



UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTONOMAS DE LA COSTA CARIBE NICARAGUENSE URACCAN

Monografía

Comportamiento de las Enfermedades Diarreica
Agudas en Niños/as menores de cinco años de la
comunidad Fruta de Pan del Municipio de Rosita,
primer semestre del 2008

Para optar al título de: Técnico Superior en Enfermería
Profesional

AUTOR: Javier Juwith Williams

TUTORA: MSp. Claudia Guzmán Martínez

Siuna – RAAN septiembre 2008

UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES
AUTONOMAS DE LA COSTA CARIBE
NICARAGUENSE
URACCAN

Monografía

Comportamiento de las Enfermedades Diarreica
Agudas en Niños/as menores de cinco años de la
comunidad Fruta de Pan del Municipio de Rosita,
primer semestre del 2008

Para optar al título de: Técnico Superior en Enfermería
Profesional

AUTOR: Javier Juwith Williams

TUTORA: MSp. Claudia Guzmán Martínez

Siuna – RAAN septiembre 2008

Primeramente le dedico a Dios todo poderoso por haberme dado la salud, sabiduría, y fuerza para finalizar mis estudios.

A mi madre, por su apoyo moral y consejos, el cual me fortaleció y seguir por buen camino.

A mis seres queridos: esposa. Mis hijos(as) que me guiaron y me motivaron para que pudiera concluir mis estudios.

A mis profesores por su arduo trabajo y vocación sin escatimar esfuerzos para la formación de recursos humanos de la región.

A la universidad por promover y facilitar este curso tan importante para el ministerio de salud y de la región.

Javier Juwith Williams

AGRADECIMIENTOS

A dios sobre todas las cosas porque no permitió alcanzar una meta es nuestras vidas.

A nuestras familias por darnos todo su amor y su apoyo necesario en los momentos más difíciles.

A los docentes de URACCAN, por estar siempre dispuestos a transmitirlos los conocimientos para poder desempeñarnos con mayor eficacia y disponibilidad la labor de enfermería. A la universidad URACCAN, por darnos la oportunidad de profesionalizarlos en el técnico superior de enfermería.

Al ministerio de salud por darnos la oportunidad de continuar profesionalizándonos en el área de la salud para brindar una atención a los pacientes con mayor conocimiento científico y teórico.

A otras personas que una forma u otra nos brindaron su apoyo incondicional.

Javier Juwith Williams

INDICE GENERAL

CONTENIDO	Número de Página
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS.....	ii
INDICE GENERAL.....	iii
RESUMEN	iv
I. INTRODUCCION.....	1
II. OBJETIVOS.....	6
III. MARCO TEORICO.....	7
IV. DISEÑO METODOLOGICO.....	30
V. MATRIZ DE DESCRIPTORES.....	33
VI. RESULTADOS Y DISCUSION.....	36
VII. CONCLUSIONES.....	49
VIII. RECOMENDACIONES.....	50
IX. REFERENCIAS	51
X. ANEXOS.....	53

RESUMEN

El presente estudio se realizó en la comunidad de Fruta de Pan del municipio de Rosita RAAN. El estudio fue de carácter cualitativo y corte transversal, teniendo como nuestras 20 madres de familia, de los niños menores de 5 años. Este trabajo investigativo tuvo como objetivo analizar los factores que inciden en la diarrea aguda de los niños(as) menores de 5 años.

Para el procesamiento de información se utilizó el método de palote y luego se hizo análisis del cual se obtuvieron los siguientes resultados; los casos de diarrea durante el primer semestre 2008 en el P/S de Fruta de Pan. Siendo los principales causas; la mayoría de las madres son analfabetas, hay hacinamiento por que conviven un promedio de ocho personas por cada vivienda y tres niños menores de 5 años, los factores socioeconómicos no todos los padres tienen empleo permanente, trabajando en la agricultura el ingreso mensual es muy poco, existen en los hogares factores de higiene inadecuado como agua, alimentos, depósitos de basura inadecuado y falta de lactancia materna a su tiempo adecuado. El principal factor que incide es el consumo de agua de pozo y río que no es tratada a pesar de tener conocimiento de la importancia, hay medidas higiénicas sanitarias deficientes en los hogares.

En estudio se recomienda El ministerio de salud incluir en los programas radiales temática de la diarrea, apoyar investigaciones basadas en la problemática existente en la unidad de salud, capacitar a las madres de familias sobre la enfermedad.

A las madres de familia, que participen en las charlas educativas que realiza el personal de salud en momentos que las personas llegan a consultas y poner en prácticas los

conocimientos adquiridos por las madres para evitar la diarrea en la comunidad.

Los principales factores que influyeron en las enfermedades diarreicas agudas fueron: el tipo de trabajo que realizan las madres, hacinamiento, nivel de educación de los padres, cuidado de los niños/as, lactancia materna.

Se encontró que las madres tienen conocimientos de las medidas higiénicas básicas: como lavarse las manos antes y después de ir al inodoro, hervir y clorar el agua, la importancia de las vacunas, eliminación de la basura, pero en la práctica no las realizan adecuadamente, dejando inconclusa algunas de ellas.

Se le recomienda al personal del ministerio de salud realizar visitas domiciliarias y realizar educación preventiva sobre las enfermedades diarreicas, programas radiales para sensibilizar a las madres que hagan buen uso de las medidas higiénicas. A las madres se les recomienda orientarse y cumplir con las medidas higiénicas para evitar las diarreas en los niños menores de cinco años.

I. INTRODUCCIÓN

Los casos de enfermedad diarreica agudas (EDA) representan una de las causas de morbilidad y mortalidad en los países desarrollados. se estima que en los menores de 5 años, siendo los menores de un año los que registran la mayor tasa de 2,040 x cada 10000 habitantes.

Construye uno de los problemas de salud pública más graves que afectan a la población infantil de América latina y el Caribe se encuentra entre las 5 principales causas de defunción de los 1 a 4 años; lo más lamentable es que la mayoría de estas muertes se pueden evitar mediante el adecuado manejo y con la implementación de prácticas sanitaria óptimas. Organización mundial de la salud 2004

En 1990 la OMS y el fondo de naciones unidas para la infancia (UNICEF), después de una década de trabajo con la introducción y establecimiento de la terapia de rehidratación oral (TRO) en mas de 120 países, la cifra de defunciones se había reducido a 3,3 millones y la morbilidad había disminuido a 2,6 episodios de diarrea por niño, por año en menores de 5 años. (Ibíd.)

En 1993 la OMS reporto 12,2 millones de defunciones en menores de 5 años, de las cuales 3,1 millones corresponden a enfermedades diarreicas; de estos el 50% se debía a deshidratación por diarrea acuosa aguda, el 35 % a diarrea persistente y el 15% disentería. El 80% de las defunciones ocurrió en los 2 primeros años de la vida. Con el uso de las sales de rehidratación oral (SRO), un cuarto de siglo posteriormente del inicio de su difusión, se salva mas de un millón de vidas cada año.(Ibíd.)

Para 2004 según la OMS 1,8 millones de persona mueren cada año debido a enfermedades diarreicas (incluido el cólera); un

90% de esas personas son niños menores de 5 años, principalmente procedentes de países en desarrollo. (Ibíd.)

Con respecto al comportamiento de la mortalidad en santa fe de Bogotá, por enfermedad diarreica aguda, en la última década se observa un descenso importante para los menores de cinco años, siendo proporcionalmente esta reducción más marcada en los menores de un año, que presentaba para el año de 1987 una tasa de mortalidad de 23.5 por 100000 habitantes, comparada con la tasa de mortalidad para el año 1996 que es de 11.66 por 100000 habitantes, lo que indica un impacto en la reducción de la mortalidad. (Ibíd.)

En la ciudad de Durango, México, en 1994 se llevó a cabo un estudio de cohorte con trémese de seguimiento; la muestra estuvo compuesto por 327 parejas de madre y recién nacido, residentes de la ciudad de Durango, durante el periodo abril-junio de 1994. Para el análisis se utilizaron técnicas descriptivas, análisis invariados y modelos multivariados de regresión logística con efectos aleatorios.

Al igual que estudios previos encontramos que la lactancia exclusiva al seno materno tiene una gran importancia, a pesar de que en el entorno persistan condiciones adversas ligadas a la pobreza y al subdesarrollo económico. En especial, parece que la protección que confiere la lactancia al seno es todavía mayor cuando se carece de las condiciones básicas de saneamiento, lo cual, a su vez, se traduce en oportunidades de intervención como el aseguramiento de la provisión de agua potable para el recién nacido.

En estudio descriptivo-antropológico se analizaron los factores socioculturales que condicionan la no aplicación de las medidas higiénicas aprendidas por las madres para prevenir la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 5 años y que por lo tanto, siguen contribuyendo a la alta morbimortalidad

de la afección en el país. En esta investigación se tomaron 35 familias en la vereda de Bateas del municipio de Tibacuy (Cund.) con hijos menores de 5 años, cuya madre era cuidadora directa. A todas se les hizo una entrevista formal y la información obtenida se complementó con observaciones realizadas en visitas domiciliarias. Durante la entrevista se confirmó que las madres conocían y comprendían la información preventiva y durante las visitas fue evidente que no la ponían en práctica. Se describían las viviendas, la economía, el manejo de las aguas, los chavitos de disposición de excretas y basuras y se concluye que la enfermedad no se considera un proceso multicausal integrado y solamente se trata cuando irrumpe la cotidianidad.

En los países de Centro América como en la mayoría de los en vía de desarrollo, la enfermedad diarreica es una de las causas más frecuentes de enfermedades y de muerte en niños(as) menores de cinco años aunque ponen todos sus esfuerzos para poder llegar a controlar este problema no se ha podido tener éxito debido a las condiciones económicas, sociales y culturales precarias en la que vive la mayoría de la población (www.google.com " Enfermedades Diarreicas Agudas " junio año 2006).

Según el fondo de las naciones unidas para infancia, la meta para el año 2000 es la reducción del 50% de las defunciones como consecuencias de la diarrea en los niños menores de 5 años y del 25 % en la tasa de incidencia de la diarrea.

Nicaragua por sus condiciones climatológicas y económicas, la diarrea es una de las causas principales de enfermedad y de muerte en niños menores de 5 años. La mayoría de las personas que mueren por Diarrea, mueren por deshidratación, en 74% de las muertes ocurren en este grupo de edades, el cual ha incrementado en los últimos años. Uno de los pasos que debemos dar para disminuir la mortalidad por EDA es

promover los servicios del programa del niño sano en unidades de atención primaria , así como realizarle una evaluación exhaustiva al niño enfermo el cual será ingresado en los hospitales o las unidades de salud del primer nivel de atención cuando se identifican uno o más de los siguientes factores de riesgo como es desnutrición grave, menor de dos meses de edad, presencia alguna inmunodeficiencia , madre analfabeta , madre menor de 17 años, menor de un año con antecedentes de peso bajo al nacer .(Ibíd.)

En Nicaragua desde el inicio de la epidemia del cólera, en el año 1991 hasta 1995 , se han registrado un total de 26067 casos con un acumulado de fallecidos de quinientos sesenta y una persona (561) estando ubicado parte de la zona central del país , en lugares difícil acceso para los servicios de salud en la población(MINSA 1996. P. 12)

En la región del atlántico el problema de la diarrea es similar al resto del país teniendo a nivel de silais registrada una tasa de mortalidad de 508 por cada 10000 habitantes. Los municipios de; Rosita, Waspam y Siuna continúan siendo los más afectados en relación a la tasa de la región, con el incremento del 9% de los casos atendidos. (Ibíd.)

En la comunidad de fruta de pan del municipio rosita no esta excepto de los problemas diarreicos agudos en el menor de un año aunque ha disminuido la mortalidad por esta causa ero se continua el incremento de los casos encontrados según el canal endémico en zona de epidemia ,es por eso que como personal de salud sentimos que esta investigación , nos ayudara a conocer los diferentes factores socioculturales que influyen directamente sobre la salud de todo los menores de edad, de la comunidad en estudio del municipio de rosita y será de mucha importancia ya que será útil a todas las entidades que realizan acciones de salud en el municipio para tomar decisiones dirigidas a la prevención y rehabilitación

de dicha enfermedad en especial a los(as) menores de cinco años ya que es la población más vulnerable en nuestra zona.(Ibíd.)

En el municipio de Rosita el comportamiento de la diarrea se ha mantenido en incremento durante el año 2004 un total de 2,136 casos el grupo más afectado es el menor de cinco años, en el año 2005 se presentaron un total de 2,519 casos y 2 fallecidos manteniéndose afectado el menor de 5 años, en el año 2006 se presentaron un total de 3,182 casos, durante el semestre del año 2007, se ha reportado un total de 2,425 casos manteniendo siempre afectado al menor de 5 años. Una de las comunidades más afectadas por casos de diarrea ha sido la comunidad de Fruta de Pan, contribuyendo de manera directa el aumento de los casos de las enfermedades diarreicas y otras enfermedades, afectando principalmente a los niños niñas menores de 5 años, por lo que tratamos de buscar alternativas para disminuir el número de casos, especialmente en el invierno.

II. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERALES:

Describir el comportamiento de las enfermedades diarreicas agudas en niños y niñas menores de 5 años en la comunidad de Fruta de Pan del municipio de Rosita, primer semestre del 2008.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Identificar las características sociodemográficas de la población en estudio de la comunidad de Fruta de Pan.
2. Describir las prácticas higiénicas sanitarias de las madres de los niños atendidos en la comunidad de Fruta de Pan.
3. Mencionar los factores que inciden en las enfermedades diarreicas agudas en los niños y niñas menores de 5 años de la comunidad Fruta de Pan.

III. MARCO TEORICO

El estudio realizado se llevó acabo en la comunidad Fruta de Pan del municipio de rosita; la cual esta ubicad a 3.5 km del municipio de rosita; ubicada al sur de la comunidad de Dibahil, al norte con el barrio Vicente siles, al este con el barrio Jesúsmeza y al oeste con la comunidad de Santa Rita. Cuenta con 400 habitantes, en 50 viviendas, lo que indica que por cada casa se encuentra una relación de 8 habitantes por viviendas; es una comunidad indígena, con escuela donde se imparte el nivel de primaria, un puesto de salud y una iglesia morava.

Generalidades

Por definición: diarrea es el aumento de frecuencia y/o de la fluidez de las evacuaciones fecales con relación al patrón de defecación individual. También se consideran evacuaciones diarreicas las que se acompañan de moco Y/o sangre; el grupo de edad más afectado son, el grupo más afectado es el de 6 a11 meses de edad, seguido del 12 a 23 meses y luego el de 0 a 6 meses, este último grupo no es el más afectado debido a las practicas (aunque aún sub-optimas) de lactancia materna, a partir del 2do año de vida la incidencia disminuye progresivamente; definiéndonos un grupo de mayor riesgo: el menor de 2 años.(Ibíd.)

Es la enfermedad más frecuente en los países pobres conllevando a la primera causa de muerte a los niños(as) menores de edad, en donde los más afectados son los niños menores de dos años y en su mayoría la causa de muerte por diarrea. Se debe complicaciones de esta, siendo la más importante la deshidratación causado por enfermedad, otras causas de muerte son las disenterías y desnutrición en los niños. (Bernort Merchand 2001. P.141)

Durante la diarrea hay una mayor pérdida de agua y electrolitos (sodio, potasio y bicarbonato) en las heces líquidas también se pierde agua y electrolitos a través de vómitos o sudor y la respiración. La deshidratación ocurre cuando estas pérdidas no se reemplaza adecuadamente y se produce un déficit de agua y electrolitos (MINSA, Julio 2004, p, 75)

Las complicaciones principales de la enfermedad diarreica son: la desnutrición y la deshidratación, conllevando a la muerte inminente del niño o niña; otra causa de muerte es la desinteresa (Patterson R.P.Y.)

La diarrea consiste en un incremento de la frecuencia y la fluidez de las evacuaciones, con un aumento del peristaltismo intestinal; cuando el intestina esta sano absorbe el agua y las sales, cuando hay enfermedad diarreica, el intestino no trabaja de manera normal, la cantidad de sales y agua que entran en la sangre, es menor y una cantidad mayor pasa de la sangre al intestino que se elimina por las evacuaciones diarreicas, por lo tanto, se pierde más de lo normal de lo que ingresa. (Ibíd.)

Esta pérdida es mayor que lo normal da por resultado la deshidratación, ocurre cuando la salida de agua es mayor que la entrada, cuanto mayor es el número de evacuaciones intestinales diarreicas mayor es la perdida de agua y sales que el paciente sufre, la deshidratación también puede ser causado por los vómitos que a menudo acompañan a la diarrea (Ibíd.)

Se distinguen tres tipos de diarrea son:

- Diarrea aguda
- Diarrea persistente
- Disentería (MINSA, 2001,p,41)

Diarrea aguda: todos los niños con diarreas, el **estado** de deshidratación debe clasificarse en:

Deshidratación grave: con algún grado de deshidratación o sin deshidratación y se les administra el medicamento apropiado. La deshidratación grave requiere de rehidratación intravenosa rápida y vigilancia estricta, seguido de rehidratación oral, cuando el niño empiece a mejorar lo suficiente (MINSA Julio, 2004, p.75)

Diarrea persistente: es la diarrea con o sin sangre que empieza en forma aguda y dura más de (14) catorce días, cuando hay algún grado de deshidratación o sin deshidratación grave y no grave. La diarrea persistente grave, está relacionado generalmente con signos de desnutrición y a menudo con serias infecciones no intestinales como la neumonía (Ibíd. P.82)

Disentería: es la diarrea que se presenta con deposiciones sueltas frecuente que contiene sangre, la mayoría de los episodios son debidos a Shigella y casi todos requieren tratamiento con antibióticos (Ibíd. p.87)

El tratamiento de los niños/as con deshidratación grave y desinteresa en los lactantes menores de dos meses con desinteresa debe ser ingresado en el hospital. Los niños mayores de dos meses a cinco años de edad sin deshidratación pueden ser tratados en el hogar y regresar para la reevaluación dos días o antes si fuese necesario (Ibíd. .88)

Existen factores que van a gravar la enfermedad, entre estos se emocionan:

Factores de riesgo conductual para diarrea;

- Lactancia materna inadecuada
- Uso de biberones
- Ingesta de alimentos varias horas después de cocinados.
- Ingesta de agua contaminada.

- Falta de lavado de las manos.
- Disposición inadecuada de las heces fecales.

Factores de riesgo que afectan incidencia o gravedad

- Desnutrición
- Sarampión
- Inmunosupresión

Factores de riesgo para la diarrea persistente

- Edad menor de 1 año
- Desnutrición
- Introducción reciente de leche de vaca
- Episodio reciente de diarrea aguda
- Diarrea persistente previa

Rutas de transmisión fecal – oral: la transmisión se origina usualmente de un niño con diarrea (menos frecuente de un animal infectado) quien puede diseminar el entero patógeno hacia alimentos, agua o por contacto de una persona susceptible (otro niño)

Los patógenos que afectan a los niños causando diarrea, sobre salen en orden de frecuencia, en la gran mayoría de estudios de casos con diarrea activa se aíslan:

1. Rotavirus
2. Escherichia coli enterotoxigenica (ECET)
3. Shigella
4. Campylobacter jejuni
5. Cryptosporidium
6. Vibrio choleraen (> en epidemias)
7. Otras
8. Desconocidas (+ del 25%)

Las medidas tomadas para prevenirla diarrea son:

- Interrumpir la deseminacion de enteropatogenos

- Lactancia materna exclusiva durante los primeros 4- 6 meses
- No usar nunca los biberones en la alimentación infantil
- Preparar y almacenar alimentos con seguridad
- Usar agua limpia y apta para beber
- Lavarse las manos cuando sea requerido
- Eliminar excretas siguiendo normas de seguridad

a. FACTORES SOCIO CULTURALES QUE INFLUYEN EN LAS ENFERMEDADES DIERREICAS AGUDAS:

Esta enfermedad se transmite por la introducción de gérmenes por la boca, la cadena es: ano-mano-boca. Esto se propaga a través del agua, los alimentos, las manos, los trastes para comer y beber, la pacha, las manos y la suciedad bajo las uñas, las principales causas de diarrea son: la falta de higiene de agua limpia y potable, los gobiernos tiene la responsabilidad de ayudar a las comunidades a resolver estos problemas fundamentales (Berna Marchald, 2001.p, 143)

Hacinamiento

Amontonamiento, acumulación, aglomeración en un mismo lugar de un número de personas o animales que se considera excesivo, mes una problemática se agrava al sumarse la carencia de servicios básicos en las viviendas, como el acceso al agua potable, servicios sanitarios y el tratamiento de desechos sólidos. (Ibíd.)

Se dice que un hogar sufre de hacinamiento cuando el número de personas por cada habitación es igual o mayor a tres. Según datos del PNUD (programa de naciones unidas para el desarrollo), en el ámbito rural también es mayor el número el número de casas que viven en la pobreza, principalmente el 70%. En muchos de estos hogares la familia desarrolla su vida

cotidiana en un mismo espacio al no disponer de diferentes habitaciones. (Ibíd.)

Tipo de trabajo de las madres

En los hogares nicaragüenses se ha aumentado los índices de jefaturas féminas de familia y de hogar, lo que implica mayores niveles de responsabilidad económica. Es por ello que su participación ha crecido notablemente, lo que implica mayores coeficientes de actividad en la economía, y por ende se constituyen como los principales proveedores de los hogares. (Ibíd.)

Con objetivo de aportar a su familia y a la sociedad, la mayoría de las mujeres se han organizado a trabajar en pequeñas, medianas y grandes empresas, donde se le ha apoyado económicamente. (Ibíd.)

Las mujeres a lo largo de la década muestran su real participación en el desarrollo de la economía de Nicaragua, ya que generan el 40% del producto interno bruto (BIP). Es decir, que estas no solamente son mayoría demográfica, no solamente son amas de casa, sino que en el ámbito económico son de suma importancia, porque con su trabajo aportan casi la mitad de la riqueza que se produce en el país. Es por ello que cada día están ocupando un papel más importante y preponderante en la sociedad. (Ibíd.)

Es por ello que si se le da empleo a una mujer, se le está proporcionando empleo a una familia y se está garantizando la sobrevivencia de un colectivo. Esto es debido a que la mujer mantiene la economía del hogar, y por lo tanto, aporta al desarrollo de la economía de un país **.Ibíd.**

Lactancia materna

Según diversos estudios, la leche materna es fundamental para el desarrollo del sistema inmune y de la micro flora del bebe durante su primer año de vida.

La lactancia materna es un proceso único que proporciona la alimentación ideal al lactante y contribuye a su crecimiento y desarrollo saludable, reduce la incidencia y la gravedad de las enfermedades infecciosas y disminuye la morbilidad y la mortalidad infantil. (Rev.pediatrica Minsam1989).

La leche materna constituye la principal fuente de alimento para el niño pequeño sus ventajas no se reducen a una mejor digestión y menor costo. Hoy se sabe que tiene un incalculable valor inmunológico, incluso se habla de su efecto protector para la aparición de enfermedades cardiovasculares, así como la prevención de la diabetes mellitus tipo 1 además se señala que ejerce una ligera protección sobre el riesgo de cáncer mamario en las madres.(Ibíd.)

La lactancia materna es fundamental durante el primer año en la vida de un ser humano y el desarrollo de su sistema inmune, ya que atravesó de ella se favorece el progreso del micro flora.

Después del nacimiento comienzan a instalarse bacterias en la piel, en las membranas mucosas y el intestino del lactante, por lo que esta transferencia bacteriana de la madre al hijo forma las bases de la micro flora intestinal, que juega un rol importante en el desarrollo del sistema inmune del recién nacido.

La micro flora intestinal supera en numero 10 a 1 a las células del cuerpo humano, lo que sumado a que el intestino es el órgano inmune mas grande, sugiere que la micro flora intestinal

podría tener un impacto importante en el desarrollo y funcionamiento del sistema inmune.

Cuido de los niños /as

Brindar leche materna exclusiva a los niños menores de 4 meses, eliminar excretas en baño, letrina o fosa séptica o hacer un hoyo y tapar la evacuación, lavarse las manos antes de preparar o construir alimentos y después de ir al baño, desinfectar en agua limpia con blanqueador (5 gotas por litro de agua), durante media hora, las verduras que se comen crudas (lechuga, col, pápalo. Perejil y cilantro), beber solo agua hervida, clorada o purificada y llevar a los niños menores de 5 años a su centro de salud más cercano hasta completar el esquema de vacunación de acuerdo a su edad. (www.oem.mx/elsoldelbajio/notas/n202174.htm - 15k el sol del bajío, 13de marzo de 2007. Martínez García secretaria de educación pública)

En los niños con diarrea no se debe suspender la alimentación. Esta bebe debe mantenerse de manera habitual y en su caso promocionarle el seno materno, en caso contrario, acudir inmediatamente al médico. Ibíd.

“no se debe administrar medicamentos contra la diarrea sin prescripción médica porque esto lo que ocasiona “taponear” y no dejar salir el virus el cual se reproduce en el estómago del niño”. ibíd.

De tener en casa un enfermo de diarrea, la compilación más frecuente es la deshidratación, la cual se puede prevenir o tratar, mediante el consumo de abundantes líquidos, pero sobre todo Vida suero Oral el cual es proporcionado de manera gratuita en los centros de salud. Ibíd.

Cada año, se realiza actividades de vacunación, tratando de alcanzar cubiertas por arriba de 95%, casi como, proporcionar vitamina A para disminuir la mortalidad, tanto por enfermedades prevenibles de vacunación como para contribuir a disminuir los cuadros de enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias. Ibíd.

Educación de los padres de familia

El efecto protector de nivel educación de los padres solo influyo de manera significativa cuando eran universitarios, tanto con relación a los casos de diarrea como de enfermedades de respiratorias, no se encontró ningún efecto senergetico entre el nivel educacional del padre y la situación económica de la familia. Waters, Hatt LE

Al analizar la sinergia entre los indicadores estudiados, se comprobó que una mejor situación económica de la familia reducía más el riesgo de enfermedad en los hijos de las madres con educación superior que en los de madres sin educación formal. De manera similar, una mejor educación de las madres tuvo un mayor efecto protector en los hijos de las madres de mejor situación económica que en los familias pobres, una mejor situación económica puede permitirles a las mujeres sacar el mayor provecho de su educación y las ayuda a proporcionarles a sus hijos mejores condiciones higiénicas, habito saludables de vida y un mayor acceso a la atención medica , mientras que las mujeres con educación que viven en condiciones de mayor carencia económica no siempre pueden aprovechar debidamente las ventajas de educación, la educación superior de los padres tuvo un efecto protector, independientemente de la situación económica de la familia. Ibíd.

Estos resultados demuestran que las iniciativas por aliviar la pobreza tendrán un mayor efecto protector con relación a la

salud de los niños si conjuntamente toman medidas para mejorar el nivel educacional de las mujeres y niñas que si se emprendieran cualquiera de estos esfuerzos por separado. (Hatt LE, Waters HR.determinants of child morbidity in latin america: a pooled analysis of interactions bedween parental education and economic status. Social sci Med 2006; 62:375 – 386.) Suggested citation: - efecto cinergetico del nivel educacional de los padres y la situación económica de la familia en la salud infantil en America Latina. Rev. Panam salud Pulica. 2006; 19(2): 124 – 125

Uso pacha o biberón

El biberón es solo un utensilio para alimentar al bebe con leche cuando aún no tiene dientes ni puede hacerlo por sí mismo, tener clara la función del biberón es esencial para hacer buen uso de él. Sulecio de Alvarez Monica.2004.Guatemala. La pacha y el biberón

La leche materna es el mejor alimento para el recién nacido, por lo que al principio el biberón no se utilizara tanto, salvo para hace participar a papá ane la alimentación del bebe. En este caso, mama puede llenar las pachas con su propia leche, las cuales estarán esterilizadas (botellas, mamones, tapas, y roscas) para evitar infecciones .Ibíd.

A partir de los seis o siete meses, cuando él bebe ya es capaz de sentarse sin que lo sostengan, se le puede empezar a enseñar a beber líquidos de una taza o vaso de entrenamiento, de preferencia de los que no se derraman .Ibíd.

Normalmente, el orificio de los chupetes viene de fabrica con un tamaño razonable, pero según el niño y el tipo de leche (sobre todo si se utiliza alguna especialmente espesa para niños que regurgitan mucho), es fácil ampliarlo con una aguja al rojo vivo .para ir bien, debe permitir que la leche gotee

bastante rápido, aunque no ha chorro. Si es demasiado , el niño se puede atragantar, aparte de que le durara tan poco que se quedara llorando por qué se le ha pasado el hambre pero no las ganas de chupar. Lo razonable es tarde unos diez minutos. Pero es demasiado pequeño, le costara mucho tomarlo y seguramente también acabara llorando por culpa de la cantidad de aire que ha tragado. Dr. Jorge Arturo García Díaz. Clínica pediátrica. Uso de biberones (pahas)

Los biberones “anti-hipo” llevan un mecanismo para evitar que él bebe trague demasiado aire, que puede resultar útil. Pero como dificultan la salida de la leche, a veces consigue lo contrario, y en bastantes casos las madres acaban por emplear un biberón normal. Ibíd.

Uso adecuado del agua

El hombre la utiliza como elemento para su nutrición, sea como bebida o como integrante de alimentos; la requiere para el lavado de trastes y ropa, la exige para el baño y dispone de ella para alejar sus desechos, proporciona comodidad y resolver numerosos problemas de su vida cotidiana produciendo electricidad y vapor.

Pero la salud humana depende no solo de la cantidad, sino también de la calidad de agua utilizada, según OMS “casi la cuarta parte de camas disponibles en todo los hospitales del mundo están ocupados por enfermos cuyas dolencias, se deben a la insalubridad del agua”. Esto quiere decir que cuando el agua por el contacto con la tierra o con el hombre ha modificado su composición, puede convertirse en un peligro y ocasionar grandes daños para la vida (UNICEF. OMS, UNESCO).

Se piensa que un 88% de las enfermedades diarreicas son producto de un abastecimiento de agua insalubre y de un

saneamiento y una higiene deficientes. La mejora del abastecimiento de agua reduce un 6% y un 21% la morbilidad por diarrea, si se contabilizan las consecuencias graves.

La mejora del saneamiento reduce la morbilidad por diarrea en un 32%. Las medidas de higiene, entre ellas la educación sobre el tema y la insistencia en el hábito de lavarse las manos, pueden reducir el número de casos de diarrea en hasta 45%.

La mejora de la calidad de agua de bebida mediante el tratamiento de agua doméstica, por ejemplo con la cloración en el punto de consumo, puede reducir en un 35% a un 39% los episodios de diarrea.

El agua necesita en cantidad suficiente para la vida, para crear y mantener hábitos higiénicos importantes para la salud. Pero el agua se necesita de buena calidad, ya que de no ser así, podría llevar tarde o temprano a la muerte. Las enfermedades diarreicas agudas, típicas de subdesarrollo económico, son un ejemplo muy claro de lo que significa el abastecimiento de agua. (Para la vida UNICEF, OMS, UNESCO).

La población carece de adecuado abastecimiento de agua, este está asociado con la misma pobreza, incultura, carecen de servicios sanitarios etc. Las enfermedades de transmisión hídricas por contaminación de las fuentes de agua, son la fiebre tifoidea, las enfermedades diarreicas agudas, el cólera, parasitosis intestinal por gérmenes patógenos, pueden aparecer aislados o en forma de epidemia, lo que depende de la magnitud de la contaminación. (Ibíd.)

Las llamadas epidemias origen hídricas, tienen características propias que se hacen más notables cuando es la cantidad de personas afectadas por contaminación de agua. El uso de letrinas y la defecación al aire libre tienen estrecha relación cuando se refiere a la contaminación ambiental, ya que ambos

sustentan la teoría de que una u otra interviene en la contaminación ambiental, con esta se puede afirmar que existen algunos factores que debe considerar en la construcción de una letrina, así podemos decir:

El aspecto de agua no basta para conocer si es apropiada para el consumo humano, especialmente en bebidas, pues puede contener sales nocivas que actúen como venenos, aunque lentamente o bacterias o parásitos que produzcan enfermedades y que no son apreciables a simple vista. Cuantas sorpresas ofrecen los exámenes químicos y bacteriológicos en agua de aspecto limpio sin olor alguno y aun de sabor agradable. (Ibíd.)

Conocimiento de las medidas de prevención

Para tratar oportunamente las enfermedades diarreicas en el hogar las madres deben ser educados por el personal de salud; el cual debe de educar a los miembros de la familia sobre la prevención y tratamiento de las enfermedades diarreicas en el hogar, las oportunidades pueden tratarse presentarse cuando las madres asisten a su control prenatal o llevan a sus hijos a vacunarlos o al control de crecimiento y desarrollo, además deben aprovecharse otras ocasiones como las sesiones de educación o grupo cuando visitan a las madres en sus hogares (Patterson R, Febrero 2002, P.8).

No debe de tratar enseñar mucho a la vez. Hay que escogerlos mensajes que son más relevante para una madre o para un grupo de madre por ejemplo; durante el control prenatal deben enseñar sobre la lactancia materna, que es a mejor intervención para prevenir la enfermedad diarreica de niños menores (Ibíd.).

Las madres deben aprender a prevenir esta complicación de la siguiente:

- Darle líquido más de lo normal.
- Tratar la deshidratación rápidamente bien en las personas que están deshidratado(MINSA , 2001, p. 42)
- Darle suero oral al niño cada vez que tenga una evacuación para mantenerlo hidratado (Ibíd.)
- Prevenir la desnutrición, toda madre debe seguir alimentando la niño @ durante la diarrea (Ibíd.)
- Tratar una disentería con el antibiótico adecuado y manejar adecuadamente una diarrea persistente (Ibíd.)
- Convencer a la población de abandonar algunas costumbres dañinas como el ayuno prolongado, uso de antidiarreicos, purgantes etc. (Benart Marchand P.141).

Hervir el agua

Este método es muy antiguo. Hoy es considerado el mejor, ya que elimina la mayoría de los microorganismos patógenos dentro de los que se encuentran la *Giardia lamblia*, protozoo que provoca la diarreas y otras enfermedades. Hervir el agua es recomendable sobre todo en casos de emergencia como consecuencia de desastres naturales e incidentes de contaminación de sistemas de abastecimiento. Para que este método sea eficaz, es necesario que siga los siguientes pasos: (revista académica electrónica del valle de México, desinfección foto-catalítica del agua al consumo humano, usando la luz Solar y dióxido de titanio)

Escoja un recipiente con manija o agarradera, de material durable, inoxidable, fácil de limpiar, volumen aproximado de 10 litros o más.

1. Lave perfectamente el recipiente en que va hervir el agua.
2. Llene el recipiente con agua.
3. Calienta el agua hasta que hierva “borboteando” tres minutos.
4. Almacene el agua en el mismo recipiente que lo hervió el agua.
5. Mantenga siempre tapado el recipiente en donde hirvió el agua.
6. Evite introducir otros utensilios o la manos en el recipiente de agua hervida, porque puede volver a contaminar el agua,

Desinfección con cloro

Es considerado uno de los desinfectantes más efectivos y baratos. Esta sustancia se presenta en diferentes tipos de compuestos, principalmente como hipoclorito de calcio o de sodio, que se puede encontrar en tiendas de autoservicio en pastillas o soluciones embolladas que indican la dosis exacta. En caso de emplear cloro casero, deberá seguir los siguientes pasos: (revista académica electrónica de la universidad del valle de México, desinfección foto-catalítica del agua para consumo humano, usando la luz solar y dióxido de titanio)

1. Escoja un recipiente con manija o agarradera, de material durable, inoxidable, fácil de limpiar, volumen aproximado de 10 litros o mas
2. Llavera perfectamente el recipiente en que va a colar el agua
3. Llene el recipiente con agua
4. Filtre e agua usando una pieza de tela o un filtro de café para remover las partículas sólidas.
5. Póngala a hervir por lo menos un minuto (un minuto viendo las burbujas

6. Déjela enfriar por 30 minutos. El agua debe estar fría para poder ponerle el cloro, si no, no tendrá efecto.
7. Añada 16 gotas de cloro líquido por galón de agua u ocho gotas por cada dos litros de agua.
8. Mueva el recipiente para mezclar.
9. Déjelo reposar por 30 minutos.
10. Si huele a cloro, puede usarse el agua, si no repita el procedimiento.
11. Almacene el agua en el mismo recipiente que lo cloro.
12. Mantenga siempre tapado el recipiente en donde cloro el agua.
13. Evite introducir otros utensilios o las manos en el recipiente de agua clorada, porque puede volver a contaminarla.

Por último, consumir agua embotellada por una empresa es la forma más sencilla de beber agua “desinfectada” y “segura” ya que confiamos que el agua esté perfectamente desinfectada; sin embargo, cuando la compre verifique que:

1. La botella esta perfectamente sellada.
2. La empresa sea una comercializadora de prestigio en el mercado.
3. Verifique que el envase no esté abollado.
4. La botella no se quede abierta, después de haber bebido un poco.
5. Si toma agua en un despachador, revise que tenga las condiciones higiénicas deseables, si no estará tomando agua contaminada.

(Revista Académica Electrónica de la universidad del valle de México, desinfección foto-catalitica del agua para consumo humano, usando la luz solar y dióxido de titanio)

Importancia de las vacunas

Siempre se ha pensado que la salud es consecuencia del desarrollo social y económico. Pero ahora se habla de un nuevo paradigma; la salud es causa de desarrollo social y económico. Estudios recientes, realizados en la escuela de salud pública de la universidad Harvard por el DR. David Bloom, muestran que la salud de una población constituye el motor para su crecimiento económico y su desarrollo social (1). Dentro de las intervenciones en salud, las vacunas constituyen la estrategia de mayor impacto económico. Las inmunizaciones evitan enfermedades, hospitalizaciones y costo médicos y sociales asociadas a estas intervenciones. Estos estudios han mostrado que las vacunas tienen impacto en la productividad, el desarrollo cognitivo, los logros educativos, el ahorro, la inversión extranjera, la fertilidad, el ingreso y en la salud educativos en general. Se estimado que la tasa de retorno de la inversión en programas de inmunizaciones, conservadoramente, estaría en el orden del 12% para el 2005 y en el 18% para el 2020. Pérez shael Irene. Una segunda oportunidad para la vacuna contra Rotavirus. Instituto de biomedicina- Fuvesin, MSDS, UCV, Caracas- Venezuela.

Las diarreas agudas son un problema de salud pública mundial. Dentro de ellas, los Rotavirus constituyen la causa más frecuente de diarrea severa y deshidratación en niños pequeños. Los rotavirus se encuentran en cada rincón del mundo. Son democrático, porque infectan a ricos, pobres, negros, blancos, habitantes del hemisferio norte o sur. En niños menores de 5 años, cada año causan unas 440,000 muertes, 2 millones de ingresos a los hospitales, 25 millones de vistas al médico y 111 millones de episodios de diarrea tratados en el hogar (2). El mayor impacto de estas hospitalizaciones y muertes se observan en los países más pobres. Ibíd.

Debido a los problema de los rotavirus como problema de salud pública en países desarrollados y en desarrollo, y como consecuencia de las falta de estrategias sanitariasy

ambientales eficaces en su control, se evidencia la necesidad de una vacuna, por esta razón, sectores internacionales de la ciencia, la industria farmacéutica y de la salud pública están dedicados a desarrollar una vacuna para prevenir las diarreas severas por Rotavirus. *Ibíd.*

Los rotavirus pertenecen a la familia viral Reoviridae. Contiene ARN segmentado, rodeado por tres capas concéntricas. En la capa media de los rotavirus se encuentra la proteína VP6, inmunogénica y la más abundante, que determina la clasificación en grupos (A, B, C, D, E, F Y G). Los grupos A, B Y C infectan a humanos y animales y los restantes solo infectan animales. Los rotavirus del grupo A son los que tienen importancia epidemiológica, y a ellos nos referimos en este trabajo. En su capa más externa, poseen dos proteínas inmunogénicas (VP4 y VP7), que constituyen la base para su clasificación en serotipos y genotipos. La proteína VP4 tiene capacidad neutralizante, y se clasifica en 21 genotipos denominados P, y la VP7 tiene actividad neutralizante y comprende 14 serotipos G. aunque esta clasificación binaria permite múltiples combinaciones, solo pocas de ellas son estables en la naturaleza. En humanos se han detectado los genotipos P4, P6, P8, y P9 y los serotipos G1, G2, G3, G4, G5, G6, G8, G9, G10, Y G12 (5). El conocimiento de esta clasificación constituyó la base para el desarrollo de las primeras vacunas. *Ibíd.*

La epidemiología de los rotavirus muestra que son ubicados, y causan desde una infección asintomática hasta diarreas muy severas que pueden causar la muerte. Generalmente la enfermedad ocurre entre los 3 y los 24 meses de edad, pero el mayor riesgo de sufrir la enfermedad severa está en la población de bajos recursos económicos (6). Prácticamente infectan a casi toda la población antes de cumplir los cinco años. La inmunidad inducida por la infección natural por Rotavirus es parcial, porque protege contra la enfermedad pero

no contra las reinfecciones. Es principalmente homo típico al primer contacto, y se hace heterotípica en contactos posteriores; por eso se requiere al menos dos dosis de la vacuna para lograr una vasta inmunidad (7). Un estudio realizado en ciudad de México mostro que 2 infecciones sintomáticas o sintomáticas confiere amplia protección en los primeros 2 años de la vida (8). Ibíd.

Medidas higiénicas sanitarias que deben practicar las madres de los y las niños/as menores de cinco años:

Las madres de los niños con enfermedad diarreicas agudas deben de manejar las siguientes medidas higiénicas sanitario.

Uso de agua lo más limpio posible. La madre debe de realizar las recomendaciones sobre el tratamiento del agua puede ser hervida o clorada ,debe de esperar 30 minutos antes de consumir el agua clorada y mantener en vasija limpia y tapada, no debe tocar el agua del recipiente con la mano sucia (Minsa 2001. P 159).

Higiene de alimentos para consumir: los alimentos deben de ser limpio, bien cocinado, y recién preparado, mantener bien tapados los alimentos y trastes, usar los trastes bien limpios y secos (Ibíd.)

Lavado de manos: las madres deben de tener mucho cuidado de lavarse bien las manos y uñas con agua y jabónantes de dar el pecho y de preparar o comer alimento y darles de comer a un enfermo debe de crear el buen habito de lavar las manos y mantener las uñas cortas a los niños (Ibíd.).

Eliminación adecuada de las heces:

- Darle buen uso de la letrina.
- No defecar al aire libre ni más arriba donde vive la personas y en ríos o arroyos

- Recoger las heces de los niños y enterrarlas. (Ibíd.)
- Eliminar la basura correctamente la basura utilizando bolsas, bolas con tapaderas o enterrarlas, si no hay recolector de basura (Minsa 2001,p .149)

Es el conjunto de acciones, hábitos y costumbres destinados a mantener y fomentar el bienestar humano, mediante las armonizaciones de las relaciones del hombre con el medio físico en un marco socioeconómico determinado en la armonización de los tres medios. Dichas acciones son dirigidas a la comunidad. (**Para la vida UNICEF, OMS, UNESCO**).

Desde esta óptica está claro que no se puede abordar la problemática ambiental separada de atención del hombre.

En la actualidad, el tratamiento de las excretas se efectúan de diferentes maneras, uno de ellos se realizan sin vehicularían hídrica, este se realiza en la mayoría de las grandes ciudades y en algunas zonas rurales, la razón consiste en que las fuentes de agua puede transportar microorganismos que puede causar muchos problemas de salud en la población, este también puede disminuir o reducir al mínimo el peligro de transmisión de microorganismos por las aguas superficiales y subterráneo, la contaminación de suelo o por intermedio de vectores y roedores transmisores de las enfermedades.(**Roberto Belkis, MD. Manual de mero, novena edición**).

Las localidades donde ocurren este constituye focos de enfermedades como: fiebre tifoidea, disentería, enfermedad diarreica aguda, así como parasitosis en general.

Existen sin embargo para las viviendas y otras localidades un sistema de disposición de excreta sin vehicularían hídrica que si cumple estos requisitos higiénicos, en lo referente a su construcción, uso y mantenimiento puede resolver el problema de la disposición de excreta en casos especiales de zonas

rurales y sub – urbanos. Este sistema se conoce con el nombre de LETRINA.

(www.google.com”situacion epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas en Nicaragua”)

Para evitar la diarrea, se debe fomentar a las madres:

- practica de lactancia materna exclusiva durante los primeros 4 – 6 meses de vida y continuar amamantando los dos primeros años. Eliminar el uso de biberones.
- Fomentar la higiene en la preparación y conservación de alimentos.
- Lavarse las manos después de ir al baño y antes de preparar los alimentos y después de cambiar el pañal al niño.
- Manejo adecuado de excretas, incluyendo las de los niños.
- Que todos los niños deben de tener completo su esquema de vacunación.

La participación de la madre durante todo el proceso de atención del niño desde el momento mismo en que se inicia el episodio de enfermedades diarreica aguda es fundamental. Con el objetivo de evitar las complicaciones y la muerte de su hijo. Para este fin la participación del personal de salud es muy importante, ya que todo contacto con los servicios de salud es una oportunidad que debe ser aprovechada para influir en la adquisición de los conocimientos y prácticas que permitirán a la madre tomar mejores decisiones para evitar la muerte de su hijo y evitar también el daño que, a la nutrición, causa las enfermedades infecciosas.

Las tres reglas para el manejo efectivo de la diarrea en el hogar:

1. Alimentación continúa.

2. Bebidas abundantes y ofrecer vida suero oral: la preparación y uso correcto del “Vida Suero Oral”. Ibíd.
3. Consulta oportuna.

Como usar las letrinas

Si las personas no tienen acceso a letrinas, entonces enterrar los excrementos en el suelo es un paso simple para mejorar la higiene. Al hacerlo se reduce el riesgo de contacto de la gente con los excrementos. Tilz.tearfund.org/español/PILARES/como+fomenta+la+buena+higiene+y+rl+saneamiento/PILARES+Higiene+W22.htm – 46k-

La construcción y el uso de letrinas es una manera realmente importante de reducir el riesgo de propagar microbios y lombrices entre nuestra familia y vecinos. También mejora el bienestar y la seguridad del hogar, especialmente para las mujeres y los niños. Las familias deben sentirse orgullosas de sus letrinas, y saber que usar una letrina va a mejorar mucho su salud. Ibíd.

El uso de letrinas proviene que las moscas, las plagas y los animales tengan contacto alguno con los excrementos, por lo que no pueden propagar microbios a nuestros hogares, alimentos o niños. Es importante mantener las letrinas limpias, para que la gente quiera usarlas. El piso se puede lavar con regularidad con el agua jabonosa que sobra del lavado. Cerca de la entrada coloque un bidón grifo y jabón para lavarse las manos. Ibíd.

Existen varios tipos de letrinas. Estas incluyen las letrinas de pozo sencillo, la letrina de pozo mejorada con ventilación (letrina VIP) que controla los malos olores y las moscas, y las letrinas de sello hidráulico que utilizan agua para desaguar. Las letrinas de compostaje aceleran la degradación de los excrementos hasta convertirse en componentes no peligrosos,

al separar la orina y mantener los excrementos secos. La orina se mezcla con agua y se usa para las plantas. Cuando el pozo se llena, se mezcla tierra con los excrementos y se sella durante por lo menos un año. Entonces no será peligroso usarlo como componente. **Ibíd.**

IV. METODOLOGIA

Ubicación

El estudio realizado se llevó a cabo en la comunidad Fruta de Pan del municipio Rosita; la cual está ubicada a 3.5km del municipio de Rosita; ubicada al sur de la comunidad de Dibajil, al norte con el B° Vicente Siles, al este con el B° Jesús meza y al oeste con la comunidad de Santa Rita. Cuenta con 400 habitantes, en 50 viviendas, lo que indica que por cada casa se encuentra una relación de 8 habitantes por vivienda.

Estudio

Este estudio cualitativo con carácter descriptivo.

Área de estudio

Comunidad Fruta de Pan, municipio de rosita.

Universo

400 habitantes para el 100% de la población de la comunidad de Fruta de Pan.

Población de estudio

La población de estudio estuvo conformada por 20 madres de los niños/as menores de 5 años que asistieron a la consulta del puesto de salud de la comunidad de Fruta de Pan del municipio de Rosita; equivalente al 5% del universo.

Tipo de muestra

Probabilística aleatoria simple

Grupo seleccionado

Las madres de los niños y niñas menores de cinco (5) años que asistieran a consulta

Criterios de selección

Inclusión

Madres de niños(as) menor de cinco años que se enfermaron de diarrea y que pasaron la consulta externa o estuvieron hospitalizados.

Exclusión

Madres de niños(as) mayores de cinco años sanos

Fuentes de información

Fuente primaria: son las madres de los niños menores de cinco años de la comunidad Fruta de Pan.

Fuente secundarias: libros, folletos, consultas a internet, monografías.

Técnicas e instrumentos utilizados para recolección de la información:

La técnica que se utilizó para recoger información fue la entrevista individual con una guía de preguntas previamente diseñada, se visitaron los hogares de las madres de niños menores de cinco años y se aplicara la guía de entrevista

Procedimiento de la información

Primero se ordenó la información recopilada de acuerdo a objetivos y descriptores planteados, posteriormente se digitalizo en el programa de Microsoft Word

Análisis de la información

Una vez que se obtuvo la información y se ordenó se procedió a comparar los resultados extraídos del campo con el marco teórico y se hizo el respectivo análisis.

MATRIZ DESCRIPTORES:

OBJETIVOS	DESCRIPTORES	PREGUNTAS	TECNICAS	FUENES
<p>Describir factores socio culturales que inciden en la enfermedad diarreaica aguda</p>	<p>Factores sociales Hacinamiento Tipo de trabajo de las madres Destete Mal cuidado de los niño/as Educación de los padres de familia Falta de conocimiento sobre medidas higiénicas</p> <p>Factores culturales Lactancia materna Uso de pacha o biberón Alimentos a temperatura ambiente Protección de leche y bebrones uso adecuado del agua Preparación adecuado</p>	<p>1. ¿Qué factores sociales inciden en las enfermedades diarreas? - hacinamiento? - tipo de trabajo - cuidado de los niños/as -educación de los padres de familia - medidas higiénicas</p> <p>2. ¿Qué factores culturales inciden en las enfermedades diarreas? - lactancia materna</p>	<p>Entrevista</p>	<p>Madres de niños menores de cinco años</p>

	de los alimentos No eliminar correctamente las heces y basuras, Defecar al aire libre	- uso de pacha y biberón - mantenimiento de los alimentos - Uso adecuado del agua		
Identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres para tratar y prevenir La diarrea	Vacunas Medidas higiénicas Preparación de alimentos	. Sabe porque se produce las diarreas? . Sabe cuál es la importancia de las vacunas? Considera que la preparación no adecuada de los alimentos provoca diarrea? Si, No, porque?	Entrevista	Madres de niños menores de cinco años
Describir las medidas higiénicas sanitarias que tienen las madres de los niños(as) menores de	Lavado de manos Preparación de alimentos Uso de letrinas Uso y manejo de	. Qué medidas higiénicas practica usted para prevenir la diarrea?	Entrevistas	Madres de niños menores de cinco años

cinco años.	biberones Aseo personal de los niños/as	<ul style="list-style-type: none"> . Practica usted el habito de lavarse las manos, antes de comer, preparar alimentos, cambiar pañales de los niños o cuando el niño esta con diarrea? . consume en el hogar agua hervida o clorada . Elimina usted correctamente la basura? . utiliza usted adecuadamente la letrina? 		
-------------	--	---	--	--

V. RESULTADOS Y DISCUSION

La mayoría de las madres entrevistadas corresponden a la edad de 35 a 49 años, siendo que ocupan ama de casa por lo que su idiosincrasia de sus antepasados les ha inculcado que la mujer no tiene que trabajar fuera del hogar y el deber de la madre es cuidar a sus hijos y marido.

Por ser de una comunidad indígena (mayangna) la mayor parte de las encuetadas son analfabetas y algunas solamente con primaria incompleta.

Otras madres comentan que ellas no trabajan fuera de la casa, que son ama de casa, pero que en el colegio los niños/as toman agua sin ningún tratamiento por lo cual se enferman de diarrea.

La situación económica de los hogares de la comunidad es difícil, por lo cual la mujer debe asumir varios roles; el de ama de casa con todos los que haceres domésticos, otras actividades laborales fuera del hogar, que difícilmente dedica tiempo completo para el cuidado de los niños/as; cuando es ama de casa, es también una situación compleja porque la mujer tiene hacer todas las actividades del hogar y mientras ella realiza las actividades de lavado, planchado, la cocina y otras actividades del hogar, si hay otras personas que lo cuiden el niño/a estará bien o mal cuidado, pero si no hay la madre tiene que abandonarlo por un tiempo y continuar con las actividades domésticas.

Las mujeres a lo largo de la década muestran su real participación en el desarrollo de la economía de Nicaragua, ya que generan el 40% del producto interno bruto (BIP) .es decir, que estas no solamente son mayoría demográfica, no solamente amas de casa, sino que el ámbito económico son de suma importancia, porque con su trabajo aportan casi la mitad

de la riqueza que se produce en el país. Es por ello cada día están ocupando un papel más importante y preponderante en la sociedad.

www.consumer.es/web/es/solidaridad/2005/10/03/145767.php -

39k el hacinamiento es una contribución que contribuye a la transmisión de las enfermedades, antes lo planteado las madres entrevistados expresaron que en su hogar hay hacinamiento por que viven un promedio de 8 personas por cada vivienda y por cada una ellas viven 3 niños menores de 5 años, otras madres refieren que nada tiene que ver con la cantidad de personas que habitan un hogar y la cantidad de personas que duermen en una habitación, lo cual puede ser debido a que por desconocimientos estas no conozcan la realidad de hacinamiento, nosotros observamos que en la mayoría de los hogares de la comunidad viven en hacinamiento por la cantidad de persona que en los hogares, lo cual perjudica la salud de lo0s niños porque son más vulnerables a enfermarse, debido a cuando las personas duermen expulsan dióxido de carbono y si entre ellas hay personas enfermas el gas que expulsan esta contaminado y este llega a las personas sanas, enfermándose de esta manera. No es correcto que los niños/as duerman en los mismos dormitorios de los adultos por que captan los gases contaminado de los adultos.

Según la definición de hacinamiento encontrado en www.wordreference.com es el amontonamiento o acumulación, aglomeración en un mismo lugar de un número de personas o de animales que se consideran excesivas.

Una gran parte de las personas conviven en casas de maderas y de tamboalta, algunas hacen uso de letrinas y otras defecan al aire libre.

El uso de letrinas y la defecación al aire libre tienen una estrecha relación cuando se refiere a la contaminación ambiental, ya que ambos sesenta la teoría de que una a otra

intervienen en la contaminación ambiental, con este se puede afirmar que existen algunos factores que deben considerar en la construcción de una letrina.

Se les pregunto sobre las practicas sobre el manejo de los alimentos la mayoría de las personas refirieron que no lavar los alimentos antes de cocinar o ser ingeridos, a la vez no tienen el cuidado de tapar los alimentos después que cocinan dejándolos accesibles a que sean manipulados por animales domésticos, ellas refieren que saben sobre las medidas higiénicas pero estas no las ponen en prácticas, por lo que sus hijos se enfermaron.

En ocasiones no realizan las buenas prácticas de higiene, debido a que son escasos recursos, faltándoles en ocasiones dinero para comprar el jabón, un elemento necesario para la limpieza dentro del hogar.

En las entrevistas realizadas a las madres de niños / niñas que han presentado diarrea respondieron que si manejan las medidas de higienes mencionaran: lavado de mano antes y después de usar la letrina, lavar las frutas, verduras antes de comerse, hervir y clorar el agua del consumo, cocinar bien los alimentos, eliminar adecuadamente la basura, hervir y lavar las pachas y mantenerlas bien tapadas.

En la comunidad se carece de abastecimiento de agua potable por lo cual se ven obligados a consumir agua de pozo y rio, a la vez estas no tienen la costumbre de clorar en agua ni mucho menos hervirla para el consumo diario, ellas asumen la responsabilidad que por el mal manejo de agua, por tal razón en el hogar respondieron que el agua es uno de los factores que influyeron para que sus niños/trabajar aso tiene por qué se enfermaran de diarrea, que no hervían el agua que tomaban los niños/as y ellas saben que el agua de la tubería no es potable es agua contaminada con coliformes fecal, mas sin

embargo no le dieron ningún tratamiento. Contestaron que no hervían, ni cloraban el agua mucho menos filtrarla.

Lo expresados por las madres de familia tienen relación con lo que planteado por Malchald, el plantea que la diarrea se propaga por el agua, los alimentos, las manos, los trastos para comer y beber, la pacha, la suciedad bajo Las uñas.

Las madres dicen que por el agua, el cuidado, los paracitos, y el trabajo. En el caso del agua, las madres no dan tratamiento adecuado al agua que van a consumir los niños/as por lo cual hay una introducción de parásitos en el organismo de ellos. El cuidado del niño/a debe estar dado desde mantener bien aseadas las pachas en el caso de los niños/as que todavía hacen uso de ella, los alimentos que ingieren los deben lavar antes de comerlos, pero si los niños/as están bajo el cuidado de otros niños estos no tienen el cuidado, la precaución y el conocimiento de un adulto. Además que no debe ser responsabilidad a tan temprana edad.

La mayoría de las madres de familia coincidieron en que si están de acuerdo que por la falta de cuidado adecuado los niños/as se enfermaron de diarreas, porque los dejan en manos de otras personas, como hermanitos/as, tías, abuela, porque no les hierven el agua, tampoco le alistan el agua hervida a los niños para que llevaran a clase, porque les dan agua cruda. Que no cumplían con las medidas higiénicas, porque los niños comen alimentos en la calle y porque no tenían tiempo para cuidar a sus hijos/as.

Otras expresaron que ellas cuidaban muy a sus hijos/as y que fueron parásitos los que provocan la diarrea.

También expresaron que cuando la enfermedad viene, viene que aunque los cuiden siempre se enferman.

El cuidado de un niño/a es una actividad compleja que se debe realizar a diario. El cuidado no tiene hora. Las madres deben estar pendientes todas las horas del día. Esta actividad es cansada para la madre, pero toda mujer está consciente que cuando se traen hijos al mundo debe dedicar todos los momentos al cuidado de su bebé. Ser madre es una responsabilidad que debe ser asumida desde el momento que se dio cuenta que está embarazada, porque desde ahí el niño/a requiere de cuidado. En el contexto nicaragüense y del municipio Bonanza principalmente las mujeres asumen una gran cantidad de actividades para poder dar la sobre vivencia a su familia.

La mayoría de las madres entrevistados son madres que trabajan fuera de su hogar por lo que los niños/as menores, quedan al cuidado de familiares por lo cual ellas refieren que sí, contribuye el tipo de trabajo APRA que sus niños /as enferman de diarrea. Unas trabajan en instituciones y otras trabajan de domésticas. En los dos tipos de trabajo los niños/as se quedan bajo el cuidado de otras personas.

El resto de madres dice que ellas son madres que trabajan, pero que el trabajo no influye para sus niños/as se enferman con diarreas, porque con las personas que se dan los niños/as están bien cuidados, que se enfermaron porque era peste la que andaba dando.

Según Espinal Baquedano, en los hogares nicaragüenses se han aumentado los índices de jefatura femenina de familia y de hogar lo que implica mayor nivel de responsabilidad económica. El número de mujeres jefa de hogares cada vez está en constante aumento, por que esta debe convertirse en el principal o el único sostén económico de sus hijos.

Todas las madres respondieron que “sí” es importante la leche materna para los niños/as por las razones siguientes: el niño vive más sano y fuerte, porque es la leche que contiene todos

los elementos químicos necesarios para crecer y desarrollarse, es el mejor alimento y los protege de muchas enfermedades y por es una leche pura sin mezcla de agua.

Según la organización mundial de salud (OMS) la leche materna constituye la mejor nutrición para el crecimiento y desarrollo infantil. Las madres coinciden en algunos aspectos con lo planteado por la OMS, de tal manera que se puede ver que ellas tienen conocimientos sobre la importancia de leche materna. Todas las madres dieron de amamanta a sus niño/as antes y después de trabajar, porque ellas están seguras que esta leche le garantizaran los elementos necesarios para el conocimiento y desarrollo.

Lo que no manejan las madres porque no lo expresaron es que la leche materna es fundamental para el desarrollo del sistema inmune y de la micro flora del bebe durante su primer año de vida.

Según Rauch, Daniel, la leche materna es la mejor fuente de nutrición durante los primeros 6 meses de vida, porque contienen cantidades apropiadas de carbohidratos, proteínas, grasa y suministra las enzimas digestivas, los minerales, las vitaminas y las hormonas que los bebes requieren. La leche materna también contiene anticuerpos de la madre que pueden ayudar al bebe al resistir las infecciones.

Las madres expresaron que la leche materna es importante porque contiene elementos necesarios, pero no expresan cuales son los elementos y para que le sirven. Ellas tienen conocimientos básicos sobre la importancia de lactancia materna pero no a profundidad.

En las entrevistas realizadas a madres de niños/as menores que han estado con diarreas responden que si manejan las medidas higiénicas, las cuales hacen mención de algunas

como: realizar lavado de manos antes y después de usar la letrina, lavar frutas y verduras antes de comérselas, hervir y clorar el agua de consumo, cocinar bien los alimentos, eliminar adecuadamente la basura, lavar las pachas y mantenerlas bien tapadas.

Ucros S 2003 p 152, expresa que brindar la leche materna a los niños/as menor de cuatro meses, eliminar excretas en baños, letrinas, y fosas sépticas, lavarse las manos antes de preparar los alimentos y antes de ir al baño. Todas estas medidas coinciden con los conocimientos que tienen las madres de familia.

Las madres tienen conocimiento sobre las medidas higiénicas pero no las practican por lo cual se enfermaron los niños/as. A veces no practican algunas medidas higiénicas las madres porque no tienen los recursos necesarios. En la situación económica que viven muchas familias a veces no tiene ni para adquirir un jabón y lavar la ropa del niño o los niños.

Todas madres entrevistadas coincidieron en que hierven las pachas y las lavan, pero donde defieren algunas es cada cuanto tiempo hierven las pachas.

Algunas dijeron que las hierven las pachas cada vez que las usan, otras cada quince días, otras diariamente. Otro cada seis meses cambia la pacha y cada dos meses cambia los biberones.

También coinciden las madres en que las pachas y los biberones deben mantenerlos tapados y en lugar seguro. Además manifestaron que se deben lavar con cloro y no tener solamente una pacha y una mamadera deben existir más de dos.

El cuidado de las pajas y biberones es fundamental para mantener sano al niño/a. Todas las madres expresan que lavan y hierven las pajas y biberones, pero a todas estas madres se les enfermo su niño/a. Hay madres que son sinceras al expresar que las pajas y biberones no las hervían diariamente y están claras y consientes que pudo ser un factor para que sus hijos/as se enfermaran.

El lavar bien, hervir y mantener en lugares seguros es una medida higiénica segura para que los niños se mantengan sanos. Todas las madres deben mantener ese cuidado para evitar consecuencias en sus hijos/as.

La mayoría de las madres entrevistadas comento que el nivel de educación es muy importante para el cuidado de sus hijos/as. Otra minoría refiere que nada tiene que ver la educación de los padres de familia porque ellos aunque no son preparados, pero si a sus niños les dan el cuidado y los protegen para que no se enfermen. Otras madres dicen que si las enfermedades vienen ni aunque sus padres sean educados la enfermedad lo va atacar, es decir se van a enfermar.

Según Watters Hatts, niños/as cuyas madres tenían educación media o superior tenían un riesgo significativamente menor de enfermarse de diarreas que los niños de madres sin educación formar

Las madres que manifiestan que la educación no es importante, en su expresión están demostrando el nivel de educación porque está comprobado científicamente que entre mayor nivel educativo será mayor el conocimiento sobre la salud de sus hijos/as.

En cuanto a las madres que tienen educación es posible que no practiquen ninguna medida higiénica y si practican algunos

conocimientos los hacen de manera empírica haciendo uso de la experiencia de su madre.

El nivel de educación juega un rol importante para que la madre adquiere habilidades para el cuidado de su hijo, hemos encontrado que las madres de la comunidad carecen de educación estas presentan deficiencias en el cuidado de sus hijos/as y están más propensos a adquirir las enfermedades. Las madres de bajo nivel educativo, aunque se les capacite en talleres, charlas no siempre ponen en práctica todo lo transmitido porque en algunos casos son hasta analfabetas y si tienen que leer alguna indicación no lo pueden hacer y se sepa un tiempo en el cual las enfermedades avanzan.

En las entrevistas realizadas a las madres de los niños/as menores de cinco años ellas refieren si conocen porque se produce la diarrea, haciendo mención, que si no cumplen con las medidas higiénicas en el hogar sus niños/as siempre se van a enfermar de diarreas. También expresaron que no profecar al aire libre, por uso inadecuado de biberones.

Otras Madres respondieron que sus niños se enfermaron Por parásitos o por mala preparación de alimentos o por distintos factores aleatorio.

Según Marchald la diarrea se transmite por la introducción de gérmenes por la boca, la cadena es mano-ano-boca y se propaga a los trastos para comer y beber, las pajas y la suciedad bajo las uñas.

Lo expresado por las madres coincide con lo planteado por Marchald porque cuando los niños hacen contacto con objetos y alimentos sucios la primera acción es llevárselo a la boca, de esta manera se introducen microorganismos como paracitos, virus y bacterias. Los paracitos una vez en el organismo el niño /a le provoca la diarrea.

Al no tener cuidado las madres con los niños/as de limpiarlos bien y lavarle las manos después de defecar, los niños por acción propia e inconsciente se tocan el ano y luego la mano va a la boca.

Uno de los cuidados importante es que los niños/as siempre tengan bien limpias sus manos por que estas son las principales vías de introducción de paracitos.

Todas las madres entrevistada dijeron que las vacunas son importante porque ayuda a prevenir enfermedades que pueden dejar secuelas muy graves ya se física y emocionalmente.

Una minoría de madres dijeron que las vacunas no son tan importantes porque a ellas nunca la vacunaron y tampoco se enfermaron.

Las madres tienen conocimiento sobre la importancia fundamental de las vacunas como es la de prevenir enfermedades en general.

Shaael Pérez Irene expresa que las diarreas agudas son un problema de salud pública mundial. Dentro de ellas los rotavirus constituyen las causas más frecuentes de las diarreas severas y deshidratación de niños pequeños.

En cuanto a las madres que expresaron que expresaron que las vacunas no son importantes quizás se ha dado un milagro en su vida, si es que no se han vacunado, pero también se han dado casos de niños/as que hasta han fallecido por diarreas y las madres atribuyen a muchas causas menos a que fue falta de una vacuna. Hace años atrás, ni se escuchaba hablar de vacunas, mucho menos conocerlas y aplicarlas. Pero si es cierto que ha habido muchas muertes principalmente de niños/as por causa de diarreas agudas.

En el contexto nicaragüense en general la mayoría de la población tiene la cultura de la medicina natural o casera y hasta cuando los niños/as están en estado de gravedad buscan los hospitales y en muchos casos los acuden cuando ya se les ha complicado la enfermedad.

Principalmente en el caso de diarreas la mayoría de las madres siempre están preparando remedios caseros y no dándole importancia a esa enfermedad y muchas veces sin prever las consecuencias de una complicación. Las madres entrevistadas respondieron que conocen las siguientes medidas higiénicas; cuido y de preparar de alimentos, tener limpio el hogar fuera y dentro, lavarse las manos después de salir de la letrina, hervir y clorar el agua, mantener la comida tapada, higiene personal de madre e hijo, lavar frutas y verduras antes de consumir.

Según MINSA, 2010, estas medidas higiénicas que mencionan las madres son las básicas que se deben practicar. Algo que las madres no mencionan es que después de clorar el agua hay que esperar 30 minutos para consumirla. Las madres tienen conocimiento de la mayoría de las medidas higiénicas, pero en la realidad no todas las ponen en práctica, porque de lo contrario sus niños/as no se enfermaran.

Todas las madres dijeron que si se lavan las manos antes de hacer todas las actividades.

Según MINSA 2001, las madres deben de tener mucho cuidado de lavarse bien las manos y uñas con agua y jabón antes de dar el pecho y de preparar o comer alimentos y darle de comer a un enfermo, después de lavar pañales, de defecar o de haber eliminado las heces y también debe de caer al buen habito de lavar las manos y mantener las uñas cortas a los niños. (Ibíd.)

Las madres tienen buenos conocimientos, pero no practican las medidas higiénicas para evitar que los niños/as menores se enfermen por diarrea. Hay detalles que las madres no mencionan porque tampoco lo practican como es el caso de lavarse los pezones antes de dar el pecho materno al niño/a. es una de las mejores leches, hacer contacto con el pecho de las madres.

Hay medidas que para muchas madres parecen significantes pero cuando no las realizan las consecuencias las padece el niño/a.

La mayoría de las madres entrevistadas dijeron SI, porque evitan las enfermedades diarreicas, porque es una medida higiénica que les ayuda a enfermarse menos. La mayoría respondió que si eliminan las basuras porque estas producen creaderos de moscas, cucarachas y provocan la diarrea a los niños/as menores de 5 años.

Otras respondieron que si eliminan la basura correctamente quemándolas, enterrándola o depositándola en bolsas plásticas para para que enseguida pase el vehículo recolector de basura para llevarsele a su destino y así mismo evitar las diarreas en los niños/as.

En la realidad no todas las madres tienen este cuidado de eliminar adecuadamente la basura porque la expulsan a basureros clandestinos muy cercanos al hogar. Otras familias solamente hacen un hoyo en el mismo patio y ahí depositan la basuras, pero sin ningún tratamiento.

La revista "la reserva" plantea que cada hombre, mujer, y niño echo a la basura un promedio de 370 kilos de cascaras de plátano, cajas de cereales, botellas de cerveza, latas de coca – cola, ejemplares de las revistas, propagandas reciclables, baterías de autos, pañales desechables, hojas secas, zapatos

viejos y mucho más. Revista la reserva y estas cifras son solo de lo que conoce como basura municipal sólida. Una mayoría de la población tiene la cultura de echar todos los residuos orgánicos e inorgánicos en el patio, en la calle, en el patio del vecino. Donde se eche la basura las consecuencias es que se hacen criaderos de moscas que después se posan en los alimentos, bebidas, frutas, juguetes y otros objetos que el niño a diario esta manipulando. Estas moscas llevan los microbios que posteriormente van hacer daño en el organismo de los niños/as.

Las madres entrevistadas expresaron que SI, utilizan bien la letrina, que las limpian diariamente y mantienen tapado. Cuando es letrina ellas lo lavan cada ocho días los papeles que utilizan los queman.

Según la revista tilz.tearfund, si las personas no tienen acceso a letrinas, entonces enterrar los excrementos en el suelo es un paso simple para mejorar la higiene. Al hacerlo se reduce el riesgo de contacto de la gente con los excrementos.

Las madres tienen conocimiento general de cómo usar las letrinas, pero la práctica no la realizan, porque todas las familias han construido letrinas al aire libre donde van a desembocar en un riachuelo que tiene recorrido por el área urbana donde hay más concentración de personas.

VI. CONCLUSIONES

1. Los factores socioculturales influyeron en las enfermedades diarreicas en los niños/as menores de 5 años están: el hacinamiento, la poca o nula lactancia materna, la educación de las madres, el cuidado inadecuado de los niños/as.
2. Las madres tiene conocimientos generales sobre la importancia de las vacunas y el mantenimiento de agua como es hervir y clorar para prevenir las enfermedades diarreicas, pero en la práctica no las aplican de una manera adecuada.
3. Las practicas higiénicas – sanitarias son: el habito de lavarse las manos antes de comer y después de venir de la letrina, que deben consumir agua hervida o clorada, que se deben de eliminar los depósitos de basura, y que deben utilizar la letrina para realizar las necesidades fisiológicas.
4. Las madres no profundizan en los detalles de cómo manejan y practican las medidas higiénicas.

VII. RECOMENDACIONES

1. Promover la educación sobre cómo prevenir las enfermedades diarreicas.
2. Fomentar programas radiales sobre factores sociales y culturales que influyen en las enfermedades diarreicas.
3. Realizar visitas domiciliarias y brindar educación preventiva sobre la diarrea a las madres de niños/as menores de cinco años
4. Orientar al personal de salud que de buena consejería a las madres de familia sobre las medidas higiénicas y la importancia de las vacunas.

VIII. LISTA DE REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud relación del agua, el saneamiento y la higiene con la salud HECHOS Y CIFRAS- * actualización de noviembre 2004.
2. Barrow Roberto. Manual de merk. Novena edicion.
3. Benoid Marchand, buscando remedio, nueva edicion revisa y ampliada 2001.
4. Garcia Dias. Dr. Jorge Arturo . uso de biberones. Clínica pediadra.
5. MINSA. Enfermedades diarreicas. 2004 . pag . 75.
6. Peres Shael Irene. Una segunda oportunidad para la vacuna contra rotavirus.instituto de Biomedicina – Fuvesin, MSDS, UCV, caracas - Venezuela.
7. Waters Hatt Lee. Nivel educacional de los padres y situación económica de la salud infantil en America Latina. Revista Panam salud publica.2006.
8. UNICEF, OMS, UNESCO. Para la vida.
9. Behrman, kligman, ARvin. “Nelson tratado de pediatria”. McGraw – Hill Interamericana Editores, S, A. de C.V. Mexico DF.1997
10. <http://www.minsa.gob.ni/> Boleting epidemiológica nicaragüense.sem 52,2006.
11. Gonzales Torales y Gomez.”infectologia clínica pediátrica ” Editorial Trillas, s. A de c .v. mexico DF.1997

12. Jenson & Baltimore. "pediatric infectious Diseases – principles y practice". Apleton & Lange. A simon & Schusters company. 1995
13. Manual de transformacion curricular de la diarrea. OPS/OMS
14. Manual de tratamiento de la diarrea. OPS. 1987
15. Ucros S, Caicedo A, Ilano G. Guias de pediatría basada en la evidencia. Editorial Medica panamericana. Bogota, Colombia. 2003. 152 -169

Recursos electrónicos:

1. [www.Google.com enfermedades](http://www.Google.com/enfermedades) diarreicas agudas junio año 2006”
2. www.Google.com “situación epidemiológicas de las enfermedades diarreicas”
3. www.wordreference.com “definición de hacinamiento. Wikipedia ”
4. www.consumer.es/web/es/solidaridad 2005
5. www.oem.com.mx/elsoldebajo/nota/n202175.htm
6. www.guerreo.gobmx/findex.php?p=programa de gobierno
7. www.tildsfearfund/orgespañol/pilares/canon
8. www.google.com “enfermedades diarreicas Agudas Junio año 2006”

XI.

ANEXOS

GUIA DE ENTREVISTA

A LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD COMUNIDAD FRUTA DE PAN, MUNICIPIO DE ROSITA.

Estimados padres de familia:

Edad ----- sexo: -----Ocupación:-----

Estado civil: soltera(o)-----Casado(a)-----
Acompañada(o)----- viuda (o)-----

Escolaridad: primaria -----secundaria -----universidad-----

Etnia: mestizo -----miskita -----mayangna -----

Religión : católico ----- moravo -----evangélico -----

Numero de personas que viven en su casa

Niños menores de cinco años:

Características de la vivienda:

Casa de: madera-----concreto: -----Piso:-----madera: -----

Disposición de las excretas: letrina: ---inodoro: ---al aire libre:----

Hay animales:

Que tipo:----- acceden a la casa :-----

Higiene de los alimentos:

Lava los alimentos antes de cocinar: si----- no-----

Se tapan adecuadamente: si----- no -----

Lava de manos antes de cocinar: si ----- no -----

Lava de frutas antes de comer: si----- no -----

Consumo de agua:

Pozo:----- rio ----- potable .-----

Se tapa adecuadamente los recipientes donde almacena el agua: si ----- no ----

Tratamiento de agua:

Clorada ----- hervida ----- filtrada -----
ninguna -----

Practica lactancia materna exclusiva a menores de 6 meses: ---

Usa pachas para alimentar a sus niños menores de 5 años:-----

Higiene de los y las niños menores de 5 años

Baño diario ----- uso de calzado:-----

Lavado de mano ----- limpieza de uñas:-----

¿Conoces todas las medidas higiénicas para evitar la diarrea?
Mencione algunas

¿Cuál es el cuidado y mantenimiento que le da a las pachas y biberones?

Sabe cuál es la importancia de las vacunas

¿Qué medidas higiénicas practica usted para prevenir la diarrea?

¿Practica usted el habito de lavarse las manos, antes de comer, preparar alimentos, cambiar pañales de los niños o cuando el niño está con diarrea?

Elimina usted correctamente la basura:

Si:----- no ----- por que ----- como lo hace -----

Utiliza usted adecuadamente la letrina

Como lo hace: -----

