuento	1	1	2
		% del total	1,7%	1,7%	3,3%
Total		Recuento	23	37	60
		% del total	38,3%	61,7%	100,0%

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Autoras

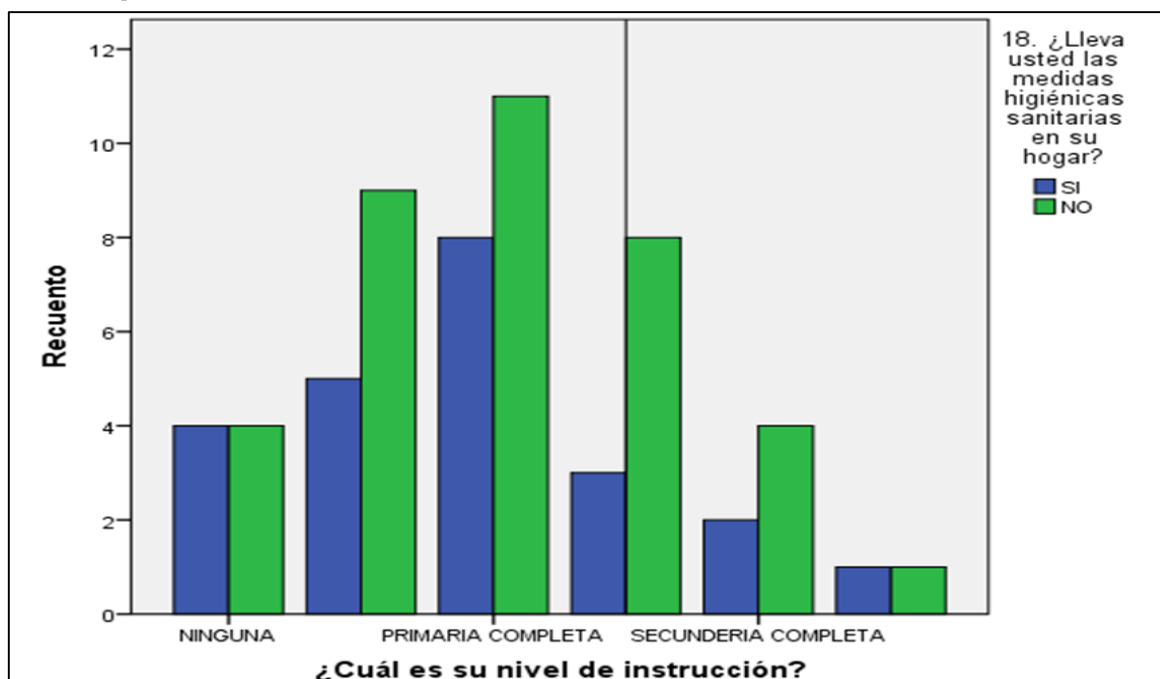


Figura 41: Cuál es su nivel de instrucción Vs. Lleva usted las medidas higiénicas sanitarias en su hogar

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Autoras

Análisis:

Mediante el cruce de variables se evidencia en la tabla y figura N° 37: ¿Cuál es su nivel de instrucción? Vs. ¿Lleva usted las medidas higiénicas sanitarias en su hogar? se encuentra que en un 18,3% el nivel de instrucción primaria completa no llevan medidas de higiene correctas, ya sea por la inadecuada capacitación o la falta de información apropiada para hacer que las personas tomen conciencia y actúen mejorando su calidad de vida, porque el no tener medidas de higiene apropiadas contribuye y genera factores de riesgo que afectan a la salud de las personas. Se entiende a la higiene como el proceso que hace que una persona cuide su salud, su aspecto, su limpieza, es un hábito que todos deberían tener desde niños. Inicia con la enseñanza de los padres y se convierten en costumbres y posterior en hábitos. Los hábitos de higiene se ganan a partir de la niñez y es ahí donde es sumamente importante el rol de los padres.

Tabla 38:

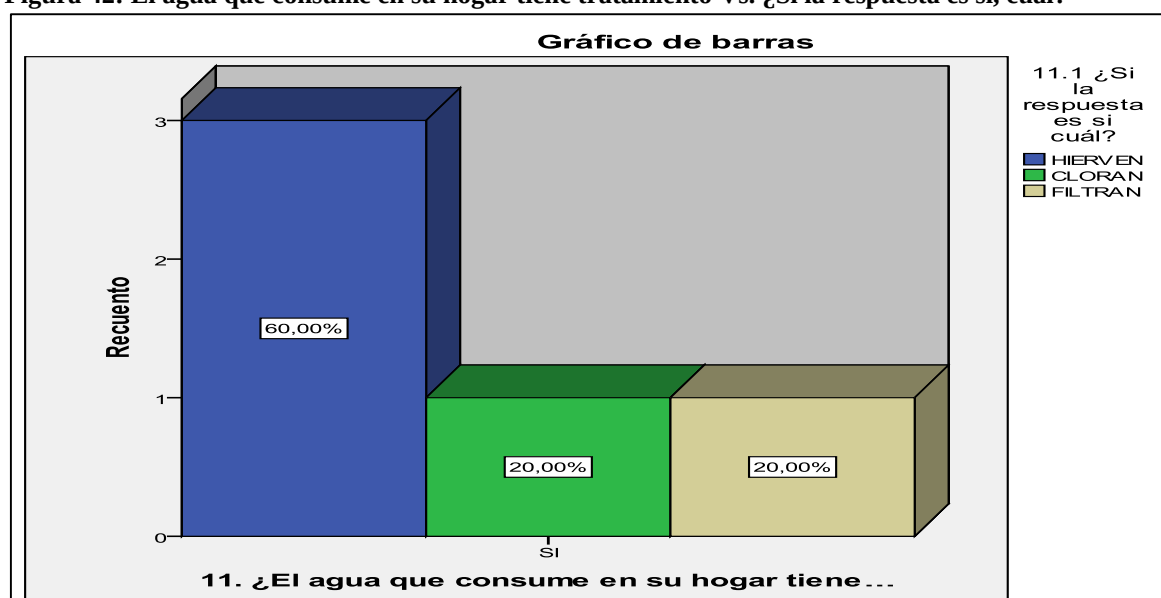
Variable: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. ¿Si la respuesta es sí, cuál?

			11.1 ¿Si la respuesta es sí, cuál?			Total
			HIERVEN	CLOLAN	FILTRAN	
11. ¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?	SI	Recuento	3	1	1	5
		% del total	60,0%	20,0%	20,0%	100,0%
Total		Recuento	3	1	1	5
		% del total	60,0%	20,0%	20,0%	100,0%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras

Figura 42: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. ¿Si la respuesta es sí, cuál?



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 38, de acuerdo al cruce de variables como es el tratamiento del agua Vs. Tipo de respuesta, se evidencia que de todas las personas encuestadas solo 5 le dan el respectivo tratamiento al agua; en un 6.0% hierven el agua que consumen; 20,0%; la cloran y 20,0% la filtran. Otros métodos de desinfección del agua: **Hervir el agua**, la mayoría de microorganismos (bacterias y virus) son neutralizados al alcanzar una temperatura de 65°-70°C durante un minuto. A nivel del mar, el agua hierve a 100°C, otro método es: **Desinfección con luz UV**: se deja el agua a la exposición de la luz solar durante 5 horas, en una botella transparente. Cuando la energía ultravioleta es absorbida por el mecanismo reproductor de las bacterias y virus, el material genético (ADN/ARN) es modificado de manera que no puede reproducirse. Recuperado de: <http://web.stanford.edu/~twmark/agua> (08/06/2015), también se puede: **Filtrar**: Los filtros son adecuados para filtrar gérmenes de contaminación fecal tales como: bacterias, quistes de protozoos, huevos de parásitos, larvas, pero pueden dejar pasar virus. Al igual que, **Clorar**: Las dosis usuales son dos gotas de cloro al 5% por litro de agua o la dosis correspondiente de cloro en pastillas comerciales. Si no hay otra opción se puede usar 8-10 gotas de lejía casera por litro de agua. Dejar reposar 30 minutos. La cloración es eficaz contra bacterias y ciertos virus, pero no contra los parásitos y en particular las formas quísticas.

Tabla 39:

Variable: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea

			¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea?		Total
			SI	NO	
¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?	SI	Recuento	4	1	5
		% del total	6,7%	1,7%	8,3%
	NO	Recuento	47	8	55
		% del total	78,3%	13,3%	91,7%
Total		Recuento	51	9	60
		% del total	85,0%	15,0%	100,0%

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Autoras

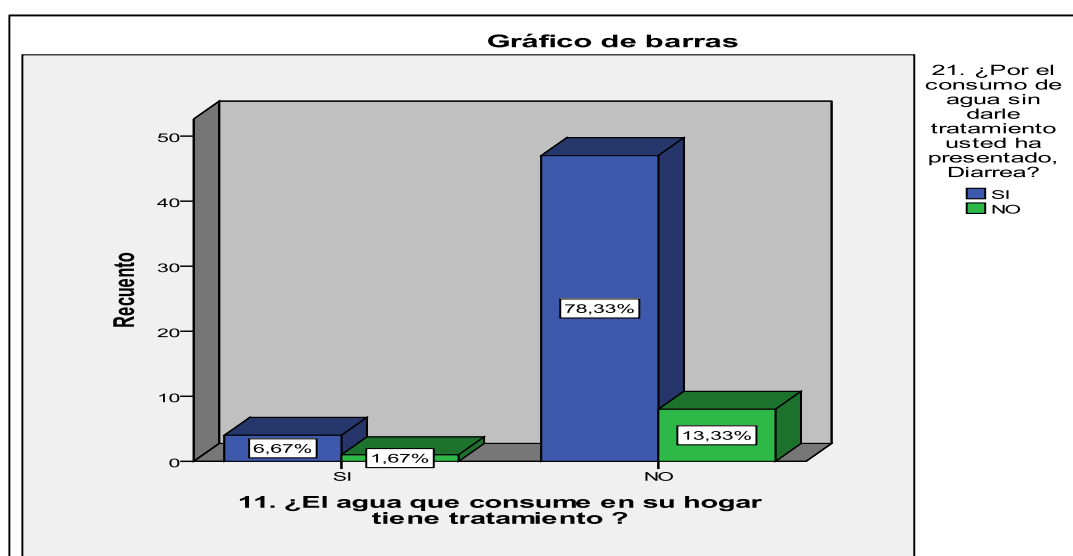


Figura 43: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la tabla y figura N° 39, mediante el cruce de variables: tratamiento del agua Vs. Consumo de agua sin darle tratamiento ha presentado diarrea, se interpreta que en un 6,7% han presentado este síntoma y un 1,7% no lo han presentado. Debido al consumo de agua contaminada reflejado en el análisis microbiológico al agua de la comunidad donde hay presencia de E. Coli, el principal factor de riesgo es la diarrea: provocando movimientos de vientre con heces muy líquidas, generalmente es causada por infecciones gastrointestinales generadas por virus, bacterias o parásitos, la diarrea es un síntoma de: “la gastroenteritis infecciosa que es una inflamación y/o disfunción del intestino producida por un germen o sus toxinas, que da lugar a una alteración de su capacidad para regular la absorción y secreción de sales y agua, produciendo diarrea”. Recuperado de <http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos> (08/06/2015).

Tabla 40:

Variable: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Vómito.

			¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Vómito?		Total
			SI	NO	
¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?	SI	Recuento	5	0	5
		% del total	8,3%	,0%	8,3%
	NO	Recuento	42	13	55
		% del total	70,0%	21,7%	91,7%
Total		Recuento	47	13	60
		% del total	78,3%	21,7%	100,0%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras

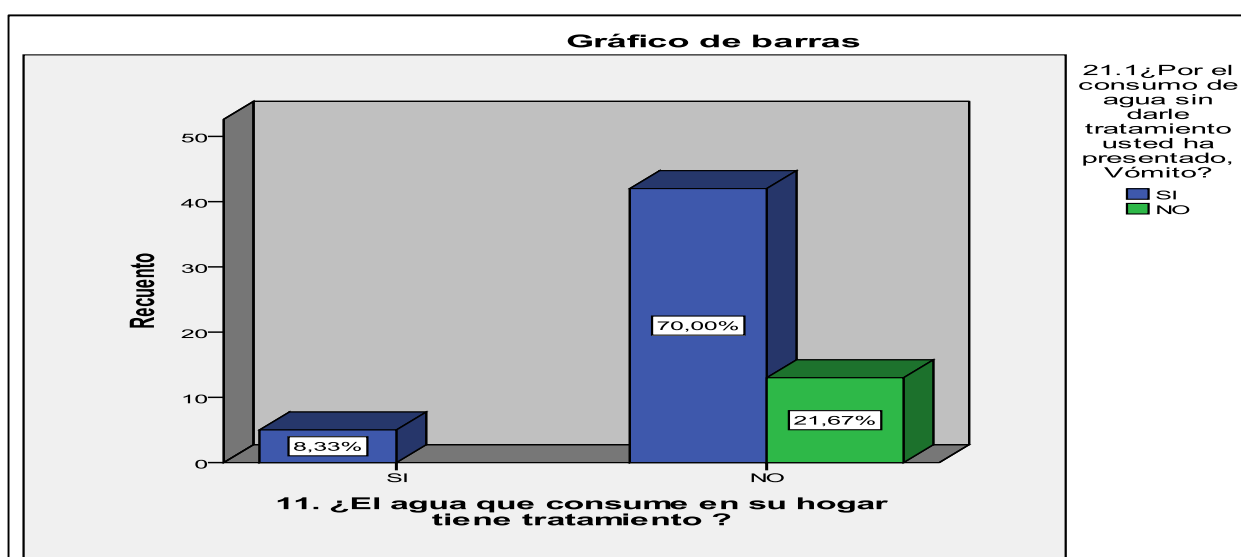


Figura 44: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. ¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Vómito?.

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras

Análisis:

Mediante el cruce de variables como se observa en la tabla y figura N° 40, el tratamiento del agua Vs. El consumo de agua sin darle tratamiento, ha presentado vómito: un 8.3% han presentado este síntoma, debido al consumo de agua contaminada reflejado en el examen microbiológico, por lo tanto el vómito es un síntoma de tener infección gastrointestinal, producido por los agentes patógenos encontrados en el agua contaminada.

PRUEBA DE CHI-CUADRADO

Tabla 41:

¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. El consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea?

			¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea?		Total
			SI	NO	
¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?	SI	Recuento	4	1	5
		% del total	6,7%	1,7%	8,3%
	NO	Recuento	47	8	55
		% del total	78,3%	13,3%	91,7%
Total		Recuento	51	9	60
		% del total	85,0%	15,0%	100,0%

Fuente: Tabla de contingencia /SPSS

Elaborado por: Autores

Tabla N° 41: Pruebas del chi-cuadrado donde se evalúa ¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. El consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea?

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	86,016 ^a	1	,000
Razón de verosimilitudes	89.856	1	,000
N de casos válidos	60		

Fuente: prueba del chi-cuadrado /SPSS

Elaborado por: Autores.

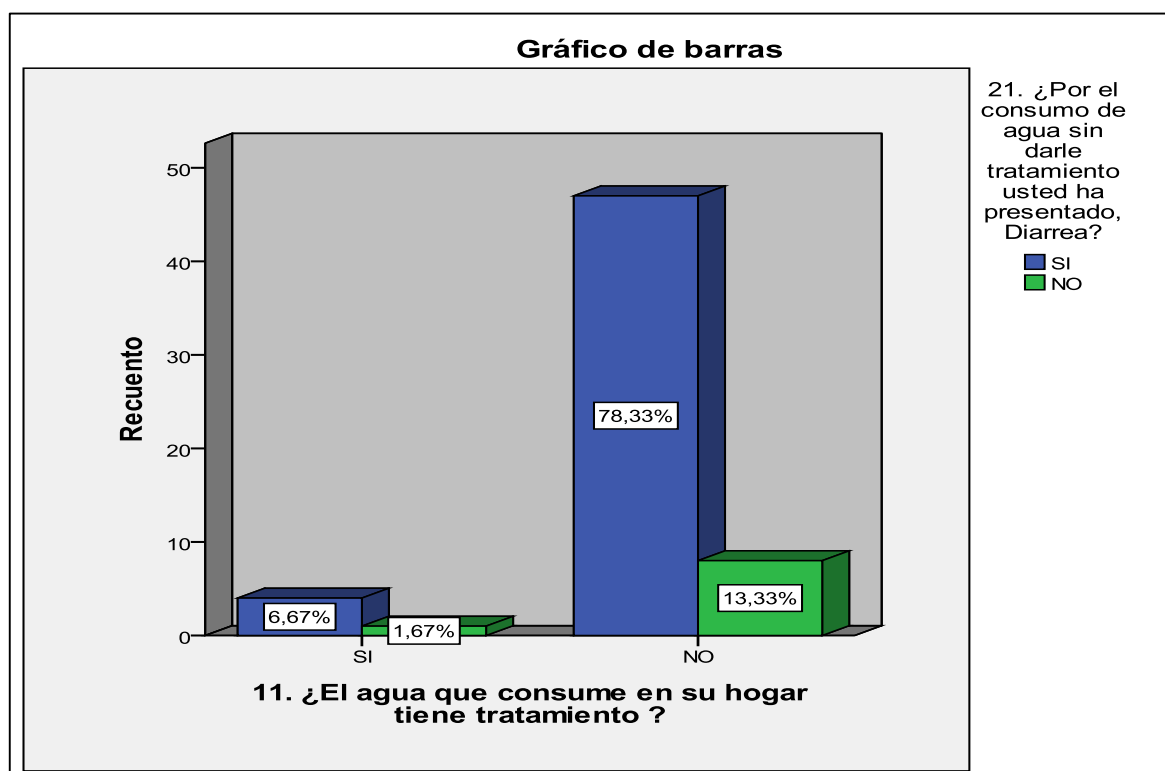


Figura 45: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs. Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea.

Fuente: Tabla de contingencia /SPSS

Elaborado por: Autores

Análisis

Mediante el uso del programa SPSS y la aplicación de la prueba del chi-cuadrado para la comprobación de la hipótesis se realizó una base plana en programa Excel, utilizando la misma información para el programa estadístico, así como los procedimientos respectivos donde se toma en cuenta tanto la variable dependiente como independiente del presente trabajo; siendo esta la variable dependiente el consumo de agua sin darle tratamiento lo cual determino la presencia de diarrea, mientras que la variable independiente que es el agua que consume en su hogar tiene tratamiento, obtuvo como resultado mediante la tabla de contingencia, que el valor de la significación es menor a 0,005, permitiendo que se corrobore la hipótesis planteada.

3.6.2. Interpretación de datos.

La encuesta se utilizó para determinar los factores de riesgo de morbilidad relacionado con la deficiencia de servicios básico en la comunidad, donde se aplicó un cuestionario constituido por 26 preguntas, fáciles de comprender y responder, de las cuales 23 de las preguntas son cerradas y 3 son abiertas.

Una vez aplicada la encuesta, se verificó la información con los datos obtenidos mediante la aplicación del programa SPSS, más la investigación realizada en el actual trabajo sobre los factores de riesgo de morbilidad, relacionado con la deficiencia de servicios básicos, por lo que los métodos empleados se encuentran acordes con el tema investigado.

Los resultados obtenidos en el nivel de instrucción evidenciaron que la mayoría de los pobladores han cursado hasta la primaria, por lo tanto la falta de una educación completa impide la adquisición de conocimientos necesarios para llevar una calidad de vida adecuada.

Los resultados revelan que los ingresos económicos al mes en las familias de la comunidad es muy bajo, no cumpliendo el salario básico establecido por el Ministerio de Trabajo del Ecuador debido a que muchos trabajan en la agricultura de subsistencia y otros por su edad avanzada ya no lo hacen y reciben la ayuda del Bono de Desarrollo Humano y la de sus hijos.

Al analizar las respuestas emitidas por los encuestados se puede evidenciar que el mayor porcentaje de los pobladores no dan un tratamiento al agua que consume, ya sea por la falta de conocimientos de las técnicas correctas para realizar la

desinfección del agua o por falta de recursos. Cabe mencionar que la mayoría de las personas por consumir agua no tratada han presentado problemas de salud como vómitos, diarreas, parásitos, enfermedad de la piel provocados por hongos, bacterias, virus y parásitos.

Por otro lado, se pudo observar que los pobladores no practican medidas de higiene tanto personales como es el aseo de la vivienda por lo que aumentan los factores de riesgo para que una persona sea vulnerable a adquirir una enfermedad.

Los resultados revelan que la mayoría de las personas no realizan deporte, debido a que no hay espacios adecuados para poder practicarlos, al igual que la falta de interés por parte de los pobladores para poder crear actividades que unan a la comunidad y les concienticen de la importancia del deporte.

3.6.3. Interpretación de datos del cruce de variables

El cruce de variables es un instrumento apropiado ya que da validación rigurosa, científica y veracidad a la investigación para que ofrezca datos más precisos, identificándose por tal cruce de variables la concordancia sobre los factores de riesgo de morbilidad, por deficiencia de servicios básicos en la comunidad.

Las variables que se toman en cuenta fueron ¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua? con ¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?, obteniéndose como resultado de las 59 familias que tienen el servicio de agua en sus hogares 54 familias no le dan tratamiento al agua para consumirla. También se realiza otro cruce de variables como es ¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento? Con ¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado diarrea?, en la cual se puede observar que la mayoría de las personas encuestadas no le dan

tratamiento, por lo que afecta a su salud y por ello presenta enfermedades infecciosas como diarreas entre otras.

3.6.4. Interpretación Resultados Del Chi-Cuadrado.

Respecto a la aplicación de la prueba del chi-cuadrado es muy útil para analizar si la hipótesis alternativa es válida, esta prueba estadística se la realiza mediante el cruce de variables tanto dependiente como la independiente, donde se obtuvo como resultado un valor menor de 0,005. Esto quiere decir que hay relación entre las variables a ese nivel de significación y se acepta la hipótesis planteada.

3.6.5. Verificación de hipótesis.

De acuerdo al análisis de los resultados y métodos aplicados a los pobladores de la comunidad, se pudo determinar que la hipótesis propuesta es verídica, puesto que se evidenció que al consumir agua sin recibir tratamiento, afecta la salud de las personas, causando enfermedades tales como diarreas, vómitos, al igual que parasitosis y enfermedades de la piel provocadas por hongos, bacterias y virus.

CAPITULO IV

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

- Se evidenció que hay una contaminación directa con heces fecales al existir presencia de *Escherichia coli*.
- Existen una relación directa entre las enfermedades de origen infeccioso y la deficiencia de servicios básicos que aquejan la salud de la población.
- Se socializó con el presidente de la comuna, y pobladores de la comunidad los resultados encontrados sobre la problemática existente, como un aporte a concientizar la importancia de dar tratamiento al agua e incorporar los servicios básicos que faltan.

4.2. RECOMENDACIONES

- Implementar asesoría, sobre la importancia de consumir agua tratada en las diferentes formas de tratamiento así como la necesidad de observar una correcta aplicación del resto de los servicios básicos estudiados.
- Uso de la Guía Educativa en las reuniones programadas en la comunidad para que todo el tiempo estén en constante adquisición de conocimientos sobre alcanzar una buena salud.
- Realizar constantes análisis microbiológicos del agua para determinar si esta apta para el consumo humano.
- Realizar un Plan Estratégico donde el personal encargado de dar mantenimiento a los tanques de agua que abastecen a la comunidad tomen conciencia de la importancia de consumir agua libre de contaminación.
- Exigir a la Junta Parroquial busquen una fuente de agua que este apta para el consumo humano.

CAPITULO V

5. PROPUESTA

5.1. DATOS INFORMATIVOS

El lugar donde se desarrollara la propuesta es la Casa Comunal de la Comunidad San Juan de Lachas, parroquia de Jacinto Jijón y Caamaño, cantón Mira que se encuentran ubicado al Nor-occidente de la provincia del Carchi- Ecuador

5.2. ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

Los resultados obtenidos en la investigación permiten analizar la problemática existente en la comunidad con relación a los factores de morbilidad por la deficiencia de los servicios básicos, entre ellos se determinó que la falta de brindar un tratamiento al agua es uno de los factores sobresalientes para adquirir enfermedades.

La falta de realizar ejercicio a lo mejor por falta de tiempo, por desgana o debido a alguna lesión, es la causa por la cual las personas no ejecutan dicha acción, que es una forma adecuada para poder evitar muchas enfermedades mortales que pueden deteriorar la salud de las personas.

La mayoría de las personas encuestadas (83.3%) responden que no lavan los alimentos antes de consumirlos si bien lavar las frutas y verduras es un paso esencial para disminuir o eliminar el riesgo de sufrir algún tipo de enfermedad o contaminación. El lavado es necesario para eliminar los restos de tierra u hojas, de químicos como pesticidas, o incluso de cualquier agente biológico patógeno.

5.3. JUSTIFICACIÓN

- Existen factores de riesgo con la deficiencia de servicios básicos en los pobladores de la comunidad San Juan de Lachas, ya que luego de realizar un examen bacteriológico al agua de la comunidad se evidenció que hay una contaminación directa con heces fecales al existir presencia de *Escherichia coli*.
- Existen una relación directa entre las enfermedades de origen infeccioso y la deficiencia de servicios básicos que aquejan la salud de la población.
- Se socializó con el presidente de la comuna, y pobladores de la comunidad los resultados encontrados sobre la problemática existente, como un aporte a concientizar la importancia de dar tratamiento al agua e incorporar los servicios básicos que faltan.

5.4. OBJETIVOS

Elaborar un programa de intervención sobre los servicios básicos y las enfermedades que la limitación de ellos produce contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida y la adquisición de conocimientos en los pobladores de la comunidad, mediante la realización de charlas educativas y como estrategia de anzuelo la bailoterapia para brindar una educación en la utilización adecuada de los servicios básicos en el período septiembre 2014 - marzo 2015.

5.4.1. Objetivos Específicos

- Socializar con las personas de la comunidad sobre los resultados de la investigación.

- Concientizar a los pobladores de la comunidad sobre la importancia de dar tratamiento al agua consumida.
- Dar a conocer la temática sobre los factores de riesgo de morbilidad relacionado con la deficiencia de servicios básicos a los pobladores.
- Proyectar charlas educativas a los pobladores de la comunidad para ayudarles en alcanzar conciencia sobre el adecuado uso de los servicios básicos.

5.5. MODELO OPERATIVO DE LA PROPUESTA

OBJETIVO	ACTIVIDADES	FECHA	RECURSOS	RESPONSABLES
Dar a conocer la temática sobre los factores de riesgo de morbilidad relacionado con la deficiencia de servicios básicos a los pobladores de la comunidad de San Juan de Lachas.	Diseñar un cronograma para dar a conocer a los pobladores de la comunidad sobre los factores de riesgo de morbilidad relacionado con la deficiencia de servicios básicos. ACTIVIDADES • Presentación del tema y expositoras • Educación a través de charlas. • Bailoterapia	23 de marzo del 2015	Infocus Computadora Internet Diapositivas Hojas Impresora Equipo de música	Jeimy Benavides Yoana Chamorro
Proyectar charlas educativas a los pobladores de la comunidad	Dar a conocer sobre la importancia de consumir agua dado el correcto tratamiento	25 de marzo de 2015	Infocus Computadora Internet Diapositivas Equipo de música	Jeimy Benavides Yoana Chamorro

para ayudar a hacer conciencia sobre el adecuado uso de los servicios básicos.	ACTIVIDADES • Motivación • Educación a través de charlas. • Interacción con las personas a través de preguntas y respuestas referentes al tema de charla. • Bailoterapia			
Desarrollar un programa de actividades participativo y de educación con los pobladores.	Informar sobre la higiene personal y alimentación adecuada. ACTIVIDADES • Motivación • Lluvia de ideas referente al tema a exponerse. • Educación a través de charlas. • Entrega de hojas volantes respecto al tema de charla. • Bailoterapia • Agradecimiento por la participación • Despedida	28 de marzo de 2015	Infocus Computadora Internet Diapositivas Hojas volantes Impresora Equipo de música	Jeimy Benavides Yoana Chamorro

5.6. MODELO OPERATIVO DE LA PROPUESTA

TEMA	FECHA	RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN	OBSERVACIONES
Necesidades de Maslow	23 de marzo del 2015	Estas necesidades planteadas por el psicólogo Maslow, permite motivar a las persona sobre la priorización de las necesidades, cubrir las que parecen importantes y así ayudar a que se pueda alcanzar la autorrealización personal.	Se observa que las personas de la comunidad tienen un déficit conocimiento con relación al tema, por el cual se enfatiza más, para lograr una autorrealización personal adecuada.
Factores que mejoran el bienestar del ser humano	24 de marzo del 2015	La vida se encuentra constantemente bajo la influencia de riesgos y circunstancias que pueden poner en peligro nuestro estado de bienestar general, por lo tanto es importante concientizar a las personas sobre los factores que pueden mejorar el estilo de vida.	Se evidencio que las personas asistentes a estas charlas educativas, tienen bajo conocimiento sobre el tema, y lo poco que conocen no lo aplican.
Higiene	25 de marzo del 2015	Es un tema de muy importante dedicado a la conservación de la salud y la prevención de las enfermedades. En este caso, incluye los conocimientos y técnicas que deben ser aplicados para controlar los factores que pueden tener efectos	Algunas personas no cumplen con las medidas de higiene necesaria, debido al bajo nivel socioeconómico.

		nocivos sobre la salud.	
Agua saludable	25 de marzo del 2015	Es importante tomar agua saludable porque mediante su consumo reponemos el agua de nuestro cuerpo, hidratándolo y mejorando las condiciones de nuestra salud.	Lo que manifestaron las personas de la comunidad de San Juan de Lachas, el agua que consumen no tiene un adecuado tratamiento.
Servicios básicos	26 de marzo del 2015	El desarrollo y bienestar de una colectividad demanda que ésta tenga un grado aceptable de cobertura en calidad y cantidad, en la dotación de los servicios básicos que son indispensable para la supervivencia; para de ésta manera asegurar una calidad de vida en óptimas condiciones.	El estado de los servicios básicos es deficiente, según se observó.

6. BIBLIOGRAFÍA

6.1. BIBLIOGRAFÍA CITADA

- Begman, P. (2001). *Relative. Servicios básicos* (Vol. 26). Ecuador. Norma.
- Ulises, C. (2000) *Servicios Básicos: Tesis doctorales de ciencias sociales*, (2^{da} editorial). Ecuador.
- Gonzales, J. (2007). *Importancia de los servicios básicos*. (1^{era} edición). Quito: Interamericanas.
- Spicer, W. (2009). *Enfermedades transmisibles. Microbiología*. (2da edición). España: Print book.
- Jhons, H. (2003) " importancia de servicios básicos" (Vol. XXIX). México. Serie J.
- Grandgeorge, D (2005). *Biblioteca de la salud*. (1^{era} edición). Barcelona. Barcelona Kairó.
- Botero, D., Restrepo, M., Angerl, R., Parra, J. (2002). *Parasitología médica*: (4^{ta} edición). Medellín: Corporación para Investigaciones Biológicas
- Cabello, R. (2007). *Microbiología y parasitología humana: bases etiológicas de las enfermedades infecciosas y parasitarias*: (3^{era} edición). México. Médica Panamericana
- Instituto Nacional de Estadística (Bolivia) (1999). *Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos*. (1^{era} edición). Bolivia: Ministerio de Hacienda.

6.2. LINKOGRAFÍA

- Sandoval, F. (2011). Cortos, Comentarios breves: *Atom*. Ecuador: <http://ferminhomero.blogspot.com>
- KLASMA, R (2009) servicios básicos: *Floricultura*. Colombia: Disponible en <http://floricultura34.blogspot.com>.
- Beneficios de beber agua en ayunas (2015, 04 de abril). [Base de datos]. MMMM: *BBC MundoSalud*. Disponible en: <http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/2015>. [5/06/2015].

- Para prevenir un derrame cerebral, ¡a caminar! (2013,28 de diciembre). [Base de Datos]. Estados Unidos: *Univisión Salud*. Disponible en: <http://salud.univision.com>. [5/06/2015].
- Beneficios de beber agua (2014). [Base de Datos]. México. *Natursan*. Disponible en: <http://www.natursan.net>. [5/06/2015].
- Berkeley, C. (2004). *Agua Salud*. [En línea]. California: *Proyecto Conafe-Berkeley*. Disponible en: <http://web.stanford.edu/~twmark/agua> [5/06/2015].
- Protéjase de las bacterias coliformes en el agua de su pozo (2009, septiembre). [Base de datos]. Carolina del Norte: *NCPH*. Disponible en: <http://epi.publichealth.nc.gov/oeo/docs> [7/06/2015].
- Betes. M (2015). Gastroenteritis infecciosa aguda: *Clínica Universidad De Navarra*. Navarra. Disponible en: <http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos>

7. ANEXOS

7.1. ANEXO 1.

7.1.1. Autorización Del Proyecto De Investigación



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
Ley No. 2006-36 Publicada en el Segundo Suplemento del Registro Oficial No. 244 del 5 de abril del 2006

Memorando Nro. UPEC-EDE-2014-410-M
Tulcán, 19 de diciembre de 2014

Para: Sr. Guido Mina
PRESIDENTE DE LA COMUNA DE SAN JUN DEL LACHAS
Presente.-

Asunto: Solicitud

De mi consideración:

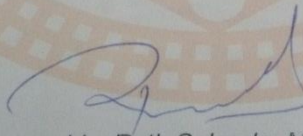
Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos y aciertos en sus importantes funciones.

Por medio del presente me permito solicitar de la manera más comedida se permita que las señoritas Jeimy Benavides y Yoana Chamorro puedan desarrollar el tema de investigación "Factores de riesgo de morbilidad en los pobladores de la comunidad San Juan de Lachas relacionado con la deficiencia de servicios básicos durante el periodo septiembre 2014 -marzo del 2015".

Cabe resaltar que dicha investigación la realizarán como requisito previo a la obtención del título de licenciados en Enfermería.

Suscribo con las debidas consideraciones y agradecimientos por la atención que me dispense.

Atentamente,



Lic. Ruth Salgado, Msc
DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA
"EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA INTEGRACIÓN"

Recibido
22/12/14.

● Av. Universitaria y Antisana ● Telfs: (06) 2224-079 / 2224-080 Fax ext.: 1313
● www.upec.edu.ec ● e-mail: info@upec.edu.ec

UPE

7.2. ANEXO 2.

Para Vidal Díaz de Rada Iguzquiza la encuesta: “Es una búsqueda sistemática en la que el investigador pregunta a los investigadores sobre los datos que desea obtener, y posteriormente, reúne estos datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados”. (2001, p.13)

En esta investigación se utilizó como instrumento la encuesta, que fue dirigida a la comunidad San Juan de Lachas, la misma que consta de un total de 26 preguntas, fáciles de comprender y responder, las cuales 23 de las preguntas son cerradas y 3 son abiertas. La encuesta se elaboró a través de la utilización de las variables.

Encuesta estructurada a la población de la comunidad San Juan de Lachas

N° de casa_____

Edad: _____

Género: Masculino () Femenino ()

Estado civil

Casado () Soltero () Unión Libre ()

Nivel de instrucción

Ninguna () Primaria Incompleta () Primaria Completa ()

Secundaria Incompleta () Secundaria completa () Superior ()

1. ¿Cuánto es el ingreso económico de su familia?

Menor de 100 () De 101 a 250 () De 251 a 350 () Mayor a 351 ()

¿Cuánto?_____

2. ¿Cuántas personas integran su familia?

Uno- Dos () Tres- Cuatro () Mayor 5 () ¿Cuántos?

3. Fuente de ingreso

Agricultura () Ganadería () Otros ()

¿Cuáles?_____

4. ¿Qué tipo de servicios básicos tiene en su vivienda?

- Luz SI..... NO.....
- Agua SI..... NO.....
- Letrina SI..... NO.....
- Teléfono SI..... NO.....
- Servicio de recolección de basura SI..... NO.....

5. La vivienda es:

Propia () Arrendada () Prestada ()

6. ¿Tipo de vivienda?

Casa () Cuartos () Choza, covacha, rancho () Otro ()

¿Cuál? _____

7. ¿Tipo de construcción de la vivienda?

a. Piso

Duela, parket, piso flotante () Baldosa () Madera () Cemento ()
Tierra ()

Otro () ¿Cuál? _____

b. Paredes

Hormigón () Bloque () Ladrillo () Adobe, tapia () Cemento ()
Madera ()

Baharaque (caña y carrizo revestido) () Caña, estera () Otro materia l
() ¿Cuál? _____

c. Techo

Hormigón, loza, cemento () Asbesto, eternit () Zinc () Teja ()
Palma/hoja/ paja ()

Otro () ¿Cuál? _____

8. ¿Cuántos cuartos utiliza para dormir?

Uno () Dos –Tres () O Más de cuatro ()

¿Cuántos? _____

9. ¿Convive con animales domésticos dentro de la vivienda?

SI..... NO.....

9.1. Si la respuesta es sí ¿Cuáles?

Gallinas () Cuyes () Perros () Gatos () Otros ()

¿Cuáles?_____

10. ¿De dónde proviene el agua que consume en su hogar?

Red pública () Agua por tubería () Pozo () Rio () Vertiente () Agua de lluvia ()

Agua envasada () Otros () ¿Cuál?_____

11. El agua de consumo en su hogar ¿tiene tratamiento?

SI..... NO.....

11.1. Si la respuesta es sí ¿Cuál?

Hierven () Cloran () Filtran () Consume agua envasada () Otros () ¿Cuál?_____

12. Dispone de servicio sanitario

SI..... NO.....

12.1. Si la respuesta es sí ¿Cuál?

Inodoro (alcantarillado) () Letrina () Pozo séptico () Pozo ciego ()

En ríos, quebradas () Otros () ¿Cuál?_____

13. El servicio sanitario se encuentra

Dentro de la vivienda () Fuera de la vivienda ()

14. ¿Cómo elimina la basura?

Servicio Municipal () Quemar () Entierran () Reciclan () Otros () ¿Cuál? _____

15. ¿A través de qué medio se desplaza hacia su vivienda?

Carro () Moto () A pie () Otro () ¿Cuál? _____

HIGIENE PERSONAL

16. Lava sus manos después de ir al baño

SI..... NO.....

17. Lava los alimentos antes de consumirlos.

SI..... NO.....

18. ¿Lleva usted a cabo las medidas higiénicas sanitarias en su hogar?

SI..... NO.....

18.1. Si la respuesta es sí ¿Cuáles?

Aseo de la vivienda () Desinfectar el baño () Baño diario y cambio de ropa () Lavar la ropa de cama con frecuencia ()

19. ¿Practica algún deporte?

SI..... NO.....

19.1. Si su respuesta es sí, ¿cuál?

20. ¿Sabe cuáles son las enfermedades que se dan por la deficiencia de servicios básicos?

SI..... NO.....

Si su respuesta es sí, ponga ¿Cuáles son? _____

21. ¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado?

Diarrea

SI..... NO.....

Vómito

SI..... NO.....

22. ¿Cuándo se enferma donde acude?

Centro de salud () Medico particular () Automedicación ()

Curanderos ()

Otros () ¿Cuáles? _____

23. ¿Cuándo asiste al médico usted ha sido diagnosticado de las siguientes enfermedades?

- | | |
|---------------------------|-----------------|
| • Parasitosis | SI..... NO..... |
| • Enfermedades de la piel | SI..... NO..... |
| • Hepatitis A | SI..... NO..... |
| • Fiebre Tifoidea | SI..... NO..... |
| • Dengue | SI..... NO..... |
| • Gastroenteritis | SI..... NO..... |

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

7.3. CRONOGRAMA

Tabla 42: Anexo 3.

TIEMPO ACTIVIDADES	SEP TIE MBR E				OCT UBR E				NOV IEM BRE				DICI EMB RE				ENE RO				FEB RER O				MAR ZO				ABR IL				MAY O				JUNI O			
	SEM ANA S				SEM ANA S				SEM ANA S				SEM ANA S				SEM ANA S				SEM ANA S				SEM ANA S				SEM ANA S				SEM ANA S				SEM ANA S			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Entrega de perfil a la comisión de investigación																																								
Revisión y aprobación de perfiles																																								
Seguimiento y desarrollo de la tesis y marco teórico																																								
Solicitar datos estadísticos sobre morbilidad en el centro de salud San Juan de Lachas																																								
Analizar los datos obtenidos sobre la tasa de morbilidad																																								
Elaboración del instrumento que se va a aplicar para la recolección de datos.																																								
Aplicación de instrumentos para la recolección de información.																																								
Seguimiento y desarrollo de la tesis (análisis e interpretación de datos)																																								
Ejecutar plan de acción para mejorar la calidad de vida																																								
Presentación del primer borrado																																								
Socialización de la investigación																																								
Redacción del informe final																																								

ANEXO 4.

7.4. PRESUPUESTOS

Tabla 43: Descripción, cantidad y valor de los insumos utilizados.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Internet	250	1	250
Papel bond tamaño A4	4	9	36
Cámara Fotográfica	1	150	150
Entrenadora de Bailoterapia	1	80	80
SUBTOTAL			516
PUBLICACIÓN Y DIFUSIÓN			
Información en formato digital	2	2,50	5
Edición e impresión	2	40	80
Empastado	4	20	80
SUBTOTAL			165
TOTAL			681
Imprevistos 10% del total			68
TOTAL			749

Recursos

La presente investigación se llevó a cabo en la comunidad de San Juan de Lachas en el cual los pobladores brindan una apertura total, al igual que se contó con el respaldo necesario por parte de la Escuela de Enfermería para realizar la investigación, también se contó con el tiempo necesario para desarrollar la investigación y dar solución a la problemática planteada, es importante resaltar que se cuenta con los recursos humanos, materiales y económicos suficientes.

Financieros

Los recursos económicos para realizar la investigación, fueron financiados directamente por las autoras de la tesis.

Técnicos

Los materiales utilizados en la investigación fueron, internet, computadores, libros, revistas, para poder obtener la información bibliográfica requerida, al igual que hojas de papel bond, impresiones, copia, cámara fotográfica, y para ejecutar el plan de acción, proyector y equipo de música.

ANEXO 5.

7.5. FOTOGRAFÍAS



Gráfico 1: Realización de la encuesta a los pobladores de la comunidad de San Juan de Lachas

Elaborado por: Autoras



Gráfico 2: Realización de la encuesta a los pobladores de la comunidad de San Juan de Lachas.

Elaborado por: Autoras



Gráfico 3: Internas de enfermería están educando sobre los diferentes métodos de tratamiento del agua, a la comunidad de San Juan de Lachas

Elaborado por: Autoras



Gráfico 4: En esta fotografía podemos evidenciar la entrega de las invitaciones a la bailoterapia y las charlas educativas, al presidente de la comunidad de San Juan de Lachas.

Elaborado por: Autoras



Gráfico 5: Personas de la comunidad de San Juan de Lachas reunidas en la casa comunal para la respectiva charla educativa.

Elaborado por: Autoras



Gráfico 6: Casa comunal de la comunidad en donde se realizan las actividades para beneficio de las personas que habitan en San Juan de Lachas

Elaborado por: Autoras



Gráfico 7: Internas de enfermería junto con la instructora ejecutando la bailoterapia para el beneficio de dicha comunidad
Elaborado por: Autoras



Gráfico 8: Asistencia de las personas que habitan en la comunidad de San Juan de Lachas a las charlas educativas y bailoterapia organizadas por las internas de enfermería
Elaborado por: Autoras



Gráfico 9: Participación de las personas en las charlas y bailoterapia realizado por las internas de enfermería.

Elaborado por: Autoras



Gráfico 10: Internas de enfermería socializando los resultados de la ejecución de la actividad a la comunidad de San Juan de Lachas

Elaborado por: Autoras

ANEXO 6.

7.6. INVITACIÓN A LA COMUNIDAD



ESCUELA DE
ENFERMERIA

*Ven a disfrutar una
tarde diferente*

Estudiantes de enfermería tienen el honor de invitar
a los pobladores de San Juan de Lachas a la
bailoterapia y charlas educativas.



*Día: 23 de Marzo del 2015
Lugar: Casa comunal de
San Juan de Lachas
Hora: 5 pm*

ANEXO 7.

7.7. LISTADO DE PERSONAS ASISTENTES AL PLAN DE INTERVENCIÓN

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

INTERNADO ROTATIVO

Asistentes a Bailoterapia y Charlas Educativas

Fecha: 23/03/2015

	Nombre	N° Cédula	Firma
1.	Clara Inos Hennera		<i>Clara H</i>
2.	Yamilet Espinosa		
3.	Samantha Almeida	172714195-2	<i>Samantha Almeida</i>
4.	Edwin Rosero		<i>Edwin</i>
5.	Leider Mina		<i>Leider</i>
6.	Damaris I	1	<i>Damaris</i>
7.	Karla Sevilla		
8.	Valeria Herrera		<i>Valeria</i>
9.	Nathaly López		<i>Nathaly López</i>
10.	Patricia Alvarez		<i>Patricia Alvarez</i>
11.	Maite Guerrero		<i>Maite Guerrero</i>
12.	Sofia Viteri		<i>Sofia Viteri</i>
13.	Julissa Jacome	045009887-6	<i>Julissa</i>
14.	Daniel Yagrapaz		
15.	Yeremi Pulras		
16.	Veronica Torres		

17.	Margarita Guerrero		Margarita Guerrero
18.	Evelin Arroyos	100467727-2	Evelin Arroyos
19.	Ricard Hina		
20.	Paulo Rosero		Paulo Rosero
21.	Zatima Zambrano	130962698-2	Zatima Zambrano
22.	Carmen Espino	0400195706-3	Carmen Espino
23.	Geidy Calderón	040110527-9	Geidy Calderón
24.	Betty Mina	0400 100246687-9	Geidy Calderón
25.	Edia Pullos	170742424-0	Edia Pullos
26.	Marié Chole	100238509-2	Marié Chole
27.	Heydi Vivero	040195707-1	Heydi Vivero
28.	Jairo Calero	100466689-8	Jairo Calero
29.	Mario Cordero	1001100322-7	Mario Cordero
30.	Carmen De la Cruz		Carmen De la Cruz
31.	Maryli * Espinoza		Maryli * Espinoza
32.	Wagdy Calderón	040496740-6	Wagdy Calderón
33.	Jazmin Mino	100407383-7	Jazmin Mino
34.	Fernando Mina		Fernando Mina
35.	Guido Mina	040128203-3	Guido Mina
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

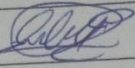
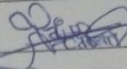
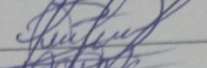
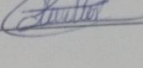
ESCUELA DE ENFERMERÍA

INTERNADO ROTATIVO

Asistentes a Bailoterapia y Charlas Educativas

Fecha: 25/03/2015

	Nombre	N° Cédula	Firma
1.	Merys Calderon,	100230981-1	
2.	Moira Culldesm	7660674774	
3.	BETTY MIPA	100246687-9	
4.	Carmendala Guiz		
5.	Sofia Viteri		
6.	Sonia Torres	17165136-74	
7.	Samantha Almela	472714195-2	
8.	Juliana Jacome	045009887-6	
9.	Nayeli Calderon	040486719-6	
10.	Hegdi Viveros	040195707-1	
11.	Emma Everezac	1000492649	
12.	Carmen Congo	1000615037	
13.	Piedad Rivera		
14.	Jazmin Mino	100407383-7	
15.	Nathaly Gopez		
16.	Evelin Arroyos	100467727-3	

17.	Celia Pulles	170792407-0	
18.	Jairo Cadena	100466668-8	
19.	Catalina Morales	10029130-6	Catalina Morales
20.	Fernando Mina		
21.	Guido Mina	040128203-3	
22.	Jose Nolasco	040134318-5	
23.	Marco Tiraca	040164069-3	
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

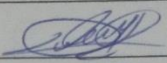
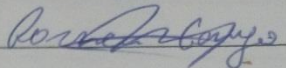
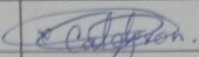
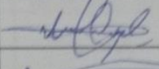
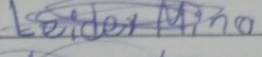
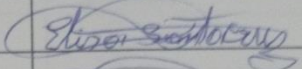
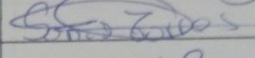
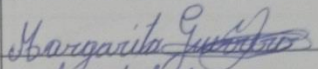
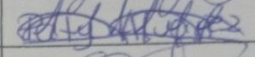
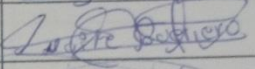
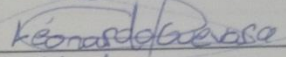
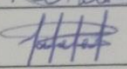
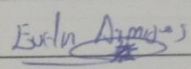
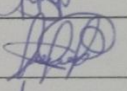
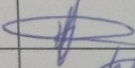
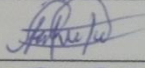
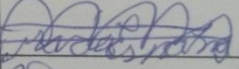
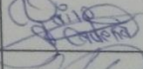
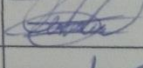
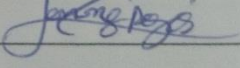
ESCUELA DE ENFERMERÍA

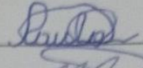
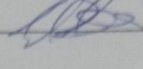
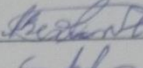
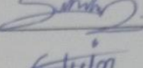
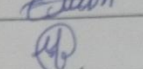
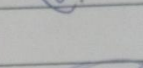
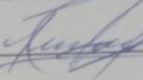
INTERNADO ROTATIVO

Asistentes a Bailoterapia y Charlas Educativas

Fecha: 28/03/2015

	Nombre	N° Cédula	Firma
1.	Meruy Calderón	100230981-1	
2.	BETTY MIPA	100286687-9	
3.	Carmen de la cruz		
4.	Marco Gálvez	100255509-2	
5.	Dayana Almela	172714203-4	
6.	Laticma Zambrano	130962698-2	
7.	Enroc Echeverría	100049264-9	
8.	Damaris Tadeo		
9.	Karla Sevilla		
10.	Sofia Viteri		
11.	Kimileth Espinosa		
12.	Samantha Almela	172714195-2	
13.	Clara Herrera		
14.	Nathaly Yépez		
15.	Chandisa Espinoza	040673124	
16.	Julissa Jacome	043069887-6	

17.	Galía Pullos	170792401-0	
18.	Borren Congo	10006150307	
19.	Valeria Herrera		
20.	Noila Calderon	100061477-4	
21.	Verónica Torres		
22.	Heider Miño		
23.	Elisa Santacruz	10708338083	
24.	Sonia Torres	1716513674	
25.	Margarita Guerrero		
26.	Patricia Alvarez		
27.	Moite Guerrero		
28.	Leonardo Guevara		
29.	Alex Castillo		
30.	Evelin Arroyas	160467787-2	
31.	Ginger Conticuz		
32.	Uapell Calderón	040495749-6	
33.	Jazmin Mina	100407383-7	
34.	Maryuri Espinoza		
35.	Fernando Misa		
36.	Hedy Viveros	040195707-1	
37.	Maria Espinoza	040195706-3	
38.	Jairo Calenz	100466669-8	
39.	Brus Cadena		
40.	Jenny	040162170-1	

41.	Paulo Joseph		
42.	Mario Elizabet	110352278-3	
43.	Efronny		
44.	Kevin Blind	100377730-3	
45.	DIEGO Santiago		
46.	Eduin Rosero		
47.	Gabriel Mira		
48.	Jeremi Pulao		
49.	Guido Mina B.	040128203-3	
50.			
51.			
52.			
53.			
54.			
55.			
56.			
57.			
58.			
59.			
60.			
61.			
62.			
63.			

ANEXO. 8

7.8. Tríptico entregado a los pobladores de la comunidad San Juan de Lachas

*Amate a tí
mismo
lo suficiente
como para vivir
un estilo de
Vida saludable*



*Quien ama su vida
Cuida su espíritu,
su mente
y su cuerpo*

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL
CARCHI

ESCUELA DE ENFERMERÍA

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE



Responsables:
Internas Rotativas De Enfermería
Jaime Benavides
Yohana Chamorro

¿Qué es un estilo de vida saludable?

Es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual y social, que contribuyen a la salud y mejoran la calidad de vida de las personas.



¿Por qué adoptar un estilo de vida saludable?

Porque mejora el bienestar general, la calidad de vida y disminuye el riesgo de enfermarse de diabetes, de padecer enfermedades cardiovasculares y de contraer cáncer.

¿Quién se pueden beneficiar adoptando un estilo de vida saludable?

Todos. Naturalmente, el beneficio será mayor cuanto más temprano se comience. Un niño que crece adquiriendo hábitos saludables gozará de la mejor calidad de vida durante el mayor tiempo posible.

Pero un adulto puede beneficiarse también y está demostrado que incluso personas ancianas que inician programas de ejercicio físico regular y mejoran su dieta muestran beneficios significativos en su salud y bienestar.

Pasos para un estilo de vida saludable.

Ejercicio

Es la actividad física planificada, estructurada y repetitiva, realizada para mantener o mejorar una forma física, ayuda a bajar de peso, también mejora la capacidad cardíaca, pulmonar y mejora la calidad de sueño.

Alimentación saludable

Una alimentación saludable es aquella que aporta todos los nutrientes esenciales y la energía que cada persona necesita para mantenerse sana.

Una persona bien alimentada tiene más oportunidades de:

- Desarrollarse plenamente
- Vivir con salud
- Aprender y trabajar mejor
- Protegerse de enfermedades

Para comer sano se recomienda:

Distribuir los alimentos en 4 comidas principales y 2 colaciones.

Consumir 2 porciones de frutas y 3 porciones de verduras.

Evite el exceso de sal en las comidas.

Limite el consumo de azúcar y alcohol.

**LABORATORIO DE ANALISIS FISICO-QUIMICOS
Y MICROBIOLÓGICOS**



ANEXO 9.

Fecha Inicio: 30-05-2015

Fecha final: 04-06-2015

Asunto: Informe Muestra de agua

Saludos cordiales:

Mediante el presente me permito informar los parámetros encontrados en la muestra de agua tanto en parámetros físicos químicos y microbiológicos fueron:

FISICO-QUÍMICOS

		Resultado
Ph		7.49
TEMPERATURA		6°C

MICROBIOLÓGICOS

COLIFORMES UFC/g,ml		Mohos y Levaduras UFC/g,ml
TOTALES	E.COLI	
INCONTABLES	6	INCONTABLES
AEROBIOS TOTALES		
INCONTABLES		

**LABORATORIO DE ANALISIS FISICO-QUIMICOS
Y MICROBIOLÓGICOS**

ANEXOS

Placa de Escherichia coli



Placa de microorganismos aerobios.



**LABORATORIO DE ANALISIS FISICO-QUIMICOS
Y MICROBIOLÓGICOS**

Prueba de Cloro y PH



Prueba de verificación de cloro en el Agua



Laboratorio

CONTROL DE CALIDAD

INDUSTRIA LECHERA CARCHI S.A

ANEXO 10.

7.10. APROBACIÓN DE LECTORES

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI

UPEC



CONSTANCIA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN POR PARTE DEL LECTOR

Yo, Manuel De Jesús Peña, en calidad de Lector, designado por disposición de la comisión de Investigación de la carrera de enfermería de la UPEC, certifico que las Srtas. Jeimy Marcela Benavides Muñoz y Yoana Andrea Chamorro Arcos, alumnas de la Escuela de Enfermería, han culminado el Informe final de Tesis de Grado

Con el tema: "FACTORES DE RIESGO DE MORBILIDAD EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD SAN JUAN DE LACHAS, RELACIONADO CON LA DEFICIENCIA DE SERVICIOS BÁSICOS, DURANTE EL PERÍODO SEPTIEMBRE DEL 2014 A MARZO DEL 2015".

Quienes han cumplido con todos los requerimientos exigidos por la institución.

En la ciudad de Tulcán a los 5 días del mes de Julio del 2015.

Atentamente,



PhD. Manuel De Jesús Peña

ANEXO 11.

7.11. Artículo Científico

**Factores de riesgo de morbilidad en los pobladores de la comunidad
San Juan De Lachas, relacionado con la deficiencia de servicios básicos,
durante el período Septiembre del 2014 a Marzo del 2015**

Escuela de Enfermería (EDE)

Universidad Politécnica Estatal del Carchi (UPEC)

Nuevo Campus, Av. Universitaria y Antisana

Tulcán-Ecuador

jeimybenavides@yahoo.es

andreita_c11@hotmail.com



JEIMY MARCELA BENAVIDES MUÑOZ

Licenciada en enfermería por la Universidad Politécnica
Estatad del Carchi. (2015)



YOANA ANDREA CHAMORRO ARCOS

Licenciada en enfermería por la Universidad Politécnica
Estatad del Carchi. (2015)

Resumen

El estudio fue realizado para determinar los factores de riesgo de morbilidad en los pobladores de la comunidad San Juan De Lachas relacionado con la deficiencia de servicios básicos, durante el período septiembre del 2014 a marzo del 2015, el cual se desarrolla a través de un estudio bibliográfico, exploratorio, descriptivo y de campo que ayuda a evidenciar y establecer factores relevantes en la problemática planteada. Los servicios básicos en la vivienda como agua, luz eléctrica, letrina, teléfono, y servicio de recolección de basura tiene un fuerte impacto en las condiciones sanitarias y el contar con los servicios básicos elevan el bienestar de las personas y su calidad de vida. En una vivienda digna hay higiene y mejores condiciones físicas y sociales para llevar a cabo las diferentes actividades de las y los integrantes del hogar. La línea de investigación fue basada en: prevención, promoción, donde se cumplieron los objetivos de manera ordenada en el cual se llegaron a cumplir de manera satisfactoria. Esto gracias a la información recolectada por medio de la técnica directa que consistió en la aplicación de la encuesta a los pobladores. Las personas de la comunidad cuentan con el servicio de telefonía en sus hogares, cabe recalcar que es telefonía fija ya que no hay recepción de señal de teléfono móvil, en cuanto a la luz eléctrica todos cuentan con este servicio, lo que es de gran importancia en el desarrollo de la sociedad y por otro lado la mayoría tiene el servicio de recolección de basura, lo cual ayuda a proporcionar a la comunidad, un ambiente sano, libre de gérmenes patógenos. De acuerdo con los resultados obtenidos a través de la encuesta a los pobladores de la comunidad, se pudo evidenciar que algunos factores de riesgo como el consumir agua entubada sin darle un adecuado tratamiento causa grandes consecuencias en la salud, al igual que los pobladores de la comunidad no utilizan ninguna medida de desinfección del agua en los hogares, lo cual no realizan ya que el agua al darle tratamiento cambia de sabor y eso no es de su agrado, otro aspecto es que no dan el respectivo mantenimiento para que las tuberías que abastecen de agua a la comunidad estén en un correcto estado, ya que en temporada de invierno el agua llega con características turbias y con restos de tierra. Para ello se realiza un Plan de Intervención con el fin de

ayudar a estas personas a mejorar su bienestar y salud, donde se imparte educación especializada, en la que se incluye la bailoterapia, con la pretensión de ayudar a las personas a hacer conciencia de la importancia de consumir agua dando un adecuado tratamiento.

Palabras Clave: *Servicios básicos, bienestar, calidad de vida, riesgo.*

Abstract

The purpose of this research is to determine the risk factors of morbidity related to the lack of basic health services among the inhabitants of the community of San Juan De Lachas in the period of September 2014 to March 1015. The research was developed by means of bibliographic, exploratory, descriptive and field study. It helped to prove and establish the relevant factors in the posed problematic. The investigative line was based on prevention and promotion which attained the desired objectives in an orderly and satisfactory manner, thanks to the collected data, obtained by means of a survey taken among the population. The data tells the following story. The inhabitants of the community only have a home phone service since there is no reception for mobile phone service. There is also electricity in the homes, a very important service for the development of the society and the collection of garbage which assures clean and healthy surroundings, free of germs. However, the research identified a few risk factors. One of the greatest risk factors identified was the consumption of untreated tap water which caused damage to the consumer's' health. According to the investigation, many inhabitants refuse to disinfect their water because of the added taste this process gives to the water. The plumbing system is also in great need of maintenance because of the sand which floods it during the winter rains. The research sets up an Intervention Plan to help these people improve their wellbeing and to raise awareness for the consumption of treated water. The plan consists of imparting specialized education which includes activities such as dance therapy. Identifying these morbidity risk factors helps the population of San Juan De Lachas to work toward the improvement of their basic health services which are desperately needed to elevate the general quality of life.

Keywords: Basic Services, Wellbeing, Quality of Life, Risk.

YUYAY ALLÍ LLANKANA

Kay yachangapak kayta rurraran allí yuyayta maskangabu ama llakita kawsachun allí kawsangapabu illik kawsangapak illik ladumanta San Juan De Lachas apashkamanta ama malta rurrash allik kawsangapabu, pachamanta charish septiembre del 2014 a marzo del 2015, kaymanta shugshiran chaupimanta yachash bibliográfico, allí tagtish y maskish, rrikush y parish y urkumu rrish kayta yapachin allí rrikuchun y allí tiarichun ashka yuyayta shugshichun parlay llakimanta nishka. Allí pambamanta kawsachun wasimanta imashina kay gashka yaku, puncha eléctrica, letrina, teléfono, y karkakunata apachuncharin shuk jatun gagtana charikun y kay charijun allí kuchun y allí kawsachun allí sawsana illik karikuna y shuk mushuk kawsana charichijun. Shuk wasipi allí kawsachun sin karka kawsachun allí tiarichun y allí apachun kayun allí apangabu y allí tukuchingabu ashka llankaykuna allik karikuna y warmikuna kay wasipi kawsachun. Kay ñanta maskangabu kay rriran: ama malta rurrachun, allí parlachun, kayta mawkan ashka yuyakuna allí nijush kayta chayamuan allí llankangabu. Kay allí rimaytanta maskarcanchi chaupimanta llankish chaipi rrish chaipi churajush chay tapujush illik karikunata. Illik karikuna chay urkupi kawsaykuna chariin letrina, teléfono, wasikunapi, yuyajushpi ima gan telefonía chaipi gajush na tian mañachun señal de teléfono móvil, puncha rrikuchun eléctrica illikuna charin kay jatun yuyay gan allí shugshichingabu illi karikuna kutishuk ladumanta kay charijun karkakunata apachun, kay yapachin illikkuna allí kawsachun, allí pacha, ama nanita japichun. Illi yuyaymanta charishkamanta chaupimanta apajush tapungabu illik kawsakkuna, kay rrikuchiran ashka yuyaykuna ama llakita japichun imashina yakuta upiachun ama kush shuk katingapak ama nantita tiarichun, illi karikuna chaipi kawsajun na mawkan y na mayllan yakuta kay llakikuna paubi wasipikuna tian, kay na allí llankin kay yakukuna charina gan shuk allí katingapak y chaymanta chain chutishuk upiana paubu muni na gan, kutishuk yuyay kun allí llankana charin illi tubukuna yakuta illikmanta kun kay allí gajush, kay pachamanta tamia pachapi kay yaku chyamujun y ashpaun chayamujun. Kayun llakajun Shuk Katingabu kayun

tukuchingabu yapachingabu kay karikkuna paybu allí tiarichun y allí puringabu maymanta allí yuyaykuna nijun, kaymanta churan tushuchingapak kayun mañachingabu kayun allí yuyangabu jatun yuyay gan yakuta upiangabu allí maishingabu.

Jatun rimay: *allí kawsangapak , allí tiangabu, mushuk kawsana, llaki*

1. Introducción

Los derechos del Buen Vivir están orientados a satisfacer las necesidades de los seres humanos, uno de ellos es los servicios básicos de toda la población ecuatoriana, tanto urbana como rural. Esto es ofrecer, a través de todas las instancias administrativas del Estado, en adecuada cantidad y calidad: agua y alimentación, ambiente sano, comunicación e información, cultura y ciencia, educación, hábitat y vivienda, salud, trabajo y seguridad social. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva.

Por esta razón, se considera importante identificar los factores de riesgo de morbilidad en los pobladores de La Comunidad San Juan De Lachas relacionado con la deficiencia de servicios básicos, durante el período Septiembre del 2014 a Marzo del 2015, con el fin de diseñar un Plan de Intervención, para promocionar las consecuencias a nivel de salud en las personas que trae el no dar un uso adecuado y correcto de los servicios básicos; de esta manera, contribuir al mejoramiento en la calidad de vida de los pobladores de la comunidad, ayudando a generar conciencia de la importancia de la salud de los ciudadanos, lo cual depende de las condiciones sanitarias en las que se encuentren sus viviendas.

2. Materiales y Métodos

La comunidad de San Juan de Lachas se encuentra estructurado por 1086 personas donde toda la población la conforman 60 familias, a las que se les realizará la respectiva encuesta. De igual forma se utilizó el método analítico para la información bibliográfica obtenida y el análisis de resultados mediante la aplicación del instrumento- encuesta elaborado durante la investigación.

El presente trabajo de investigación es un estudio exploratorio y descriptivo que permite identificar la realidad de cómo están sucediendo los hechos y fenómenos evidenciando los resultados de estos; lo cual permite tomar decisiones para resolver el problema. El fenómeno estudiado se puntualiza en la aplicación de un instrumento como es la encuesta para la recolección de información.

Finalmente en los resultados obtenidos se planteó como propuesta que contribuye a la solución de la problemática, un Plan de Intervención en el cual se realizaron charlas educativas donde se promocio el cómo llevar una calidad de vida sana al igual que cual es el tratamiento adecuado y correcto del consumo del agua.

Para la recolección de la información de campo se diseñó una encuesta la cual consta de un total de 26 preguntas, fáciles de comprender y responder, de las cuales, 23 preguntas son cerradas y 3 abiertas. A través de las encuestas se pueden conocer las opiniones, las actitudes, comportamientos y en este caso la infraestructura de las viviendas y los hábitos de higiene de las personas de esta comunidad; para la realización fueron encuestadas las personas que se encontraban en las diferentes viviendas sin importar el sexo ni la edad de las mismas. En el análisis e interpretación de datos, se utilizó tablas de frecuencias las que permitieron clasificar las respuestas, de igual manera se aplicó el Paquete Estadístico SPSS versión 2013, que permitió obtener los gráficos y tablas. Finalmente se realizó una investigación bibliográfica con el fin de elaborar un Plan de Intervención que favorezca y beneficie a la comunidad.

3. Resultados y Discusión

Una vez aplicadas las encuestas a las personas de la comunidad de San Juan de Lachas en el período Septiembre del 2014 a Marzo del 2015, se obtuvieron paralelamente datos provenientes de la investigación bibliográfica, lo cuales sustentaron sin lugar a dudas los factores de riesgo de morbilidad relacionado con la deficiencia de servicios básicos.

En los resultados obtenidos en cuanto al nivel de instrucción, se evidenció que la mayoría de los pobladores han cursado hasta la primaria por lo tanto la falta de una educación completa impide la adquisición de conocimientos para llevar una calidad de vida adecuada.

Los resultados revelan que los ingresos económicos al mes en las familias de la comunidad resultan muy bajos, no cumpliendo el salario básico establecido por el Ministerio de Trabajo del Ecuador, debido a que unos trabajan en la agricultura donde frecuentemente los salarios resultan bajos y otros que por su edad avanzada no lo hacen y reciben la ayuda del Bono de Desarrollo Humano y la de sus hijos.

Analizando las respuestas emitidas por los encuestados se puede evidenciar que el mayor porcentaje de los pobladores no dan un tratamiento al agua que consume, ya sea por la falta de conocimiento o de las técnicas correctas para realizar la desinfección del agua. Cabe mencionar que la mayoría de las personas por consumir agua no tratada han presentado problemas de salud como vómitos, diarreas, parásitos, enfermedad de la piel producidos por hongos entre otras.

Así mismo, se pudo constatar al analizar los resultados facilitados por el programa SPSS, que los pobladores frecuentemente no practican medidas de higiene tanto personal como el aseo de la vivienda por lo que aumentan los factores de riesgo para que una persona sea más propensa a contraer una enfermedad infecciosa.

Por otra parte, se pudo determinar que la mayoría de las personas no realizan deporte, debido a que no hay espacios adecuados para poder practicarlos, al igual que la falta de interés por parte de los pobladores para poder desarrollar actividades que unan a la comunidad y concienticen la importancia del deporte.

4. Gráficos

1. CRUCE DE VARIABLES

A continuación aparecen los resultados al efectuar el cruce de variables en los indicadores previamente seleccionados:

Tabla 1:

Variable: Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua Vs El agua que consume en su hogar tiene tratamiento

Servicios Básicos			¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?		Total
			SI	NO	
¿Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua?	SI	Recuento	5	54	59
		% del total	8,3%	90,0%	98,3%
	NO	Recuento	0	1	1
		% del total	,0%	1,7%	1,7%
Total		Recuento	5	55	60
		% del total	8,3%	91,7%	100,0%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras

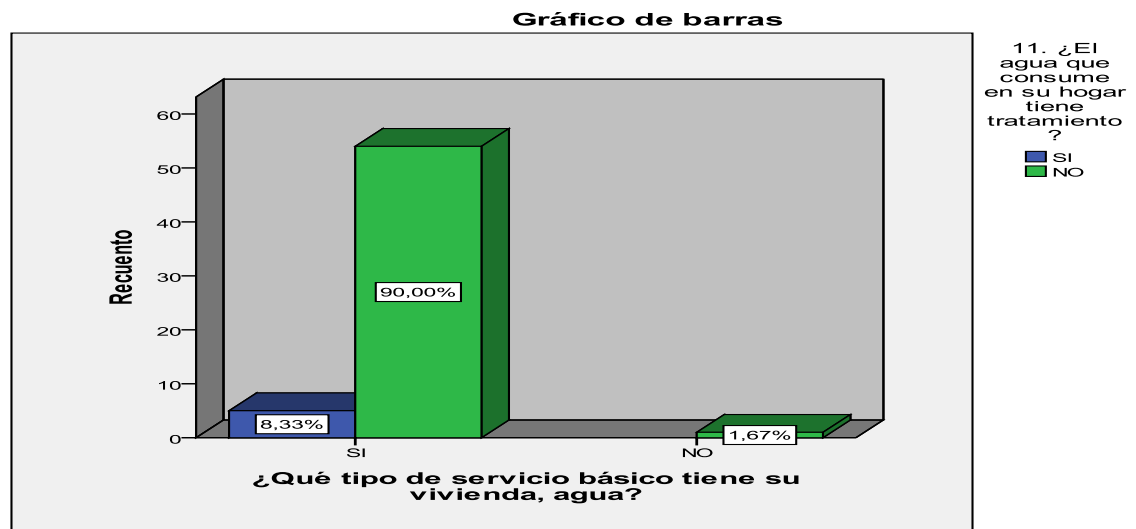


Figura 1: Qué tipo de servicio básico tiene su vivienda, agua

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras

Análisis

De acuerdo al cruce de variables reflejado en el gráfico N° 1, como es el tipo de servicio básico, agua Vs. Tratamiento, se pudo constatar, que las personas que viven en la comunidad en su mayoría no le dan un respectivo tratamiento al agua que consumen (90%) debido a la falta de conocimientos sobre las consecuencias que trae consumir agua contaminada, incluso uno de los aspectos observados fue que a estas personas les da apatía realizar dicha actividad. Según la investigación realizada por el Instituto Europeo de Hidratación (2015) el agua consumida trae grandes beneficios para el ser humano siendo uno de ellos mejorar el tracto digestivo, ya que el agua es necesaria en la disolución de nutrientes para que estos puedan ser absorbidos por la sangre y transportados a las células, al igual que el consumo adecuado de agua es esencial para que los riñones, puedan eliminar residuos y nutrientes innecesarios a través de la orina. También el agua actúa como un lubricante para los músculos y las articulaciones. Recuperado de: <http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias> (06/06/15)

Tabla 2:

Variable: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea

			¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Diarrea?		Total
			SI	NO	
¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?	SI	Recuento	4	1	5
		% del total	6,7%	1,7%	8,3%
	NO	Recuento	47	8	55
		% del total	78,3%	13,3%	91,7%
Total		Recuento	51	9	60
		% del total	85,0%	15,0%	100,0%

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Autoras

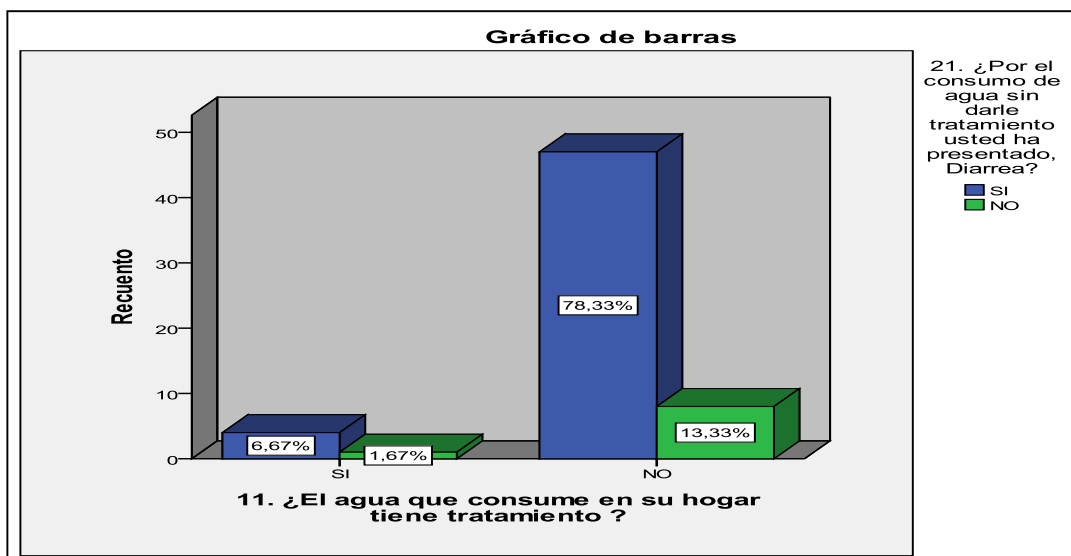


Figura 2: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Autoras

Análisis:

En la figura N° 2, mediante el cruce de variables: tratamiento del agua Vs Consumo de agua sin darle tratamiento ha presentado diarrea, se incluye que en un 85,0% si han presentado este síntoma y un 15,0% no lo han presentado. Debido al consumo de agua contaminada reflejado en el análisis microbiológico al agua de la comunidad donde hay presencia de E. Coli, el principal factor de riesgo es la diarrea: son movimientos de vientre con heces muy líquidas, lo cual generalmente es causada por infecciones gastrointestinales generadas por virus, bacterias o parásitos. "La diarrea es un síntoma de: la gastroenteritis infecciosa que es una inflamación y/o disfunción del intestino producida por un germen o sus toxinas, que da lugar a una alteración de su capacidad para regular la absorción y secreción de sales y agua, produciendo diarrea". Recuperado de <http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos> (08/06/2015).

Tabla 3:

Variable: El agua que consume en su hogar tiene tratamiento Vs Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Vómito.

			¿Por el consumo de agua sin darle tratamiento usted ha presentado, Vómito?		
			SI	NO	Total
¿El agua que consume en su hogar tiene tratamiento?	SI	Recuento	5	0	5
		% del total	8,3%	,0%	8,3%
	NO	Recuento	42	13	55
		% del total	70,0%	21,7%	91,7%
Total		Recuento	47	13	60
		% del total	78,3%	21,7%	100,0%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras



Figura 3: El agua que consume en su hogar

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras

Análisis:

Como se observa en la tabla y figura N°3, mediante el cruce de variables, el tratamiento del agua Vs el consumo de agua sin darle tratamiento ha presentado vómitos, alcanzó un 8.3% debido a que no existe un adecuado tratamiento al agua que consumen, reflejado en el examen microbiológico, por lo cual se observa: presencia de bacterias *Escherichia coli* de 6 por cada mililitro de agua. Según Department of Health Drinking Water Protection Section (2010). “*E. Coli* es una bacteria cuya presencia indica que el agua puede estar contaminada con desechos humanos o animales, estas bacterias son causantes de diarreas, vómitos y gastroenteritis entre otras”. Al igual que se evidencio la presencia de microorganismo aerobios y coliformes. Las bacterias coliformes se encuentran comúnmente en el medio ambiente (en el suelo y plantas) y generalmente no causan problemas (División De Salud Pública. 2009), además se observó que tiene un PH de 7.49. La OMS (2006) recomiendan que el pH del agua este en un rango de 6.5 a 8.0 para no corroer las tuberías. Un pH muy alto (mayor de 8.0) incrementa la probabilidad de deficiencias nutricionales. Un pH demasiado bajo (menos de 5,3) resulta en toxicidad de calcio y o magnesio y/o manganeso, al igual que se observó que no hay presencia de cloro a nivel del agua. Se recomienda que el nivel de cloro se mantenga entre 0.5 y 1 mg/l para evitar un sabor desagradable del agua. El cloro se utiliza para la eliminación de la contaminación bacteriológica y actúa destruyendo la materia orgánica por oxidación, al no haber esta sustancia las personas que consumen el agua son más propensas a adquirir enfermedades.

Tabla N° 4

Plan de Intervención: Los resultados obtenidos en la investigación permiten analizar la problemática existente en la comunidad con relación a los factores de morbilidad por la deficiencia de los servicios básicos, por lo que se determino elaborar un programa de intervención, contribuyendo así al mejoramiento de la calidad de vida y la adquisición de conocimientos en los pobladores de la comunidad.

PLAN DE ACCIÓN:

OBJETIVO	ACTIVIDADES	FECHA	RECURSOS	RESPONSABLES
Dar a conocer la temática sobre los factores de riesgo de morbilidad relacionado con la deficiencia de servicios básicos a los pobladores de la comunidad de San Juan de Lachas.	Diseñar un cronograma para dar a conocer a los pobladores de la comunidad sobre los factores de riesgo de morbilidad relacionado con la deficiencia de servicios básicos. ACTIVIDADES • Presentación del tema y expositoras • Educación a través de charlas. • Bailoterapia	23 de marzo del 2015	Infocus Computadora Internet Diapositivas Hojas Impresora Equipo de música	Jeimy Benavides Yoana Chamorro
Proyectar charlas educativas a los pobladores de la comunidad para ayudar a hacer conciencia sobre el adecuado uso de los servicios básicos.	Dar a conocer sobre la importancia de consumir agua dado el correcto tratamiento ACTIVIDADES • Motivación • Educación a través de charlas. • Interacción con las personas a	25 de marzo de 2015	Infocus Computadora Internet Diapositivas Equipo de música	Jeimy Benavides Yoana Chamorro

	través de preguntas y respuestas referentes al tema de charla. • Bailoterapia			
Desarrollar un programa de actividades participativo y de educación con los pobladores.	Informar sobre la higiene personal y alimentación adecuada. ACTIVIDADES • Motivación • Lluvia de ideas referente al tema a exponerse. • Educación a través de charlas. • Entrega de hojas volantes respecto al tema de charla. • Bailoterapia • Agradecimiento por la participación • Despedida	28 de marzo de 2015	Infocus Computadora Internet Diapositivas Hojas volantes Impresora Equipo de música	Jeimy Benavides Yoana Chamorro

6. Conclusiones

- Se evidenció que hay una contaminación directa con heces fecales al existir presencia de *Escherichia coli*.
- Existen una relación directa entre las enfermedades de origen infeccioso y la deficiencia de servicios básicos que aquejan la salud de la población.
- Se socializó con el presidente de la comuna, y pobladores de la comunidad los resultados encontrados sobre la problemática existente, como un aporte a concientizar la importancia de dar tratamiento al agua e incorporar los servicios básicos que faltan.

7. Recomendaciones

- Implementar asesoría, sobre la importancia de consumir agua tratada en las diferentes formas de tratamiento así como la necesidad de observar una correcta aplicación del resto de los servicios básicos estudiados.
- Uso de la Guía Educativa en las reuniones programadas en la comunidad para que todo el tiempo estén en constante adquisición de conocimientos sobre alcanzar una buena salud.
- Realizar constantes análisis microbiológicos del agua para determinar si esta apta para el consumo humano.
- Realizar un Plan Estratégico donde el personal encargado de dar mantenimiento a los tanques de agua que abastecen a la comunidad tomen conciencia de la importancia de consumir agua libre de contaminación.

- Exigir a la Junta Parroquial busquen una fuente de agua que este apta para el consumo humano.

8. Referencias Bibliográficas

6.1. Bibliografía Citada

- Begman, P. (2001). *Relative. Servicios básicos* (Vol. 26). Ecuador. Norma.
- Ulises, C. (2000) *Servicios Básicos: Tesis doctorales de ciencias sociales*, (2^{da} editorial). Ecuador.
- Gonzales, J. (2007). *Importancia de los servicios básicos*. (1^{era} edición). Quito: Interamericanas.
- Spicer, W. (2009). *Enfermedades transmisibles. Microbiología*. (2da edicion). España: Print book.
- Jhons, H. (2003) " importancia de servicios básicos" (Vol. XXIX). México. Serie J.
- Grandgeorge, D (2005). *Biblioteca de la salud*. (1^{era} edición). Barcelona. Barcelona Kairó.
- Botero,D., Restrepo, M., Angerl, R., Parra, J. (2002). *Parasitología médica: (4^{ta} edición)*. Medellín: Corporación para Investigaciones Biológicas
- Cabello, R. (2007). *Microbiología y parasitología humana: bases etiológicas de las enfermedades infecciosas y parasitarias: (3^{era} edición)*. México. Médica Panamericana
- Instituto Nacional de Estadística (Bolivia) (1999). *Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos*. (1^{era} edición). Bolivia: Ministerio de Hacienda.

6.2. Linkografía

- Sandoval, F. (2011). Cortos, Comentarios breves: *Atom*. Ecuador: <http://ferminhomero.blogspot.com>. [4/12/2014]
- KLASMA, R (2009) servicios básicos: *Floricultura*. Colombia: Disponible en <http://floricultura34.blogspot.com>.

- Beneficios de beber agua en ayunas (2015, 04 de abril). [Base de datos]. MMMM: *BBC MundoSalud*. Disponible en: <http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/2015>. [5/06/2015].
- Para prevenir un derrame cerebral, ¡a caminar! (2013,28 de diciembre). [Base de Datos]. Estados Unidos: *Univisión Salud*. Disponible en: <http://salud.univision.com>. [5/06/2015].
- Beneficios de beber agua (2014). [Base de Datos]. México. *Natursan*. Disponible en: <http://www.natursan.net>. [5/06/2015].
- Berkeley, C. (2004). *Agua Salud*. [En línea]. California: *Proyecto Conafe-Berkeley*. Disponible en: <http://web.stanford.edu/~twmark/agua>[5/06/2015].
- Protéjase de las bacterias coliformes en el agua de su pozo (2009, septiembre). [Base de datos]. Carolina del Norte: *NCPH*. Disponible en: <http://epi.publichealth.nc.gov/oe/docs>[7/06/2015].
- Betes. M (2015). Gastroenteritis infecciosa aguda: *Clínica Universidad De Navarra*. Navarra. Disponible en: <http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos>

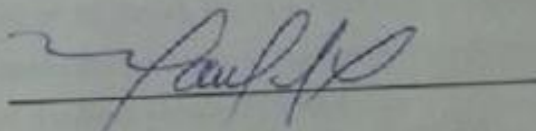
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
ESCUELA DE ENFERMERÍA

Msc. Ruth Salgado

Directora Escuela De Enfermería

Compañera: Por medio de la presente, certifico que el artículo científico elaborado por las estudiantes: Jeimy Marcela Benavides Muñoz con el número de cédula 0401815246, Yoana Andrea Chamorro Arcos con el número de cédula 1085928927 cumplen los requisitos establecidos con las normas de estructuración, redacción y contenidos exigidos.

Y como constancia firmamos la presente a los 5 días del mes de Julio del 2015.



PhD. Manuel De Jesús Peña

Lector del artículo científico.



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FOREIGN AND NATIVE LANGUAGES CENTER

Informe sobre el Abstract de Tesis de Grado.

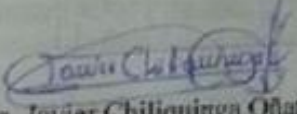
Estudiante: Benavides Muñoz Jeimmy Marcela – Chamorro Arcos Joana Andrea
Fecha de recepción del Abstract: 13 de julio del 2015
Fecha de entrega del informe: 14 de julio del 2015

El presente informe validará la traducción del idioma español al inglés si alcanza un porcentaje de: 9 – 10 Excelente.

Si la traducción no está dentro de los parámetros de 9 – 10, el estudiante deberá realizar las observaciones presentadas en el ABSTRACT, para su posterior presentación y aprobación.

Observaciones:

Después de revisar el presente Abstract, este muestra claridad en su redacción sobre el tema presentado en español, en tal virtud, según la rúbrica de evaluación considerada para analizar la calidad del contenido del Abstract, el presente trabajo presenta un porcentaje de 9,5. Por lo que se **valida** el presente trabajo de traducción.


Evaluador: Msc. Javier Chilibringa Oñate
DOCENTE OCASIONAL - CIDEN





UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI

Ley No. 2006-36 Publicada en el Segundo Suplemento del Registro Oficial No. 244 del 5 de abril del 2006

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE PERFIL DE TESIS

No. 015-AS-EDE/2014

A los diez días del mes de julio de 2014, siendo las 10h00, se instala el Tribunal de Sustentación del Perfil de Tesis conformado por: Msc. Ruth Salgado, PRESIDENTA; Lic. Damaris Mora, SECRETARIA; y Msc. Blanca Gordón ASESOR DEL PROYECTO "FACTORES DE RIESGO DE MORBILIDAD EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD SAN JUAN DE LACHAS, RELACIONADO CON LA DEFICIENCIA DE SERVICIOS BÁSICOS, DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE DEL 2014 A MARZO DEL 2015" en base a lo establecido en el Reglamento de Tesis de Grado y el Instructivo de sustentación de Proyecto de Grado, para receptar la sustentación de la estudiante CHAMORRO ARCOS YOANA ANDREA del VII nivel "A" de la escuela de Enfermería.

Una vez constatado y en cumplimiento de los requisitos administrativos y académicos, la estudiante CHAMORRO ARCOS YOANA ANDREA APRUEBA la sustentación con el promedio de las siguientes calificaciones:

- 40. Exposición del Proyecto de Grado3.10.....
- 41. Precisión y Coherencia de Respuestas.....3.10.....
- 42. Calidad de la Presentación del Trabajo1,46.....

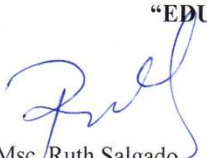
Obteniendo como nota final 7.66 en la sustentación del Proyecto de Grado.

El tribunal considera pertinente que la estudiante cumpla las siguientes recomendaciones:

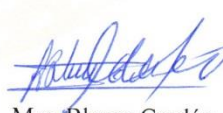
- Determinar el enfoque del problema a investigar
- Fundamentar el enfoque científico acorde al problema
- Citar bien las normas APA
- Fundamentar la metodología en base a la teoría a utilizar en el proyecto

Dado en la ciudad de Tulcán a los diez días del mes de julio de dos mil catorce, firman los integrantes del Tribunal de Sustentación de Perfil de Tesis de la Escuela de Enfermería.

"EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA INTEGRACIÓN"


Msc. Ruth Salgado
PRESIDENTA DEL TRIBUNAL


Lic. Damaris Mora
SECRETARIA


Msc. Blanca Gordón
ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
Ley No. 2006-36 Publicada en el Segundo Suplemento del Registro Oficial No. 244 del 5 de abril del 2006

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE PERFIL DE TESIS

No. 014-AS-EDE/2014

A los diez días del mes de julio de 2014, siendo las 10h00, se instala el Tribunal de Sustentación del Perfil de Tesis conformado por: Msc. Ruth Salgado, PRESIDENTA; Lic. Damaris Mora, SECRETARIA; y Msc. Blanca Gordón ASESOR DEL PROYECTO "FACTORES DE RIESGO DE MORBILIDAD EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD SAN JUAN DE LACHAS, RELACIONADO CON LA DEFICIENCIA DE SERVICIOS BÁSICOS, DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE DEL 2014 A MARZO DEL 2015" en base a lo establecido en el Reglamento de Tesis de Grado y el Instructivo de sustentación de Proyecto de Grado, para receptor la sustentación de la estudiante BENAVIDES MUÑOZ JEIMY MARCELA del VII nivel "A" de la escuela de Enfermería.

Una vez constatado y en cumplimiento de los requisitos administrativos y académicos, la estudiante BENAVIDES MUÑOZ JEIMY MARCELA APRUEBA la sustentación con el promedio de las siguientes calificaciones:

- 37. Exposición del Proyecto de Grado3.0.....
- 38. Precisión y Coherencia de Respuestas.....3.0.....
- 39. Calidad de la Presentación del Trabajo1,5.....

Obteniendo como nota final 7.50 en la sustentación del Proyecto de Grado.

El tribunal considera pertinente que la estudiante cumpla las siguientes recomendaciones:

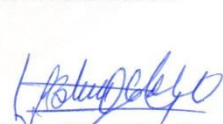
- Determinar el enfoque del problema a investigar
- Fundamentar el enfoque científico acorde al problema
- Citar bien las normas APA
- Fundamentar la metodología en base a la teoría a utilizar en el proyecto

Dado en la ciudad de Tulcán a los diez días del mes de julio de dos mil catorce, firman los integrantes del Tribunal de Sustentación de Perfil de Tesis de la Escuela de Enfermería.

"EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA INTEGRACIÓN"


Msc. Ruth Salgado
PRESIDENTA DEL TRIBUNAL


Lic. Damaris Mora
SECRETARIA


Msc. Blanca Gordón
ASESOR DE TESIS