

**UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
CARRERA DE ENFERMERIA
GESTIÓN 2011**



**“FACTORES DE RIESGO QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA E
INCIDENCIA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD EL SENA EN
LOS MESES DE MARZO A MAYO DE LA GESTION 2011“**

INTERNO DE ENF: JOE WEIDER FERREIRA DA SILVA

COORDINADORA S.S.R.O.: LIC. ALICIA CHAMBI

COBIJA – PANDO – BOLIVIA

JUNIO 2011 - EL SENA – PANDO - BOLIVIA

**UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
CARRERA DE ENFERMERIA
GESTIÓN 2011**



**“FACTORES DE RIESGO QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA E
INCIDENCIA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD EL SENA EN
LOS MESES DE MARZO A MAYO DE LA GESTION 2011“**

INTERNO DE ENF: JOE WEIDER FERREIRA DA SILVA

COORDINADORA S.S.R.O.: LIC. ALICIA CHAMBI

COBIJA – PANDO – BOLIVIA

JUNIO 2011 - EL SENA – PANDO - BOLIVIA

INDICE GENERAL

Agradecimientos

Dedicatoria

Presentación

CAPITULO I

DISEÑO TEORICO

Introducción.....	10
Contexto.....	11
Planteamiento del Problema.....	15
Objetivos.....	16
Justificación.....	17

CAPITULO II

Marco Teórico.....	18
--------------------	----

CAPITULO III

Variables.....	27
Operacionalización de Variables.....	28 - 29
Tipo de Estudio.....	30

Universo.....	30
Muestra.....	30
Técnicas, Instrumentos Para la Obtención de la Información.....	30
Cronograma de Actividades.....	31

CAPITULO IV

Análisis e Interpretación de los Datos.....	32 - 44
Conclusión.....	45
Recomendaciones.....	46
Plan Educativo.....	47
Bibliografía.....	48
Anexos.....	49 - 53

AGRADECIMIENTOS

Mis agradecimientos a todas las familias de la comunidad de EL SENA, a todo el personal del **CENTRO DE SALUD EL SENA** por habernos proporcionado los datos necesarios para el desarrollo de nuestro trabajo de investigación, como también a la Licenciada Alicia Chambi, a mis amigos de clase que contribuyeron de forma directa e indirecta para la realización de esta monografía.

DEDICATORIA

El presente proyecto está dedicado a los niños y sus familiares que se encuentran en la comunidad de **SENA** y que acuden al **CENTRO DE SALUD EL SENA** las cuales de forma directa o indirecta, ayudaron a ampliar nuestros conocimientos y concretizar la realización de este trabajo de investigación.

PRESENTACIÓN

Este proyecto de investigación relata la alta prevalencia de la enfermedad de EDA en esta región, comunidad de El Sena.

Durante los meses de marzo hasta mayo de la gestión 2011, la metodología utilizada para esta investigación permitió la utilización de las técnicas, encuestas. Se trabajó con una muestra de 22 encuestados aleatoriamente que acudieron al Centro de Salud El Sena, madres de niños enfermos de diarrea, donde con base en eso se realizó una charla educativa sobre el tema de EDA, destinada a toda la población de Sena.

CAPITULO I

DISEÑO TEORICO

1. INTRODUCCION

Las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) constituyen la primera causa de morbilidad y mortalidad en niños menores de 5 años y una de las principales causas en la mayoría de los países de América latina.

Está demostrado que en los países subdesarrollados más del 50% de las enfermedades diarreicas son de causa bacteriana y dentro de ellas ocupan un lugar importante las causadas por salmonellas.

En Bolivia las EDAS constituyen una de las principales causas de la mortalidad entre niños menores de 5 años de edad, produciéndose aproximadamente quince mil muertes por año.

En el departamento de Pando la situación no es diferente al del resto del país, los indicadores muestran las EDA como una de las causas de morbilidad y mortalidad en los < de 5 años principalmente.

En la comunidad de Sena como en el resto del país los índices de EDA son bastante elevados, eso se ha podido ver durante el tiempo en que se realizó este estudio, donde durante este periodo acudieron al Centro de Salud El Sena 111 niños menores de cinco años con la enfermedad.

Con base en estos datos se hace presente la necesidad de la realización de este trabajo de investigación, ya que la comunidad de Sena este problema también está presente y necesita ser tratado como una de las prioridades en salud.

1.1 CONTEXTO

El Sena ubicada a 246 Km2 de la ciudad de Cobija, capital del departamento de Pando, perteneciente a la red dos del departamento de Pando, ubicada en las orillas del rio Sena, municipio cálido, amigable.

Es un pueblo situado al norte de Bolivia en el departamento de Pando, recibe su nombre por el rio Sena que pasa por el pueblo.

MUNICIPIO DE EL SENA

El población consta de 2 comunidades: El municipio de El Sena se encuentra ubicado en la primera sección de la provincia madre de dios, siendo su población subdivida en comunidades de acuerdo a lo siguiente detalle:

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

La población total en la comunidad de El Sena es 2594 habitantes, distribuidos en dos comunidades, la comunidad de Palma Real y Remanso, con mayor concentración en el municipio de El Sena.

ASPECTOS HISTÓRICOS

El departamento de pando está situado en el extremo norte de Bolivia; se divide en cinco provincias: Nicolás Suarez, Manuripi, Madre de dios, Abuna y general Federico Román.

El municipio de Sena se encuentra ubicado en la primera sección de la provincia madre de dios, Departamento de Pando. Actualmente se encuentra formada por las siguientes comunidades: Palma Real y Remanso.

Está ubicado al sur del departamento, aproximadamente a 245 km, de la ciudad de Cobija y desde la ciudad de Riberalta Beni a 100 km.

Se caracteriza por un clima tropical húmedo y cálido, el ciclo anual del clima presenta un periodo seco de corta duración con bruscas caídas de temperaturas y un periodo lluvioso con temperaturas altas.

CLIMA

La temperatura media se encuentra entre los 25,5°C y 26.8°C, las temperaturas máximas extremas llegan a 38°C con máximas medias de 31°C, aunque tienen registros que apuntan a temperaturas más altas. En invierno se presentan con frecuencias frentes llamadas surazos que provienen de la región polar de la antártica, duran de 2 a 3 días y provocan un descenso brusco de la temperatura hasta los 15°C, durante pocas horas.

Las lluvias son estacionales, intensificándose entre los meses de noviembre hasta principios de marzo, los meses restantes se consideran como un periodo seco de invierno y lluvias esporádicas y de poca intensidad.

AGUA

Las comunidades no cuentan con agua potable el hecho de la ubicación geográfica de este municipio le brinda oportunidades de pesca a los pobladores que se encuentran cerca de los ríos donde la pesca es considerada una fuente de abastecimiento y les brinda la oportunidad de llevar una vida comercial con otras comunidades.

Actualmente la alcaldía está desarrollando gestiones para poder dotar a todo el municipio de agua, pero por el momento ellos consumen de norias, pozos y otras fuentes de agua. El agua es aun de una dudosa procedencia ya que no es tratada por ningún tipo de purificadores lo que puede llegar a ocasionar contaminación y consiguientes epidemias de enfermedades virales o bacterianas como el problema de gastrointestinales.

GEOGRÁFICA

Ubicada en el eco región amazónica norte departamento pando.

CONDICIONES DE VIVIENDA Y SERVICIOS BÁSICOS

Las casas las construyen con horcones de corazón de varios tipos de madera para la pared utilizan chuchíos o tacuara y para el techo de cusí, motacú, patujú y hoja redonda. El piso de la casa generalmente es de tierra, prácticamente todas las viviendas. Es normal que toda una familia extensa viva cercanamente, pues los mecanismos de colaboración económica son bien fluidos. Construyen también pequeñas chozas en las playas de los ríos, pues sus incursiones periódicas y prolongadas así lo exigen. Estas pequeñas y provisionales viviendas son de hoja de caña brava. En oportunidades de siembra hacen sus chozas en los mismos chacos. El combustible más usado para cocinar (leña) noria rio, vertiente, lago.

ASPECTOS SOCIO CULTURALES

El folclore pandino es variado debido a la variedad de grupos étnicos, comunidades indígenas y campesinas. Con su vestimenta peculiar, sus fiestas populares y religiosas y ancestrales hacen que se vean muy pintorescos y atractivos a de los que observan y viven esos momentos de expresión natural.

En vestimenta, artículos como la estera, abanicos se destaca lo que es la utilización de material natural tales como la madera balsa, sipo, chuchió, y una gran variedad como materia prima.

FESTIVIDADES RECREACIONES DEPORTES Y RELIGIÓN

Las fiestas cívicas y religiosas reconocidas a nivel nacional son consideradas importantes y festejadas en el municipio de Sena.

FECHA	FESTIVIDAD
1 ^a DE ENERO	AÑO NUEVO
1 ^a DE MAYO	DIA DEL TRABAJADOR
27 DE MAYO	DIA DE LA MADRE
JUNIO	MUNDIALITO
16 DE JULIO	VELADA
6 DE AGOSTO	ANIV. DE LA REPUBLICA
18 DE SEPTIEMBRE	ANIV. DE GONZALO MORENO
24 DE SEPTIEMBRE	ANIV DE PANDO
2 DE NOVIEMBRE	DIA DE LOS MUERTOS
25 DE DICIEMBRE	NAVIDAD

SERVICIO DE SALUD

INFRAESTRUCTURA

El Centro de Salud El Sena pared ladrillo, techo calamina, que cuenta con habitaciones:

- Dirección
- Un consultorio Medico
- Un consultorio Odontológico
- Un laboratorio de Análisis Clínico
- Un laboratorio de Malaria
- Una sala de Enfermería
- Una sala de Internación
- Una sala del PAI
- Una sala de Pre Parto
- Una sala de Partos
- Una sala de Maternidad
- Farmacia y Caja
- Sala de Espera
- Cuarto de Limpieza

RECURSOS HUMANOS

- Un Director
- Dos Médicos
- Un Odontólogo
- Cinco Malarios
- Cinco Auxiliares de Enfermería
- Una Licenciada en Enfermería
- Una Laboratoristas Clínicos
- Dos Personal de Limpieza
- Una Administradora

2.0. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. PROBLEMA CIENTIFICO

Factores predisponentes a la prevalencia e incidencia de casos de EDA en la comunidad que acude el Centro de Salud El Sena.

2.2. OBJETO DE ESTUDIO

La prevalencia e incidencia de casos de EDA en la comunidad que acude al Centro de Salud El Sena en los meses de marzo a mayo de la gestión 2011, y sus distintos factores condicionantes.

2.3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los factores de riesgo que contribuyen en la prevalencia e incidencia de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud El Sena, de marzo a mayo de la gestión 2011?

3.0. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVOS GENERAL

Determinar los factores de riesgo que contribuyen en la prevalencia e incidencia de las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años en la comunidad de El Sena de marzo a mayo, en la gestión 2011.

3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar el porcentaje de casos de EDAS en la comunidad de El Sena durante el periodo de marzo a mayo.
- Identificar el nivel de información de las madres sobre las EDAS.
- Determinar cómo tratan el agua para el consumo diario.
- Proporcionar medidas educativas de información, educación y comunicación sobre la prevalencia de EDA.

4.0. JUSTIFICACIÓN

Los índices de enfermedades diarreicas agudas tanto en Bolivia como en el departamento de Pando, y así como en la comunidad de El Sena es de conocimiento de los problemas de los servicios básicos, además que constituyen una de las primeras causas de atención en el Centro de Salud El Sena, sobre todo en los niños menores de 5 años, la razón por lo que tuve la necesidad de establecer los factores de riesgos que pueden llevar a los niños a enfermarse de EDA.

CAPITULO II

5.0. MARCO TEORICO

DEFINICIÓN DE DIARREA

La diarrea es un síndrome clínico de etiología diversa, que se acompaña de la expulsión frecuente de heces de menor consistencia de lo normal y a menudo va acompañada de vómitos y fiebre. Si los líquidos no se absorben, las heces serán blandas y líquidas. Las heces también serán blandas y líquidas si el sistema digestivo produce un exceso de líquidos. Las heces blandas son más abundantes que lo normal. Las personas con diarrea a menudo evacuan con frecuencia. Pueden llegar a evacuar cerca de un litro de heces líquidas en un día.

Es causada principalmente por agentes infecciosos como bacterias, virus, y parásitos, pero también puede ser producida por la ingestión de fármacos o toxinas, alteraciones en la función intestinal, intolerancia a algunos alimentos, restauración de nutrición enteral después de un ayuno prolongado.

La mayor parte de las diarreas infecciosas se adquieren por transmisión a través de la ingestión de agua y alimentos contaminados por desechos humanos, como consecuencia de sistemas inadecuados de evacuación o por la presencia también en agua o alimentos de residuos de heces de animales domésticos o salvajes; esto puede afectar tanto a niños como adultos. Sin embargo, debido a la alta prevalencia de la diarrea en niños y debido a las características propias de este documento que difícilmente puede entrar a detallar la clínica o los aspectos fisiopatológicos para cada uno de los agentes productores de diarrea, se enfatizará en un abordaje sintomático encaminado a prevenir la mortalidad por diarrea en los menores de 5 años.

DEFINICIÓN DE DESHIDRATACIÓN

Deshidratación significa que el cuerpo no tiene líquido suficiente para funcionar en forma adecuada.

Usted pierde líquido siempre que respira, suda, orina o evacúa los intestinos. La diarrea aumenta la pérdida de líquidos a través de las evacuaciones.

Junto con el líquido, usted pierde sales (sustancias químicas que el cuerpo necesita para funcionar correctamente). La pérdida de líquidos y sales puede ser grave, especialmente para los bebés, los niños pequeños y los adultos de mayor edad.

Las señales de deshidratación en adultos son las siguientes:

- ✓ Sed
- ✓ Orinar con menos frecuencia de lo normal
- ✓ Orina de color oscuro
- ✓ Piel seca
- ✓ Cansancio o mareos
- ✓ Desmayos

Las señales de deshidratación en bebés y niños pequeños son las siguientes:

- ✓ Boca y lengua secas
- ✓ Llanto sin lágrimas
- ✓ Pañal seco durante 3 horas o más.
- ✓ Fiebre alta
- ✓ Tener mucho sueño

CAUSAS DE LA DIARREA

La Diarrea - Movimientos de vientre con heces muy liquidas, generalmente es causada por infecciones gastrointestinales causadas por virus, bacterias o parásitos.

En los países desarrollados, incluyendo los Estados Unidos, los brotes de diarrea están generalmente más asociados con suministros de agua contaminada, contacto personal en lugares como guarderías o intoxicación alimentaria (cuando las personas se enferman debido a alimentos contaminados por bacterias que no han sido procesados o conservados debidamente).

En general, las infecciones que causan diarrea son altamente contagiosas. La mayoría de los casos pueden contagiarse a otras personas durante el periodo en que la persona infectada continua con diarrea aunque y algunas infecciones pueden ser contagiosas durante aún más tiempo.

Las diarreas infecciosas pueden ser transmitidas a través de:

- ✓ Manos sucias
- ✓ Agua o alimentos contaminados
- ✓ Algunos animales
- ✓ Contacto directo con materia fecal en pañales.

Todo aquello a lo que las bacterias tienen acceso puede ser contaminado. Esto incluye juguetes, camitas de cambio de pañales, las superficies de los cuartos de baño e incluso las manos de la persona que prepara la comida. Los niños(as) pueden contraer la infección al tocar una superficie contaminada como un inodoro o un juguete, y luego poner las manos en su boca. La infección por rotavirus es una causa frecuente de gastroenteritis viral en los niños(as). El rotavirus, el cual causa diarrea explosiva y acuosa, El rotavirus, generalmente causa diarrea durante el invierno y los meses tempranos de la primavera, especialmente en los centros para el cuidado de los niños(as) y en los hospitales de niños(as).

Otro grupo de virus que causa diarrea en los niños(as), especialmente durante el verano, son los denominados enterovirus, particularmente el coxsackie virus. Diferentes grupos de bacterias y parásitos pueden causar gastroenteritis y diarrea. A continuación mencionamos algunos que probablemente ya has oído mencionar:

- **Bacteria E. coli:** La mayoría de las infecciones por *E. coli* se contraen a través del agua o alimentos contaminados, como por ejemplo las hamburguesas poco cocinadas o la fruta sin lavar que ha estado en contacto con las heces de los animales. Las infecciones por *E. coli*, las cuales generalmente afectan a los niños durante sus primeros años de vida, también pueden ser contraídas en el agua contaminada de las piscinas o en los zoológicos donde se puede tocar a los animales.
- **Bacteria Salmonella enteritidis:** (la cual se encuentra principalmente en el pollo mal cocinado y en los huevos) es una causa principal de intoxicación por alimentos, especialmente durante el verano.
- **Bacteria Campylobacter:** Los infantes y los adultos jóvenes son los más comúnmente afectados por estas infecciones, especialmente durante el verano. La bacteria generalmente se encuentra en el pollo crudo o mal cocinado.
- **Bacteria Shigella:** La infección por *Shigella* (llamada shigellosis) se contagia fácilmente en las familias, hospitales y centros de cuidado infantil. Los niños(as) entre 2 y 4 años de edad son los que probablemente se infectan con más facilidad.
- **El Parásito Giardia:** La Infección por *Giardia* (llamada giardiasis) se contagia fácilmente en lugares donde hay niños(as) y fuentes de agua contaminada, especialmente parques de agua y piscinas, y en lagos o riachuelos contaminados.
- **Parásito Cryptosporidium:** Se encuentra especialmente en el agua potable y en lugares de recreación, este parásito generalmente es el culpable de las epidemias de diarrea en los centros de cuidado para los niños(as).

FACTORES SOCIALES Y AMBIENTALES RELACIONADOS CON LAS EDAS

El ambiente puede actuar primordialmente, transmitiendo agentes infecciosos a través del agua o de la leche como en la fiebre tifoidea o del suelo como en la parasitosis o de los alimentos, como en las intoxicaciones alimentarias. También puede transmitir sustancias nocivas a través del aire, como los contaminantes atmosféricos procedentes de la industria o el agua, como de los desechos y desperdicios, etc. Por consiguiente, el control de las enfermedades que ocurren debido a los factores ambientales, puede hacerse a través de un control apropiado de los mismos, es decir lo que constituye el saneamiento ambiental, cuyo fundamento es la interposición de barreras para interrumpir la transmisión y prevenir las enfermedades, mediante acciones de saneamiento básico.

AGUA Y SALUD

El agua debido a su gran capacidad de disolución se contamina fácilmente por contacto con excrementos humanos y animales, y de las aguas residuales. Ésta contaminación fecal puede incorporar una gran variedad de organismos patógenos, cuya presencia está relacionada con las enfermedades que puedan existir en ese momento en la comunidad.

Unos 500.000.000 de personas en todo el mundo sufren cada año infecciones entéricas debido a un inadecuado saneamiento de la red de distribución del agua. Estas infecciones se pueden presentar de forma epidémica o endémica. De ahí la gran importancia que tiene el abastecimiento y saneamiento, la educación sanitaria en el tema de agua, para prevenir enfermedades de origen hídrico.

CONTAMINACIÓN DEL AGUA

Los principales contaminantes del agua son los siguientes:

- Aguas residuales y otros residuos que demandan oxígeno.
- Agentes infecciosos.

VIVIENDA Y SALUD

El crecimiento de la población urbana es un fenómeno mundial incontrolable, la población rural se siente atraída por la ciudad, ya sea, porque el medio rural no existen facilidades culturales de educación, de salud y también porque no existen fuentes de trabajo.

Como consecuencia, se presenta un aumento de la población urbana que por crecimiento vegetativo y por estas migraciones masivas las ciudades se hallan congestionadas en contraposición con las poblaciones rurales que se encuentran sin los recursos necesarios. Consiguientemente, este nuevo habitante urbano, por su generalidad de ingresos bajos vive en zonas periféricas o en barrios marginales.

Todos los asentamientos periféricos, presumiblemente tienen poblaciones más jóvenes que el área urbana, ya que son parejas jóvenes las que tienden a huir del medio rural y en los asentamientos creados construyen sus unidades que con el tiempo (crecimiento de la familia) dan lugar a altos índices de promiscuidad y hacinamiento.

ELIMINACIÓN Y DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

Los sistemas de eliminación sanitaria persiguen el aislamiento de la materia fecal, de manera que los agentes infecciosos que contienen, no puedan llegar a un nuevo huésped. Realizar información educación y enseñanza en sistemas de eliminación de excretas, para evitar enfermedades provenientes por la contaminación de las mismas, aplicando técnicas educativas a la comunidad.

CONTROL DE DESPERDICIOS SÓLIDOS

El problema sanitario de la producción y eliminación de los desechos sólidos se valora hoy en día en forma distinta de lo que se apreciaba antiguamente, su eliminación es más un problema de economía, de limpieza general de falta hábitos de higiene.

Se establece una fuerte relación con la salud en el entendido de que una población produce una gran cantidad de basura, dependiendo de la densidad de población, y no siempre el destino final de los desechos, cumplen reglas generales para evitar contaminación.

Estos al no ser eliminadas adecuadamente, constituyen un elemento desagradable a la vista, olfato y por consiguiente la contaminación del ambiente, lo que traerá problemas de salud a la comunidad. La información, la orientación sobre la disposición de basuras es un tema de prioridad que debe ser realizado por el personal de salud dentro de lo que constituye el saneamiento básico y sobre todo, la promoción de estilos de vida saludable.

PREVENCIÓN DE LAS EDAS

Aunque es casi imposible prevenir que los niños(as) contraigan infecciones que causen diarrea, a continuación hay algunas ideas que pueden reducir la probabilidad:

Asegúrese de que los niños(as) se laven sus manos bien y frecuentemente, especialmente después de ir al baño y antes de comer. Lavarse las manos es la forma más efectiva de prevenir las infecciones contagiosas diarreicas. Las manos sucias transportan gérmenes infectados al cuerpo cuando los niños(as) se comen las unas, se chupan el dedo o se meten cualquier parte de sus manos en la boca.

- Mantenga las superficies de los baños limpios para prevenir el contagio con gérmenes infecciosos.
- Lave las frutas y vegetales cuidadosamente antes de comerlos, ya que los alimentos y el agua también pueden transportar gérmenes infecciosos.
- Lave los mostradores de la cocina y los utensilios de cocinar cuidadosamente después de que hayan estado en contacto con la carne, especialmente si ha preparado aves de corral.
- Refrigere las carnes con la mayor rapidez posible en cuanto las traiga de las tiendas y cocínelas hasta que ya no estén rosadas. Después de las comidas, refrigere las porciones que no se hayan comido.

- Nunca beba de riachuelos, manantiales o lagos salvo que las autoridades locales hayan certificado que el agua puede beberse. En algunos países en vías de desarrollo, puede ser más seguro beber solamente agua embotellada y otro tipo de bebidas en lugar de agua del grifo. También, tenga precaución cuando compre comidas preparadas en los supermercados, especialmente si ninguna agencia local supervisa estas operaciones.
- No lave las jaulas o comederos de los animales en el fregadero donde prepara la comida de la familia.
- Mantenga las áreas donde alimenta a los animales (especialmente los reptiles) separada del área donde come la familia.

TRATAMIENTO

Los procedimientos para tratar en forma efectiva la diarrea en niños, son igualmente aplicables para tratar el cólera y otras diarreas en adultos. El suero oral es útil para prevenir y tratar la deshidratación desde recién nacidos hasta ancianos, sin importar el estado nutricional de los pacientes ni la etiología de la diarrea.

PLAN A DE TRATAMIENTO

PARA TRATAR LA DIARREA EN EL HOGAR (EL ABC DE LAS DIARREAS): ALIMENTOS, BEBIDAS Y CONSULTA.

1. Dar suficientes alimentos para prevenir desnutrición
2. Dar más bebidas de lo usual para prevenir deshidratación
3. Llevar al paciente a consulta con el médico, si no parece mejorar en 2-3 días o si antes presenta algún signo de alarma.

PLAN B DE TRATAMIENTO:

PARA TRATAR LA DESHIDRATACIÓN POR VÍA ORAL

1. Vida Suero Oral o similar
2. 100mL/kg de peso en 4 horas (25mL/kg/hora)
3. Lentamente, con taza y cucharita

- = Si no hay signos de deshidratación, use Plan A
- = Si continúa con deshidratación, repita Plan B por 2-4 horas y reevalúe
- = Si empeoró la deshidratación, cambie a Plan C

PLAN C DE TRATAMIENTO:

PARA TRATAR RÁPIDO EL CHOQUE HIPOVOLÉMICO

1. Solución de Hartmann intravenosa
2. 50mL/kg en una hora
3. 25mL/kg/hora por 2 horas más
4. Al poder beber: Suero oral 25mL/kg/hora
5. Retirar venoclisis y terminar de hidratar por vía oral.

6.1. VARIABLES

VARIABLE DEPENDIENTE:

Factores que determinan la prevalencia e incidencia de la Enfermedad.

VARIABLE INDEPENDIENTE:

Prevalencia e incidencia de casos de EDA en la población que acuden al centro de salud El Sena, durante el periodo de marzo a mayo de la gestión 2011.

6.2. OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Variables	Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Instrumentos
<p>Variable Independiente</p> <p>Prevalencia de casos de EDA en la población que acude al centro de salud El Sena, durante el periodo de marzo a mayo de la gestión 2011.</p>	<p>La diarrea es un síndrome clínico de etiología diversa, que se acompaña de la expulsión frecuente de heces de menor consistencia de lo normal y a menudo va acompañada de vómitos y fiebre.</p>	<p>Cognitivo</p>	<p>¿Tiene niños menores de 5 años y que tienen EDA? ¿El niño se ha enfermado de Diarrea este año? ¿Qué tipo de alimentos complementarios consumen su niño mayor de 6 meses de edad? ¿Usted lava los alimentos antes de consumirlos? ¿Usted lava las manos de su niño mayor de 2 años antes que reciba cualquier alimento? ¿Su niño menor de seis meses tiene lactancia materna exclusiva?</p>	<p>Encuesta</p>
<p>Variable Dependiente</p> <p>Factores que determinan la prevalencia de la Enfermedad.</p>				

			<p>¿Usted utiliza otro tipo de leche o alimento para complementar la alimentación de su niño mayor de seis meses de edad?</p> <p>¿Cuál es el origen del agua que usted consume?</p> <p>¿Usted conoce algún método para tratar el agua que consume?</p> <p>¿Alguna vez le brindaron alguna información de cómo prevenir la diarrea?</p>	
--	--	--	--	--

CAPITULO III

7.0. DISEÑO METODOLOGICO

7.1. TIPO DE ESTUDIO

Es un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo; Es cuantitativo por que estadísticamente se demuestra la incidencia y prevalencia, descriptivo porque se describen las particularidades de las variables.

7.2. UNIVERSO

Constituye un total de 111 niños menores de cinco años de edad atendidos en Centro de Salud El Sena, que padecían de la enfermedad durante el periodo de estudio (en los meses de marzo a mayo de la gestión 2011), totalizando los 100% de niños registrados hasta el momento en este periodo, localizados en la comunidad de Sena – Pando - Bolivia.

7.3. MUESTRA

Para la obtención de muestra, se realizó tomando en cuenta 20% de los niños menores de 5 años, o sea, 22 niños que acudieron al Centro de Salud El Sena, con diarrea durante el periodo de estudio.

7.4. TECNICAS, INSTRUMENTOS PARA LA OBTENCION DE LA INFORMACIÓN.

Las técnicas que fueron aplicadas de acuerdo con los objetivos son:

- Encuesta;
- Procesamiento de Datos;

El instrumento de recolección de información que se utilizo fue la encuesta directa a las madres de familia durante la atención en el centro de salud El Sena.

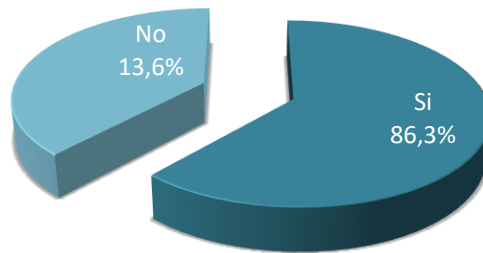
8.0. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	MARZO	ABRIL	MAYO
Realización de Visita Para Reconocimiento en la Comunidad.			
Realización de Recolección de Datos Para Diagnóstico de la Comunidad			
Realización de charlas educativas			
Realización de Encuestas (Muestras)			
Consolidación de la información para la monografía			

CAPITULO IV

9.0. PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS

GRÁFICO N°01

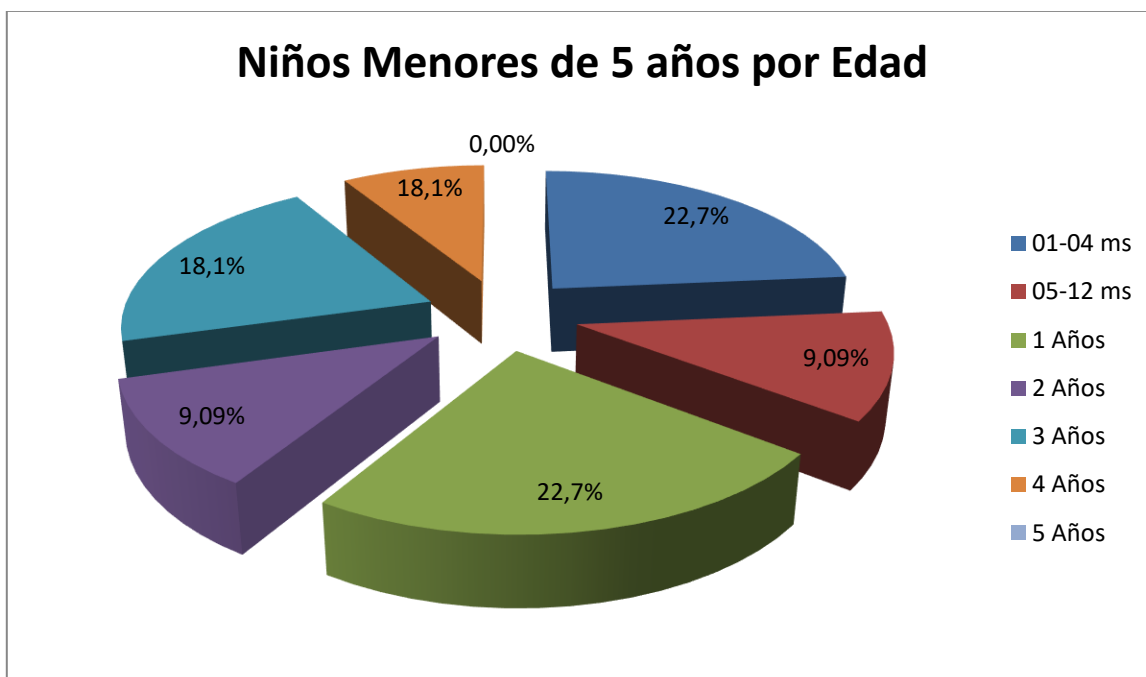


RESPUESTA	CANTIDAD	PORCENTAJE AL 100 %
Si	19	86,3%
No	03	13,6%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: El 86,3% de las viviendas de la comunidad de Sena poseen niños menores de cinco años edad y apenas 13,6% de las viviendas no poseen niños menores de cinco años de edad.

INTERPRETACIÓN: Podemos ver claramente que la mayor parte de las familias de la comunidad de El Sena tienen niños menores de cinco años.

GRÁFICO N°02

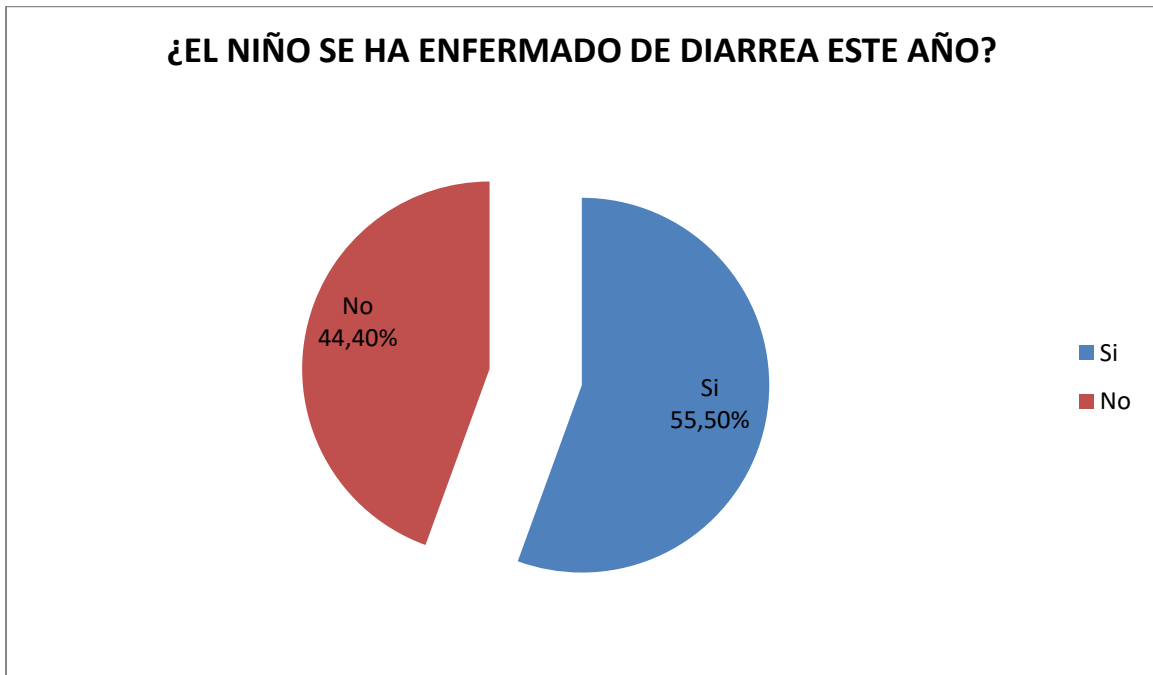


GRUPO HETAREO	CANTIDAD	PORCENTAJE AL 100 %
01 – 04 Meses	05	22,7%
05 – 12 Meses	02	9,09%
1 año	05	22,7%
2 años	02	9,09%
3 años	04	18,1%
4 años	04	18,1%
5 años	0	0,0%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: los niños de 01-04 meses de edad presenta 22,7%, los de 05-12 meses 9,09%, 1 año 22,7%, 2 años 9,09%, 3 años 18,1%, 4 año 18,1%, 5 años 0,0%, todo eso representa la población de niños de la comunidad de Sena.

INTERPRETACIÓN: Podemos decir que la población de niños de Sena es considerablemente grande, teniendo una mayor concentración o números de niños de los 01-04 años, 1 año y 3 a 4 años de edad.

GRÁFICO N°03



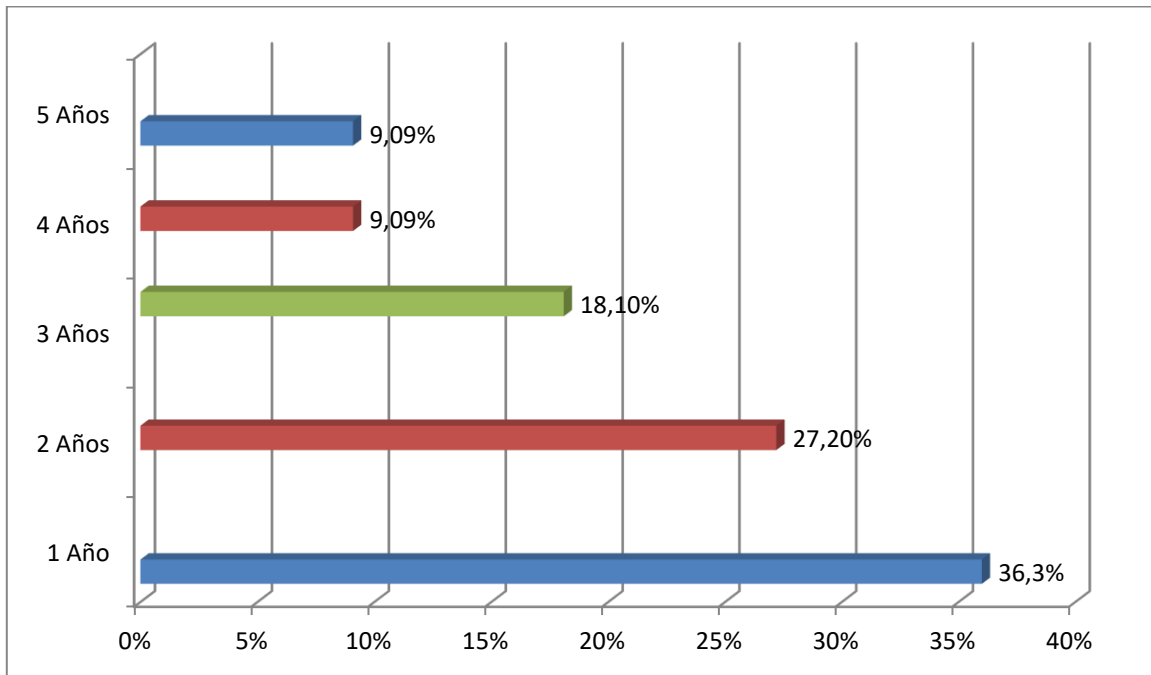
RESPUESTAS	CANTIDAD	PORCENTAJE AL 100%
SI	14	63,6%
NO	08	36,3%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: El 63,6% de los niños menores de 5 años se enfermaron de EDA en estos últimos tres meses, y solamente 36,3 % niños menores de 5 años no se enfermaron de EDA.

INTERPRETACIÓN: Podemos ver que la mayor parte de los niños menores de 5 años de edad se enfermaron recientemente en la comunidad de Sena en los últimos meses, con eso nos damos cuenta de la prevalencia de los casos.

GRÁFICO N° 04

INCIDENCIA DE CASOS DE EDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS POR EDAD



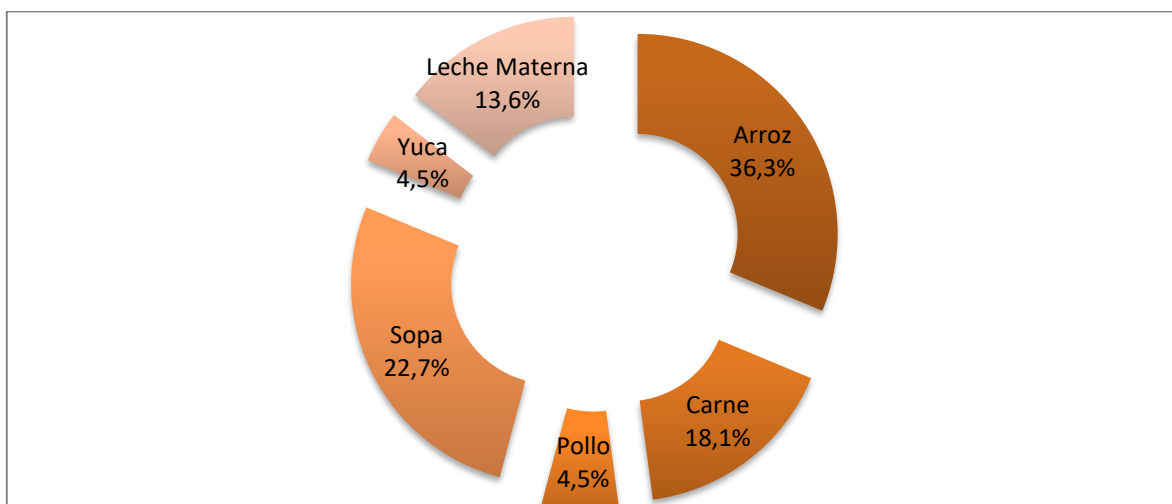
GRUPO HETAREO	CANTIDAD	PORCENTAJE AL 100 %
1 año	08	36,3%
2 años	06	27,2%
3 años	04	18,1%
4 años	02	9,09%
5 años	02	9,09%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: El 36,3% de los niños menores de 1 año se ha enfermado, 27,2% niños de 2 años, 18,1% niños de 3 años, 9,09% niños de 4 años y 9,09% niños de 5 años se ha enfermado de EDA en los últimos meses.

INTERPRETACIÓN: Podemos decir que la mayoría de los niños que padecen de EDA son entre sus primeros y segundos años de vida, siendo que con las otras edades hasta los 5 años la incidencia es menor.

GRÁFICO N° 05

¿QUÉ TIPO DE ALIMENTOS COMPLEMENTARIOS CONSUMEN SU NIÑO MAYOR DE 6 MESES DE EDAD?



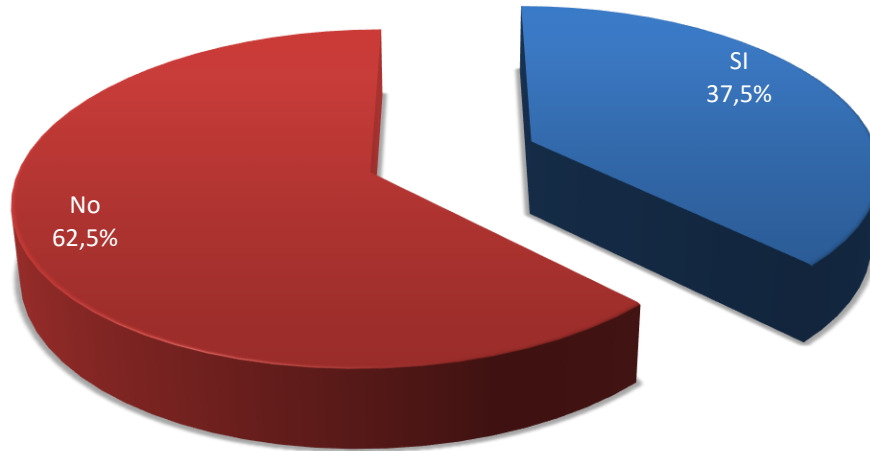
GRUPO HETAREO	CANTIDAD	PORCENTAJE AL 100 %
Arroz	08	36,3%
Carne	04	18,1%
Pollo	01	4,5%
Sopa	05	22,7%
Yuca	01	4,5%
Leche Materna	03	13,6%
TOTAL	22	100%

Análisis: El 36,3% de los niños mayores de seis meses consumen arroz, 18,1% consumen carne, 4,5% consumen carne de pollo de diferentes formas, 22,7% consumen sopa, 4,5% consumen yuca y solamente 13,6% de los niños consumen solamente leche materna.

Interpretación: Podemos decir que la mayoría de los niños consumen arroz, sopa, y carne como alimentos complementarios, y la minoría de los niños consumen carne de pollo, yuca, y solamente 13,6% consumen la leche materna único alimento, lo que es totalmente inadecuado como alimento exclusivo para esta edad.

GRÁFICO N° 06

¿USTED LAVA LOS ALIMENTOS ANTES DE CONSUMIRLOS?



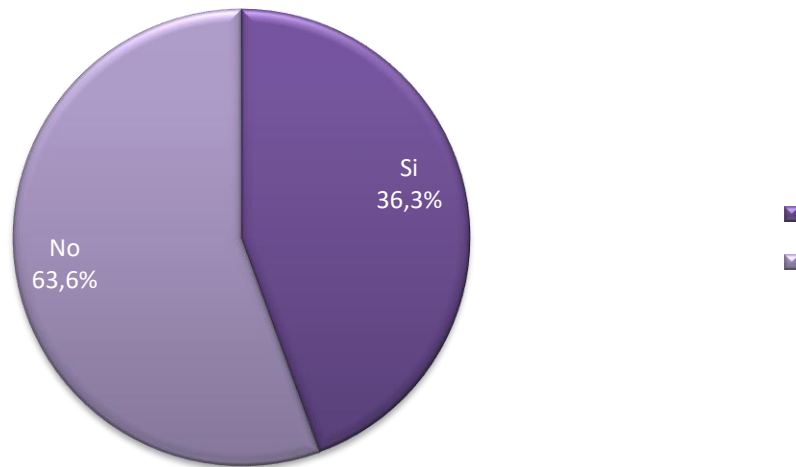
RESPUESTAS	CANTIDAD	PORCENTAJES %
Si	06	37,5%
No	16	62,5%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: El 37,5% de las madres encuestadas dicen que “Si” lava los alimentos y 62,5% de las madres dicen que “No” lavan los alimentos antes de consumir.

INTERPRETACIÓN: Podemos ver que como es gran la prevalencia de madres que no lavan los alimentos antes de consumirlos, con eso ya podemos nos dar cuenta de una de las principales causas de EDA, o sea, la higiene en el manoseo de los alimentos.

GRÁFICO N° 07

¿USTED LAVA LAS MANOS DE SU NIÑO MAYOR DE 2 ANOS ANTES QUE RECIBA CUALQUIER ALIMENTO?



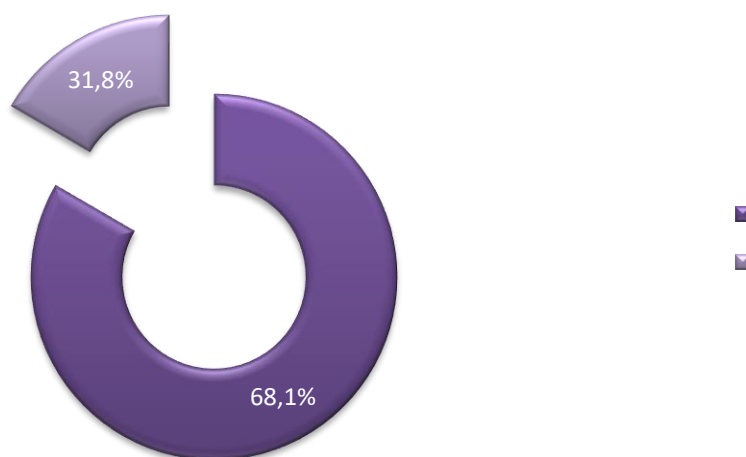
RESPUESTAS	CANTIDAD	%
Si	08	36,3%
No	14	63,6%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: El 36,3% de las madres encuestadas dicen que “Si” lavan las manos de sus niños antes de darle alguno alimento y 63,6% de las madres dicen que “No” lavan las manos de sus niños antes de darle algún alimento.

INTERPRETACIÓN: Podemos ver que la mayoría de las madres no tienen la costumbre de lavar las manos de sus hijos antes de darle su alimentación, siendo así una de las causas de los casos de EDA en la comunidad de El Sena.

GRÁFICO N° 08

¿SU NIÑO MENOR DE SEIS MESES TIENE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?



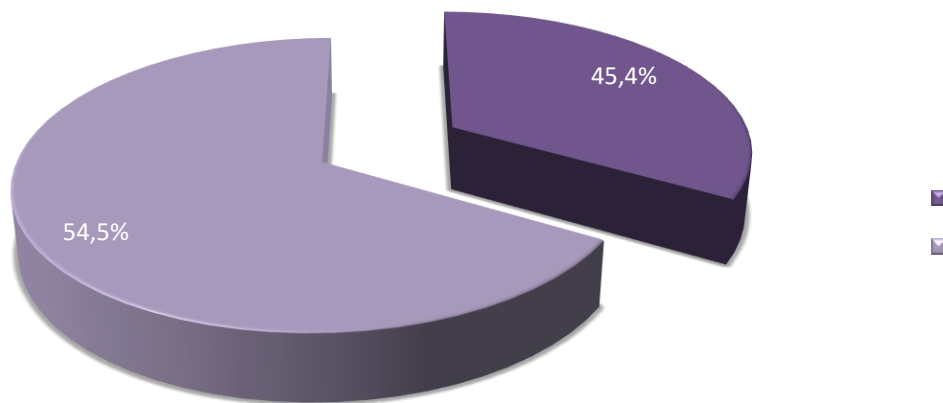
RESPUESTAS	CANTIDAD	%
Si	15	68,1%
No	07	31,8%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: El 68,1% de las madres encuestadas dicen que “Si” solamente lactancia materna a sus niños menores de seis meses y 31,8% de las madres dicen que “No” realizan lactancia materna exclusiva a sus niños menores de seis meses.

INTERPRETACIÓN: Podemos ver que la mayoría de las madres de la comunidad de El Sena realizan la lactancia materna exclusiva a sus niños menores de seis meses de edad, lo que contribuyen para uno bueno estado nutricional de los niños y con eso una inmunidad mayor contra enfermedades.

GRÁFICO N° 09

¿USTED UTILIZA OTRO TIPO DE LECHE O ALIMENTO PARA COMPLEMENTAR LA ALIMENTACIÓN DE SU NIÑO MAYOR DE SEIS MESES DE EDAD?



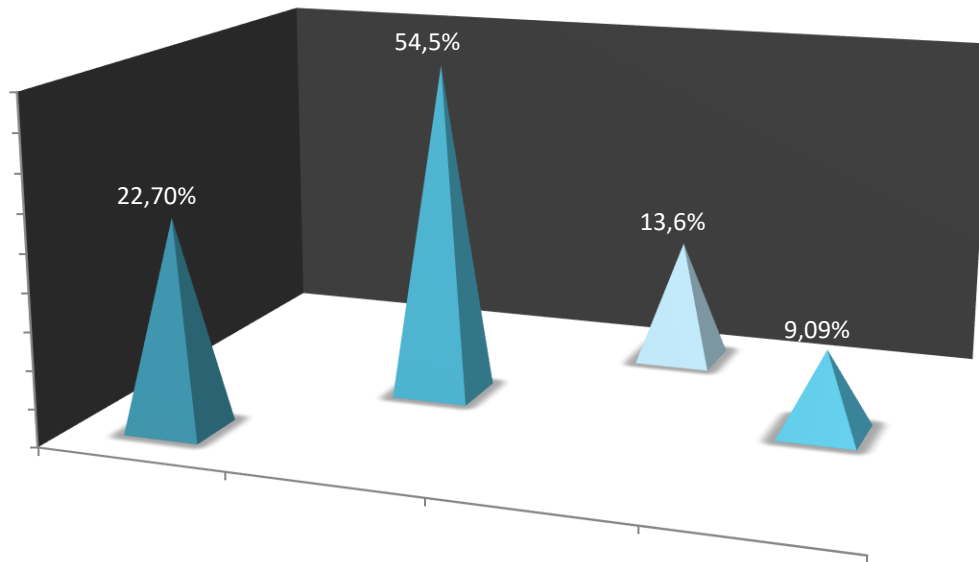
RESPUESTAS	CANTIDAD	%
Si	10	45,4%
No	12	54,5%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: El 45,4% de las madres encuestadas dicen que “Si” realizan complementan la alimentación de sus hijos con otros alimentos y 54,5% de las madres dicen que “No” realizan la complementación de la alimentación de sus hijos con otros alimentos.

INTERPRETACIÓN: Podemos ver que la mayoría de las madres no realizan la complementación de la alimentación de los niños mayores de seis meses de edad, siendo así, los niños y tiene una debilidad nutricional aparente, porque la complementación alimentaria es fundamental después de los seis meses de vida de los niños.

GRÁFICO N° 10

¿CUÁL LA ORIGEN DE EL AGUA QUE USTED CONSUMEN?



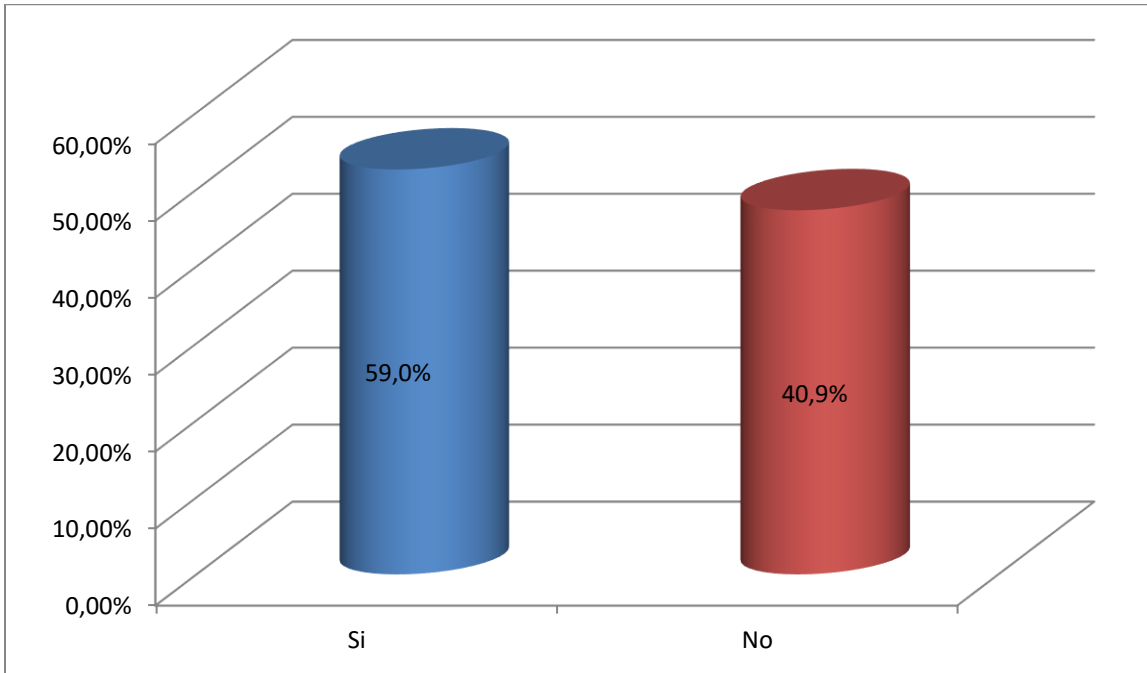
RESPUESTAS	CANTIDAD	PORCENTAJE AL 100 %
Pozo	05	22,7%
Noria	12	54,5%
Arroyo	03	13,6%
Piscina	02	9,09%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: El 22,7% utilizan de Pozo, 54,4% Noria, 13,6% Arroyo y 9,09% Piscina, es de dónde sacan el agua que consumen.

INTERPRETACIÓN: Podemos ver que el origen del agua que consumen proviene de noria con 54,4%, en segundo lugar esta pozo con 22,7%, en tercer lugar viene los arroyos con 13,6% y en último lugar está la piscina 9,09%.

GRÁFICO N° 11

¿USTED CONOCE ALGUNO MÉTODO PARA TRATAR EL AGUA QUE CONSUME?



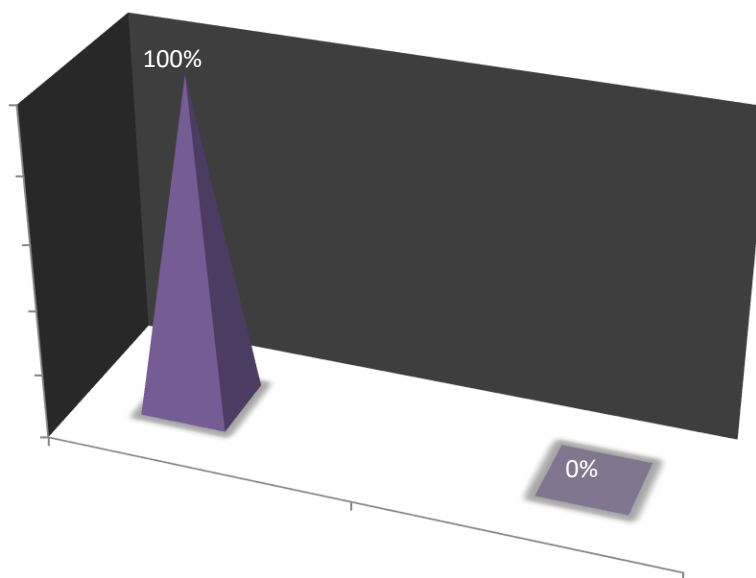
RESPUESTAS	CANTIDAD	%
Si	13	59,0%
No	09	40,9%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: El 59,0% de las madres encuestadas dicen que “Si” conocen algún método de purificación del agua y 40,9% dicen que no conocen ningún método de purificación del agua.

INTERPRETACIÓN: Podemos ver que la mayoría de las madres encuestadas conocen algún método de purificación del agua, donde el prevalente fue el método de hervir el agua.

GRÁFICO N° 12

¿MÉTODO MAS UTILIZADO PARA TRATAR EL AGUA?



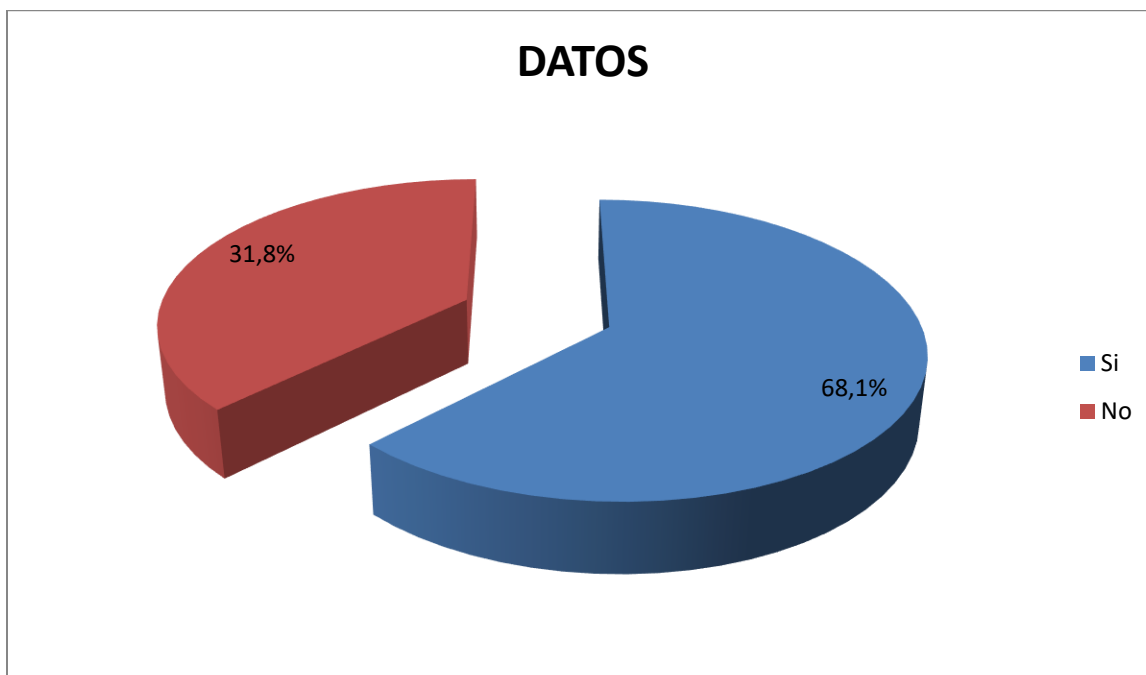
RESPUESTAS	CANTIDAD	%
Si	22	100,0%
No	00	00,0%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: El 100% de las madres encuestadas dicen que conocen solamente el método de hervir el agua como método de tratamiento.

INTERPRETACIÓN: Podemos ver que es prevalente el método de hervir el agua adentre las señoras encuestadas.

GRÁFICO N° 13

¿ALGUNA VEZ LE BRINDARON ALGUNA INFORMACIÓN DE
COMO PREVENIR LA DIARREA?



RESPUESTAS	CANTIDAD	%
Si	15	68,1%
No	07	31,8%
TOTAL	22	100%

ANÁLISIS: El 68,1% de las madres encuestadas dicen que “Si” que ya recibieron alguna información sobre cómo prevenir la diarrea y 31,8% de las madres dicen que “No” que nunca recibieron ninguna información de cómo prevenir la diarrea.

INTERPRETACIÓN: Podemos ver que la mayoría de las madres encuestadas recibieron alguna información sobre prevenir la diarrea, pero con toda la información que han recibido, prevalecen los casos de diarrea en los niños del municipio de El Sena.

10. CONCLUSIÓN

Al realizar el presente trabajo y con base en los datos presentes fue posible llegar a una conclusión que las familias por no tener una habito de purificar el agua del consumo diario, y no lavar las manos antes y después de hacer sus necesidades fisiológicas, no mantener los niños limpios es una de las principales causas de la diarrea consecuentemente a carreta otras enfermedades.

La diarrea reduce la capacidad del organismo para resistir la infección porque afecta el funcionamiento de los principales mecanismos de reacción inmunológicas.

- El no acceso a agua potable;
- La escasez de servicios sanitarios y un medio ambiente insalubre;
- La información inadecuada acerca de los cuidados de higiene personal.

Concluí que los niños y niñas menores de 5 años de la comunidad de El Sena sufren de esta enfermedad por no tener una agua tratada y no tener un sistema de alcantarillado, y no tener el costumbre de tratar el agua de consumo diario, por no lavar las manos antes de las comidas y después de sus necesidades fisiológicas diarias.

También se pudo observar que los niños se quedan sin calzados en la casa, tomando en cuenta que prácticamente 100% de las casas de la comunidad poseen piso de tierra y esto hace con que estén más vulnerables a esta enfermedad.

11. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las autoridades de la alcaldía municipal de El Sena que puedan atender las peticiones de la comunidad en cuanto a la implementación de servicios básicos.
- Se recomienda la intensificación de charlas educativas relacionadas a cuidados e higiene personal a la comunidad por parte del Centro de Salud el Sena.
- Se recomienda a las familias que no echen basura cerca de sus viviendas.
- Se recomienda a la comunidad que utilicen lo máximo de higiene en la preparación de los alimentos y en hora de consumirlos.

PLAN EDUCATIVO

- Desarrollar talleres educativos en la comunidad, escuelas y órganos comunitarios en salud acerca del tema EDA.
- Realización diaria de orientaciones de prevención de EDA a pacientes durante la atención rutinaria del centro de salud.
- Hacer charlas educativas en el centro de salud El Sena y en otros puntos de la comunidad, ya que es notable la carencia de información acerca de este tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <http://www.monografias.com/trabajos32/diarreas/diarreas.shtml>
- <http://www.monografias.com/trabajos67/caracterizacion-enfermedad-diarrea-aguda/caracterizacion-enfermedad-diarrea-aguda.shtml>
- <http://clubensayos.com/Ciencia/Enfermedad-Diarreica-Aguda/14807.html>
- www.monografias.com/...enfermedad.../caracterización-enfermedad-diarrea-aguda2.shtml
- Ministerio de Salud y deportes. PROISS. 2001
- Proyecto integrado de servicios de salud.
- Protocolo SUMI
- www.saludsantander.gov.co/.../05-ENFDIARREICA.htm

ANEXOS

ENCUESTA PARA DETERMINAR LAS POSIBLES CAUSA DE ENFERMEDADES
DIARREICAS AGUDAS EN LA CIUDAD DE EL SENA GESTIÓN 2011

Nombre del Entrevistado(a):.....
Domicilio:..... Fecha:/...../.....

1. ¿Tiene niños menores de 5 años y que tienen EDA?
() Sin, Cuantos?:..... () No

2. ¿El niño se ha enfermado de Diarrea este año?
() Si, Cuantas Veces? :..... () No

3. ¿Qué tipo de alimentos complementarios consumen su niño mayor de 6 meses de edad?
.....
.....
.....

4. ¿Usted lava los alimentos antes de consumirlos?
() Si () No

5. ¿Usted lava las manos de su niño mayor de 2 años antes que reciba cualquier alimento?
() Si () No

6. ¿Su niño menor de seis meses tiene lactancia materna exclusiva?
() Si () No

7. ¿Usted utiliza otro tipo de leche o alimento para complementar la alimentación de su niño mayor de seis meses de edad?
() Si, () No

8. ¿Cuál es el origen del agua que usted consumen?
Pozo () Río () Noria () Arroyo () Otros ():.....

9. ¿Usted conoce algún método para tratar el agua que consume?

Si, Cuales.....

No

10. ¿Alguna vez le brindaron alguna información de cómo prevenir la diarrea?

Si

No

FOTOS DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Centro de Salud El Sena







