



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ARTÍCULO CIENTÍFICO**

**TEMA: MEDIDAS Y CUIDADOS TRADICIONALES QUE APLICAN LAS MADRES PARA TRATAR LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS PREVIA A LA ATENCIÓN MÉDICA, EN NIÑOS/AS DE 2 MESES A 5 AÑOS DE EDAD; EN LA COMUNIDAD DE ARIAS UCO, CANTÓN OTAVALO DE LA PROVINCIA DE IMBABURA EN EL PERIODO ENERO A JULIO DE 2013.**

**Autoras:**

**Díaz Gabriela**

**Arellano Paola**

**Director de Tesis: Lcda. Miryan Santillán.**

**Ibarra, 2013**

**TEMA: “MEDIDAS Y CUIDADOS TRADICIONALES QUE APLICAN LAS MADRES PARA TRATAR LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS PREVIA A LA ATENCIÓN MÉDICA, EN NIÑOS/AS DE 2 MESES A 5 AÑOS DE EDAD; EN LA COMUNIDAD DE ARIAS UCO, CANTÓN OTAVALO DE LA PROVINCIA DE IMBABURA EN EL PERIODO ENERO A JULIO DE 2013”.**

### **Resumen**

En una época cuando el ser humano está siendo afectado por una variedad de enfermedades de origen biológico, psicossomático, por malos hábitos alimenticios, por la práctica incorrecta de normas higiénico sanitarias en la preparación, consumo de alimentos o en el cumplimiento de necesidades biológicas, u otros factores; se emprende en una investigación para conocer las “Medidas Y Cuidados Que Aplican Las Madres En El Hogar Para Tratar Las Enfermedades Diarreicas Agudas En Los Niños De 2 Meses A 5 Años De Edad; De La Comunidad De Arias Uco, Cantón

Otavalo De La Provincia De Imbabura; Durante El Periodo Enero-Julio De 2013”.

Se realizó una investigación de campo de carácter descriptivo, para lo cual se emplearon los métodos deductivo e inductivo, y técnicas como una encuesta a las madres de los niños/as afectados/as, una entrevista a la líder comunitaria y como complemento una ficha de observación no participativa; todo esto con la intención de diseñar una propuesta que sirva para incorporar a las prácticas culturales curativas tradicionales de las madres de familia de niños/as menores de cinco años de la comunidad de Arias Uco, directrices de medidas preventivas y tareas específicas, para disminuir los casos de enfermedades diarreicas agudas.

Palabras claves: EDA, tradición, cultura, normas higiénicas sanitarias, medidas preventivas.

### **Summary**

At a time when the human being is affected by a variety of biological diseases, psychosomatic origin, for bad eating habits, improper practice of

sanitary hygienic standards in the preparation, food consumption or in meeting biological needs , or other factors begin an investigation to “DETERMINE THE PROCEDURES TOMOTHERS IMPLEMENT CARE AT HOME TO TREAT ACUTE DIARRHOEALDISEASE IN CHILDREN 2 MONTHS TO 5 YEARS OF AGE; COMMUNITY ARIAS UCO , CANTON OF OTAVALO IMBABURA PROVINCE , DURING JANUARY-JULY 2013 PERIOD”.

We begin an investigation with conducted descriptive, for which the deductive and inductive methods were used , and techniques such as a survey of mothers of children / as affected / as, an interview with community leader and complemented by a record of non-participant observation , all with the intention of designing a proposal that serves to incorporate traditional healing cultural practices of mothers of children / under five years of community Arias Uco, preventive measures and guidelines specific tasks to decrease cases of acute diarrheal diseases.

Keywords: EDA, tradition, culture, health, hygienic, preventive measures.

## **Introducción**

La investigación realizada se fundamenta en la salud humana y la manera cómo influye las prácticas curativas tradicionales o convencionales para combatir las enfermedades diarreicas agudas.

Se ha podido determinar que entre los factores que influyen para que se generen las EDA en los niños/as menores de cinco años de la comunidad de Arias Uco del cantón Otavalo, se tiene la falta de salubridad en el contexto producto de inadecuados comportamientos que no favorecen a la salud del medio ambiente ni de sus habitantes.

Como también se ha determinado que, para el tratamiento de las EDA infantiles se emplean generalmente prácticas tradicionales como el uso de aguas de hiervas medicinales del contexto, como también se acude a curaciones espirituales propias de la curandera del lugar, todo con el fin de lograr una Salud Integral;

cuando no es controlable los casos diarreicos y sus efectos por esta vía se acude a la medicina convencional.

En el cuerpo del informe se encuentra el marco teórico, la metodología aplicada, el análisis de resultados con sus respectivas conclusiones, una propuesta de fusión cultural denominada “Juntos contra las EDA”, finalizando con las conclusiones y recomendaciones generales. En la parte de anexos se hace constar la encuesta y una información estadística de la comunidad investigada remitida por el Ministerio de Salud Pública.

## **Objetivos**

### **General**

Conocer las medidas y cuidados que aplican las madres para tratar las Enfermedades Diarreicas Agudas en los niños de 2 meses a 5 años de edad; en la Comunidad de Arias Uco, Cantón Otavalo de la Provincia de Imbabura; durante el periodo Enero-Julio de 2013.

## **Específicos**

1. Determinar el grado de conocimientos que tienen las madres de los niños de 2 meses a cinco años de edad, sobre las enfermedades diarreicas agudas (EDA).
2. Identificar las medidas preventivas de la EDA que adoptan las madres de la comunidad de Arias Uco.
3. Identificar los cuidados que adoptan las madres para evitar los problemas de deshidratación y muerte por causa de las EDA.

## **Metodología**

### **Modalidad**

Es una Investigación de Campo de carácter Descriptivo; se ha podido determinar las medidas y cuidados que dan las madres, a niños/as mayores de dos meses y menores de cinco años que adolecen de Enfermedad Diarreica Aguda

previa a la atención médica, tanto en el Centro de Salud de Ágato como en sus propias residencias.

### **Tipo de Investigación**

Descriptiva por la particularidad del tema propuesto; ya que se ha requerido analizar a profundidad un problema que afecta a toda la comunidad, en especial a niños menores de cinco años; y describir la situación del ambiente familiar en términos de higiene, hábitos alimenticios, medidas y prácticas culturales de las madres.

### **Diseño de la Investigación**

Es no experimental debido a que no se manipuló de ninguna forma las variables, limitándose a observar y analizar las características del grupo de estudio y a su vez es descriptivo, ya que se ha podido determinar cuáles son las medidas y cuidados que dan las madres a niños/as mayores de dos meses y menores de cinco años que adolecen de Enfermedad Diarreica Aguda previa a la atención médica, en la Comunidad de Arias Uco,

Cantón Otavalo de la Provincia de Imbabura en el periodo Enero-Julio del 2013.

### **Población y Muestra a Investigar**

De la comunidad de Arias Uco se ha tomado una muestra de 50 madres que tienen niños/as mayores de dos meses y menores de cinco años con enfermedades diarreicas agudas en el periodo Enero – Julio 2013.

### **Métodos**

Se emplearon los métodos deductivo e inductivo; debido a que fue necesario partir de la ley general a los casos particulares y viceversa. Fue preciso partir de la conceptualización de las enfermedades diarreicas agudas para determinar las causas que provocan en niños menores de cinco años de la comunidad investigada.

Como también indagar a las madres de los niños afectados por episodios de diarrea acerca de las medidas y cuidados que aplican en sus hogares para tratar esta

enfermedad y evitar desenlaces catastróficos; para llegar a una conclusión que sirva de fundamento para diseñar una guía orientadora rescatando las tradiciones culturales a la par con la práctica médica.

### **Técnicas**

Para cumplir con los objetivos propuestos se han aplicado técnicas como: Encuestas a las madres de los niños/as de dos meses a cinco años de edad del sector de Arias Uco, en base a cuestionarios previamente elaborados, con preguntas de opción múltiple y una opción de respuesta abierta para obtener mayor información sobre el tema en estudio.

Otra técnica de investigación, es la entrevista que se caracteriza por obtener información directamente de la fuente, en este caso desde la líder comunitaria, quien tiene mayor relación con los habitantes de la comunidad y en caso particular con las madres de familia de los niños y niñas afectados con enfermedades diarreicas. Además se realizó una entrevista al médico responsable del Centro de Salud

de la comunidad de Ágato, que corresponde a la misma parroquia donde está ubicada Arias Uco, para conocer sus percepciones acerca del tratamiento que acostumbran dar las madres de los niños/as con problemas de episodios diarreicos aparte del que se recomienda en ésta casa de salud.

### **Resultados y Análisis**

De la encuesta aplicada a las madres de la Comunidad de Arias Uco, para conocer las prácticas y medidas que aplican en sus hogares para la prevención y el tratamiento de enfermedades diarreicas agudas de los niños en edades comprendidas entre dos meses y cinco años; tomamos los resultados más relevantes:

#### **Pregunta 1.**

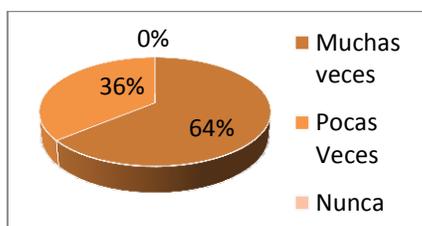
En los niños o niñas de su familia menores de cinco años, ¿cuántas veces se han presentado casos de diarrea, en el período Enero – Julio de este año 2013?

**Tabla N°1:**

Alternativa de respuesta	Frecuencia (f)	(%)
Muchas veces	32	64%
Pocas Veces	18	36%
Nunca	0	0%
TOTAL:	50	100%

Elaborado: Las autoras

**Diagrama N°1:**



La mayoría de madres que corresponde al 64%, responde que muchas veces se han presentado casos de enfermedades diarreicas agudas en sus hijos e hijas menores de cinco años durante el periodo enero- julio del año 2013 y en un porcentaje considerable que representa el 36%, responde que se han presentado casos diarreicos en pocas veces.

De acuerdo a las respuestas dadas por las madres encuestadas, se puede deducir que en la comunidad de Arias Uco perteneciente a la parroquia Dr. Miguel Egas Cabezas del cantón Otavalo, los

niños y niñas menores de cinco años no están exentos a experimentar enfermedades diarreicas agudas.

**Pregunta 2.**

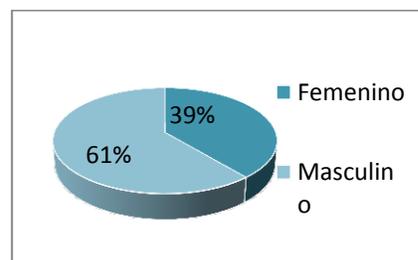
¿Género de los niños/as con episodios de diarrea?

**Tabla N°2:**

Alternativa de respuesta	Frecuencia	%
Femenino	35	38,89 %
Masculino	55	61,11%
TOTAL:	90	100%

Elaborado: Las autoras

**Diagrama N°2:**



De acuerdo a la información proporcionada por las madres encuestadas se tiene que existen más niños con episodios diarreicos que niñas, en porcentaje comparativos de 61,11% en relación a un 38,89% respectivamente.

### Pregunta 3.

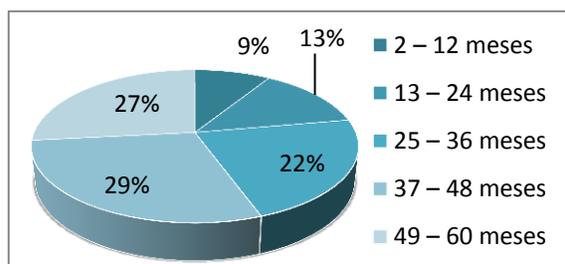
Edad del niño/a afectado con enfermedades diarreicas agudas.

**Tabla N°3:**

Edad	Frecuencia	%
2 – 12 meses	08	8,89%
13 – 24 meses	12	13,33%
25 – 36 meses	20	22,22%
37 – 48 meses	26	28,89%
49 – 60 meses	24	26,67%
TOTAL:	90	100%

Elaborado: Las autoras

**Diagrama N°3:**



No se puede determinar una mayoría de acuerdo a los porcentajes obtenidos, debido a que entre ellos hay una diferencia mínima de 20% a 26% seis puntos de diferencia, de 26 a 24 menos dos puntos de diferencia; sin embargo si es posible deducir que en los dos primeros años de vida los niños y niñas de la comunidad de Arias Uco no experimentan muchos casos de EDA, más bien en edades preescolares de Educación

Inicial 1 y 2 y en edades correspondientes al primer año de educación Básica, es cuando más experimentan episodios de diarrea.

### Pregunta 4.

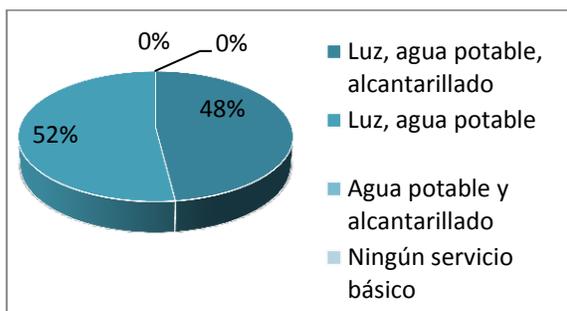
Servicios Básicos de los hogares de los niños/as con casos de diarrea.

**Tabla N°4:**

Tipo de Servicio Básico	Frecuencia	%
Luz, agua potable, alcantarillado	24	48%
Luz, agua potable	26	52%
Agua potable y alcantarillado	00	0%
Ningún servicio básico	00	0%
TOTAL:	50	100%

Elaborado: Las autoras

**Diagrama N°4:**



El 52% de las madres de familia encuestadas señalan que cuentan con luz y agua potable, mientras que el 48% indica que cuenta con luz, agua potable y alcantarillado; a pesar de que existe una mínima diferencia del 4% y que no es relevante en número, sin embargo en términos de no contar con el servicio de alcantarillado, es un indicador sanitario que amerita ser tomado en cuenta, si lo que se trata es prevenir las diferentes enfermedades, como es el de las EDA.

Los hogares de éstos niños y niñas no cuentan con todos los servicios básicos que garanticen un estilo de vida saludable.

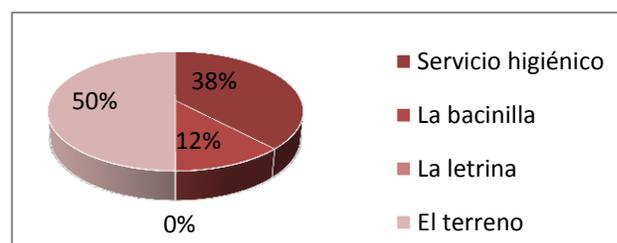
#### **Pregunta 5.**

En su hogar, ¿dónde se hacen las necesidades biológicas?

**Tabla N°5:**

Alternativa de respuesta	Frecuencia	%
Servicio higiénico	19	38%
La bacinilla	06	12%
La letrina	00	0%
El terreno	25	50%
TOTAL:	50	100%

**Diagrama N°5:**



Un gran porcentaje de madres encuestadas, que representa el 50%, contestan que los niños y niñas menores de cinco años realizan sus necesidades biológicas en los terrenos, al aire libre, y el 50% restante lo realizan en el servicio higiénico (38%) y en la bacinilla (12%).

Los resultados obtenidos son un indicador claro que los niños y niñas menores de cinco años necesitan ser direccionados correctamente respecto al lugar apropiado para cumplir con sus necesidades biológicas, y las implicaciones en la salud humana de hacerlo en lugares inapropiados. Es

conveniente que los padres de éstos pequeños se concienticen que las evacuaciones al aire libre contaminan el ambiente en sus diferentes componentes (aire, agua, suelo) y lógicamente el organismo de los seres humanos, que conllevan a las diferentes enfermedades y en caso especial los episodios de diarrea.

**Pregunta 6.**

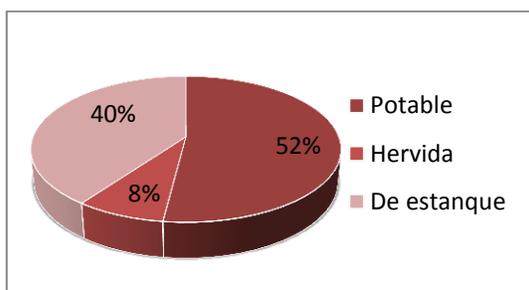
¿Qué tipo de agua consumen sus niños/as?

**Tabla N°6:**

Tipo de agua	Frecuencia	%
Potable	26	52%
Hervida	04	08%
De estanque	20	40%
TOTAL:	50	100%

Elaborado: Las autoras

**Diagrama N°6:**



La mayoría de madres que representa el 52% contestan que los niños y niñas menores de cinco años consumen agua potable, y gran porcentaje (40%) contestan que consumen agua del estanque y solo cuatro madres que representa el 8% contesta que consumen agua hervida.

Como es conocido, el consumo de agua potable no garantiza tener una buena salud por muchas razones como por ejemplo procedencia, formas de tratamiento y tuberías en mal estado, peor aún consumir agua de estanques donde las bacterias se reproducen a grandes velocidades.

**Pregunta 7.**

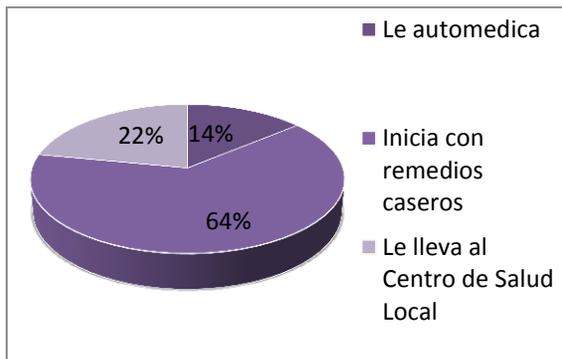
Cuando su niño/a tiene diarrea, ¿qué acostumbra hacer?

**Tabla N° 7:**

Práctica de la Madre	Frecuencia	%
Le auto medica	07	14%
Inicia con remedios caseros	32	64%
Le lleva al Centro de Salud Local	11	22%
Total:	50	100%

Elaborado: Las autoras

### Diagramas N° 7:



La mayoría de madres que representa el 64% contestan que acostumbran a tratar las enfermedades diarreicas agudas de los niños y niñas menores de cinco años con remedios caseros, mientras que únicamente el 22% llevan a sus hijos/as al Centro de Salud local; sin embargo lo que resulta más preocupante es el caso del 14% de madres que practican la automedicación como la primera alternativa de tratar esta enfermedad.

Es parte de la cultura ecuatoriana, especialmente de las comunidades indígenas tratar las diferentes enfermedades con remedios caseros; en este caso se evidencia esta práctica de acuerdo a los resultados obtenidos en la encuesta aplicada a las madres de familia de la comunidad de Arias Uco.

### Pregunta 8.

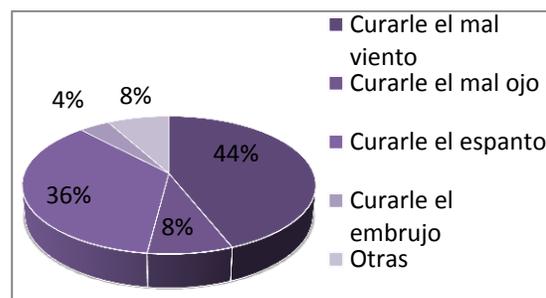
¿Qué curación casera acostumbra hacer cuando su niño/a está con diarrea?

Tabla N°8:

Práctica de la madre	Frecuencia	%
Curarle el mal viento	22	44%
Curarle el mal ojo	04	08%
Curarle el espanto	18	36%
Curarle el embrujo	02	04%
Otras	04	08%
TOTAL:	50	100%

Elaborado: Las autoras

Diagrama N°8:



El 46% de madres contestan que tratan las enfermedades diarreicas agudas de sus hijos e hijas menores de cinco años con ciertas prácticas ancestrales como curar el mal viento 44%, curar el espanto el 36%, curar el mal ojo 8% y curar el embrujo el 4%. Un 8% de madres no creen en las

prácticas citadas debido a que consideran que eso no es de Dios sino del demonio.

Se deduce fácilmente que dentro de la cultura indígena de la comunidad de Arias Uco está el tratamiento de las enfermedades diarreicas con prácticas ancestrales como la cura del mal viento, el mal aire, el mal de ojo o el embrujo; sin embargo que mientras van aceptando en sus vidas a Dios como su único Señor y Salvador su forma de pensar y actuar ante éstos casos es diferente.

### Pregunta 9.

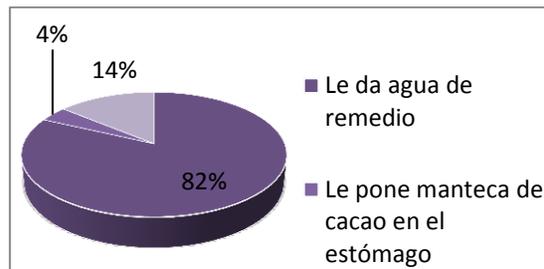
¿Qué curación casera acostumbra darle a su niño/a cuando está con diarrea?

**Tabla N°9:**

Forma de curar	Frecuencia	%
Le da agua de remedio	41	82%
Le pone manteca de cacao en el estómago	02	04%
Le da colada de plátano con guayaba	07	14%
TOTAL:	50	100%

Elaborado: Las autoras

**Diagrama N°9:**



El 82% de las madres contestan que acostumbrar a dar agua de remedio a sus hijos menores de cinco años ante casos de enfermedades diarreicas y en un mínimo porcentaje 18% acostumbra a darles colada de plátano con guayaba y ponerles manteca de cacao en el estómago.

Cuando se le solicita que especifique el tratamiento que realizan ante casos de, contestan, que dan al niño: Agua de chocho, agua de flor de taxo, arroz de cebada, agua de manzanilla, agua de cedrón, agua de apio, agua de raíz de cebolla blanca, agua de raíz de culantro, agua de ajo con panela, colada de máchica con guayaba, agua de orégano, agua de manzanilla con cebolla perla, agua de manzanilla con cedrón, agua de yerba de perro o botoncillo, agua de limoncillo. La cultura ecuatoriana es muy extensa y variada, las madres indígenas aprovechan la diversidad de plantas que existen en la naturaleza y esto es una tradición transmitida a través del tiempo.

### Pregunta 10.

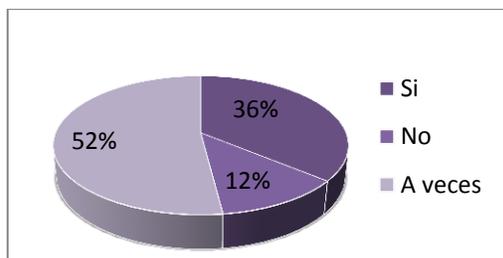
¿Cree usted que su niño/a se curó?

**Tabla N°10:**

Alternativa de respuesta	Frecuencia	%
Si	18	36%
No	06	12%
A veces	26	52%
TOTAL:	50	100%

Elaborado: Las autoras

**Diagrama N°10:**



La mayoría de madres que representa el 52% creen que a veces surte efecto la curación casera que acostumbran dar a sus hijos e hijas menores de cinco años para tratar el caso de las diarreas, mientras que el 36% está seguro en la efectividad de este tipo de curación y un 12% no cree que los niños niñas se sanan con el tratamiento casero.

Se deduce que desde la cultura de la comunidad Arias Uco, podría trabajar los profesionales de la salud, para complementar al tratamiento tradicional el tratamiento médico científico y evitar que las enfermedades diarreicas agudas afecten gravemente a muchas vidas inocentes.

### Pregunta 11.

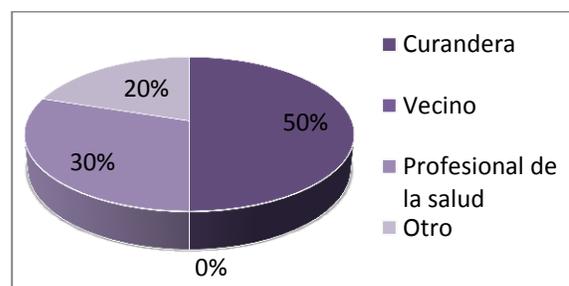
Si un niño/a tiene episodios de diarrea, ¿Usted busca ayuda? ¿A quién?:

**Tabla N°11:**

Alternativa de respuesta	Frecuencia	%
Curandera	25	50%
Vecino	00	0%
Profesional de la salud	15	30%
Otro	10	20%
TOTAL:	50	100%

Elaborado: Las autoras

**Diagrama N°11:**



El 50% de madres piden ayuda a la curandera cuando sus hijos e hijas menores de cinco años atraviesan problemas diarreicos, y un menor porcentaje que representa el 30% busca ayuda ante un profesional de la salud; sin embargo es preocupante que el 20% no piden ayuda, más bien empiezan a tratar en casa con recetas caseras.

El hecho de que las madres de la comunidad investigada pidan ayuda en primer instante a la curandera o que confíen en sí mismas es parte de su cultura, sin embargo se debe trabajar para que haya coordinación entre comunidad y los profesionales de salud, para buscar ayuda conjunta ante casos diarreicos en los niños y niñas menores de cinco años y evitar complicaciones posteriores.

## **Discusión**

- ✓ Cuando los niños/as están con diarrea inician el tratamiento con remedios caseros.
- ✓ Dentro de las curaciones caseras se tiene el consumo de aguas de remedio de diferentes yerbas nativas, o consumo de coladas preparadas con plátano, máchica, guayaba o arroz de cebada.

- ✓ Están conscientes que sus tratamientos caseros no siempre curan la diarrea de sus hijos e hijas pequeños, sin embargo no dejan la tradición.
- ✓ Ante casos de diarrea de los pequeños niños/as no es parte de su cultura acudir a un profesional de la salud, más bien confían en sí mismos y en lo que puede hacer la curandera.
- ✓ Dentro de las medidas preventivas de las madres depende de sus criterios, lo que se trata es de darles de comer alimentos que les endurezca el estómago de los niños.
- ✓ Prefieren la medicina natural para tratar la diarrea de las personas y en especial de los niños y cuando ya no es controlable acuden al médico. No tienen como primera opción para tratar la diarrea el acudir al Centro de Salud.

## Conclusiones

De la investigación realizada en la comunidad de Arias Uco del cantón Otavalo, con el objetivo de conocer las prácticas y medidas tradicionales que aplican en sus hogares las madres de familia de los niños/as de dos meses a cinco años, en el tratamiento de enfermedades diarreicas agudas; se desprende las siguientes conclusiones:

1. La situación económica de muchas familias de niños menores de cinco años no garantiza que tengan un estilo de vida saludable, ni el contexto en el que se desenvuelven, debido a que en ésta comunidad no está cubierto en su totalidad los servicios básicos de agua potable, alcantarillado y tratamiento de la basura.
2. Las enfermedades diarreicas agudas se dan con mayor frecuencia en niños y niñas mayores de dos años y menores de cinco años, debido a ciertas prácticas y comportamientos que no favorecen a su salud; como por ejemplo no hay cuidado en su higiene personal, la basura arrojan en cualquier lugar, sus necesidades biológicas la realizan en lugares no apropiados lo que contamina el ambiente, consumen alimentos preparados fuera de casa en especial golosinas o frutas expuestas al aire libre, consumen agua del grifo o de estanques, y, sobre todo no tienen la buena costumbre de lavarse las manos con agua y jabón antes de alimentarse y luego de ir al baño.
3. Las madres de esta comunidad tratan las enfermedades diarreicas agudas con ciertas prácticas tradicionales como la utilización de yerbas de la localidad, en la preparación de aguas, que dan a sus niños/as menores de cinco años con mucha frecuencia, las veces que sean necesarias hasta que se detenga la diarrea.
4. Las madres van a la curandera como primera alternativa para tratar las enfermedades diarreicas, porque dentro de sus creencias está que muchas se dan por las

malas energías como el mal aire, el espanto, el mal ojo, el espasmo, otras. Buscan ayuda profesional de la medicina convencional ante casos de diarrea solo en casos extremos cuando no hay control de la situación.

### **Recomendaciones**

Generar ambientes saludables que favorezcan el desarrollo y crecimiento de los niños y niñas.

1. Coordinar acciones conjuntas entre centros escolares, guarderías, Centro de Salud más cercano y la Directiva de la comunidad, que permitan concientizar y capacitar a las madres respecto a la importancia de generar en el hogar hábitos alimenticios y hábitos de higiene y salubridad, como un mecanismo de disminuir casos diarreicos.
2. Realizar una campaña infantil de concientización de la importancia del lavado de manos con agua y jabón, como la principal forma de

prevenir las enfermedades diarreicas agudas.

3. Investigar acerca de las diferentes yerbas curativas que existen en la comunidad de Arias Uco, para aprovechar el conocimiento y el uso de la tradición de las madres de éste lugar del consumo de aguas de remedio, en los procesos de rehidratación por causa de los episodios diarreicos frecuentes.
4. Incorporar a las prácticas culturales curativas tradicionales, directrices de medidas preventivas y tareas específicas de la medicina convencional, para disminuir los casos de enfermedades diarreicas agudas.
5. Una de las estrategias para combatir las diferentes enfermedades que son tratadas de forma tradicional indígena, es trabajar desde su propia cultura, para lograr mayor aceptación de la medicina convencional.

### **Propuesta: Plan de Intervención**

El trabajo de investigación desarrollado sobre: MEDIDAS Y CUIDADOS TRADICIONALES QUE APLICAN LAS MADRES PARA TRATAR LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS PREVIA A LA ATENCIÓN MÉDICA, EN NIÑOS/AS DE 2 MESES A 5 AÑOS DE EDAD; EN LA COMUNIDAD DE ARIAS UCO, CANTÓN OTAVALO DE LA PROVINCIA DE IMBABURA EN EL PERIODO ENERO A JULIO DE 2013, ha permitido realizar una PROPUESTA “JUNTOS CONTRA LAS EDA” de fusión cultural en pro de la salud de niños y niñas menores de cinco años de edad de la comunidad de Arias Uco del cantón Otavalo, es de carácter formativo educativo de interacción social, de aprendizaje compartido y colaborativo.

Es una propuesta dirigida a compartir experiencias, tradiciones, conocimientos; donde las madres de familia de ésta comunidad rural de la provincia de Imbabura podrán compartir con toda libertad sus diferentes formas de tratar enfermedades diarreicas agudas, al mismo

tiempo que profesionales del Centro de Salud de Ágato podrán compartir el tratamiento que emplea la ciencia para combatir ésta enfermedad; y en conjunto buscar las mejores estrategias de solución.

“Juntos contra las EDA” es una propuesta basada en resultados obtenidos en la investigación realizada en la comunidad de Arias Uco del cantón Otavalo que permitirá tratar las diferentes enfermedades, en especial las diarreicas desde la perspectiva de la cultura de las madres de éste lugar, ayudará a buscar soluciones conjuntas, permitirá que profesionales de la salud puedan acceder con la inserción de normas higiénicas sanitarias en las diferentes actividades diarias de la familia.

La intención es lograr concientizar a las madres de los niños/as menores de cinco años acerca de las complicaciones de las diarreas cuando no son tratadas adecuadamente y oportunamente, lograr que conozcan más de cerca las causas de ésta enfermedad y así prevenirla.

Por ejemplo se tratará que el consumo de agua de yerbas no le perjudica a nadie, pero si éstas provienen de terrenos o huertas regadas con agua contaminada, aguas servidas, o tierras abonadas con excretas humanas por una inadecuada costumbre de hacer las necesidades biológicas al aire libre, sí que va a perjudicar la salud de quien las tome, en especial de personas de alto riesgo como son los niños/as menores de cinco años. De igual se abordará que biológicamente no le hace daño al cuerpo humano que le traten con curadas propias de un curandero o brujo de la localidad, pero si le dan a los niños/as brebajes o preparativos de dudosa procedencia, desde luego que se desencadenará en fuertes infecciones y agudizará los casos de enfermedades diarreicas.

## **Objetivos**

### **General**

Incorporar a las prácticas culturales curativas tradicionales de las madres de familia de niños/as menores de cinco años de la comunidad de Arias Uco, directrices

de medidas preventivas y tareas específicas, para disminuir los casos de enfermedades diarreicas agudas.

### **Específico**

1. Determinar elementos conceptuales, causas y efectos de las enfermedades diarreicas agudas en niños/as menores de cinco años.
2. Identificar procesos que emplea la medicina tradicional y la medicina convencional que favorecen al tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas de los niños y niñas menores de cinco años
3. Establecer normas higiénicas sanitarias internacionales que garantizan la salud humana.
4. Complementar a las medidas y cuidados que aplican las madres de Arias Uco para tratar los casos de deshidratación de los niños/as menores de cinco años por diarreas excesivas, tratamientos médicos convencionales.

## Plan Operativo

ACTIVIDADES	RECURSOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN
<b>Poner a consideración del director del Centro de Salud de Ágato, el proyecto “Juntos contra las EDA”</b>	Diapositivas Computadora y proyector	Aceptación del Centro de Salud
<b>Explicar en qué consiste el proyecto a los profesionales de la salud de la institución y Firma de compromiso de colaboración</b>	Diapositivas Verificadores de compromiso Computadora y proyector	Compromiso de los/as profesionales de la salud de la Institución Médica
<b>Reunión con las madres de familia de los niños y niñas menores de cinco años que fueron parte de la investigación para explicarles en qué consiste el proyecto de salud propuesto y Firma de compromiso de colaboración</b>	Diapositivas Verificadores de compromiso Computadora y proyector	Compromiso de las madres de familia participantes
<b>Ejecución de los cuatro talleres planificados</b>	Computadora y proyector Trípticos Materiales de apoyo impresos Diapositivas Videos Técnicas grupales de aprendizaje activo Juegos de integración Mesas y sillas de la casa comunal Carteles Implementos de cocina Sobres de suero oral Refrigerios PREDISPOSICIÓN	Familias con hábitos saludables en contextos saludables.  Madres de familia con prácticas curativas tradicionales saludables, complementadas con prácticas curativas de la medicina convencional Profesionales de la medicina convencional generadores de Salud Integral.
<b>Plenaria, toma de decisiones, firmas de acuerdos</b>	Verificadores de compromisos	

## **Bibliografía**

Albuja, Byron. (2011). Formas de prevención de las enfermedades diarreicas agudas. Ministerio de Salud Pública.

Amodio. E. (2009). Formación sociopolítica y cultural. Caracas. Federación Internacional Fe y Alegría.

Augusto, B.C. (2008). Metodología de la Investigación para la administración. México DC.

Campoverde, Manuel. (2009). Manual de pediatría. Cuenca Ecuador.

Laurencel, John L, Kethp. (2009). Las bases farmacológicas de la Terapéutica. Editorial McGrawwHill. Interamericana, México.

Manual de atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia, Ministerio de salud Pública de Ecuador.

Ministerio de Salud Pública. (2009). Dirección de Normalización del Sistema de Salud de la Niñez. Cuadro de procedimiento AIEPI.

Mosby. (2009). Diccionario de Medicina. Editorial Océano. España.

Rodríguez, Romero. (2009). Nueva guía para el diagnóstico y tratamiento de la Diarrea. México.

Tamayo, L. (2009). Enfermedades Diarreicas y Terapia de rehidratación oral. Estudio prospectivo. Rev. Cubana

## **Lincografía:**

Domínguez, Yarisa. (2011). Enfermedades diarreicas agudas. Disponible: [www.monografías.com/trabajos32/diarreas/diarres.shtml](http://www.monografías.com/trabajos32/diarreas/diarres.shtml).

La diarrea aguda en la Infancia. Disponible en: <http://escuela.med.puc.el>.

Enfermedades diarreicas. Nota descriptiva N°330. Abril 2013. Datos y Cifras. Organización Mundial de la Salud. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/es/)

Mariños, W. (2011). Conocimiento sobre medidas preventivas y prácticas de las madres sobre EDA y su relación con características socio demográficas. Disponible en:

<http://www.upch.edu.pe/faenf/images/stories/articulorevista5/madres9>

Fredman, Minnes. (2009). Tratamiento y Signos de la diarrea; disponible en:[www.aboutkidshealth.ca/En/HealthAz/Multilingual/ES/Pages/Diarrhea.aspx](http://www.aboutkidshealth.ca/En/HealthAz/Multilingual/ES/Pages/Diarrhea.aspx)

Riverón, Raúl Dr. (2009). Fisiopatología de la diarrea aguda; disponible en:[http://bvs.sld.cu/revistas/ped/vol71\\_2\\_99/ped05299.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/ped/vol71_2_99/ped05299.pdf)

Riechman, Barrio, López. (s/f). Diarrea Aguda; disponible en:[http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/diarrea\\_ag.pdf](http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/diarrea_ag.pdf)

UNICEF. (2009). Informe conjunto de UNICEF y la OMS sobre la prevención y el tratamiento de la segunda enfermedad mortal en la infancia. Disponible:[http://www.unicef.org/spanish/health/index\\_51412.html](http://www.unicef.org/spanish/health/index_51412.html)

SECRETARIA NACIONAL DE SALUD, USAID, OPS/OMS, UNICEF. La Epidemiología y Etiología de la Diarrea. Disponible:<http://www.ops.org.bo/textocompleto/rnsbp95340107.pdf>

Prevalencia y Tratamiento de la diarrea  
Disponible:<http://www.bvsde.paho.org/bvsapi/e/proyectreg2/paises/costarica/medicina.pf>