



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TESIS PREVIA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA:

Enfermedades en menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios
Comunidad San José de Cerotal, Imbabura 2017.

AUTORA: Paola Maribel Anrango Cotacachi

DIRECTOR DE TESIS: Msc Paola Tito Pineda

Ibarra, 2017

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

Yo, Msc Paola Tito, en calidad de Director de Tesis, certifico que la Srta. Paola Maribel Anrango Cotacachi realizó el trabajo investigativo para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, cuyo título del trabajo es: ENFERMEDADES EN MENORES DE 5 AÑOS QUE CONVIVEN CON ANIMALES INTRA-DOMICILIARIOS COMUNIDAD SAN JOSÉ DE CEROTAL, IMBABURA 2017, el mismo que ha sido realizado, revisado, corregido y aprobado bajo mi dirección ajustándose a lo establecido en el reglamento general de la Facultad Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Ibarra, a los 06 días del mes de noviembre del 2017



.....

Msc. Paola Tito

C.C: 1002609533

DIRECTOR DE TESIS



PÁGINAS DE APROBACIÓN
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN

A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. Identificación de la obra

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la universidad. Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO	
Cédula de identidad:	1004165476
Apellidos y nombres:	Anrango Cotacachi Paola Maribel
Dirección:	Atuntaqui – Andrade Marín
Email:	quibypao@hotmail.com
Teléfono fijo:	062530223
Teléfono móvil:	0968899252

DATOS DE LA OBRA	
Título:	Enfermedades en menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios comunidad San José de Cerotal, Imbabura, 2017
Autor:	Anrango Cotacachi Paola Maribel
Fecha:	2017
Programa:	Pregrado
Título por el que opta:	Licenciatura de enfermería
Director:	Msc. Paola Tito Pineda

2. Autorización de uso a favor de la universidad

Yo, **Paola Maribel Anrango Cotacachi**, con cédula de ciudadanía Nro. **100416547-6**; en calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. Constancias

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y es el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, noviembre del 2017.

AUTOR:



Paola Maribel Anrango Cotacachi

AUTOR C.I.: 100416547-6

ACEPTACIÓN:



Ing. Betty Chávez

JEFE DE BIBLIOTECA



CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO

DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

TÉCNICA DEL NORTE

Yo, **Paola Maribel Anrango Cotacachi**, CI.100416547-6; manifiesto la voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de propiedad intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor de

- la obra o trabajo de grado denominada “Enfermedades en menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios comunidad San José de Cerotal, Imbabura, 2017”, que ha sido desarrollado para optar por el título de Licenciatura de Enfermería en la Universidad Técnica del Norte, quedando la universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Paola Maribel Anrango Cotacachi

C.I.: 100416547-6

Ibarra, noviembre del 2017.

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCCSS-UTN

Fecha: Ibarra noviembre del 2017

PAOLA MARIBEL ANRANGO COTACACHI “Enfermedades en menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios Comunidad San José de Cerotal, Imbabura, 2017” / TRABAJO DE GRADO. Licenciatura de Enfermería. Universidad Técnica del Norte. Ibarra, noviembre del 2017.

DIRECTOR: Paola Tito Pineda. MSc

El objetivo principal es: Determinar las causas de la presencia de enfermedades frecuentes en menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios de la Comunidad San José de Cerotal, Imbabura 2017. Los objetivos específicos son: Caracterizar socio demográficamente al grupo en estudio, identificar las condiciones de saneamiento básico en la comunidad, evaluar el nivel de conocimiento de los jefes de familia sobre las medidas de higiene en relación al cuidado infantil, identificar las principales patologías que presentan los niños menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios de la Comunidad, diseñar una guía de prevención de enfermedades en menores de 5 años producto de la convivencia con animales intra-domiciliarios dirigido a padres y madres de familia.

Fecha: Ibarra noviembre del 2017.



Paola Tito Pineda. MSC

Director de Tesis



Paola Maribel Anrango Cotacachi

Autor

DEDICATORIA

La presente tesis se la dedico a mis padres y a mis hermanos, quienes han sido la guía y el camino, que con su ejemplo, dedicación y palabras de aliento nunca bajaron los brazos para que yo tampoco lo haga brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona y así poder llegar a este punto de mi carrera y cumplir mi tan anhelado sueño. Va por ustedes, por lo que valen, porque admiro su fortaleza y por lo que han hecho de mí.

Autor: Paola Anrango

AGRADECIMIENTO

Agradezco de una manera muy especial a mis padres por el esfuerzo realizado a diario y que de una u otra manera me han dado lo mejor, por creer en mí en todo momento y quererme por sobre todas las cosas, por qué fueron quienes me incentivaron a seguir esta linda carrera ya que sin su ayuda, consejos y buenos ejemplos no hubiese conseguido realizarme como profesional.

A mis hermanas y hermanos que siempre estuvieron presentes en todo momento, gracias por el apoyo brindado aun en los momentos más difíciles de mi vida estudiantil.

A mi tutora de tesis Msc. Paola Tito que, gracias a su conocimiento, su paciencia y su persistencia he logrado desarrollar exitosamente la presente tesis.

Gracias a mis maestras, maestros de quienes llevo las mejores enseñanzas obtenidas dentro de las aulas Universitarias durante estos últimos cuatro años de estudio.

A mis compañeras/os de clase, amiga/os quienes me acompañaron durante esta difícil trayectoria y de quienes llevo gratos recuerdos.

Autor: Paola Anrango

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS	II
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO	V
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO	VI
DEDICATORIA	VII
AGRADECIMIENTO	VIII
ÍNDICE GENERAL.....	IX
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XI
RESUMEN.....	XII
SUMARY.....	XIII
CAPÍTULO I.....	1
1.- Problema de la investigación.....	1
1. 1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	2
1.3. Justificación	3
1.4. Objetivos	4
1.4.1. Objetivo general	4
1.4.2. Objetivos específicos	4
1.5. Preguntas de investigación.....	5
CAPÍTULO II	6
2.- Marco Teórico	6
2.1. Marco Referencial.....	6
2.1.1. Zoonosis.....	6
2.1.2. Mascotas en los hogares: enfermedades de los niños adquiridas por convivencia con animales.	6
2.1.3. Aproximación a la complejidad de las zoonosis en Colombia.	7
2.1.4. Animales y personas / Convivencia y salud.....	7
2.1.5. Enfermedades producidas por animales domésticos.....	8
2.2. Marco Contextual.....	8
2.2.1. Situación Geográfica.....	8

2.2.2. Descripción del cantón Antonio Ante	8
2.2.3. Descripción de la parroquia San Roque	9
2.2.4. Descripción de la Comunidad San José de Cerotal.....	11
2.2.5. Servicios actuales	12
2.3. Marco Conceptual	12
2.3.1. Importancia de la Salud infantil	12
2.3.2. Concepto de familia	13
2.3.4. Cuidado Infantil	14
2.3.5. Animales intra-domiciliarios.....	15
2.3.6. Riesgos al convivir con animales.....	15
2.3.7. Cadena epidemiológica	16
2.3.8. Periodo patogénico.....	17
2.3.9. Mecanismos de transmisión de enfermedades	17
2.3.10. Principales enfermedades infantiles ocasionadas por animales.....	18
2.3.11. Prevención.....	28
2.4. Marco Legal	31
2.4.1. Constitución de la Republica 2008.	31
2.4.2. Plan Territorial	32
2.4.3. Plan Del Buen Vivir.....	32
2.5. Marco Ético.....	33
CAPÍTULO III.....	35
3. Metodología de la Investigación	35
3.1. Diseño de la Investigación	35
3.2.- Tipo de Estudio.....	35
3.3. Localización y Ubicación del estudio	36
3.4. Población.....	36
3.4.1. Universo	36
3.4.2. Muestra.....	37
3.4.3. Criterios de Inclusión	37
3.4.4. Criterios de Exclusión.....	38
3.5. Operacionalización de Variables	39

3.6. Métodos y Técnicas para la recolección de la información	44
3.6.1. Instrumentos y Técnicas.....	44
3.7. Análisis de datos	44
CAPÍTULO IV	45
4. Resultados de la investigación	45
4.1. Identificación sociodemográficos	46
4.2. Condiciones de saneamiento básico de la comunidad	50
4.3. Nivel de conocimiento de los jefes de familia sobre medidas de higiene en relación al cuidado infantil	59
4.3. Principales patologías que presentan los niños menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios de la Comunidad	63
CAPÍTULO V	67
3.1. Conclusiones	67
3.2. Recomendaciones	69
BIBLIOGRAFÍA	70
ANEXOS	76
Anexo 1. Encuesta	76
Anexo 2. Ficha de observación	80
Anexo 3. Archivo fotográfico	82

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Número de niños menores de 5 años por familia.....	46
Gráfico 2 Datos sociodemográficos de los menores de 5 años: Genero, edad, etnia.	47
Gráfico 3 Datos sociodemográficos de los jefes de familia: Nivel de educación, salario mensual.	49
Gráfico 4 Consumo diario de agua.....	50
Gráfico 5 Servicio sanitario con que cuentan para la eliminación de excretas	51
Gráfico 6 Datos sobre eliminación de basura y excretas animales	52
Gráfico 7 Animales intradomiciliarios.....	54
Gráfico 8 Familias que desparasitan y vacunan a perros y gatos.....	56
Gráfico 9 Datos sobre: la estancia de animales en el hogar e interacción con los niños	57
Gráfico 10 Conocimientos sobre los problemas que causa la mala higiene	59
Gráfico 11 Conocimiento sobre higiene del infante menor de 5 años	60
Gráfico 12 Conocimiento sobre modo de conservación y almacenamiento de alimentos de reserva	62
Gráfico 13 Enfermedades en menores de 5 años	63
Gráfico 14 Frecuencia con que los niños enferman	65
Gráfico 15 Método empleado para curar la enfermedad.....	66

RESUMEN

TEMA: Enfermedades en menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios comunidad san José de Cerotal, Imbabura 2017

AUTOR: Paola Maribel Anrango Cotacachi

CORREO: quibypao@hotmail.com

En el presente estudio se pretende determinar las causas de la presencia de enfermedades en menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios a través de un estudio cualitativo no experimental, descriptivo, transversal, de campo y evaluativo, con una muestra constituida por 39 familias con niños menores de 5 años en cuyos hogares convivan con animales intra-domiciliarios de la comunidad San José de Cerotal, perteneciente al Cantón Antonio Ante; mediante observación directa y aplicación de encuestas con preguntas de base cerrada. Quienes proporcionaron la información fueron las y los jefes de familia de etnia indígena pertenecientes al pueblo kichwa Otavalo, gran porcentaje analfabetos y con educación primaria incompleta. Los niños expuestos al factor de riesgo en estudio, mayoritariamente se encuentran comprendidos entre un rango de 2 a 4 años de edad donde predomina el sexo femenino. Las familias son de escasos recursos económicos y dedican el tiempo al cuidado de sus niños, cuentan animales domésticos y de crianza dentro y fuera de sus domicilios sin asesoría veterinaria, con saneamiento e higiene deficiente, lo que predispone a que los niños menores de 5 años que por su condición de vulnerabilidad contraigan múltiples enfermedades de origen zoonótico. Razón por la cual se creó una guía educativa que contribuya a la adopción de estilos de vida saludables, para prevenir la aparición de enfermedades en menores de 5 años que convivan con animales intradomiciliarios.

Palabras claves: Animales intra-domiciliario, Enfermedad, Menores de 5 años.

SUMMARY

TOPIC: Diseases in children under 5 years living with intra-domiciliary animals community San José de Cerotal, Imbabura 2017

AUTHOR: Paola Maribel Anrango Cotacachi

MAIL: quibypao@hotmail.com

The present study aims to determine the causes of the presence of diseases in children under 5 years who live with animals indoors through a non-experimental, descriptive, cross-sectional, field and evaluative qualitative study, with a sample consisting of 39 families with children under 5 years in whose homes they live with intra-household animals of the San José de Cerotal community, belonging to the Canton Antonio Ante; through direct observation and the application of closed-base questionnaires. Those who provided the information were the heads of ethnic families of the Kichwa people Otavalo, a large percentage of them illiterate and with incomplete primary education. Children exposed to the risk factor under study, are mostly between a range of 2 to 4 years of age where the female sex predominates. Families are of limited economic resources and spend time caring for their children, count domestic and foster animals in and out of their homes without veterinary advice, sanitation and poor hygiene, which predisposes children under 5 which because of their vulnerability condition contracted multiple diseases of zoonotic origin. For this reason, an educational guide was created to contribute to the adoption of healthy lifestyles, to prevent the onset of diseases in children under 5 years living with animals in the home.

Key words: Intra-household animals, Illness, Children under 5

TEMA: Enfermedades en menores de 5 años que conviven con animales intradomiciliarios comunidad San José de Cerotal, Imbabura, 2017.

CAPÍTULO I

1.- Problema de la investigación

1. 1. Planteamiento del problema

Desde el año 1990 han surgido progresos considerables en el mundo en cuanto a la reducción de muertes infantiles. La cifra mundial de fallecimiento de menores de 5 años ha disminuido de 12,7 millones en 1990 a 5,9 millones en 2015. A partir de 1990 las muertes infantiles en menores de 5 años se ha reducido en un 53%, siendo una tasa de 9 muertes por cada 1000 nacidos vivos (1).

A nivel Mundial se considera que tanto los animales domésticos como los silvestres en el ecosistema representan salud y bienestar para la población humana porque suministran alimentos de alto contenido proteico, son utilizados como animales de trabajo, recreación o de compañía, esta relación propicia un riesgo para la salud pública ya que se mantiene una interacción continua de manera directa o indirecta lo cual es altamente probable que los agentes infecciosos y los micro parásitos que hospedan a diferentes especies de animales, tarde o temprano afecten a los seres humanos causando enfermedades, teniendo en cuenta que en los humanos se conocen más de 1,415 agentes patógenos, de los cuales 868 especies son zoonóticas los mismos que representan un 61% (2).

Se debe tomar en cuenta, que los estudios realizados acerca de la transmisión de enfermedades de animales hacia humanos en Latinoamérica, no cuentan con sistemas epidemiológicos de información adecuados razón por la cual se ha considerado a este tema de segundo orden no tanto por su nivel de afección para la salud, sino más bien porque no se han realizado estudios epidemiológicos serios que puedan demostrar su verdadera importancia para la Salud Pública. Hacia los años cincuenta, los países de América Latina y el Caribe, con apoyo de la cooperación técnica de la OPS/OMS, han reconocido y abordado a estos problemas de carácter simultáneamente social, económico y sanitario (3).

En América Latina la mortalidad infantil está relacionada particularmente con la pobreza por lo cual los avances encaminados a la supervivencia infantil han sido más lentos en la población de los países de bajos recursos. La mejora de los servicios públicos de salud es un elemento clave para salvar la vida de varios niños, principalmente el acceso a agua potable y saneamiento siendo de suma importancia una adecuada distribución de animales domésticos y de granja (4).

En cuanto a los niños menores de 5 años de la comunidad San José de Cerotal se puede decir que a partir del año 2008 hasta la actualidad se ha presentado 2 muertes de niños menores de 1 año cada año, y la tasa de morbilidad por especies de origen zoonótico no ha disminuido con el paso del tiempo hasta la actualidad, pues no se conocen las causas con exactitud (5).

De acuerdo a las visitas domiciliarias realizadas por el equipo EAIS San Roque y a través de la observación directa se ha evidenciado que de cada cinco casas cuatro tienen dentro de sus domicilios la presencia de cuyes que no cuentan con un corral, más bien se pasean por todos los rincones de la casa, así como pollos, patos, perros, gatos y roedores, etc. Pudiendo actuar como vectores y causantes de un sinnúmero de enfermedades especialmente en los menores de 5 años, ya que por su condición son considerados un grupo vulnerable, (6).

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son las causas de la presencia de enfermedades en menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios en la Comunidad San José de Cerotal, Imbabura 2017?

1.3. Justificación

Las enfermedades transmitidas por animales han tenido un impacto importante en la civilización humana a lo largo de la historia aún más en las zonas rurales afectando potencialmente a los grupos vulnerables de alto riesgo.

La Comunidad San José de Cerotal cuenta con una población de 1084 habitantes comprendidos ente todos los ciclos de vida, los niños menores de cinco años en su mayor parte se encuentran al cuidado de las madres de familia que practican aun costumbres ancestrales, los trabajos agrícolas en las parcelas, la crianza de animales de corral y de compañía no las permite salir a trabajar fuera de la comunidad por lo cual se dedican al cuidado directo de sus niños dentro de sus hogares.

La presente investigación está encaminada al cambio de modo de vida de las familias de la comunidad San José de Cerotal, para que concienticen y apliquen medidas necesarias para disminuir riesgos que afecten a la salud de todos los miembros del hogar de manera especial de los niños menores de cinco años que son un gran grupo vulnerable pues sus defensas de salud no son tan óptimas y más aún al convivir con animales dentro de sus domicilios.

Además, podríamos decir que con la aplicación del trabajo propuesto se beneficiara a niños menores de 5 años, familias que habitan junto al infante, así como la comunidad San José de Cerotal pues se contribuirá con el desarrollo personal, intelectual y emocional, dando un nuevo aspecto a nivel social.

Al culminar el presente trabajo está establecido fijarme como meta la creación de una guía en donde estará plasmada todos los conocimientos adquiridos a través de las aulas, así como la investigación propia de cómo prevenir enfermedades en menores de 5 años transmitidas por animales dentro del domicilio.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

- Determinar las causas de la presencia de enfermedades en menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios de la Comunidad San José de Cerotal, Imbabura 2017.

1.4.2. Objetivos específicos

- Caracterizar socio demográficamente al grupo en estudio.
- Identificar las condiciones de saneamiento básico en la comunidad.
- Evaluar el nivel de conocimiento de los jefes de familia sobre las medidas de higiene en relación al cuidado infantil.
- Identificar las principales patologías que presentan los niños menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios de la Comunidad.
- Diseñar una guía de prevención de enfermedades en menores de 5 años, producto de la convivencia con animales intra-domiciliarios, dirigidos a padres y madres de familia.

1.5. Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las características Socio-demográficas del grupo en estudio?
- ¿Qué condiciones de saneamiento básico presenta la comunidad?
- ¿Qué nivel de conocimiento tienen los jefes de familia sobre las medidas de higiene en relación al cuidado infantil?
- ¿Cuáles son las principales patologías que presentan los niños menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios de la Comunidad?
- ¿Cómo diseñar una guía de prevención de enfermedades en menores de 5 años, producto de la convivencia con animales intra-domiciliarios?

CAPÍTULO II

2.- Marco Teórico

2.1. Marco Referencial

2.1.1. Zoonosis.

La zoonosis como una de las principales causas para la contracción de enfermedades infecciosas que afectan al ser humano los cuales están relacionados comúnmente por la convivencia diaria con animales de compañía así como de producción, en el que el 75 % de las enfermedades infecciosas que aparecen y son consideradas nuevas o infecciones multirresistentes que afectan al ser humano proviene comúnmente de origen animal, en su mayor parte las infecciones se transmiten a raves del contacto directo con la piel y por el contacto con las secreciones de animales (7).

Para su mantenimiento sólo hace falta una especie de vertebrado. Se puede transmitir de forma indirecta o directa. Puede haber más de un huésped, se han caracterizado un alto porcentaje de zoonosis, algunas de ellas con amplia distribución geográfica y con agentes infecciosos múltiples.

2.1.2. Mascotas en los hogares: enfermedades de los niños adquiridas por convivencia con animales.

La zoonosis relacionada con animales de compañía se adquiere por vía fecal-oral o por contacto directo, a medidas prevenidas es importante la inmunización al igual que el lavado de manos luego del contacto directo con animales previene la contracción de enfermedades gastrointestinales, siendo esa la razón por la que se debe mantener a los animales lo más limpios posibles y en buenas condiciones de salud, así como eliminar las heces de los animales inmediatamente y lavar la jaulas lo más frecuente posible utilizando medidas de bioseguridad así como guantes, mascarilla, etc. (8).

Las medidas de bioseguridad deben ser una de las practicas rutinarias para las personas en general independientemente de la edad y del grado de riesgo al que se encuentra expuesto pues constituye un método fundamental para evitar la contracción de gérmenes y la transmisión de los mismos.

2.1.3. Aproximación a la complejidad de las zoonosis en Colombia.

La infección transmitida de animales hacia humanos se ha convertido en el problema mundial provocando mayor morbilidad y mortalidad en países en vías de desarrollo, La zoonosis se encuentra estrechamente relacionada con factores sociales, económicos y ambientales dependiendo del agente infeccioso, pudiendo ser viral, parasitario o bacteriano, los mismos que difieren de determinados vectores como: perros, gatos, roedores, mosquitos siendo estos los que finalmente infectan al hombre. Para la reducción y/o control de ese tipo de enfermedades se encuentra a cargo de la implementación de decisiones, políticas estatales, programas de salud, es decir de un grupo multidisciplinario (9).

Al momento en el Ecuador los índices de pobreza alcanza el 25,3 por ciento y el 9.4% de extrema pobreza, en la actualidad se han implementado políticas de salud pública dirigidas a la promoción, prevención y rehabilitación según sea el caso y la construcción de sistemas integrados de seguridad para promover una mejor calidad de vida de los ciudadanos, no obstante no se le ha dado su debida importancia a los riesgos que conlleva la convivencia humano-animal, considerando que en el País existe un alto porcentaje de animales domésticos.

2.1.4. Animales y personas / Convivencia y salud.

La posibilidad de contagio de enfermedades transmitidas por animales de compañía aumenta sobre todo cuando hay niños en casa, cabe resaltar que los animales son capaces de transmitir enfermedades aun cuando el animal aparentemente se vea sano, siendo los principales medios de transmisión a través del contacto con heces o secreciones del animal, por mordedura, picadura de insectos y/o contacto directo (10).

Los niños pasan la mayor parte de tiempo en sus casas al cuidado de sus familiares y se encuentran en constante exposición frente a factores de riesgo intra-domiciliarios, por lo tanto, son más susceptibles a la contracción de enfermedades capaces de ser transmitidas por animales infectados.

2.1.5. Enfermedades producidas por animales domésticos.

Los propietarios de animales domésticos y de granja constituyen un factor potencialmente peligroso para la vida y salud especialmente para los niños, entre las enfermedades más frecuentes se encuentran: anquilostomiasis, hidatidosis, lombrices intestinales, toxoplasmosis, giardiasis o lambliasis, rabia, tungiasis, salmonelosis, tiñas, asma alérgica. Los animales representan una de las formas de compañía y recreación para el ser humano, pero estos se enferman frecuentemente y son capaz de transmitir agentes infecciosos al ser humano, por lo cual es importante el trabajo en conjunto de los profesionales Veterinarios, el Equipo de Atención Integral de Salud (EAIS) y el compromiso de la Comunidad (11).

Así como los animales brindan una serie de beneficios para el ser humano, se debe poner atención a la salud de las mascotas, pues son capaces de transmitir agentes infecciosos aun cuando aparentemente se encuentran sanos capaces de producir enfermedades graves en la especie humana.

2.2. Marco Contextual

2.2.1. Situación Geográfica

2.2.2. Descripción del cantón Antonio Ante

Población: 45.184 habitantes.

Superficie: 79 Km².

Densidad poblacional: 456,36 habitantes/km².

El cantón es el de menor extensión territorial, con 79 km², que significa el 1.8% de la provincia de Imbabura, pero su población representa el 10.5% de Imbabura, con una densidad que es 6 veces de la provincia (6).

La población crece a una tasa del 2.5%, superior a la nacional (2.1%) y a la de Imbabura (2.3%), lo que la ubica como la segunda en dinámica poblacional de la Provincia, después de Otavalo (4.29%). La población rural (18.278 habitantes) es ligeramente superior a la urbana (17.775). Igualmente, hay una leve mayoría de hombres 18.580 frente a 17.473 mujeres (6).

En cuanto a distribución étnica, la mayoría la constituyen los mestizos (75%), seguidos por los indígenas (18%) y con una escasa población negra (5%) y la población blanca (2%). La cabecera cantonal es Atuntaqui, la cual se encuentra junto a la parroquia urbana Andrade Marín. Las parroquias rurales son: San Roque, Chaltura, Natabuela e Imbaya (6).

2.2.3. Descripción de la parroquia San Roque



Mapa del cantón Antonio Ante (12).

San Roque se encuentra conformado por los siguientes barrios: San Agustín, Santa Rosa, San Alfonso, Sagrado Corazón de Jesús, La Cantarilla, La Merced, San Miguel, La Delicia y el sector céntrico; a más de estos barrios pertenecen a esta parroquia las comunidades de Pucará, Cerotal, La Esperanza y Agualongo de Paredes (6).

Ubicación

San Roque parroquia rural perteneciente al Cantón Antonio Ante de la Provincia de Imbabura, ubicada a 4.00 km de la capital Cantonal y a 18 km de la capital Provincial.

Límites

Limita al Norte y Este con la delimitación territorial de la cabecera cantonal de Antonio Ante; al Sur con la parroquia San Juan de Ilumán y San Pablo del cantón Otavalo; al Oeste con la delimitación territorial de la cabecera cantonal de Cotacachi y con la Parroquia San Juan de Ilumán del cantón Otavalo (6).

Los límites internos de la parroquia de San Roque son (6):

- Al Oriente: Sector Zapallo Loma en las faldas del cerro Imbabura
- Al Occidente: El Río Ambi
- Al Norte: Quebrada Amarilla, Yanayacu, Sigsipugro
- Al Sur: Quebrada Obscura, Loma Hda Tres Marías, quebrada El Tambor hasta el cerro

Características del clima

La Parroquia de San Roque presenta un clima frío húmedo en la parte alta del páramo que se encuentra desde los 3120 hasta los 4621 m.s.n.m, y templado cálido desde los 2230 m.s.n.m. hasta los 3120 m.s.n.m.; posee una pluviosidad de 850 a 1150 mm, su temperatura promedio aproximadamente es de 8 °C en la parte alta y alcanza los 16 °C en la parte baja (6).

2.2.4. Descripción de la Comunidad San José de Cerotal

La comunidad san José de Cerotal se encuentra ubicado en la parroquia de San Roque Cantón Antonio Ante de la provincia de Imbabura, teniendo como límites al norte la comunidad de Játun Rummy separado por la quebrada Sagala Huaico al sur la parroquia de Ilumán con su comunidad de san Luis de Agualongo quebrada Tambor Huayco al este las faldas del cerro Imbabura y al oeste la panamericana antigua y comunidad La Esperanza de San Roque (6).

En cuanto a la extensión territorial la comunidad de Cerotal cuenta con 285,98 hectáreas y Játun Rummy 194,96, dando un total de 480,94 hectáreas y su clima es frio húmedo pues se encuentra a 3120 hasta los 4621 (m.s.n.m) metros sobre el nivel del mar y su temperatura promedio es de 8°C. (6).

Datos demográficos:

- Total, de población = 1.084
- Total, niños menores de 5 años = 176
- Total, niños de género masculino menores de 5 años = 80
- Total, niños de género femenino menores de 5 años = 57
- Total, familias =144
- Total, familia con menores de 5 años =132
- Total, familias con presencia de niños menores de 5 años y animales domésticos al aire libre = 114

La población menor a 19 años de edad que es la que predomina dentro de la comunidad debido a la falta de planificación familiar, la distancia de la comunidad a la unidad de salud es más de 60 minutos a pie lo que impide que las personas acudan con normalidad a realizar planificación y otro de los determinantes que influyen dentro de esta forma piramidal es la falta de educación formal , siendo estos los principales causantes para que la población joven sea más predominante que las otras edades (6).

A demás se puede evidenciar un alto número de niños menores de 5 años que representa un 12,64% de la población, entre personas mayores a 5 años hasta los 65 años tenemos un porcentaje de 78,78% de la población y mayores de 65 años comprende un 8,68% de la población. Con esto podemos observar que la población de niños, adolescentes y adultos ocupan un gran porcentaje de la población (6).

2.2.5. Servicios actuales

Los servicios con los que cuenta la comunidad actualmente son únicamente alumbrado público, por lo que esto hace referencia a que carecen de alcantarillado, agua potable. Con respecto a la educación existen muchas personas analfabetas debido a muchos factores entre ellos son socioeconómicos, socio gráficos y culturales (6).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Importancia de la Salud infantil

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Por otra parte, la OMS considera importante recalcar que los niños representan el futuro de la sociedad, y su crecimiento y desarrollo saludable deben ser una de las máximas prioridades para todas las sociedades. Los niños y los recién nacidos en particular son especialmente vulnerables frente a enfermedades infecciosas, que son prevenibles o tratables en su mayoría por lo tanto requieren una constante observación y atención médica (1).

Es importante considerar que es posible tener un crecimiento y desarrollo saludable. La transición de niño a adulto conlleva cambios continuos que tiene el organismo a través del tiempo y puede ser negativo o positivo, dependiendo del modo y estilo de vida que lleve el ser humano desde etapas tempranas.

Tener un animal en casa puede resultar muy beneficioso para el desarrollo de los niños, tanto a nivel emocional como físico. Les enseña a preocuparse por otro ser vivo, a

compartir el amor que tienen para dar y a fomentarles la responsabilidad y autonomía al hacerse cargo de ciertas rutinas que implican el cuidado y mantenimiento de sus mascotas. Lo importante es que los padres elijan el ejemplar adecuado e instruyan a sus hijos sobre las precauciones básicas del cuidado de animales (12).

2.3.2. Concepto de familia

La familia es un grupo de personas relacionadas por la herencia, como padres, hijos y sus descendientes se da también por el vínculo y las relaciones de parentesco, así como los roles que se desempeñan. El término a veces se amplía, abarcando a las personas emparentadas por el matrimonio o a las que viven en el mismo hogar, unidas afectivamente, que se relacionan con regularidad y que comparten los aspectos relacionados con el crecimiento y el desarrollo de la familia y de sus miembros individuales (13).

El entorno familiar es donde se establecen por primera vez el comportamiento y las decisiones en materia de salud y donde se originan la cultura, los valores y las normas sociales, se considera la unidad básica de la organización social más accesible para llevar a la práctica las intervenciones preventivas, de promoción y terapéuticas. Por eso cualquier afectación en la salud de uno de los miembros de ese hogar, tiene algún tipo de efecto en los otros integrantes de la familia (13).

Los niños y niñas son vulnerables y dependientes, sobre todo en las edades inferiores, dependen de otros para atender sus necesidades básicas y, por tanto, para sobrevivir. Los integrantes de la familia mayores de edad actúan como mediadores entre el niño y el ambiente además son responsables de proporcionar los cuidados físicos necesarios para garantizar su adecuado desarrollo. Estos cuidados incluyen (14):

- Mantenimiento de la salud y controles médicos apropiados
- Supervisión apropiada a la edad
- Higiene adecuada
- Alimentación suficiente, apropiada para la edad
- Vestido adecuado

- Disposición de una vivienda habitable
- Protección de peligros fuera y dentro del hogar

La infancia es la etapa de la vida en las que las personas están predispuestas a aprender. Las actitudes y hábitos adquiridos en este período se mantendrán, con alta probabilidad, a lo largo de su vida adulta. Por tanto, la adopción de hábitos higiénicos es una tarea fundamental a desarrollar por la familia, dando ejemplos positivos y motivando a los niños y niñas para que incorporen conductas higiénicas en su día a día. Obviamente, estos hábitos deben verse reforzados en los centros educativos, donde los niños y las niñas pasan gran parte del día (14).

2.3.4. Cuidado Infantil

La acción de cuidar involucra un concepto complejo que tiene muchos significados, como (15):

- Preocuparse o inquietarse, que involucra el reconocimiento de la necesidad de cuidado
- Asumir el cuidado que significa reconocer que se puede actuar y que se es responsable de enfrentar las necesidades
- Otorgar cuidados, que implica ocuparse de resolver las necesidades, y;
- Recibir cuidados, acción referida a velar por que se atiendan las necesidades reales del receptor de cuidado, que pueden ser manifestarse por este y no las que el otorgante imagina.

Cuidar Implica la atención y satisfacción de aquellas necesidades que tienen las personas. Si bien todas las personas necesitan de cuidados, aquellas que son dependientes, ya sea por encontrarse en los extremos de la vida como es la niñez y más aún cuando se encuentran expuestos a factores de riesgo para la salud o por otras razones como la presencia de enfermedades requieren de una mayor cantidad de cuidados especiales (15).

2.3.5. Animales intra-domiciliarios

Los animales son seres vivos capaces de sentir y moverse por impulso diferenciándose de los seres vivos por la carencia de razón, los mismos que de acuerdo a la relación que lleva con el ser humano se clasifican en dos sub grupos; animales salvajes siendo aquellos que viven en su habitat natural, de ninguna manera el hombre lo podrá integrar en su vida diaria dado que su comportamiento es inesperado pudiendo lastimar al individuo que se encuentre cerca y animales domésticos, estos últimos dentro del ámbito familiar también se los denomina mascotas o animales domésticos, son de gran variedad hoy en día se los puede diferenciar como animales de compañía y animales de granja que son de gran utilidad para la especie humana y por lo tanto su sobrevivencia depende en gran parte del hombre (16).

Los animales de granja han sido domesticados por el ser humano para obtener beneficios, pues la mayor parte proveen carne u otros alimentos y otros facilitan los trabajos pesados. Las mascotas se conservan con el propósito de brindar compañía a su poseedor pues sus efectos positivos se clasifican en (17):

- Terapéutico: Pueden ser incluidos en los tratamientos como terapia asistida emocional o terapia física.
- Fisiológico: Protegen contra enfermedades cardiovasculares reduciendo la tensión arterial, frecuencia cardiaca, disminuyen el estrés tanto en niños como en adultos.
- Psicológico: Ayudan a disminuir los trastornos psicológicos, reducen el sentimiento de soledad e incrementan el de intimidad.
- Psicosocial: Promueven la relación y la sociabilización entre las personas desconocidas.

2.3.6. Riesgos al convivir con animales

Los patógenos causantes de la enfermedad tienen, en general, un reservorio animal. De manera deliberada o por casualidad, los seres humanos convivimos prácticamente a diario con algún animal. Así, es común que los niños cuenten con una mascota en

casa (perro, gato, canario, perico, hámster, conejo, tortuga o peces, entre otros) que proporciona compañía, a la vez que contribuye al aprendizaje en la adquisición de responsabilidades, pero también es cierto que pueden ser causantes de ciertos tipos de enfermedades que afectan a los grupos más vulnerables (18).

Así, la relación del ser humano con animales no está exenta de riesgos para la salud, ya que muchas especies silvestres, e incluso domésticas, se encuentran contaminadas con diversas bacterias, virus o parásitos capaces de causar enfermedades en las personas, conocidas por médicos y veterinarios como zoonosis (del griego zoo, "animal", y noxos, "enfermedad") (18).

Los patógenos que generalmente causan zoonosis pueden ser bacterias, virus o parásitos y en algunas raras ocasiones hongos. En la mayoría de ellas, la mantención de un reservorio aparece como una condición esencial de la persistencia de la zoonosis en una determinada área geográfica (18).

Además de esto, se tiene bien claro que los mayores riesgos no provienen necesariamente de especies salvajes, sino de las que viven en casa sin control veterinario adecuado, y que en la mayoría de los casos la transmisión ocurre como resultado de la defensa del animal ante una lesión infligida por su dueño, intencional o accidentalmente (18).

2.3.7. Cadena epidemiológica

Es también conocida como cadena de infección, es utilizada para entender las relaciones entre los diferentes elementos que conducen a la aparición de una enfermedad transmisible. Está compuesta por el agente, el huésped y el medio ambiente o también llamada triada ecológica (19):

- Huésped: Persona o animal vivo que en circunstancias naturales permite la subsistencia o el alojamiento de un agente infeccioso.
- Medio ambiente: Es el que propicia el enlace entre el agente y huésped (físicos, socioeconómicos y biológicos).

- **Agente:** Es un factor que puede ser un microorganismo, sustancia química o forma de radiación cuya presencia es esencial para la ocurrencia de la enfermedad.

2.3.8. Periodo patogénico

El período patogénico inicia con sutiles cambios celulares y tisulares. En algunas enfermedades infecciosas estos cambios se dan de manera rápida debido a la rápida multiplicación de los microorganismos, a su virulencia y capacidad de producir toxinas (19).

El período patogénico puede subdividirse en dos etapas (19):

- **Período Subclínico:** Se caracteriza porque existen lesiones anatómicas o funcionales, pero el paciente aún no percibe síntomas o signos. En las enfermedades transmisibles, la fase inicial del período patogénico que transcurre entre el momento del estímulo y la aparición de síntomas y signos se conoce como: Período de incubación.
- **Período Clínico** Es cuando el ser vivo presenta síntomas o signos clínicos.

2.3.9. Mecanismos de transmisión de enfermedades

Las enfermedades transmitidas por vectores son más frecuentes en lugares con problemas de acceso al agua potable y al saneamiento (20). Entre las vías más comunes de transmisión se encuentran (21):

- **Aerosol:** Ocurre cuando las gotas se transmiten por el aire a partir de un animal infectado y las respira una persona. La mayoría de las exposiciones suceden al crearse gotas de los tejidos de la parición (placenta), suelos contaminados con heces, orina o bacterias y una persona respira las partículas de polvo.
- **Oral:** Ocurre al ingerir alimento o agua contaminados con algún patógeno. Esto puede suceder si productos animales como leche o carne no están pasteurizados o suficientemente cocidos. Comer o beber después de manipular animales sin

lavarse las manos podría también ocasionar la transmisión oral de enfermedades.

- **Contacto Directo:** Requiere de la presencia de un patógeno en el medio ambiente o dentro de un animal infectado. Una persona queda expuesta cuando el patógeno entra en contacto directamente con heridas abiertas, membranas mucosas o con la piel.
- **Fomites:** Un fomite es un objeto inerte (inanimado) que puede transferir un patógeno de un animal a una persona. Algunos ejemplos de fomites incluyen cepillos, agujas, vestimenta o camas (paja, viruta) contaminados.
- **Vector:** Ocurre cuando un insecto adquiere un patógeno de un animal y lo transmite a una persona.

2.3.10. Principales enfermedades infantiles ocasionadas por animales.

Este tipo de enfermedades que se encuentran relacionadas con animales domésticos superan las 100. Por lo tanto, hablar de todas es casi imposible, pero sí se pueden mencionar las más frecuentes y que de acuerdo a sus agentes causantes se encuentran los siguientes:

Infestación por pulgas: Es una enfermedad que causa prurito y en ocasiones alergias. Las pulgas son parásitos hematófagos externos que viven de la sangre de los mamíferos, existen unas 2.400 especies de pulgas, pero solo 6 especies infestan a los animales domésticos en especial a los usados como mascotas. Pero la que es predominante en los hogares, es la pulga del gato: *Ctenocephalides felis*, que también afecta normalmente a los perros y al hombre (22).

Los riesgos de contracción son aún mayores, por el aumento en la tenencia de animales de compañía, el deterioro de las prácticas de control de estos vectores y la relación cada vez más estrecha entre el hombre y los perros y gatos, con métodos inapropiados de convivencia ya que las pulgas pueden quedar adheridos a objetos calientes como cobijas, ropas, cortinas, etc., hasta llegar a hospedar al hombre. Antiguamente la pulga era un importante trasmisor de enfermedades tales como la peste, pero en la actualidad se considera causante únicamente de la dermatitis alérgica, las picaduras de pulgas

provocan lesiones inflamatorias sobre la piel que ocasionan picazón (prurito), inquietud e interrupción del sueño (22).

Parasitosis intestinal: Los parásitos internos, también llamados endoparásitos, son pequeños organismos que viven en el interior del cuerpo de los animales, especialmente en el intestino, el corazón y los pulmones, entre otros órganos. Algunos de ellos son muy frecuentes en los animales de compañía y pueden ser perjudiciales tanto para los animales como para sus propietarios. De hecho, algunos se pueden transmitir a los seres humanos y causar graves enfermedades (23).

La parasitosis intestinal es una de las enfermedades de mayor prevalencia mundial. Constituyen un problema de salud pública en países desarrollados y en vías de desarrollo, su frecuencia o prevalencia son diferentes entre países, estados o comunidades, son infecciones difíciles de controlar debido a su fácil transmisión, en general fecal-oral u otros factores que intervienen en su cadena de propagación, se transmiten sobre todo a los niños mediante el contacto directo con material fecal proveniente de mascotas (perros, gatos, etc.) y animales de granja (Ovejas, cerdos, ganado vacuno, etc.) los mismos que hacen el papel de hospederos intermediarios que al depositar sus heces fecales con huevecillos de cierto tipo de parásitos, se convierten en un medio de contaminación de fácil acceso (24).

Las enfermedades parasitarias constituyen una importante carga de enfermedad en todo el mundo, sobre todo, pero no exclusivamente, en países en vías de desarrollo. Las parasitosis intestinales son una enfermedad frecuente con importante morbimortalidad en la población infantil, ligadas a la pobreza y malas condiciones higiénico-sanitarias. Se ha observado en los últimos años un aumento de la incidencia debido a la inmigración, viajes internacionales y adopciones de niños de otros países, lo que supone un esfuerzo para el pediatra en cuanto al reconocimiento de esta patología y a su manejo. Los parásitos intestinales se clasifican en 2 grupos: protozoos y helmintos y pueden ser patógenos o comensales, con diferente hábitat intestinal. Describiremos los parásitos más frecuentes en población pediátrica (25).

Los protozoos *Giardia lamblia* y *Cryptosporidium parvum* son los más frecuentes en niños menores de 5 años. De los helmintos más frecuentes son los *Enterobius vermicularis* y *Trichuris trichiura*, se ha observado cómo la inmigración y los viajes internacionales han aumentado globalmente la helmintiasis. El 25-75% de los niños inmigrantes y adoptados tienen parásitos intestinales y hasta en el 20% la parasitación es múltiple (25).

Los quistes se transmiten a través de heces fecales de los animales contaminados, la ingestión de alimentos y aguas contaminadas y la convivencia con personas infectadas o con animales domésticos favorecen la parasitación intestinal (25).

Cuadro clínico: Muchas de las parasitosis intestinales son asintomáticas. La sintomatología, cuando existe, en la mayoría de los casos es digestiva, pero inespecífica, de ahí que sea difícil realizar por la clínica un diagnóstico diferencial. El dolor abdominal, prolapso rectal, diarrea mucosanguinolenta puede ser la única manifestación digestiva en la parasitación por *trichiura*. Clínica similar a una gastroenteritis aguda, diarrea crónica y malabsorción puede observarse en la giardiasis. El prurito anal es típico del *Enterobius vermicularis* (25).

Hidatidosis: Es una zoonosis causada por el estadio larvario del cisto de *Echinococcus granulosus*, responsable de importante morbilidad y mortalidad en todo el mundo. El parásito requiere de diferentes hospederos para completar el ciclo de vida: los hospederos definitivos son el perro doméstico y otros cánidos silvestres como lobos o chacales, donde desarrolla la forma adulta; y los hospederos intermediarios, son principalmente ovinos, pero también, caprinos, cerdos, bovinos, etc. en los cuales desarrolla la forma o fase larvaria. El parásito adulto es una tenía blanca de 3 a 7 mm de longitud. Vive fijado a la mucosa del intestino delgado del hospedador definitivo mediante una corona de ganchos

Son infectantes para los hospederos intermediarios y para el ser humano en el momento en que son eliminados con la materia fecal del perro. Los huevos pueden tener una larga supervivencia en el medio ambiente en condiciones adecuadas de temperatura y humedad: depositados en el ambiente, pueden diseminarse hasta una

distancia de 170 metros con la ayuda del viento, las aves, las pisadas de los animales, etc.; De esta manera, se contaminan grandes extensiones de suelo, áreas de cultivo, arroyos y pozos de agua y el medioambiente donde deambulan y defecan los perros también pueden quedar adheridos al pelaje y al hocico del perro (34).

El hombre adquiere la infección a través de la ingestión de agua o de alimentos contaminados con los huevos del parásito, o por el contacto estrecho y descuidado con perros parasitados (dejarse lamer, darle besos). En este sentido, la niñez es la etapa de la vida donde generalmente se produce la infección. Si bien la mayoría de las infecciones se adquieren durante la niñez, el lento crecimiento quístico genera que la mayoría de los pacientes no presenten síntomas durante mucho tiempo y, en ocasiones, la enfermedad se descubra accidentalmente al realizar un estudio de imágenes por otro motivo (34).

Cuadro clínico: La infección humana por *E. granulosus* conduce al desarrollo de uno o más quistes hidatídicos localizados con mayor frecuencia en el hígado y los pulmones, y con menor frecuencia en los huesos, riñones, bazo, músculos, sistema nervioso central y ojos. El período asintomático de incubación de la enfermedad puede durar muchos años hasta que los quistes hidatídicos crecen hasta un punto que desencadenan signos clínicos. Con frecuencia se observan dolor abdominal, náuseas y vómitos cuando las hidátides se localizan en el hígado. Cuando afecta a los pulmones, los signos clínicos que aparecen son tos crónica, dolor torácico y disnea (1).

Sarna: La sarna es una enfermedad de la piel contagiosa que se caracteriza por la formación de costras, prurito de la piel y alopecia y está causada por varias especies de ácaros que se esconden o habitan en la piel. Numerosas especies de ácaros causan la sarna en cientos de especies de aves y mamíferos silvestres y domésticos. Concretamente, alrededor de 50 especies de ácaros de 16 familias y 26 géneros, pueden causar la sarna en hospedadores domésticos (ganado, aves de corral, y animales de compañía y de laboratorio) capaces de infectar a los humanos. Es fácilmente transmisible, y con frecuencia aparecen en residencias de ancianos y en guarderías de

niños. Algunos otros ácaros de la sarna pueden causar enfermedades transitorias en los humanos, pero las infestaciones raras veces son persistentes (26).

La sarna prevalece sobre todo en las clases socioeconómicas bajas, mal nutridas y con condiciones higiénicas inadecuadas, porque el hacinamiento propicia la transmisión del acaro y la falta de aseo favorece su persistencia (26).

Cuadro clínico: En los niños las zonas comprometidas son palmas, regiones interdigitales, cabeza y cuello. Se describe que el prurito se intensifica en la noche, sin localización típica y en general existen lesiones primarias (vesículas y nódulos) y lesiones secundarias (pequeñas pápulas eritematosas urticariformes, lesiones de rascado, excoriaciones, placas eccematosas y sobreinfección bacteriana). En ocasiones, puede agregarse una reacción alérgica local, secundaria a la saliva del ácaro que se deposita durante la alimentación. Para el diagnóstico de sarna sarcóptica es fundamental que el paciente tenga signos clínicos compatibles e historia de contacto con un animal, habitualmente con lesiones, recogido de la calle y sin control veterinario (27).

Tungiasis: Es una infección cutánea causada por la pulga hembra de especie *Tunga penetrans*, la que invade a epidermis y produce lesiones pruriginosas características. El insecto causante recibe varios nombres en: Ecuador y América Central se conoce vulgarmente con el nombre de "nigua" (28).

Cuando la pulga es madura, la hembra mide cerca de 1mm de largo, después de invadir la piel del hombre se alimenta de sangre y desarrolla los huevecillos, eliminando un promedio de 200 a 400 huevos. Es aplanada lateralmente, de color pardo rojizo o marrón amarillento. Las piezas bucales están preparadas para perforar la piel y succionar sangre; al momento de ingresar en la piel vierte al exterior saliva irritante, que produce congestión con aflujo de sangre y evita que coagule. El tórax compacto tiene seis patas, el último par adaptadas al salto (28).

El ciclo de vida consiste: el macho parasita al hombre y después de alimentarse lo abandona; muere después de la copula que se produce en el suelo, la hembra fecundada

se moviliza por saltos cortos horizontales de hasta 90cm, posteriormente penetra la epidermis y queda adherida en el humano o en animales de sangre caliente domésticos (especialmente cerdos), silvestres como la rata, una vez que los huevos son eliminados a través del pequeño orificio, se desarrollan en la arena pasando a través de varios estadios larvales hasta volverse pulgas adulto macho y hembras en cerca de tres semanas. La pulga al parasitar es negra, pequeña y difícil de ver a simple vista. Los pies y las piernas son las áreas más expuestas a la pulga, cuando muchas de ellas atacan, tienden a concentrarse en las regiones maleolares y entre los dedos. Cuando madura la pulga expelle los huevos, las larvas eclosionan, al cabo de tres a cuatro días después de la postura; prefieren los lugares cálidos y secos como zonas rurales, próximos a chiqueros, acúmulos de estiércol y en el peridomicilio. En condiciones óptimas, la transición de huevo a adulto puede ser tan breve como 18 días, pero; en promedio, la metamorfosis completa dura un mes en condiciones favorables de temperatura y humedad, el promedio de vida es de 100 a 150 días en condiciones óptimas y en condiciones favorables de 38 a 127 días (28).

Una tungiasis es una enfermedad propia de las áreas pobres y marginadas, donde el ser humano tiene contacto estrecho con animales domésticos y roedores que hacen de intermediario en el ciclo biológico. Se encuentran en suelos arenosos sombreados y soleados, pisos contaminados como lo son: establos, cobertizos, gallineros, chozas, viviendas precarias y criaderos de cerdos; donde es posible una diseminación epidémica. La infestación se ve favorecida por malos hábitos como caminar descalzo, dormir sobre el suelo y deficiente higiene, prevalece en los niños en ambos sexos por igual. De los animales domésticos podemos mencionar: perros, gatos, cerdos, como reservorios las ratas en las zonas urbanas y en las zonas rurales los cerdos y ganado vacuno (28).

Clínicamente se manifiesta al inicio como pápula eritematosa o parduzca de 1 a 2mm, con un punto central negruzco que corresponde al segmento posterior del abdomen, asintomática al principio, luego pruriginosa, dolorosa al tacto y según su ubicación también al deambular. Las lesiones aumentan progresivamente de tamaño a medida que se acumulan los huevos en el saco gestacional, hasta alcanzar 5 a 10mm (28).

El diagnóstico se realiza por los antecedentes, la clínica, el estudio histológico donde se pueden visualizar dentro de un cráter epidérmico, la morfología de la pulga o partes de la misma. Debe realizarse el corte de la lesión y la observación de su contenido en búsqueda de los huevos o del parásito adulto (28).

Tiña: En el ser humano, la dermatofitosis o tiña es una infección superficial de capa córnea de la piel o del pelo y de las uñas. El periodo de incubación es de 1 a 2 semanas. La tiña del cuero cabelludo es más frecuente entre los 4 a los 11 años de edad y esta es más alta entre los varones. Se inicia con una pequeña pápula, los cabellos se vuelven quebradizos, y la infección se extiende en forma periférica, dejando placas escamosas de calvicie (29).

Lesiones producidas por hongos con la particularidad de desarrollarse en la queratina. La forma de transmisión puede ir asociada al contacto piel a piel con animales y por lo tanto se deben diferenciar las fuentes de contagio entre población rural en contacto con animales y la población urbana, más frecuentemente usuaria de animales de compañía, conejos, perros, gatos, cuyes, hay que tener en cuenta que entre los factores que predisponen su desarrollo se encuentran las condiciones de humedad, falta de limpieza e higiene de los animales y el excesivo hacinamiento de animales (30).

Cuadro clínico: Se manifiesta como placas pseudoalopécicas, habitualmente 1 o 2, de 4 a 5 cm de diámetro, de límites netos, circulares u ovaladas, de superficie descamativa, de color ceniciento y con pelos fracturados a pocos milímetros de la superficie del cuero cabelludo. Puede existir prurito asociado. Al examen macroscópico los pelos comprometidos son cortos, frágiles y blanquecinos, debido a la capa de esporas que los cubre. La enfermedad es adquirida por el contacto con personas o animales enfermos o portadores y con la tierra (31).

Asma alérgico: El asma se define como un trastorno inflamatorio crónico de las vías respiratorias, esta inflamación crónica se asocia con hiperreactividad bronquial, que lleva a episodios recurrentes de sibilancias, disnea, sensación de opresión torácica y tos, particularmente por las noches y madrugadas, los cuales se relacionan con

obstrucción variable del flujo de aéreo, reversible de manera espontánea o con tratamiento (32).

La limitación al flujo de aire es causada por 3 factores principalmente: broncoconstricción, en respuesta a una variedad de estímulos entre los que se incluyen alérgenos e irritantes; hiperreactividad bronquial, que es una broncoconstricción exagerada en respuesta a estímulos externos, y edema de la vía aérea, provocado por la persistencia y progresión del cuadro con hipersecreción de moco (32).

Los agentes desencadenantes frecuentes son los aeroalérgenos, tanto intradomiciliarios (ácaros, cucarachas, polvo casero, pelaje, epitelios y excretas de animales domésticos perro, gato, pájaros, roedores, et., como los extradomiciliarios) (32).

En niños menores de 5 años no es fácil establecer un diagnóstico de asma de forma fiable. A lo largo de los tres primeros años de vida, el 40-50% de los niños presenta en alguna ocasión sibilancias, habitualmente desencadenadas por virus respiratorios. De ellos, solo uno de cada 5 niños tendrá asma en la edad escolar (33).

La espirometría puede realizarse a partir de los 4-5 años de edad. Si existen dudas diagnósticas, podrían ser necesarias otras pruebas funcionales disponibles a nivel hospitalario. El estudio de alergias es útil para apoyar o reducir la probabilidad del diagnóstico de asma y también para hacer recomendaciones respecto a la evitación de desencadenantes (33).

Toxoplasmosis: La toxoplasmosis es una zoonosis causada por un parásito intracelular, *Toxoplasma gondii* (*T. gondii*), que tiene la capacidad de infectar al hombre y a la mayoría de los animales de sangre caliente. La infección por *T. gondii* es usualmente asintomática; sin embargo, en las personas inmunosuprimidas puede producir graves complicaciones y hasta la muerte, al igual que en los hijos de las mujeres que adquieren la infección primaria durante la gestación. El parásito tiene ciclo de reproducción sexual y asexual. La reproducción sexual ocurre exclusivamente en los hospederos definitivos, los felinos, en tanto que la reproducción asexual ocurre en los hospederos y en los definitivos. El parásito puede tomar tres formas diferentes (35):

- Ooquistes: Sólo se producen en los hospederos definitivos como resultado de la fase sexual del parásito en el intestino de los felinos. Durante la infección activa los felinos excretan millones de ooquistes en la materia fecal durante 7 a 21 días.
- Taquizoitos: Tienen la capacidad de infectar prácticamente todas las células nucleadas, las cuales se lisan después de varios ciclos de replicación, diseminando más taquizoitos por vía sanguínea para infectar muchos tejidos, entre ellos el sistema nervioso central, el ojo, el corazón y la placenta. El taquizoito es la forma que induce la respuesta inflamatoria y la destrucción de tejidos asociadas con las manifestaciones clínicas de la enfermedad.
- Quistes: Los quistes están en los estadios infecciosos crónicos de los hospederos intermediarios y definitivos. Son relativamente resistentes a los jugos digestivos.

En el ambiente doméstico, el gato es el responsable del mantenimiento del ciclo vital del parásito, ya que en él ocurre la reproducción sexual y asexual. El gato se infecta al ingerir roedores o pájaros que tengan quistes o al consumir alimentos con ooquistes fecales. (35).

Toxoplasmosis adquirida, cuadro clínico: En la fase aguda de la infección adquirida se puede observar un amplio espectro de manifestaciones clínicas, la mayoría de las cuales son inespecíficas: fiebre moderada, mononucleosis, exantema, adenopatías, astenia, cefalea, mialgia, hepatitis, neumonía o encefalitis. La evolución clínica de la toxoplasmosis aguda depende de la condición inmunológica del hospedero, de forma que en individuos inmunocompetentes la fase aguda de la infección es autolimitada (35).

Toxoplasmosis congénita: La toxoplasmosis congénita tiene lugar cuando la fase aguda de la infección sucede en mujeres gestantes. En el recién nacido, las manifestaciones clínicas son diversas e incluyen fiebre, exantema, hepato y esplenomegalia, hiperbilirrubinemia, anemia, trombocitopenia, estrabismo, ceguera, calcificaciones en el sistema nervioso central e hidrocefalia. Algunos neonatos son

normales al nacimiento, pero en la infancia pueden presentar epilepsia, retardo sicomotor, dificultades para el aprendizaje y lesiones oculares (35).

Rabia: La rabia es una enfermedad vírica infecciosa que acaba siendo mortal en casi todos los casos una vez que han aparecido los síntomas clínicos. En hasta el 99% de los casos humanos, el virus es transmitido por perros domésticos. No obstante, la enfermedad afecta a animales tanto domésticos como salvajes y se propaga a las personas normalmente por la saliva a través de mordeduras o arañazos, el 40% de las personas mordidas por un animal del que se sospecha que padece rabia son niños menores de 15 años (36).

La rabia es una de las enfermedades desatendidas que afecta principalmente a poblaciones pobres y vulnerables que viven en zonas rurales remotas, la educación sobre la conducta de los perros y la prevención de las mordeduras, tanto para los adultos como para los niños. Es necesario mejorar los conocimientos de las comunidades en materia de prevención y lucha contra la rabia, en concreto sobre la responsabilidad que supone tener una mascota, la prevención de las mordeduras y el modo de actuar cuando estas ocurren (36).

Por último, conviene considerar la posibilidad de vacunar a los niños que residan o visiten zonas de alto riesgo, puesto que corren mayor riesgo debido a que suelen jugar con los animales. Los niños pueden sufrir mordeduras más graves e incluso no decir que han sido mordidos, la infección en las personas suele producirse por la mordedura o el arañazo profundos de un animal infectado, y la transmisión por perros rabiosos es la fuente del 99% de los casos humanos. (36).

Cuadro clínico: Las primeras manifestaciones son la fiebre acompañada de dolor o parestesias en el lugar de la herida. La parestesia es una sensación de hormigueo, picor o quemazón inusual o no explicable por otra causa. A medida que el virus se propaga por el sistema nervioso central, se produce una inflamación progresiva del cerebro y la médula espinal que acaba produciendo la muerte. La enfermedad puede adoptar dos formas (36):

- En la primera, la rabia furiosa, los enfermos presentan signos de hiperactividad, excitación, hidrofobia (miedo al agua) y, a veces, aerofobia (miedo a las corrientes de aire o al aire libre), y la muerte se produce a los pocos días por paro cardiorrespiratorio.
- La otra forma, la rabia paralítica, representa aproximadamente un 30% de los casos humanos y tiene una evolución menos grave y, por lo general, más prolongada. Los músculos se van paralizando gradualmente, empezando por los más cercanos a la mordedura o el arañazo. El paciente va entrando en coma lentamente y acaba falleciendo.

2.3.11. Prevención

El enfoque para la solución de los complejos problemas surge a partir de la vida del hombre en condiciones inadecuadas, ligadas a la salud y producción animal, la protección de los alimentos, la prevención y control de zoonosis y la protección del medio ambiente (37).

Lavado las manos: El lavado de las manos es el más importante método para prevenir transmisión de enfermedades contagiosas.

Como lavarse las manos: Se debe lavar las manos si están visiblemente sucias, de lo contrario, usar un producto desinfectante de las manos, Duración del lavado entre 40 y 60 segundos. A continuación, se mencionan los pasos a seguir para un adecuado lavado de manos (38):

- Mojarse las manos
- Aplicar suficiente jabón para cubrir la superficie de las manos
- Frotar las palmas de las manos entre si
- Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.
- Frotarse las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- Frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.

- Rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotárselo con un movimiento de rotación, y viceversa.
- Frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
- Enjuagar las manos.
- Secar con una toalla de un solo uso.
- Utilizar la toalla para cerrar el grifo.

Cuando lavarse las manos (37):

- Antes y después de preparar alimentos.
- Antes y después de comer o beber
- Antes y después de tocar y cuidar mascotas y ganado.
- Después de usar el baño.
- Después de limpiar instalaciones para mascotas y ganado

Aseo corporal: Ducha o baño diario (limpieza de la cara, de las manos, del cabello, de los genitales y de los pies): Con esta práctica se elimina toda sustancia o residuo adherido al cuerpo. De esta forma se evita la presencia de gérmenes y bacterias que puedan afectar la salud de nuestra piel. La mudanza de ropa debe ser diario y tras la ducha o el baño se debe vestir al pequeño con ropa limpia (39).

Prestar atención a la salud de los animales: Mantener actualizado el cuidado preventivo de los animales (37):

- Vacunas.
- Prevención de parásitos.
- Visitas de veterinario.

Observar a los animales para ver si presentan señales de enfermedad tales como (37):

- Diarrea
- Vómito
- Falta de apetito

- Debilidad
- Estornudar
- Toser
- Descarga nasal
- Ampollas
- Descamación de la piel
- Comportamiento anormal

Limpiar y desinfectar para evitar gérmenes que causan enfermedades (37):

- Lavar la ropa con detergente
- Aseo completo diario de los domicilios.
- Eliminar basura y materiales de desecho producto de animales a diario
- Tomar precauciones al manejo de excretas y eliminarlas del domicilio usando medidas de bioseguridad

Medidas de bioseguridad: Las enfermedades afectan el medio de vida y pueden perjudicar la economía de manera significativa. Los dueños de animales deben seguir medidas de bioseguridad para proteger a sus familias y sus animales contra enfermedad (37):

- Encerrar áreas para animales con cercado.
- Mantener separados el hogar y las áreas para animales.
- Mantener separados los suministros de agua y alimentos y las áreas para animales
- Ubicar pozos de agua cuesta arriba y al menos 100 pies de áreas para animales y sistemas sépticas.
- Nunca dejar mangueras sobre el suelo en áreas para animales.
- Reducir el contacto de visitantes con los animales.
- Mantener nuevos animales alejados de los demás animales por al menos dos semanas.

2.4. Marco Legal

2.4.1. Constitución de la Republica 2008.

Hace referencia a las leyes, derechos que las y los ciudadanos entre los cuales debido a su importancia se menciona el siguiente artículo (40):

Art. 32.- “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir”.

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Las niñas, niños tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus potencialidades, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad.

Art. 45.- Las niñas, niños gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción. Las niñas, niños tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su ciudadanía; a la salud integral; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades.

2.4.2. Plan Territorial

Se presenta como patrón fundamental el buen vivir para establecer una relación adecuada entre el ser humano y la naturaleza en los distintos campos.

Estrategia Territorial Nacional:

Las nuevas disposiciones constitucionales recuperan y fortalecen el rol de planificación del Estado y el territorio. El ejercicio de los derechos del Buen Vivir es el eje primordial de la acción estatal y se define a la planificación y la política pública como instrumentos que garantizan su cumplimiento a favor de toda la población. El Plan Nacional para el Buen Vivir 2009-2013, se fundamenta en este mandato constitucional, enfatiza la perspectiva de propiciar una nueva relación entre el ser humano con la naturaleza y su entorno de vida, en donde el territorio cobra especial relevancia (40).

2.4.3. Plan Del Buen Vivir

Este plan fue creado para asegurar una mejor calidad de vida a los seres humanos indistintamente de la edad en la que se encuentre enfocados a salud, alimentación, vivienda, y espacios saludables (41).

De acuerdo al plan Nacional del Buen Vivir estipula objetivos que están encaminados a mejorar la vida de las personas, de acuerdo al tema a investigar he tomado como referencia un objetivo en específico (42):

Objetivo 3

Mejorar la calidad de vida de la población

Buscamos condiciones para la vida satisfactoria y saludable de todas las personas, familias y colectividades respetando su diversidad. Fortalecemos la capacidad pública y social para lograr

una atención equilibrada, sustentable y creativa de las necesidades de ciudadanas y ciudadanos.

2.5. Marco Ético

Código Ético legal:

Dentro del código ético legal abarca del aspecto al cual sobre el cual nos regimos durante el desarrollo y aplicación del presente trabajo.

La implementación del Código de Ética permitirá la consolidación de la visión y misión institucional impulsando sentidos de pertenencia e identidad para contribuir a una gestión eficiente y transparente a través del buen uso de los recursos públicos. Su aplicación significará el fortalecimiento de nuestra vocación de servicio, a través del afianzamiento de los valores para cimentar la confianza social hacia la institución (43).

Artículo 3.- Los valores orientadores sobre los que se sustentarán las interrelaciones, decisiones y prácticas de los/as servidores/as del Ministerio de Salud Pública son (43):

- *Respeto. - Todas las personas son iguales y merecen el mejor servicio, por lo que se respetará su dignidad y atenderá sus necesidades teniendo en cuenta, en todo momento, sus derechos.*
- *Inclusión. - Se reconocerá que los grupos sociales son distintos, por lo tanto, se valorará sus diferencias, trabajando con respeto y respondiendo a esas diferencias con equidad.*
- *Integridad. - Demostrar una actitud proba e intachable en cada acción encargada.*

Artículo 4.- El proceder Ético compromete a los servidores/as del Ministerio de Salud Pública a:

- *Contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud de toda la población, entendiendo que la salud es un derecho humano inalienable, indivisible e irrenunciable, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado.*
- *Administrar, utilizar y rendir cuentas del uso de los bienes del Ministerio de Salud Pública.*
- *Respetar las diferencias e identificar los derechos específicos de los/as usuarios/as que presentan diversas necesidades.*

CAPÍTULO III

3. Metodología de la Investigación

3.1. Diseño de la Investigación

El diseño de la presente investigación es cuali-cuantitativa no experimental.

Cualitativa. - Están hechas de acuerdo a las circunstancias de cada ambiente, estudia cualidades y características del objeto de estudio. En ese trabajo se describirá las características de los niños menores de 5 años, así como a sus cuidadores y el medio en el que viven.

Cuantitativa. – Consiste en la obtención de datos numéricos. Se aplicó como método de recolección de datos encuestas validadas por la máxima autoridad del Centro de Salud San Roque previa aplicación de pruebas pilotos, para posteriormente tabular y analizar los datos numéricos obtenidos.

No experimental. - Fundamentalmente se basa en la observación del fenómeno tal y como se dan en su contexto natural para posteriormente analizarlos y dar solución a los problemas, no se manipulan variables debido a que se observan situaciones ya existentes.

3.2.- Tipo de Estudio

El tipo de estudio descriptivo, transversal, de campo y evaluativa.

Descriptivo. - Conlleva observar, así como describir las características y comportamientos de la problemática o del sujeto en estudio.

Documental. – Recolecta información a partir de documentos y transforma los datos originales, en otros secundarios a partir de los cuales se puede generar criterios.

Transversal. - Conduce a estudiar en una muestra poblacional definida en un tiempo único determinado.

Campo. - Extrae información directamente del lugar de los hechos a través del uso de técnicas de recolección, con el fin de dar respuesta a la situación problemática.

Evaluativa. - Evalúa los resultados y compara en relación con los objetivos propuestos para posteriormente formar criterios para la solución del problema

3.3. Localización y Ubicación del estudio

La presente investigación se realizó en la Comunidad de San José de Cerotal, tomando como población en estudio a las familias con presencia de niños menores de 5 años que convivan con animales intra-domiciliarios, teniendo como referencia la edad de los infantes cumplida hasta junio del 2017.

3.4. Población

3.4.1. Universo

Todas las familias con menores de 5 años, de la Comunidad de San José de Cerotal perteneciente al Cantón Antonio Ante que tengan la presencia de animales domésticos intra-domiciliarios. Actualmente la comunidad presenta los siguientes datos demográficos:

- Total, de población =1.084
- Total, niños menores de 5 años =176
- Total, niños de género masculino menores de 5 años =80
- Total, niños de género femenino menores de 5 años =57
- Total, familias =144
- Total, familia con menores de 5 años =132
- Total, familias con presencia de niños menores de 5 años y animales intra-domiciliarios =114

3.4.2. Muestra

La muestra del presente estudio está constituida por 39 familias con niños menores de 5 años en cuyos hogares convivan con animales intra-domiciliarios, para lo cual se aplicó la fórmula de muestreo para poblaciones finitas (menores a 3000):

$$n = \frac{N}{1 + \frac{e^2(N-1)}{z^2pq}}$$

$$n = \frac{114}{1 + \frac{4^2(114-1)}{1.96^2 * 0.5 * 0.5}}$$

$$n = 39$$

En donde:

Z = nivel de confianza = 1.96 = 95%

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 0.5

Q = probabilidad de fracaso = 0.5

E = precisión (error máximo admisible en términos de proporción) = 4%

N= Universo = 114

3.4.3. Criterios de Inclusión

En el presente estudio están incluidos las familias que tienen dentro de sus integrantes del hogar a niños menores de 5 años, con presencia de animales domésticos intra-domiciliarios, que se encuentren presentes al momento de la aplicación del instrumento y acepten voluntariamente formar parte de esta investigación.

3.4.4. Criterios de Exclusión

No forman parte del presente estudio familias con únicamente niños mayores de 5 años, menores de 5 años que en cuyos hogares no convivan con animales intradomiciliarios y aquellos que no se encuentran presentes durante la aplicación del instrumento y no desean ser parte de la presente investigación.

3.5. Operacionalización de Variables

Objetivo: Caracterizar socio demográficamente al grupo en estudio.				
Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala
Características sociodemográficas	Conjunto de características, sociales y económicas de la población en estudio (44).	Existencia de menores de 5 años por familia	¿Cuántos niños menores de 5 viven en su hogar?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 niño ➤ 2 niños ➤ 3 niños
		Genero	¿Cuál es el género de sus niños menores de 5 años?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Masculino ➤ femenino
		Edad	¿En qué rangos de edad ubicaría a sus niños menores de 5 años?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Menores de 1 año ➤ De 2 a 4 años
		Etnia	¿Con que etnia se auto identifica?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Indígena ➤ Mestizo
		Nivel de educación	¿Cuál es su nivel de educación?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Primaria completa ➤ Primaria Incompleta ➤ Secundaria ➤ Ninguna
		Salario	¿Cuánto gana mensualmente?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mayor a 378\$ ➤ Salario básico/378\$ ➤ Menor a 378\$

Objetivo: Identificar las condiciones de saneamiento básico en la comunidad				
Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala
saneamiento básico	Población que usa servicios de saneamiento manejados de forma segura. El manejo seguro implica que los hogares utilicen servicios de saneamiento “adecuados” (alcantarillado, excusado pozo séptico/pozo ciego, letrina con losa) de uso exclusivo (45).	Consumo de agua	¿Qué tipo de agua consume diariamente?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Agua potable ➤ Agua entubada ➤ Agua de acequia ➤ Agua de lluvia ➤ Otros
		Eliminación de excretas humanas	¿Qué tipo de eliminación de excretas utiliza?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Letrina ➤ Baño/inodoro ➤ Aire libre
		Eliminación de basura	¿Dónde elimina la basura?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Contenedor ➤ Carro recolector ➤ Aire libre ➤ Lo quema
			¿Con que frecuencia elimina la basura?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diariamente ➤ Dos veces en la semana ➤ Semanalmente ➤ Cuando se acumula en gran cantidad
		Eliminación de excretas animales	¿dónde elimina los desechos de animales?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Contenedor cercano ➤ Aire libre ➤ Carro recolector
			¿Con que frecuencia elimina los desechos animales?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diariamente ➤ Dos veces en la semana ➤ Semanalmente ➤ Cuando se acumula en gran cantidad
		Presencia de animales dentro del hogar	¿Ha notado la presencia de ratas dentro de su casa?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Si ➤ No

			¿Qué animales tiene dentro de su domicilio?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Perros ➤ Gatos ➤ Pollos ➤ Cuyes ➤ Conejos ➤ Vacas/Toros
			¿Ha desparasitado y vacunado a los perros y gatos?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Si ➤ No
		Estancia de animales en el hogar	¿Dónde se encuentran frecuentemente los animales?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cocina ➤ Dormitorios ➤ Toda la casa
		Interacción y contacto directo Niños-animales	¿Qué tiempo pasan los menores de 5 años junto a los animales que se encuentran dentro de casa?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Durante el día ➤ Durante la noche ➤ Día y noche

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento de los jefes de familia sobre las medidas de higiene en relación al cuidado infantil.				
Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala
Nivel de conocimiento	Es el conjunto de información ya sea científica o empírica (46).	Higiene	¿Conoce los problemas que causa la mala higiene?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Si ➤ No
		Lavado de manos a los niños	¿Cuándo cree que es necesario lavar las manos de sus niños?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Antes de comer ➤ Después de ir al baño ➤ Después del contacto con animales
		Higiene del infante	¿Con que frecuencia cree que se debería bañar a los niños menores de 5 años?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cada día ➤ 2 o 3 veces a la semana ➤ Cuando a simple vista se puede observar que el niño está sucio
			¿Con que frecuencia cree que se debería cambiar de ropa a sus niños menores de 5 años?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cada día ➤ Una vez a la semana ➤ Dos veces a la semana ➤ Después del contacto con animales ➤ Cuando esté muy sucia
		Higiene de los alimentos	¿Cómo guarda y almacena los alimentos de reserva como: arroz, frejol, maíz, trigo, azúcar, sal, etc.?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Contenedores o fundas cerradas (fuera del alcance de los animales) ➤ Al aire libre (de fácil acceso para los animales)

Objetivo: Identificar las principales patologías que presentan los niños menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios de la Comunidad

Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala
Patologías	Alteraciones producidas en los organismos o presencia de enfermedad (47).	Enfermedades	Sus niños menores de 5 años, alguna vez se han enfermado de:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Parasitosis intestinal ➤ Sarna ➤ Tiña ➤ Tungiasis ➤ Rabia ➤ Asma alérgica ➤ Infestación por pulgas ➤ Toxoplasmosis ➤ Hidatosis ➤ Ninguno
		Enfermedades frecuentes causadas por la convivencia con animales	¿Con que frecuencia se enferman sus niños menores de 5 años?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 vez al año ➤ 2 o 3 veces al año ➤ Nunca
		Métodos de curar las enfermedades en niños	Cuándo sus niños enferman ¿Cómo los cura?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acude a la unidad de salud (medicina occidental) ➤ Utiliza medicamentos caseros (medicina tradicional) ➤ Los dos anteriores ➤ Sin tratamiento

3.6. Métodos y Técnicas para la recolección de la información

3.6.1. Instrumentos y Técnicas

Observación directa

Para recopilar de manera directa información real acerca del fenómeno que se desea investigar para luego analizarlo debidamente. Teniendo en cuenta este concepto, dentro de esta investigación se realizó una ficha de observación para ser utilizada al momento de realizar las visitas domiciliarias.

Encuestas

La técnica de la encuesta está dirigida a los jefes de hogar de familias con niños menores de 5 años en cuyos hogares convivan con animales intra-domiciliarios de la comunidad en la cual se realizó la investigación, dentro de esta herramienta consta con preguntas de opción múltiple cuya contestación no da a lugar a suposiciones pues son de base cerradas.

Revisión documentada

Se efectuó revisión de historias clínicas que consignan diagnósticos médicos de las enfermedades presentadas en menores de 5 años producto de la convivencia con animales.

3.7. Análisis de datos

La base de datos en la que se tabuló fue en el programa de Microsoft Excel y se analizó minuciosamente sus resultados para así poder emitir un criterio científico y posteriormente dar solución al problema de la investigación.

CAPÍTULO IV

4. Resultados de la investigación

Estos datos son el resultado del número de las encuestas que arrojo la fórmula de muestreo tomando como población universo a las 39 familias escogidas al azar tomando en cuenta que tienen las condiciones específicas como es tener niños menores de 5 años, así como tener contacto con animales intra-domiciliarios, vivir dentro de la comunidad San José de Cerotal y estar dispuestos a proporcionar todos los datos necesarios.

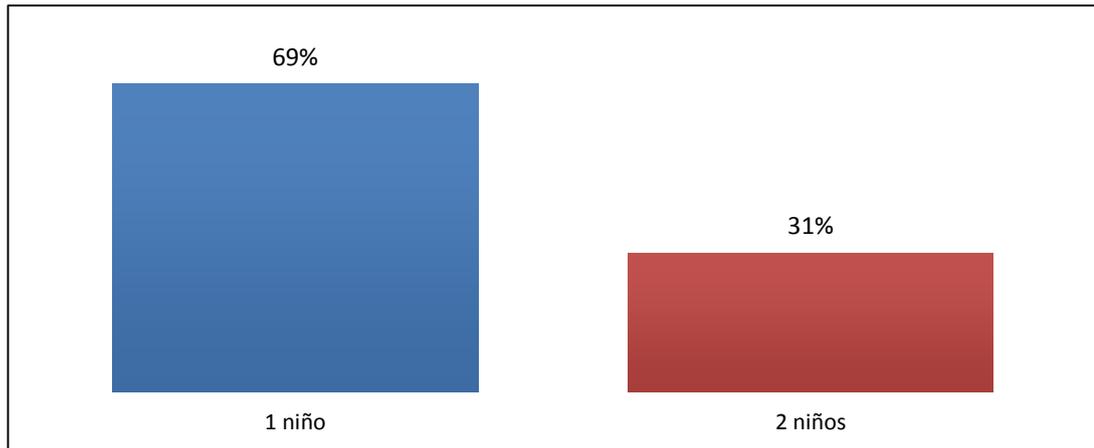
Esta recolección de información se la realizó a través de la encuesta y apoyada en un cuestionario conformado por preguntas con ítems de tipo abanico, es decir las respuestas son de base cerrada consistiendo en una serie de alternativas, entre las cuales el encuestado escogió la que creyó conveniente dando al encuestado todo el tiempo necesario, así como la confidencialidad para que no se sienta presionado o inducido por una u otra respuesta.

A continuación, se procederá a la interpretación y análisis de cada uno de los ítems encuestados, esto nos servirá para dar cumplimiento al desarrollo de los objetivos planteados para luego generar posibles soluciones que mejoren la calidad de vida, pues se refleja las causas de la presencia de enfermedades frecuentes en menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios de la Comunidad San José de Cerotal, Imbabura 2017.

4.1. Identificación sociodemográficos

Gráfico N.º 1

Número de niños menores de 5 años por familia

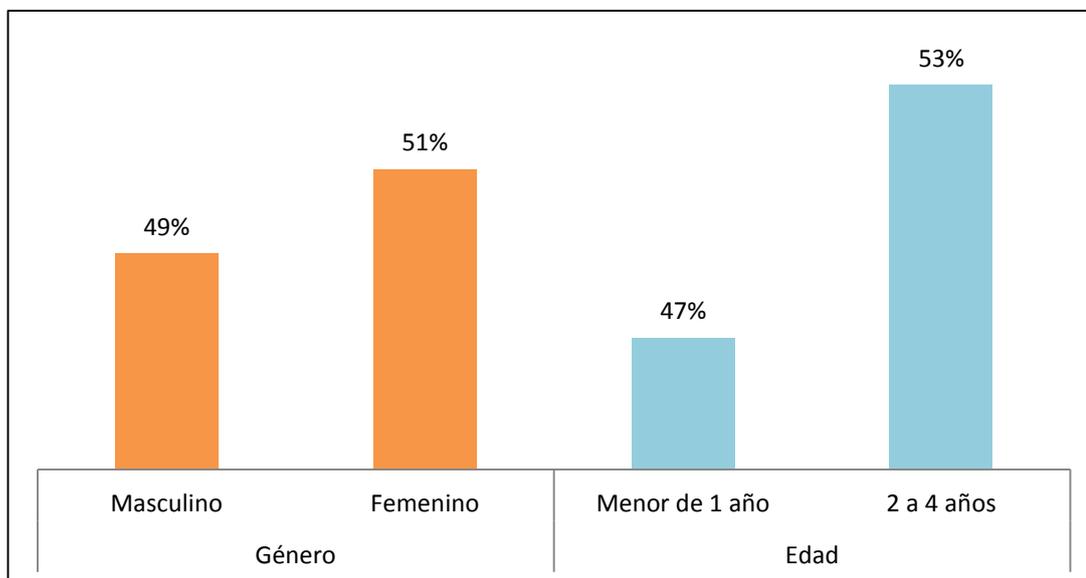


El 69% de las familias tienen un solo hijo, y solo el 31% cuentan con 2 niños dentro de sus hogares. Al sumar el total de niños se determina la existencia de 51 menores de 5 años, dando un promedio de 1.3 hijos por familia.

En todo el Ecuador, el promedio de hijos por familia decrece con los años. En la década de los 90 era de 2.3 y en el 2010 el promedio es de apenas 1.6 por hogar comprendidos entre todas las edades (48). Por tanto, los datos investigados no se relacionan con los que muestra el INEC a nivel Nacional, pues se establece que existe alto porcentaje de niños de 0 a 4 años de edad que se encuentran expuestos a factores de riesgo para la salud, debido a que, el convivir con animales intra-domiciliarios en condiciones de saneamiento e higiene inadecuadas, conduce al contagio de múltiples enfermedades.

Gráfico N.º 2

Datos sociodemográficos de los menores de 5 años: Género, edad, etnia.



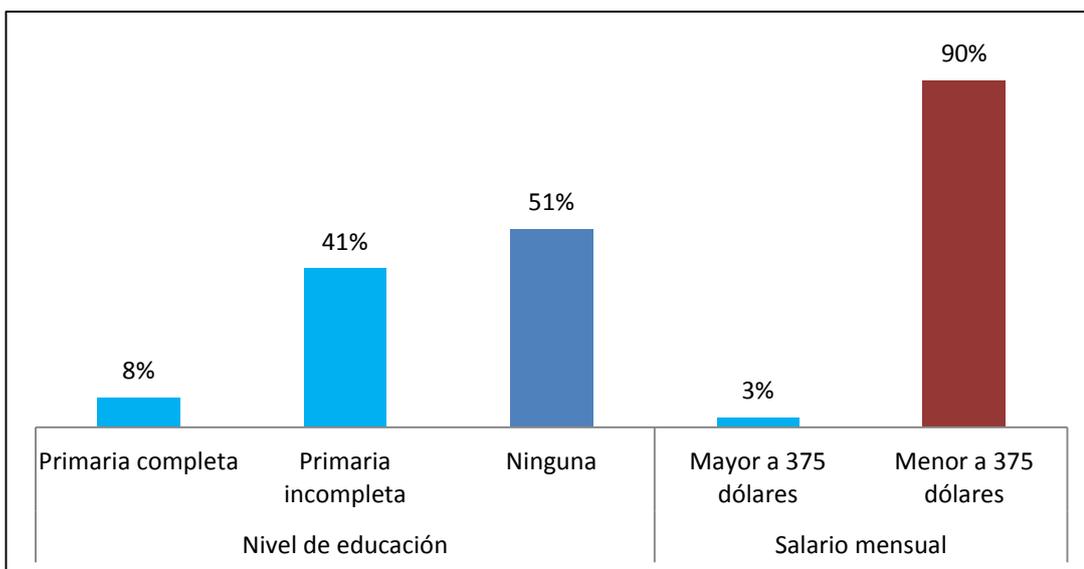
El total de la población es indígena de los cuales los niños de 2 a 4 años predominan en cantidad al igual que el sexo femenino. Al ser comparado con el último censo poblacional INEC 2010 en el que muestra que en EL Cantón Antonio Ante por cada 100 habitantes mujeres, existen 99 hombres y la mayor parte de los Imbabureños se consideran mestizos constituyéndose así el 75%, y solo existe un 18% de población indígena, se establece que se relaciona con lo decretado por el Instituto Nacional de Estadística y Censos en vista que gran parte de la población indígena existente en el Cantón se encuentra acentuada en la comunidad investigada (45).

Las enfermedades transmitidas a través de los animales hacia el hombre no distinguen género, por tanto, los hombres y mujeres perciben un riesgo similar en cuanto al contagio de enfermedades, pues deben preocuparse por los mismos factores de riesgo. Los niños de 2 a 4 años de edad, por su menor grado de dependencia, en comparación a los menores de 1 año, tienden a pasar la mayor parte del tiempo en interacción continua con los animales que viven dentro de la casa, de manera especial durante la ejecución de actividades dirigidas al descubrimiento y diversión, por tanto, son quienes mayoritariamente se encuentran expuesto al contagio de enfermedades zoonóticas. Por

otra parte, la comunidad encuestada es una población indígena perteneciente al pueblo kichwa Otavalo, que continúa formando parte de grupos marginados por parte del estado, pues los sectores rurales son lugares donde los temas en salud tienen acceso limitado, por consecuencia son quienes cuentan con deficiente salud en comparación al resto de la población.

Gráfico N.º 3

Datos sociodemográficos de los jefes de familia: Nivel de educación, salario mensual.



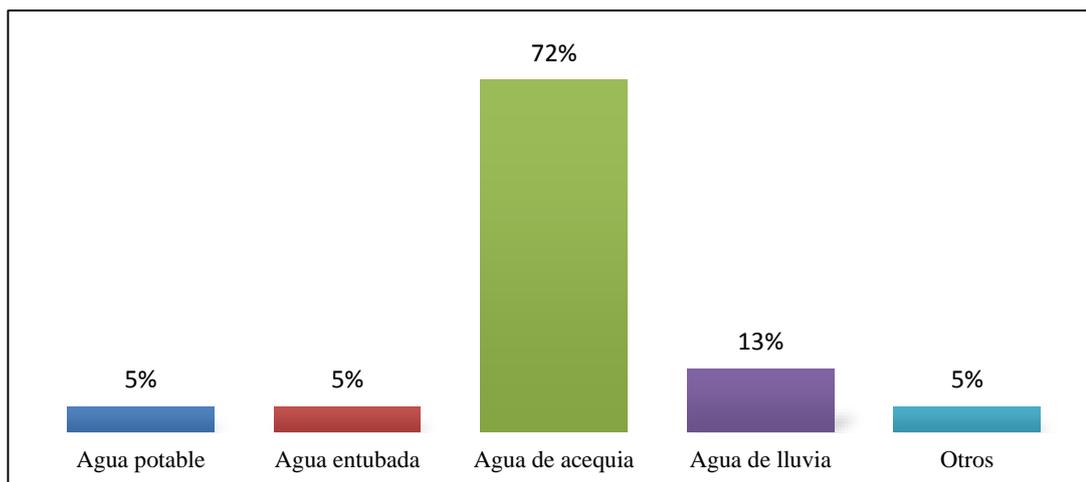
Al sumar los que no han recibido educación formal con los que no han terminado la educación primaria da un total de 92% de los jefes de hogar, de los cuales la mayor parte de los pobladores perciben un salario menor al básico (375 U\$S).

El INEC 2010 muestra que en el Cantón Antonio Ante, la tasa de analfabetismo de la población de 15 años en adelante es del 15.8%. Datos nacionales indican que los altos índices de pobreza se concentran en las áreas rurales, pues en el cantón Antonio Ante es de 10.7% con respecto a la provincia de Imbabura (45). La población investigada se relaciona con los datos obtenidos por el INEC dado que en la Comunidad San José de Cerotal es donde se concentran porcentajes de analfabetismo relativamente altos, lo cual es preocupante, pues la carencia de estudios, es un obstáculo para la obtención de trabajos bien remunerados lo cual no permite proveer los recursos necesarios para la sustentabilidad del hogar que además conlleva a la inaccesibilidad al pago de servicios sanitarios, mismo que conduce a que las personas lleven bajas condiciones de vida, así como falta de higiene y saneamiento a nivel individual y familiar.

4.2. Condiciones de saneamiento básico de la comunidad

Gráfico N.º 4

Consumo diario de agua

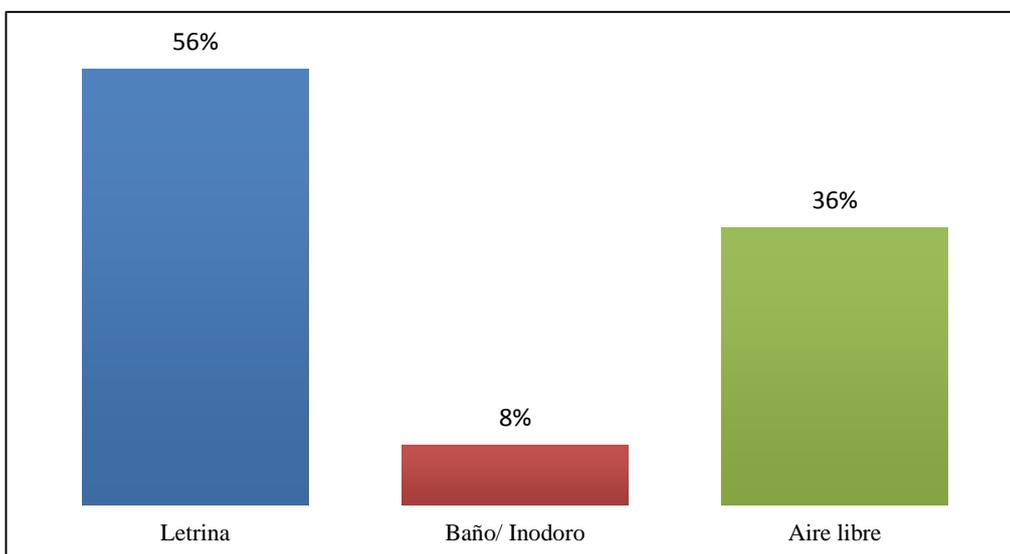


Las familias de la comunidad en su mayor parte hacen uso de agua proveniente de acequias, tan solo el 5% tiene acceso al agua potable de red pública, de manera similar existe otro 5% que hacen uso del agua suministrada por el carro tanquero.

En Imbabura los servicios básicos se han incrementado considerablemente, el 81.9% de la población cuenta con agua de red pública previamente tratada, por lo tanto, los datos arrojados por las encuestas de la presente investigación hacen referencia al pequeño porcentaje de población que no cuenta con potable de red pública decretado por el INEC (45). Los bajos recursos de los sectores rurales y la inaccesibilidad al agua potable hace que las personas consuman diariamente agua proveniente de acequias, pues esta agua constituye un medio de transporte de orina, restos fecales y parásitos que se transmiten a través de la ingesta de aguas contaminadas mismos que al ser ingeridas por animales adquieren en su organismo larvas o huevecillos de tal manera que actúan como reservorio activándose así la cadena de transmisión como es el caso de la parasitosis intestinal hasta afectar finalmente al ser humano. Por tal razón se recomienda hervir el agua para eliminar bacterias y parásitos nocivos para la salud.

Gráfico N.º 5

Servicio sanitario con que cuentan para la eliminación de excretas

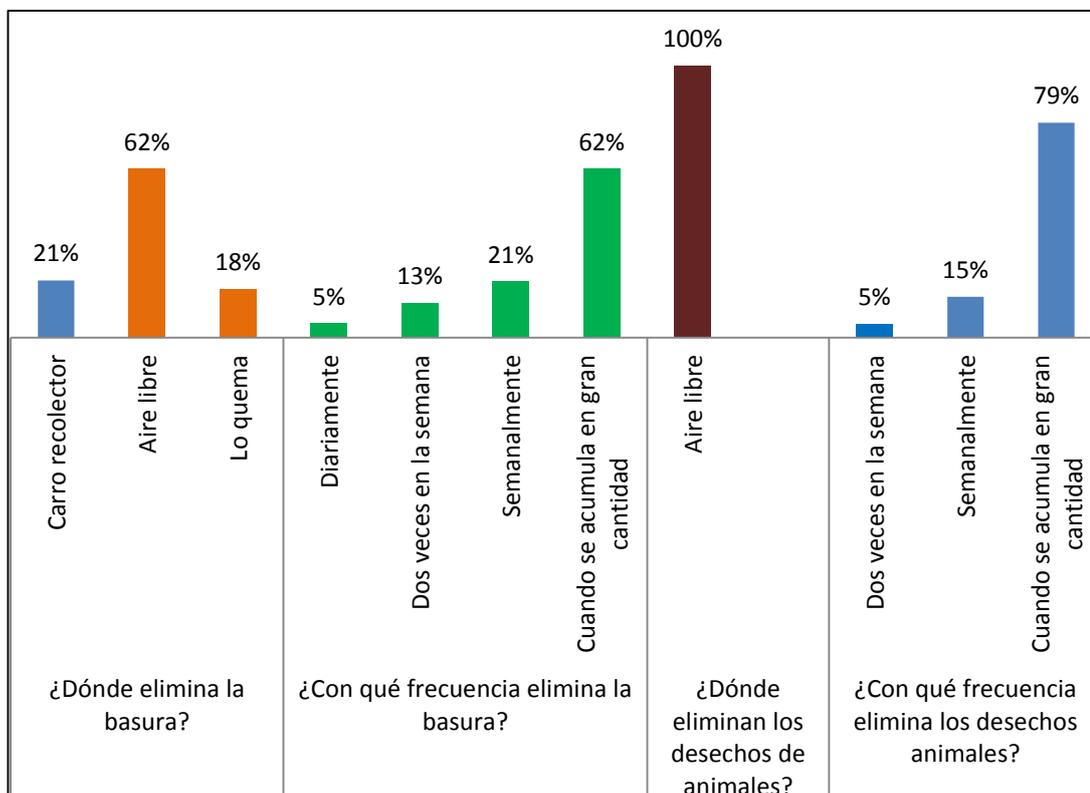


Únicamente el 8% cuentan con baños conectados al sistema de alcantarillado, el resto de hogares cuentan con letrina como sistema de eliminación de excretas o realizan sus necesidades biológicas al aire libre.

En Imbabura el 71.1% de la población, cuenta con inodoros conectados a la red pública de alcantarillado para la eliminación de excretas, mismo que no concuerda con los datos de la investigación que se está realizando, pues los datos se contradicen (45). La mayor parte de las familias realizan sus deposiciones en condiciones higiénicas inapropiadas o en su defecto en terrenos al aire libre donde los animales que deambulan dentro y fuera del domicilio ingieren restos de heces fecales con gérmenes y parásitos que son capaces de transmitir por medio de lameduras por el contacto con secreciones del animal contaminado hacia los niños pues son ellos quienes guardan contacto directo la mayor parte del tiempo por diversión, exploración o búsqueda de aventuras. De ahí deriva la importancia de educar a la población sobre adopción de medidas dirigidas a una correcta eliminación de excretas e incentivar a la adecuación de sistemas sanitarios de acuerdo a las condiciones socioeconómicas de las familias.

Gráfico N.º 6

Datos sobre eliminación de basura y excretas animales



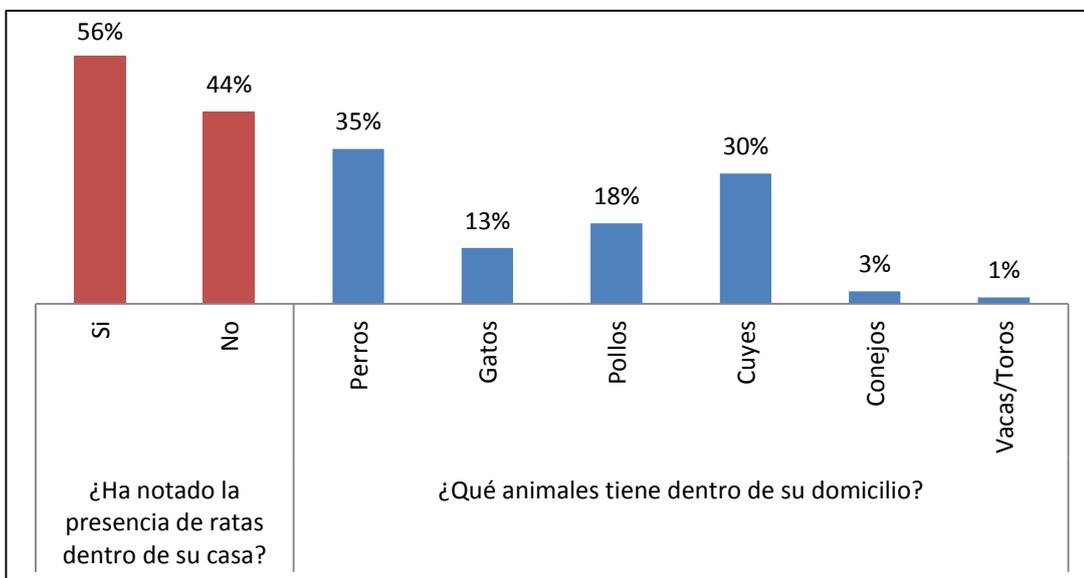
El 62% de las familias dejan que la basura se acumule en grandes cantidades para luego arrojarlas al aire libre. El total de la población elimina los desechos provenientes de animales al aire libre de los cuales el 79% lo eliminan únicamente cuando se acumula en grandes cantidades.

El INEC muestra que los Imbabureños cuentan con un sistema adecuado para la eliminación de desechos sólido dado que el 82.7% de la población elimina la basura a través del carro recolector, mismos que transitan a diario por los sectores urbanos y rurales, con días específicos de recolección orgánica e inorgánica, en las zonas rurales del cantón Antonio Ante, el 100% de excretas provenientes de animales son acumuladas para vender o usarlas como abono agrícola (45). De manera que los datos provinciales no coinciden con los arrojados en la presente investigación dado que la mayor parte de los encuestados desechan la basura inorgánica al aire libre aunque a

nivel cantonal si concuerda pues toda la población encuestada refiere arrojar los desechos de animales hacia sus propios terrenos para asegurar la fertilidad del suelo y por ende una buena cosecha, la frecuencia con que lo eliminan no es la adecuada puesto que permiten la acumulación de grandes cantidades de desechos en los hogares propiciando así el desarrollo de bacterias, paracitos, hongos, entrada de roedores, perros gatos, pollos y patos en busca de alimento, mismos que al ser infectados actúan como hospedadores y vectores en la transmisión de enfermedades micóticas, víricas, bacterianas y parasitarias hacia el ser humanos. De ahí la importancia de distinguir entre residuos orgánicos e inorgánico, conocer días y horarios de recorrido de los vehículos recolectores municipales y la importancia de la correcta eliminación de desechos, es recomendable limpiar con frecuencia las habitaciones, corrales o lugares donde exista acumulo de basura y estiércol, puesto que las bacterias que contiene se pueden transmitir a través del contacto directo o del aire ocasionando problemas respiratorios, tópicos o gástricos.

Gráfico N.º 7

Animales intra-domiciliarios



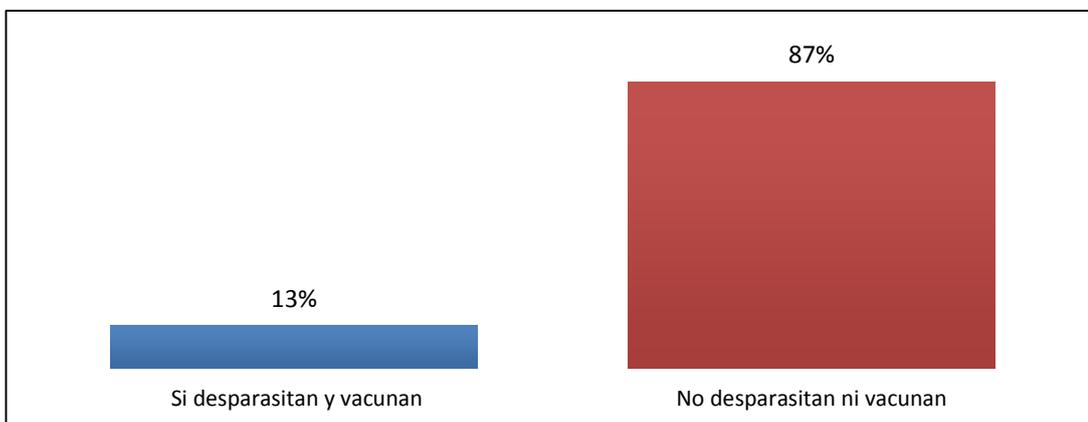
El 56% de la población se ve afectada por la presencia de roedores o ratas dentro de sus viviendas. El 44% de las familias albergan dentro de sus casas animales domésticos de compañía entre ellos perros y gatos, el porcentaje restante está comprendido por animales de granja (cuyes, pollos, conejos, vacas).

En el Ecuador la población canina es menor a la felina, en cuanto a la presencia de roedores pese a la falta de investigaciones a nivel local, se tomó como referencia la ciudad de Ibarra por ser la más cercana, donde la Dirección de Higiene del Municipio implementó un plan de desratización que llevo a cabo el jefe de grupo de la Unidad de Saneamiento Ambiental, y explicó que la población de ratas disminuyó en un 80% desde la aplicación del plan (49). Pues a pesar de ser ciudad vecina no guarda relación con lo que se está investigando, como se observa en el gráfico existe un alto porcentaje de familias encuestadas que se ven afectadas por la presencia de roedores dentro de los hogares; pudiendo ser causado por el exceso de basura, estiércol acumulado, ausencia de gatos, viviendas en estado deteriorado con agujeros en el piso y paredes. Por tal motivo nace la necesidad de adecuar las viviendas tapando agujeros, usando plaguicidas y manteniendo una adecuada higiene.

El alto porcentaje de perros, constituye un factor de riesgo para contraer zoonosis como: rabia, parasitosis intestinal, tiña e infestación por pulgas dado por la estancia continua entre personas y perros, de ahí deriva la importancia de la aplicación de medidas sanitarias dirigidas al cuidado de los animales domésticos. Las familias encuestadas refieren que la tenencia de cuyes, pollos, conejos y ganado vacuno es considerada como una fuente de ingresos económicos, pues las mujeres son las encargadas de la crianza y comercialización. Los animales de corral al igual que la tenencia de gatos también se encuentra en estrecha relación con las zoonosis virales, bacterianas, parasitarias si no se cuenta con medidas higiénico-sanitarias, así como limpieza, eliminación de estiércol, vacunación y desparasitación a los animales.

Gráfico N.º 8

Familias que desparasitan y vacunan a perros y gatos

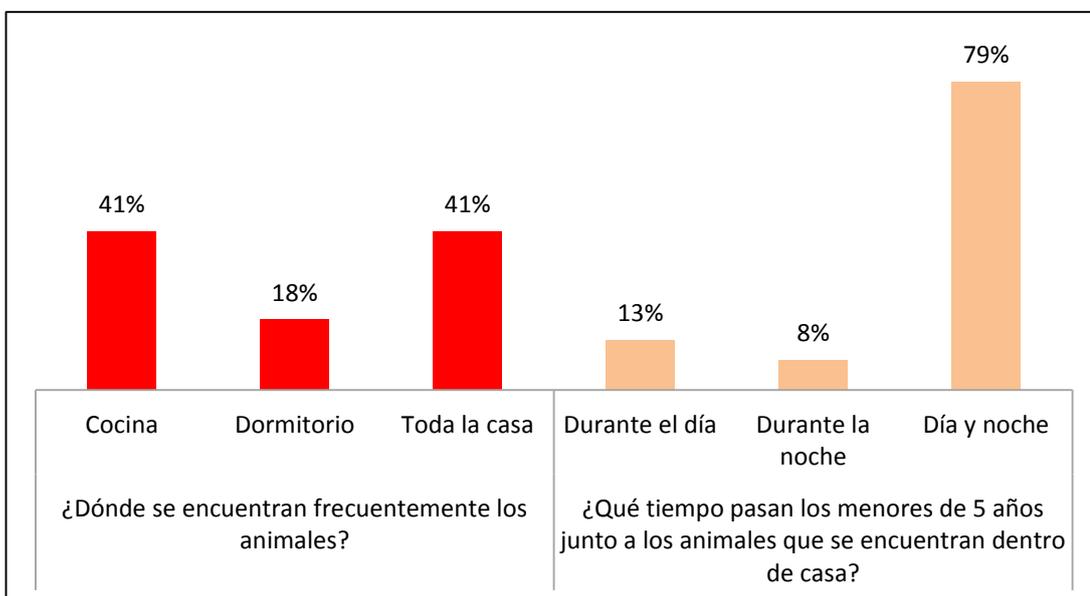


Tan solo el 13% de familias desparasita a sus animales o los llevan a controles veterinarios para la aplicación de vacunas, el resto no lo hacen.

En los Estados Unidos el 76 % de los propietarios de mascotas están dispuestos a gastar mucho dinero en el cuidado de sus animales (50). Los datos obtenidos tras la aplicación de la encuesta no se relacionan con los de Estados Unidos en vista que el Ecuador es un País en vías de desarrollo y más aún la economía de las familias de la comunidad San José de Cerotal no es lo suficientemente satisfactoria, no existe dinero destinado para controles veterinarios, pues la tenencia de animales lo realizan sin asesoría veterinaria lo cual conlleva a que los animales padezcan enfermedades que al no ser tratadas por un especialista constituyan fuente de contaminación y transmisión de enfermedades hacia sus cuidadores y todo aquel que se encuentre en el mismo ambiente. Los animales con los que vivimos se encuentran infestados por parásitos tanto internos como externos por lo cual es importante desparasitarlos, vacunar a los animales o llevarlos a ser atendidos por veterinarios para evitar la diseminación de enfermedades.

Gráfico N.º 9

Datos sobre: la estancia de animales en el hogar e interacción con los niños



El 41% de los encuestados exponen que los animales se encuentran la mayor parte del tiempo en la cocina, de igual manera otro porcentaje similar refieren que deambulan por todos los lugares dentro de la casa, de los cuales el 79% refiere que los niños menores de 5 años se encuentran en interacción continua intra-domiciliaria durante todo el día (día y noche).

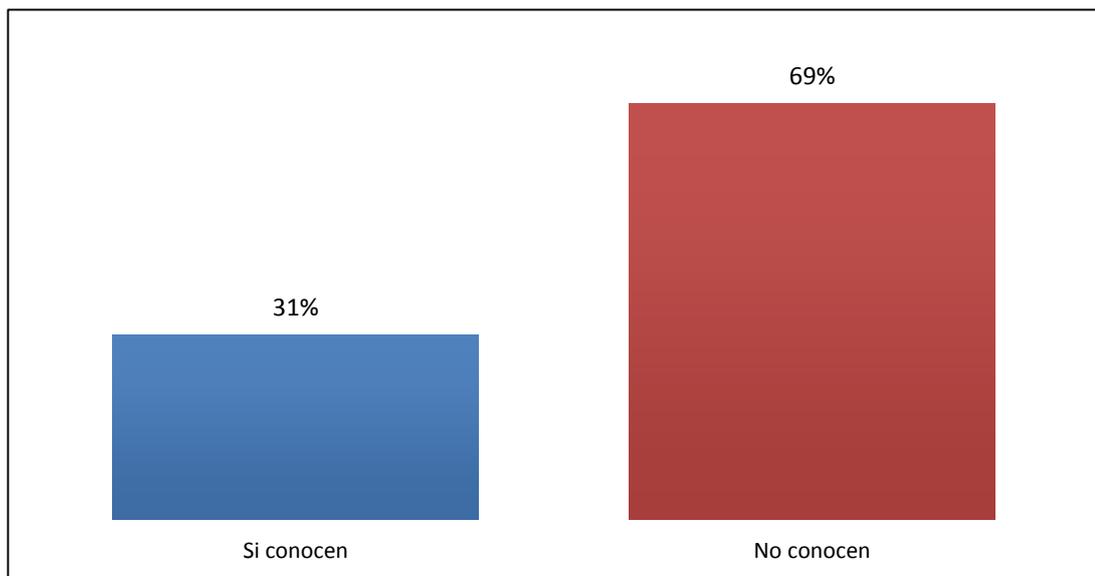
Convivir con animales resulta beneficioso para la salud especialmente para los niños tanto físico como emocional y promueve la relación social. En cuanto a animales de crianza el padre Juan de Velasco en su “Historia de Quito” afirma que los indígenas tienen gran número de cuyes criando dentro de sus casas (51). Las familias mencionan que los niños suelen jugar con los animales durante el día y ciertas horas de la noche por tanto el riesgo de que los niños se contagien de enfermedades transmitidas por animales aumenta cuando la estancia y contacto directo es frecuente tal como indican los resultados obtenidos en la presente investigación. Adicionalmente se observó que la mayor parte de las familias cuentan con cocina a base de leña cuyo humo favorece al aumento de calor dentro del cuarto, la razón de tener animales dentro de la cocina consiste en evitar el enfriamiento y por consiguiente la muerte de los mismos, esto

causa una mala higiene alimenticia en vista que los alimentos se pueden caer y contaminarse con heces, fluidos u otro contaminante derivado del animal luego son ingeridos por los integrantes de la familia causando así problemas de salud. De igual manera existe otro porcentaje alto donde indica que los animales no cuentan con lugar específico para su estancia por lo cual estos se pasean por todas las habitaciones, dentro y fuera de la casa arrastrando patógenos causantes de enfermedades, por tal razón, resulta necesario conocer medidas de higiene para que la interacción con los animales no resulte perjudicial para la salud.

4.3. Nivel de conocimiento de los jefes de familia sobre medidas de higiene en relación al cuidado infantil

Gráfico N.º 10

Conocimientos sobre los problemas que causa la mala higiene

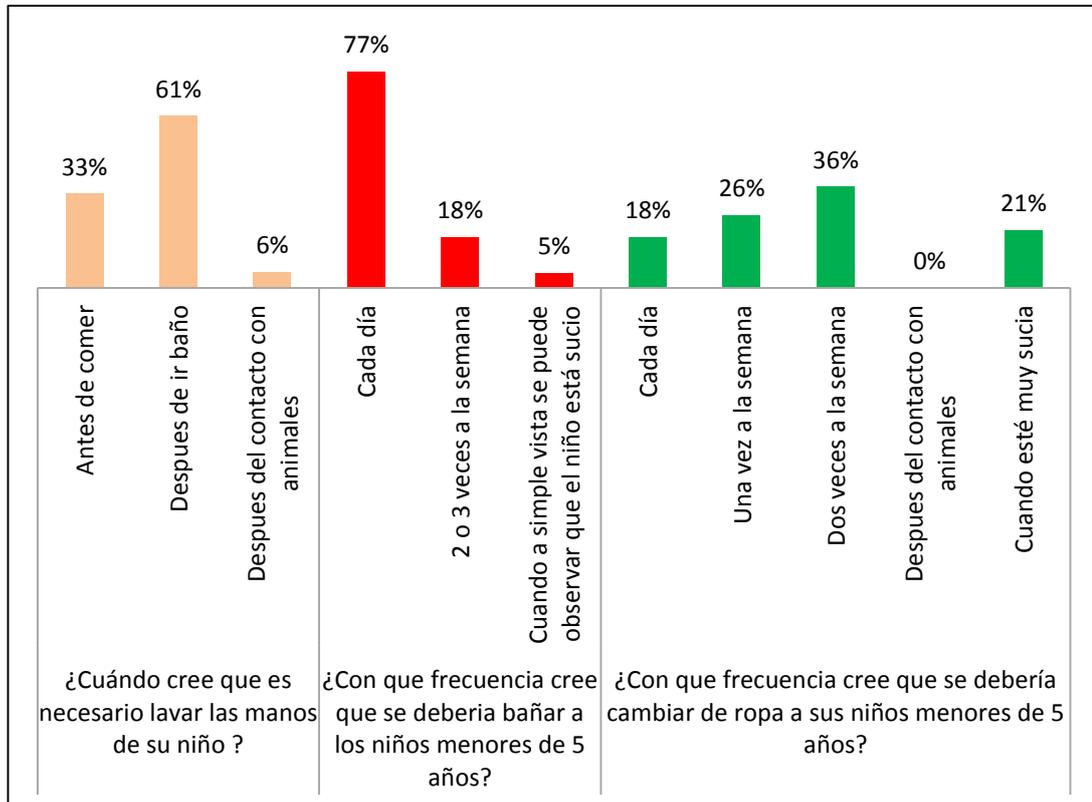


Tan solo el 31% conocen las consecuencias que conduce una mala higiene, la población restante desconoce conocimiento acerca del tema.

Según el INEC el 85.5% de los ecuatorianos cuentan en sus casas con instalaciones adecuadas que propician la higiene y depende de cada familia el ponerlo en práctica adicionalmente muestra que en el Cantón Antonio Ante la tasa de analfabetismo de la población mayor de edad es del 15.8% (45). El desconocimiento de la comunidad acerca de medidas de higiene está estrechamente relacionado con el porcentaje de analfabetismo dispuesto por el INEC. En la comunidad San José de Cerotal, la falta de educación y asesoramiento acerca del tema hace que las personas no la pongan en práctica ya que si las familias llevaran a cabo medidas higiénicas antes de que aparezca una determinada enfermedad sería lo ideal pues, se estaría realizando prevención primaria, de ahí la importancia de capacitar a las familias acerca del tema y motivarlas a ejercer estilos de vida saludables.

Gráfico N.º 11

Conocimiento sobre higiene del infante menor de 5 años



Únicamente el 6% conoce la importancia del lavado de manos después del contacto con animales. En su mayoría saben que a los niños se los debe bañar a diario, pero nadie conoce la importancia del cambio de ropa luego del contacto con animales lo cual es lo adecuado.

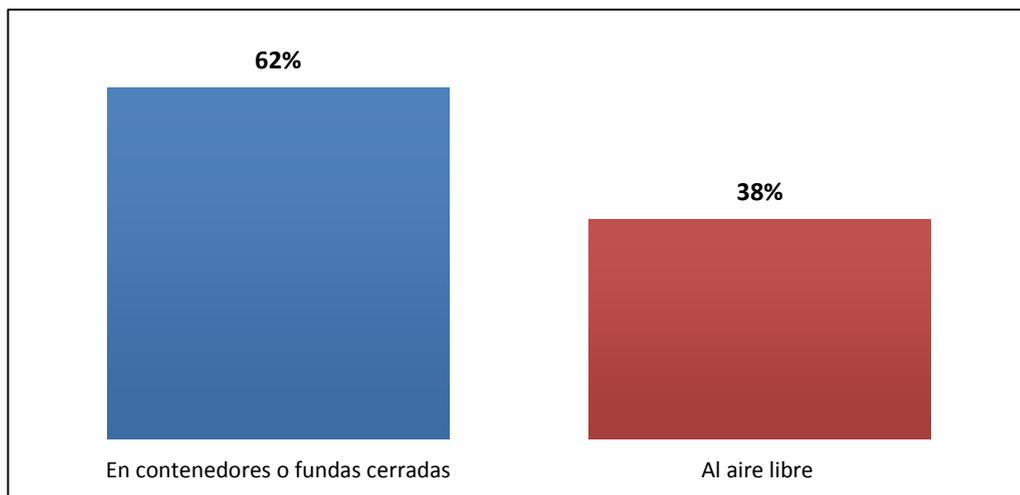
Un informe publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Infancia reveló que una tercera parte de la población mundial no implementa las medidas de higiene básicas como el lavado de manos, baño corporal, siendo los niños el colectivo más vulnerable, en las zonas rurales el 75,1% de la población cuentan con jabón, incluso en lugares donde el agua es escasa (52). La presente investigación se relaciona con lo establecido por la ONU ya que un alto porcentaje de familias encuestadas saben lo importante que es baño diario de los niños y el lavado de manos, pero refieren no ponerlas en práctica y tan solo un mínimo porcentaje tienen conocimiento erróneo

acerca del tema, el problema radica en que a pesar de tener conocimiento adecuado no lo ponen en práctica debido a los escasos de agua segura, descuido y falta de tiempo de los cuidadores.

La mayor parte de los encuestados tienen conocimientos erróneos sobre frecuencia de cambio de ropa, este porcentaje se debe al bajo nivel socioeconómico familiar pues refieren que no cuentan con cantidad de ropa suficiente para el cambio diario. También es importante considerar cambiar de ropa luego del contacto prolongado del niño con los animales debido a que el pelaje, células del animal o microorganismos causantes de enfermedades se pueden adherir en las mismas prendas de vestir.

Gráfico N.º 12

Conocimiento sobre modo de conservación y almacenamiento de alimentos de reserva



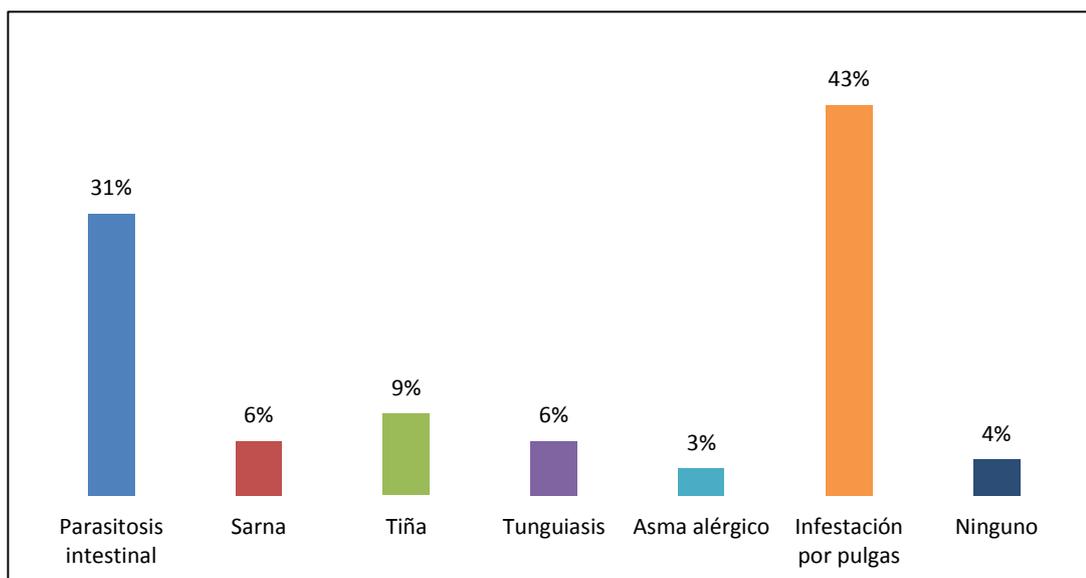
El 62% de las familias conserva y almacena los alimentos adecuadamente, el porcentaje restante lo deja al aire libre.

Estudios indican que los alimentos secos se pueden conservar por 30 años o más si se almacena correctamente, los granos se conservan mejor en bolsas plásticas en un lugar fresco y seco, fuera del alcance de roedores (53). Pues se establece que guarda relación con los datos obtenidos en la investigación, la mayor parte de la población encuestada guarda sus productos en fundas de cáñamo en lugares seguros para evitar que los animales que viven dentro de la casa tengan contacto directo, solo un mínimo porcentaje de familias tienen sus alimentos de reserva al aire libre pues desconocen el efecto perjudicial para la salud. Una de las actividades a las que se dedican las familias de la comunidad es la agricultura, entre los productos de cosecha se encuentra el maíz, frejol, arveja, habas, papas mismos que en su mayoría lo cosechan cada año, razón por la cual consideran necesario guardar gran cantidad de su cosecha para año que sigue y de esta manera continuar con los sembríos.

4.3. Principales patologías que presentan los niños menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios de la Comunidad

Gráfico N.º 13

Enfermedades en menores de 5 años



La infestación por pulgas y la parasitosis intestinal son las enfermedades que mayormente afectan a los niños de la comunidad, a lo que le sigue la tiña con un 9% luego la sarna y tunguiasis con el 6% sarna, un 2% de asma alérgico y tan solo el 4% no han enfermado.

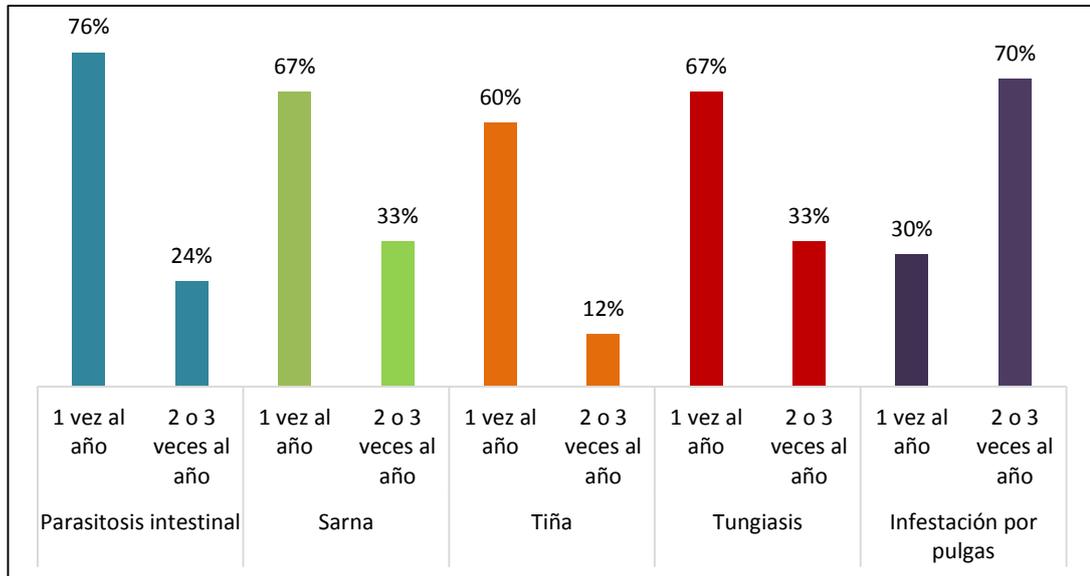
Las enfermedades transmitidas por vectores representan más del 17% de todas las enfermedades infecciosas, y provocan cada año más de 1 millón de defunciones. Los vectores son organismos vivos que pueden transmitir enfermedades infecciosas entre personas, o de animales a personas (1). Concuera con la investigación que se está realizando puesto que se determinó las enfermedades trasmitidas por animales hacia los niños menores de 5 años. En la comunidad San José de Cerotal la infestación por pulgas y la parasitosis intestinal son las enfermedades que afectan en mayor proporción. Tan solo el 4% de la población infantil se encuentra sana, las enfermedades afectan directamente a los grupos vulnerables de la población, estos

porcentajes elevados de incidencia de enfermedades en la población infantil refleja el analfabetismo existente, despreocupación, ausencia de medidas higiénicas, un saneamiento inadecuado y la capacidad que tienen los animales para transmitir enfermedades a los menores de 5 años lo cual es preocupante puesto que afecta la calidad de vida a temprana edad y aumenta el riesgo de muerte infantil.

Cuando un miembro de la familia enferma también aumenta los gastos familiares por lo cual es importante aplicar medidas profilácticas frente a la aparición de enfermedades transmitidas por animales intra-domiciliarios, pues la prevención conlleva menor costo que el curar la enfermedad.

Gráfico N.º 14

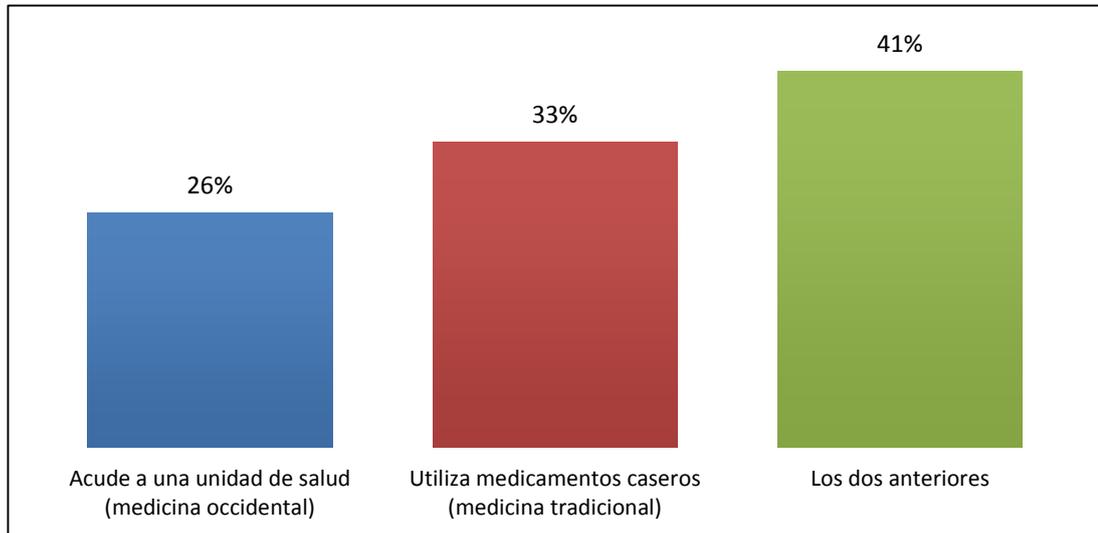
Frecuencia con que los niños enferman



El 36% los niños que han contraído enfermedades de origen zoonótico se han visto afectados 2 veces al año, a diferencia del resto que ha enfermado únicamente 1 vez al año.

La OMS afirma que alrededor de 29.000 niños y niñas menores de cinco años enferman y mueren todos los días, especialmente de causas que se podrían evitar (42). Las enfermedades transmitidas por animales intra-domiciliarios se pueden evitar mediante la aplicación de medidas de saneamiento e higiene adecuada por ende se relaciona directamente con lo que se está investigando. Según datos obtenidos a través de la encuesta, Se puede observar que la mayor parte de enfermedades son recurrentes presentándose así 2 o 3 veces al año, lo que se debe a diferentes causas como la insalubridad y la práctica continua de malos hábitos higiénicos que propician un medio adecuado de supervivencia y transmisión de microorganismos patógenos causantes de enfermedades capaces de afectar a las poblaciones más vulnerables.

Gráfico 1 Método empleado para curar la enfermedad



El 33% de las familias encuestadas refieren que únicamente curan las enfermedades con medicamentos caseros.

A nivel de América Latina el 37% de la población recurren a la medicina alternativa en busca de soluciones para los problemas de salud (54). Los datos obtenidos en la encuesta dan realce a lo estipulado a nivel Latino Americano. De acuerdo a la investigación que se está realizando se evidencia un porcentaje considerable de personas que únicamente hacen uso de medicamentos caseros cuando sus niños se enferman, ya sea por búsqueda de una fácil solución a sus malestares, por desconocimiento o inaccesibilidad a los servicios de salud, lo cual provoca que los niños no sanen, que las enfermedades reincidan o en su defecto se compliquen, sumado a esto la higiene y saneamiento deficiente en los hogares. Como respuesta a esta problemática se debe dar a conocer que la medicina tradicional es únicamente complementaria e incentivar a este grupo de personas a acudir a las unidades de salud con el fin de promocionar los servicios de salud, prevenir la aparición de enfermedades, curación y rehabilitación.

CAPÍTULO V

3.1. Conclusiones

- En la investigación se determinó que el total de la población es indígena perteneciente al pueblo Kichwa Otavalo, evidenciando la presencia de 1 a 2 niños menores de 5 años por familia mayoritariamente comprendidos en un rango de 2 a 4 años de edad, entre los cuales predomina el sexo femenino. La mayor parte de los jefes de son analfabetos pues sus ingresos económicos no satisfacen las necesidades familiares lo cual repercute en la mala calidad de vida.
- En la comunidad existe un saneamiento deficiente, pues al no contar con agua potable ni sistema de alcantarillado realizan sus deposiciones al aire libre o en letrinas en condiciones higiénicas inaceptables, el inadecuado sistema de eliminación de desechos existente constituye fuente de diseminación de múltiples enfermedades zoonóticas. Las familias dedican gran parte de tiempo al cuidado directo de sus niños y a la crianza de animales sin control veterinario, mismos que viven dentro de la casa esparciendo microorganismos por todo el domicilio, siendo los niños el sector vulnerable frente al contagio de enfermedades transmitidos por la interacción continua con animales.
- El conocimiento de los jefes de familia sobre medidas de higiene es escaso, en vista que un alto porcentaje no conoce las consecuencias que produce una mala práctica higiénica, no practican el lavado de manos en momentos requeridos, así como higiene corporal del infante, higiene de utensilios de cocina y de alimentos, y desconocen las precauciones que deben tener ante el contacto con animales, lo cual constituye un factor de riesgo para la salud.

- Entre las principales enfermedades que presentan los menores de 5 años de la comunidad San José de Cerotal se encuentra la parasitosis intestinal, seguido de la infestación por pulgas, presencia de tiña, sarna, niguas y asma, siendo originadas por la convivencia diaria con animales lo cual conlleva que los niños enfermen y al no poner en práctica modos de vida saludables y no acudir a las unidades de salud reincide la enfermedad.
- La guía propuesta de prevención de enfermedades transmitidas por animales intra-domiciliarios, está encaminada al mejoramiento de la calidad de vida de la población menor de 5 años y por ende de quienes lo rodean, constituyéndose una herramienta fundamental que conduce a modos de vida saludables.

3.2. Recomendaciones

- A los profesionales de salud capaciten a las familias de la comunidad, brindando conocimientos sobre prevención de enfermedades producto de la convivencia con animales intra-domiciliarios, creando habilidades en los jefes de familia, priorizando la salud de los menores de 5 años, utilizando técnicas de fácil comprensión, acordes a las características de la población.
- Los profesionales de salud deben incentivar a las familias de la comunidad a la eliminación adecuadas de desechos para evitar el ingreso de roedores, así como a la adaptación y mejoramiento de letrina, promover el aseo a los animales domésticos, y aprovechar las campañas de vacunación gratuitas a animales dispuestas por el MSP con el fin de prevenir y disminuir la morbilidad en niños menores de 5 años.
- Al equipo EAIS capacitar a la población e incentivar la práctica de medidas higiénicas saludables para contribuir al mantenimiento de la salud familiar especialmente a prevenir la aparición de enfermedades de origen zoonótico.
- A las familias de la comunidad San José de Cerotal, separar los animales de crianza por medio de corrales o jaulas para evitar la contracción o reincidencia de enfermedades producto de la convivencia e interacción continua con animales y acudir a los centros de atención primaria de salud para tratar la enfermedad.
- El personal de salud que labora en el Centro de salud de San Roque debe socializar a las familias de la comunidad la guía de prevención que ha sido diseñada, para que sea utilizada como una herramienta de apoyo y sean puestas en práctica las medidas dirigidas a la disminución de riesgos que afecten la salud de los niños menores de 5 años, mejorando la calidad de vida a nivel individual, familiar y comunitario.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. OMS,Org. [Online].; 2016 [cited 2016 Noviembre 25. Available from:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs178/es/>.
2. Flores R. www.anmm.org.mx. [Online].; 2010 [cited 2017 Febrero 12. Available from: http://www.anmm.org.mx/GMM/2010/n6/64_vol_146_n6.pdf.
3. OPS Oficina Regional de Colombia, Bogota OC. Colombia. Dialnet. [Online].; 2008 [cited 2017 Febrero 16. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3297515.pdf>.
4. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. NU. CEPAL. [Online].; 2011 [cited 2016 Noviembre 25. Available from:
http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/1425/1/S201185_es.pdf.
5. Centro de Salud San Roque. Analisis de situación inicial de Salud. Manual para acreditacion del año rural. Atuntaqui: Centro de Salud San Roque, Medicina rural; 2015.
6. G.A.D.Parroquial San Roque. Plan de Reordenamiento Territorial. Atuntaqui;; 2014.
7. MINSALUD. Ministerio de Salud y Protección Social. [Online].; 2015 [cited 2017 Enero 05. Available from:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/abc-zoonosis.pdf>.
8. Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica, AC. Mascotas en los hogares: enfermedades de los niños adquiridas por convivencia con animales. Enfermedades Infecciosas y Microbiología. 2008 Octubre - Diciembre; XIV(4).
9. Angela A. scielo. [Online].; 2012 [cited 2017 Enero 6. Available from:
<http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v14n2/v14n2a13.pdf>.

10. Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz. Vitoria Gasteiz.org. [Online]. [cited 2017 Enero 6. Available from: <http://www.vitoria-gasteiz.org/wb021/http/contenidosEstaticos/adjuntos/es/38/90/43890.pdf>.
11. Portugal J. Medicina Intercultural. [Online].; 2013 [cited 2017 Enero 6. Available from: <http://medicinaintercultural.org/contenido/2013-03-20-enfermedades-producidas-por-animales-dom%C3%A9sticos-0>.
12. Sociedad Colombiana de Pediatría. Crianza y salud.com. [Online].; 2016 [cited 2017 Septiembre 26. Available from: <https://crianzaysalud.com.co/la-conexion-entre-los-ninos-y-los-animales/>.
13. Vargas I. actiweb.es. [Online].; 2009 [cited 2017 09 19. Available from: <http://www.actiweb.es/yaxchel/archivo1.pdf>.
14. Fundación de Educación para la Salud. Fundadeps.org. [Online].; 2012 [cited 2017 09 19. Available from: <https://www.fundadeps.org/recursos/documentos/688/La%20familia%20como%20agente%20de%20salud.pdf>.
15. Universidad Católica de Argentina. Universidad Católica de Argentina. [Online].; 2013 [cited 2017 09 19. Available from: http://www.uca.edu.ar/uca/common/grupo68/files/Cuidado_como_un_derecho_de_la_infancia_HELGA.pdf.
16. Organización Mundial de la Sanidad Animal. Oie.ent. [Online].; 2013 [cited 2017 09 19. Available from: http://www.oie.int/fileadmin/Home/esp/Publications_%26_Documentation/docs/pdf/bulletin/Bull_2013-1-ESP.pdf.
17. Hugues B, Álvarez A, Castelo L, Ledón L. Tenencia de animales de compañía. Posibles beneficios para las personas con endocrinopatías y enfermedades metabólicas. Revista Electrónica de Veterinaria. 2012 Junio; 13(6).
18. Sofía M. Salud Medicinas.com. [Online].; 2017 [cited 2017 Abril 26. Available from: <http://www.saludymedicinas.com.mx/centros-de-salud/diarrea-deshidratacion/articulos/zoonosis-riesgos-al-convivir-con-animales.html>.

19. Donis X. Saludpublica. [Online].; 2015 [cited 2017 Septiembre 28. Available from: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/semana-9-historia-natural-de-la-enfermedad.pdf>.
20. Organizacion Mundial de la Salud. OMS.Org. [Online].; 2014 [cited 2017 Abril 29. Available from: <http://www.who.int/campaigns/world-health-day/2014/vector-borne-diseases/es/>.
21. Pedro W. Biotecnología en la sociedad. [Online].; 2009 [cited 2017 04 26. Available from: <https://fundbiol2006.blogspot.com/2009/04/vias-de-transmision-131805.html>.
22. García L, Fernández Y. Caracterización y control de especies de pulgas de. REDVET. 2010 Junio; 11(6).
23. Zoetis ARGENTINA. ar.zoetis.com. [Online].; 2013 [cited 2017 Mayo 03. Available from: <https://ar.zoetis.com/conditions/parasitos-internos-perros-y-gatos.aspx>.
24. Mora L, Segura M, Martínez I, Figuera L, Salazar S, Fermín IyGB. scielo.org. [Online].; 2009 [cited 2017 Mayo 03. Available from: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0075-52222009000200006.
25. José LM, María P. elsevier.es. [Online].; 2011 [cited 2017 Mayo 05. Available from: http://appswwl.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?f=10&pident_articulo=80000630&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=51&ty=161&accion=L&origen=apcontinuada&web=www.apcontinuada.com&lan=es&fichero=v9n4a530pdf001.pdf&anuncioPdf=ERROR_publici_pdf.
26. oie.int. [Online].; 2008 [cited 2017 Mayo 05. Available from: http://web.oie.int/esp/normes/mmanual/pdf_es_2008/2.09.08.%20Sarna.pdf.
27. Gallegos J, Budnik I, Anamaría P, Canales M, Concha M, Javier L. scielo.cl. [Online].; 2014 [cited 2017 Mayo 03. Available from: <http://www.scielo.cl/pdf/rci/v31n1/art07.pdf>.

28. Zuñiga R, Caro J. medigraphic.com. [Online].; 2011 [cited 2017 Mayo 05]. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revenfinfped/eip-2011/eip111j.pdf>.
29. biozoonosis.blogspot. [Online].; 2010 [cited 2017 Mayo 03. Available from: http://biozoonosis.blogspot.com/2010/04/dermatofitosis_12.html.
30. Martínez R. aeped.es. [Online].; 2010 [cited 2017 Mayo 03. Available from: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/micosis.pdf>.
31. Sánchez L, Matos R, Hector K. sisbib.unmsm.edu.pe. [Online].; 2009 [cited 2017 Mayo 03. Available from: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v19_n3/pdf/a09v19n3.pdf.
32. Navarrete E, Sienna J, César P. Asma en Pediatría. Revistas UNAM. 2016 Julio-Agosto; 59(4).
33. Información Farmacoterapéutica de la Comarca. Diagnóstico y tratamiento del Asma Infantil. Infac. 2016; XVI(1).
34. Ministerio de Salud de la Nación. msal.gob.ar. [Online].; 2012 [cited 2017 Abril 29. Available from: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/epidemiologia/pdf/guia-medica-hidatidosis.pdf>.
35. Mónica G. medigraphic.com. [Online].; 2008 [cited 2017 Mayo 03. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2008/myl087-8c.pdf>.
36. Organización Mundial de la Salud. OMS.org. [Online].; 2017 [cited 2017 Mayo 24. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs099/es/>.
37. Texas A&M AgriLife Extension. fcs.tamu.edu. [Online].; 2015 [cited 2017 Febrero 10. Available from: <http://fcs.tamu.edu/files/2015/02/prevent-the-spread-of-zoonotic-diseases-spanish.pdf>.
38. Organización mundial de la salud. OMS.org. [Online].; 2009 [cited 2017 Mayo 04. Available from: http://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/gpsc_5may_How_To_HandWash_Poster_es.pdf.

39. Mato G. SaludenFamilia.es. [Online].; 2011 [cited 2017 Octubre 02. Available from: <http://www.saludenfamilia.es/general.asp?seccion=166>.
40. Asamblea Nacional del Ecuador. Costitucion Politica del Ecuador montecristi: registro oficial; 2008.
41. Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. buenvivir.gob.ec. [Online].; 2013 [cited 2017 Febrero 10. Available from: http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/1425/1/S201185_es.pdf.
42. Ministerio coordinador de desarrollo social. Plan Nacional del Buen Vivir Quito: regisro unico; 2013.
43. Ministerio de Salud Publica.Codigo de Etica Quito; 2008.
44. Carlos G. eumed.net. [Online].; 2009 [cited 2017 Enero 20. Available from: <http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2013/cgm/index.htm>.
45. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Inec.gob. [Online].; 2010 [cited 2017 Septiembre 23. Available from: http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/Portal%20SNI%202014/FICHAS%20F/1002_ANTONIO%20ANTE_I_MBABURA.pdf.
46. Sindy CdR. Investigar1's Blog. [Online].; 2010 [cited 2017 Enero 20. Available from: <https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>.
47. Universitat d´Alacant. Repositorio Institucional de la Universidad de Alicante. [Online].; 2012 [cited 2017 Enero 29. Available from: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/24859/1/INTRODUCCION_BIOPATOLOGIA.pdf.
48. Periódico instantáneo del Ecuador. Ecuadorinmediato.com. [Online].; 2011 [cited 2017 Septiembre 22. Available from: http://www.ecuadorinmediato.com/index.php?module=Noticias&func=news_ser_view&id=157367.
49. La Hora. Lahora.com.ec. [Online].; 2009 [cited 2017 Octubre 04. Available from: <https://lahora.com.ec/noticia/934696/compleja-lucha-contras-las-ratas>.

50. Departamento de Economía y Finanzas de Colombia. Portafolio.co. [Online].; 2010 [cited 2017 Septiembre 26. Available from: <http://www.portafolio.co/economia/finanzas/cifras-importantes-alrededor-cuidado-mascota-381648>.
51. Salas P. agronegociosecuador.ning. [Online].; 2017 [cited 2017 Octubre 05. Available from: <http://agronegociosecuador.ning.com/page/generalidades-del-cuy>.
52. Delgado J. Eapainfantil.com. [Online].; 2015 [cited 2017 Octubre 06. Available from: <https://www.etapainfantil.com/habitos-higiene-ninos>.
53. Escuela de Jesucristo delos santos de los últimos días. Ids.org. [Online].; 2016 [cited 06 Octubre 06. Available from: <https://www.lds.org/topics/food-storage/longer-term-food-supply?lang=spa&old=true>.
54. El Comercio. Elcomercio.com. [Online].; 2016 [cited 2017 Octubre 06. Available from: <http://www.elcomercio.com/tendencias/estadisticos-latinos-medicinaalternativa-automedicacion-ecuador.html>.

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS JEFES DE HOGAR, DE FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE CONVIVAN CON ANIMALES INTRA-DOMICILIARIOS, DE LA COMUNIDAD SAN JOSÉ DE CEROTAL

De ante mano le agradezco por participar y colaborar.

Esta encuesta es con el fin de realizar una investigación la cual me permita identificar las causas de las enfermedades en menores de 5 años que conviven con animales intra-domiciliarios de la Comunidad San José de Cerotal.

Las respuestas realizadas serán tratadas con absoluta confidencialidad por lo que es necesario que conteste con toda la sinceridad posible.

Instrucciones:

Solo marque con una X o con un visto / la respuesta que usted crea conveniente o con la cual se identifique, recuerde llenar todos los espacios:

Características Sociodemográficas

¿Cuántos niños menores de 5 viven en su hogar?

1 niño..... 2 niños..... 3 niños

¿Cuál es el género de sus niños menores de 5 años?

Masculino..... Femenino.....

¿En qué rangos de edad ubicaría a sus niños menores de 5 años?

Menores de 1 año..... De 2 años a 4 años.....

¿Con que etnia se auto identifica?

Indígena..... Mestizo.....

¿Cuál es su nivel de educación?

Primaria completa..... Secundaria.....

Primaria Incompleta..... Ninguna.....,

¿Cuánto gana mensualmente?

Mayor a 375 \$..... Menor a 375\$

Salario básico/ 375\$.....

Condiciones de saneamiento básico y animal

¿Qué tipo de agua consume diariamente?

Agua potable..... Agua de acequia.....

Agua entubada..... Agua de lluvia.....

Otros.....

¿Qué tipo de eliminación de excretas utiliza?

Letrina..... Baño/Inodoro..... Aire libre.....

¿Dónde elimina la basura?

En un contenedor Aire libre.....

Al Carro recolector..... Lo quema.....

¿Con que frecuencia elimina la basura?

Diariamente..... Semanalmente.....

Dos veces en la semana..... Cuando se acumula en gran cantidad.....

¿Dónde elimina los desechos de animales?

En un contenedor cercano..... Al Carro recolector.....

Al aire libre.....

¿Con que frecuencia elimina los desechos animales?

Diariamente..... Dos veces en la semana.....

Semanalmente..... Cuando se acumula en gran cantidad.....

¿Ha notado la presencia de ratas dentro de su casa?

Si..... No.....

¿Qué animales tiene dentro de su domicilio?

Perros..... Pollos..... Cuyes

Gatos..... Conejos..... Vacas/toros.....

¿Ha desparasitado y vacunado a los perros y gatos?

Si..... No.....

¿Dónde se encuentran frecuentemente los animales??

Cocina..... Toda la casa.....

Dormitorio....

¿Qué tiempo pasan los niños menores de 5 años junto a los animales que se encuentran dentro de la casa?

Durante el día Durante la noche..... Día y noche

Nivel de conocimiento

¿Conoce los problemas que causa la mala higiene?

Si.....

No.....

¿Cuándo cree que es necesario lavar las manos de sus niños?

Antes de comer.....

Después de ir al baño.....

Después del contacto con animales.....

Otros.....

¿Con que frecuencia cree que se debería bañar a los niños menores de 5 años?

Cada día.....

2 o 3 veces a la semana.....

Cuando a simple vista se puede observar que el niño está sucio....

¿Con que frecuencia cree que se debería cambiar de ropa a sus niños menores de 5 años?

Cada día..... Dos veces a la semana

Una vez a la semana..... Después del contacto con animales

Cuando está muy sucia.....

¿Una vez usado los utensilios de cocina, los lava inmediatamente?

Si.....

No.....

¿Cómo guarda y almacena los alimentos de reserva como: arroz, maíz, trigo, azúcar, sal, etc.?

Contenedores o fundas cerradas (fuera del alcance para los animales).....

Al aire libre (de fácil acceso para los animales)

¿Dónde acude cuando su niño enferma?

Acude a la unidad de salud..... Los dos anteriores.....

Utiliza medicamentos caseros..... Sin tratamiento.....

Anexo 2. Ficha de observación



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

FICHA DE OBSERVACIÓN

Ficha de observación a ser aplicada en los hogares de los menores de 5 años que convivan con animales intra-domiciliarios de la comunidad san José de Cerotal, durante las visitas domiciliarias.

Tema: Presencia de Animales intradomiciliarios en familias con menores de 5 años.

Objetivo: Determinar la presencia de animales intra-domiciliarios y la convivencia entre humano-animal en familias con menores de 5 años en la Comunidad San José de Cerotal.

Datos Informativos

Comunidad San José de Cerotal

Provincia: Imbabura Cantón: Antonio Ante Parroquia: San Roque

Contenido

Tipo de animal intra-domiciliario

- () Perro
- () Gato
- () Gatos
- () Pollos
- () Cuyes
- () Conejos

Vacas/Toros

Eliminación de excretas

Cuenta con baño con conexión al alcantarillado

Cuenta con letrina en buenas condiciones

Cuenta con letrina en malas condiciones

No cuenta con letrina ni baño

Higiene Personal del infante

Buena

Mala

Regular

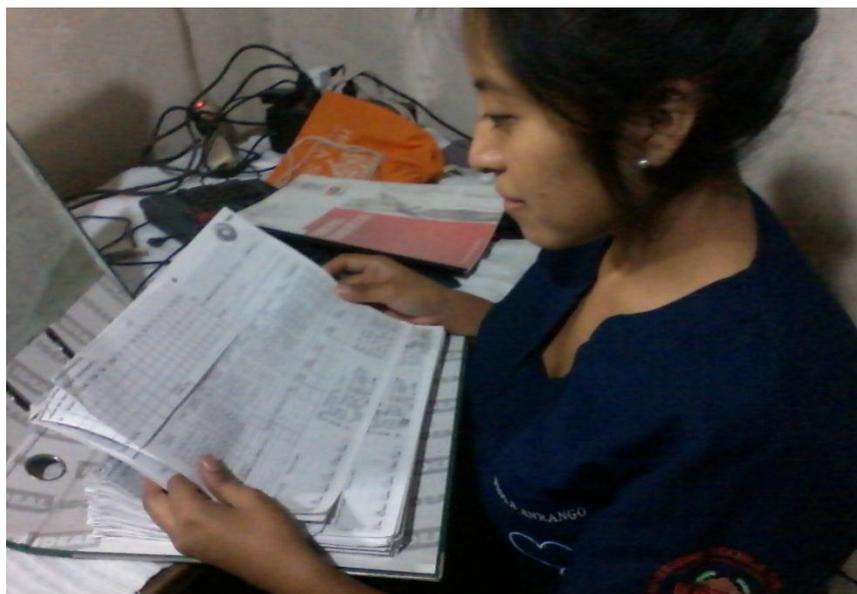
Datos del observador:

Nombres y apellidos: _____

Anexo 3. Archivo fotográfico



Ilustración 1 Srta. Paola Anrango realizando encuestas a los jefes de familia de la comunidad San José de Cerotal



SUMMARY

TOPIC: Diseases in children under 5 years living with intra-domiciliary animals at “San José de Cerotal” community in Imbabura, 2017.

AUTHOR: Paola Maribel Anrango Cotacachi

THESIS DIRECTOR: Msc. Paola Tito

MAIL: quibypao@hotmail.com

This research aims to determine the causes of the presence of diseases in children under 5 years who live with animals indoor, through a non-experimental, descriptive, cross-sectional, field and evaluative qualitative study, with a sample consisting of 39 families with children who 5 years old and younger in whose homes they cohabit with intra-domiciliary animals at “San José de Cerotal” community, belonging to “Antonio Ante” district; through direct observation and the application of closed-base questionnaires. Those who provided the information were the heads of native Kichwa families from the Otavalo region, a large percentage of them illiterate and with incomplete primary education. Children exposed to the risk factor under study, are mostly between a range of 2 to 4 years of age where the female sex predominates. Families are of limited economic resources and spend time caring for their children, these families do have domestic and husbandry animals inside and outside their homes without the necessary veterinary advice, sanitation and poor hygiene, which predisposes 5 year old children because of their vulnerability condition to be infected multiple diseases of zoonotic origin. For this reason, an educational guide was created to contribute to the adoption of healthy lifestyles, to prevent the onset of diseases in children under 5 years living with animals in the home.

Key words: Intra-household animals, Illness, Children under 5,



Victor Rodríguez
1715495129
Prof. B. O. M.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS PAO CORREGIDA IMPRIMIR DEFENZA publica.docx
(D32059509)
Submitted: 11/5/2017 2:21:00 AM
Submitted By: quibypao@hotmail.com
Significance: 2 %

Sources included in the report:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs099/es/>

Instances where selected sources appear:

8