

**REPÚBLICA DEL ECUADOR
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR TENA**



**CARRERA DE TÉCNICO SUPERIOR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE
SALUD**

**CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE DEL HOGAR EN LA
COMUNIDAD SANTA TERESITA DE LA PARROQUIA NUEVO
ROCAFUERTE CANTÓN AGUARICO, PERIODO ENERO – AGOSTO
2017.**

Trabajo de Titulación, presentado como requisito parcial para optar por el Título de Técnico Superior en Atención Primaria de Salud.

AUTOR: Willan Raimundi Bifarini Ramos

TUTOR: Dr. Darwin Javier Segura Mora

Tena - Ecuador

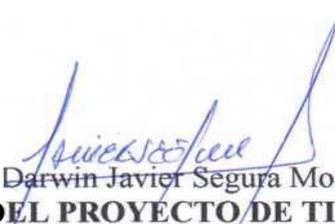
2017

DR. DARWIN JAVIER SEGURA MORA
TUTOR PROVINCIAL DE ORELLANA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR

CERTIFICA:

Que el presente Trabajo de Titulación denominado: **CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE DEL HOGAR EN LA COMUNIDAD SANTA TERESITA DE LA PARROQUIA NUEVO ROCAFUERTE CANTÓN AGUARICO, PERIODO ENERO – AGOSTO 2017**, desarrollado por Willan Raimundi Bifarini Ramos, ha sido elaborada bajo mi dirección y cumple con los requisitos de fondo y de forma que exigen los respectivos reglamentos e instituciones. Por ello autorizo su presentación y sustentación.

Tena, 02 de octubre del 2017


Dr. Darwin Javier Segura Mora
DIRECTOR DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

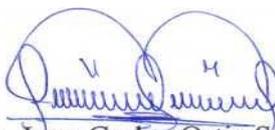
Tena, 16 de octubre del 2017

Los Miembros del Tribunal de Grado abajo firmantes, certificamos que el Trabajo de Titulación denominado: **CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE DEL HOGAR EN LA COMUNIDAD SANTA TERESITA DE LA PARROQUIA NUEVO ROCAFUERTE CANTÓN AGUARICO, PERIODO ENERO – AGOSTO 2017.**, presentada por el señor Willan Raimundi Bifarini Ramos, estudiante de la carrera Técnico Superior en Atención Primaria de Salud del Instituto Tecnológico Superior Tena, ha sido corregida y revisada; por lo que autorizamos su presentación.

Atentamente;

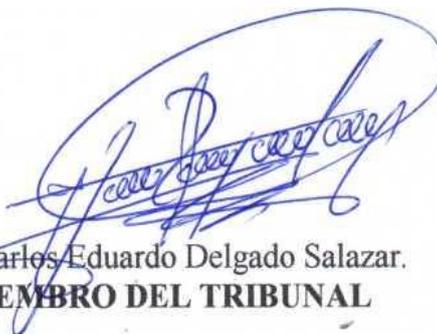


Psc. Victoria Estefanía Casanova Torres.
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL



Ab. Juan Carlos Ortiz Serrano.

MIEMBRO DEL TYRIBUNAL



Ing. Carlos Eduardo Delgado Salazar.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

AUTORÍA

Yo, Willan Raimundi Bifarini Ramos, declaro ser autor del presente Trabajo de Titulación y eximo expresamente al Instituto Tecnológico Superior Tena y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo al Instituto Tecnológico Superior Tena, la publicación de mi trabajo de Titulación en el repositorio institucional- biblioteca Virtual.

AUTOR: Willan Raimundi Bifarini Ramos

FIRMA:



CÉDULA: 150038630-3

FECHA: Tena, 20 de octubre del 2017

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN
POR PARTE DEL AUTOR**

Yo **WILLAN RAIMUNDI BIFARINI RAMOS**, declaro ser autor del Trabajo de Titulación denominado: **CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE DEL HOGAR EN LA COMUNIDAD SANTA TERESITA DE LA PARROQUIA NUEVO ROCAFUERTE CANTÓN AGUARICO, PERIODO ENERO – AGOSTO 2017**, como requisito para la obtención del Título de: **TÉCNICO SUPERIOR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**: autorizo al Sistema Bibliotecario del Instituto Tecnológico Superior Tena, para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual del Instituto, a través de la visualización de su contenido que constará en el Repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio el Instituto. La Instituto Tecnológico Superior Tena, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Titulación que realice un tercero. Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Tena, 20 días del mes de octubre de 2017, firma el autor.

AUTOR: Willan Raimundi Bifarini Ramos

FIRMA: 

CÉDULA: 150038630-3

DIRECCIÓN: Nuevo Rocafuerte Cantón Aguarico

CORREO ELECTRÓNICO: willan1974@hotmail.es

TELÉFONO: 062383258 **CELULAR:** 0990105396

DATOS COMPLEMENTARIOS

DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: Dr. Darwin Javier Segura Mora

TRIBUNAL DEL GRADO:

Psc. Victoria Estefanía Casanova Torres (Presidente)

Ab. Juan Carlos Ortiz Serrano. (Miembro)

Ing. Carlos Eduardo Delgado Salazar. (Miembro)

DEDICATORIA

Este Proyecto de Titulación se lo dedico a mi Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mi familia quienes por ellos soy lo que soy. A mis padres por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar, Me guiado para ser la persona que hoy soy, llena de valores, de principios, de perseverancia, forjándome de carácter y coraje para conseguir mis objetivos.

A mis hermanos por estar siempre presentes, acompañándome para poderme realizar como el ser humano que soy.

A mis hijos quien han sido mi motivación, inspiración y felicidad.

“La dicha de la vida consiste en tener siempre algo que hacer, alguien a quien amar y alguna cosa que esperar.”

Tomas Chalmers

Willan Raimundi Bifarini Ramos

AGRADECIMIENTO

Primeramente le agradezco a Dios por bendecirme el haber permitido llegar hasta donde estoy, ya que hizo realidad este sueño anhelado.

INSTITUTO TECNÓLOGICO SUPERIOR TENA por darme la oportunidad de estudiar y ser un profesional. A mis docentes tanto del Instituto, tutores, a los Doctores y personal de salud, por sus esfuerzos y dedicación, quienes con sus conocimientos, sus experiencias, su paciencia y su motivación han logrado que pueda terminar mis estudios con éxito.

Willan Raimundi Bifarini Ramos

ÍNDICE DE CONTENIDO

Tabla de contenido	
CERTIFICA:	ii
CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	iii
AUTORÍA	iv
CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN POR PARTE DEL AUTOR	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	viii
INDICE DE CUADROS	xii
INDICE DE FIGURAS	xiii
INDICE DE ANEXOS	xiv
TÍTULO.....	xv
RESUMEN.....	xvi
ABSTRACT	xvii
INTRODUCCIÓN.....	1
Planteamiento del problema.	3
Formulación del problema.....	3
OBJETIVOS.....	4
Objetivo general.	4
Objetivo específico.	4
JUSTIFICACIÓN.....	5
CAPITULO I.....	7
1. Marco teórico.	7
1.1 Fundamentación teórica.....	7
1.1.1 Antecedentes históricos	7

1.1.2	Higiene	7
1.1.3	Higiene del hogar	9
1.1.4	Aseo corporal	13
1.1.5	Higiene Ambiental	13
1.1.6	Higiene de los alimentos	14
1.1.7	Higiene de la vestimenta	14
1.1.8	Higiene del agua para beber	15
1.1.9	Enfermedades por falta de higiene en el hogar	15
1.1.10	Instrumentos de higiene que nunca debe compartir.....	17
1.2	Definiciones conceptuales	19
CAPITULO II.....		20
2	Metodología	20
2.1	Diseño de la investigación	20
2.1.1	Descriptivo	20
2.1.2	Transversal	20
2.1.3	Investigación documentada	20
2.2	Población de estudio y muestra	20
2.2.1	Criterios de inclusión	21
2.2.2	Criterios de exclusión.....	21
2.2.3	Características socio demográficas	21
2.3	Métodos y técnicas de investigación.....	22
2.3.1	Métodos teóricos	22
2.3.2	Métodos empíricos	22
2.4	Instrumentos de la investigación	23
2.5	Operacionalización de las variables	24
2.6	Procedimientos de investigación	26
2.6.1	Cronograma de actividades de investigación.....	27

CAPITULO III	28
3 Resultados	28
CAPITULO IV	47
4 Discusión.....	47
CAPITULO V	48
5. Conclusiones	48
CAPITULO VI.....	49
6. Recomendaciones	49
7.2. Introducción.....	50
7.3. Objetivos.....	50
7.3.1. Objetivo general	50
7.3.2. Objetivos específicos	50
7.4. Justificación	51
7.5. Metas.....	51
7.6. Propuesta educativa de Subactividades	52
7.7 Cronograma de la Propuesta Educativa.....	53
7.7.1 Etapa de Ejecución	53
7.8. Presupuesto.....	55
7.8.1. Materiales	55
Cuadro 5. Presupuesto	55
Bibliografía.....	56

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Idioma.....	28
Tabla 2. Etnia	29
Tabla 3. Sexo.....	30
Tabla 4. Edad.....	31
Tabla 5. Material de la vivienda.....	32
Tabla 6. Tipo del piso de las viviendas	33
Tabla 7. Nivel de escolaridad	34
Tabla 8. Sabe que es higiene	35
Tabla 9. Importancia de higiene del hogar	36
Tabla 10. Capacitaciones sobre higiene del hogar	37
Tabla 11. Importancia de lavado de manos después de salir del baño	38
Tabla 12. Conoce alguna enfermedad por mala higiene	39
Tabla 13. Importancia de higiene ambiental	40
Tabla 14. Agua para el consumo	41
Tabla 15. Eliminación de excretas	42
Tabla 16. Eliminación de desechos sólidos.....	43
Tabla 17. Se lava las manos antes de comer	44
Tabla 18. Insumos para el lavado de manos.....	45

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1.Operacionalizacion de variables	24
Cuadro 2. Cronograma de actividades de investigación	27
Cuadro 3. Propuesta educativa de Subactividades	52
Cuadro 4. Etapa de Ejecución	53
Cuadro 5. Etapa de ejecución	54
Cuadro 6. Presupuesto	55

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Idioma	28
Figura 2. Etnia	29
Figura 3. Sexo.....	30
Figura 4. Edades	31
Figura 6. Tipo del piso de las viviendas.....	33
Figura 7. Nivel de escolaridad.....	34
Figura 8. Sabe que es higiene.	35
Figura 9. Importancia de higiene del hogar.....	36
Figura 10. Capacitaciones sobre higiene del hogar.	37
Figura 11. Importancia del lavado de manos antes de salir del baño.....	38
Figura 12. Conoce alguna enfermedad por mala higiene.....	39
Figura 13. Importancia de higiene ambiental.	40
Figura 14. Agua para el consumo.....	41
Figura 15. Eliminación de excretas.	42
Figura 16. Eliminación de desechos sólidos.	43
Figura 17. Se lava las manos antes de comer.	44
Figura 18. Insumos para el lavado de manos.	45

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Fotografía viaje a la comunidad para aplicación de encuesta.....	61
Anexo 2. Fotografía aplicando encuesta en la comunidad.....	62
Anexo 3. Fotografía visita domiciliaria para aplicar la encuesta	63
Anexo 4. Carta aval del presidente de la comunidad	64
Anexo 5. Consentimiento informado.	65
Anexo 6. Encuesta validada	66
Anexo 7. Visita domiciliaria.	67
Anexo 8. Ficha familiar.....	68

TÍTULO

**CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE DEL HOGAR EN LA
COMUNIDAD SANTA TERESITA DE LA PARROQUIA NUEVO
ROCAFUERTE CANTÓN AGUARICO, PERIODO ENERO – AGOSTO
2017**

RESUMEN

Esta investigación es de tipo observacional transversal, aplicado a conocer sobre higiene del hogar dirigido a las personas mayores de 15 años en adelante de la comunidad Santa Teresita de la Parroquia Nuevo Rocafuerte, Cantón Aguarico Provincia de Orellana, se aplicó una encuesta de conocimientos y prácticas en una muestra de 127 personas se evaluaron características sociodemográficas, conocimientos y prácticas de higiene del hogar. Obteniendo resultados sociodemográficos como la prevalencia del sexo masculino con un 54% y del sexo femenino el 46%; edades comprendidas de 15 años en adelante; tipo de vivienda, de construcción de madera el 97%; en conocimientos y prácticas el 78% de la población desconoce lo que es higiene; el 70% no creen en la importancia a la higiene para conservar la salud y prevenir enfermedades; el 80% desconoce los riesgos de las enfermedades por la mala higiene; el 63% no se lava las manos antes de comer; mientras que el 98% utiliza agua de pozo y de río para lavar los alimentos y para el consumo humano.

De acuerdo con estos resultados obtenidos en la investigación es de suma importancia realizar un Proyecto Educativo con el objetivo de lograr incrementar los conocimientos de las personas mayores de 15 años en adelante en un 90%, teniendo la participación de los actores sociales de la comunidad junto con el Ministerio de Salud Pública, para que existan comunidades saludables.

Palabras claves: higiene, enfermedades, conocimientos, prácticas, salud.

ABSTRACT

This research is observational cross-sectional, applied to learn about household hygiene directed to persons over 15 years onwards Santa teresita community of the new parish Rocafuerte, Aguarico Canton province of Orellana, applied a survey of knowledge and practices in a sample of 127 people were evaluated socio-demographic characteristics, knowledge and practices of household hygiene. Obtaining results demographic as the prevalence of with 54% male and 46% female; aged 15 years and over; type of housing, from 97% wood construction; in knowledge and practices, 78% of the population is unknown what is hygiene; 70% do not believe in the importance to hygiene to preserve health and prevent disease; 80% unknown risks of diseases by bad hygiene; 63% not washing your hands before eating; While 98% used River and well water for l...

According to these results obtained in the research it is of utmost importance to carry out an educational project aiming to increase the expertise of older persons of 15 years and over in 90%, having the participation of stakeholders social community together with the Ministry of health, so that there are healthy communities.

Keywords: hygiene, diseases, knowledge, practices, health.

INTRODUCCIÓN

Al hablar de Salud se hace referencia al completo estado de bienestar físico, biológico y mental de los individuos para conseguir este enunciado es necesario dotar al individuo de herramientas que le permitan mejorar la calidad de vida, en la actualidad las necesidades insatisfechas van en aumento por diferentes causas ya sean estas económicas, laborales, geográficas o falta de educación, dicho enunciado se justifica en las estadísticas presentadas a nivel del Ecuador y encontramos que las necesidades insatisfechas alcanzan un 59% a nivel nacional. (MAIS, 2013)

Las zonas rurales están constituidas en su gran mayoría por comunidades evidentemente pobres las mismas que se encuentran con un alto grado de subdesarrollo, en la que los servicios básicos no existen, viviendo en condiciones de riesgo y un alto peligro para la salud, además las condiciones por factores socioculturales que inciden en la problemática, uno de ellos es la falta de hábitos higiénicos correctos. De ahí que la salud y la educación están entrelazadas en forma inseparable y es lógico que el sistema educativo, una institución que llega a una gran parte de la población en todos los países sea el principal vehículo para transmitir información que beneficie en una adecuada salud de las familias. La buena salud es vital para un aprendizaje eficaz y la educación es un medio poderoso que permite a la niñez y juventud alcanzar sus metas propuestas para la vida, siempre y cuando se mantenga en un perfecto estado de salud. (Chan, 2012)

La educación con padres de familia deben ser de máxima prioridad en especial en nuestro país que se encuentra en vías de desarrollo no solamente desde el punto de vista de su importancia para mejorar su salud, sino también desde las perspectivas de desarrollo de las provincias y por ende de las familias que viven en condiciones de pobreza, el no tener acceso a los servicios de salud trae como consecuencia niños y niñas enfermos, desnutridos, con baja estatura, y bajo rendimiento escolar. En la provincia de Orellana la educación sanitaria en el ámbito de la comunidad se la realiza como un derecho fundamental y es causa de preocupación por las autoridades y líderes comunitarios ya que la falta de educación

afecta directamente al desarrollo personal y colectivo, lo que influye en la calidad debida y la productividad económica de las familias y comunidades es por eso que es necesario la información y capacitación, en edades tempranas que permitan ir adquiriendo valores, habilidades y destrezas para enfrentar los problemas de salud que tanto aquejan durante las distintas etapas de vida. Es por eso que nació la necesidad de ejecutar un proyecto encaminado a promover correctos hábitos de higiene que permitan prevenir enfermedades y mejorar la salud de las familias. (Núñez, 2013)

Es importante conocer que la higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo, no es solamente mantener el cabello bien peinado y cepillarse los dientes; es importante para la salud y la seguridad de las familias, mantener una buena higiene del sitio de trabajo, escuela o lugar donde se encuentran o se desarrollan diariamente. (Cardona, 2013)

Es primordial que todas las familias procuren tener más atención con su higiene porque de esta manera se puede prevenir la propagación de gérmenes, reducir su exposición a productos contaminantes y enfermedades y evitar el desarrollo de procesos alérgicos, trastornos de la piel, infecciones, entre otros. Recordemos que la piel es la barrera que impide el paso de los gérmenes a nuestro organismo, de ahí la importancia de conocer un correcto y adecuado lavado de manos como también la higiene de la boca, higiene de la ropa, de la vivienda, de los alimentos, etc. Si consideramos que la educación en salud preventiva es la principal herramienta para evitar un sin número de enfermedades, la aplicación del programa de capacitación sobre higiene dirigido a las personas de la comunidad. Santa Teresita, permitió que los problemas encontrados fueron disminuyendo y tratados con la debida importancia que estos tienen ya que no únicamente se contribuyó a mejorar los hábitos higiénicos de los niños y niñas, también de alguna manera a mejorar localidad de vida de las familias, desmetalizando que pobreza no es sinónimo de malos hábitos higiénicos y enseñando a sacar provecho de lo que se posee que se puede utilizar para cambiar sus prácticas permitiendo la interacción de todos quienes son miembros de la familia y de la comunidad. (Definista, 2015)

Planteamiento del problema.

De acuerdo al trabajo realizado en la comunidad de Santa Teresita, mediante las visitas domiciliarias y la actualización de fichas familiares, se ha podido evidenciar varios problemas que afectan a la salud niños, niñas, adolescentes, adultos, adulto mayor y personas con discapacidad de la comunidad; tales como, la falta de higiene en el hogar, mala eliminación de excretas, manejo inadecuado de desechos sólidos y mala manipulación de los alimentos todo esto a la falta de los servicios básicos como es agua potable, energía eléctrica, alcantarillado.

De todos estos problemas que afectan a la salud de las personas de dicha comunidad se ha priorizado la falta de higiene en hogares, por ello el diseño del proyecto de titulación para emprender al cambio de estilos de vida saludable en las familias de la comunidad de Santa Teresita.

Formulación del problema.

¿Cómo mejorar el conocimiento sobre higiene del hogar en la comunidad Santa Teresita, parroquia Nuevo Rocafuerte, cantón Aguarico, periodo enero – agosto 2017?

OBJETIVOS

Objetivo general.

Diagnosticar el conocimiento sobre la higiene del hogar en la comunidad Santa Teresita de la parroquia Nuevo Rocafuerte cantón Aguarico, periodo Enero – Agosto 2017.

Objetivo específico.

- Identificar las características sociodemográficas de la población en estudio.
- Determinar los conocimientos y prácticas sobre higiene del hogar que tiene la comunidad.
- Establecer una propuesta educativa para mejorar los conocimientos sobre higiene del hogar.

JUSTIFICACIÓN

La higiene del hogar es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo, y es parte de nuestra vida cotidiana; la higiene personal no es solamente mantener el cabello bien peinado y cepillarse los dientes, conlleva un número de hábitos higiénicos como el aseo corporal, orden y limpieza del hogar lo cual es importante para la salud, la seguridad de las familias, el sitio de trabajo, la escuela y en el lugar donde nos encontremos.

La educación y la salud es un derecho fundamental de todos los niños y niñas y está estrechamente ligadas al aprovechamiento escolar, a la calidad de vida y a la productividad económica ya que al adquirir conocimientos sobre nuestra salud en la niñez y la juventud, están también adquiriendo valores, costumbres, habilidades, destrezas, prácticas y lo más importante que estaremos garantizando la salud por muchos años.

Todas las familias deben mantener y proporcionar más atención a su higiene ya que es una manera más económica y saludable de prevenir la propagación de gérmenes, reducir su exposición a productos contaminantes y enfermedades, además evitaría el desarrollo de alergias, trastornos de la piel e infecciones. La piel es la barrera que impide el paso de los gérmenes a nuestro organismo, y a la vez contribuye a la regulación de la temperatura corporal mediante la producción de sudor por las glándulas sudoríparas. Otras glándulas, las sebáceas, producen una materia grasa que impermeabiliza y lubrica la piel.

El lavado de las manos y el cuidado de la piel pueden prevenir exposición y enfermedades. Lavándose bien las manos con agua y jabón ayuda a eliminar los gérmenes, contaminantes y sustancias contaminantes. También puede prevenir la contaminación por ingestión y la contaminación cruzada de los objetos y las superficies que tocamos.

El cepillo de dientes es de uso exclusivamente personal y deberá sustituirse con regularidad, aproximadamente cada tres meses. Si se utilizan prótesis dentales, deben mantenerse perfectamente limpias, pues si no los dientes naturales restantes pueden cariarse fácilmente. Las dentaduras artificiales completas se lavarán

cuidadosamente después de cada comida para evitar infecciones y mal olor. Se recomienda realizar visitas periódicas al dentista, para prevenir las caries dentales.

La limpieza de la ropa en especial de la ropa interior, es muy importante, ya que representa parte de la buena imagen, representa también la prevención de enfermedades, de la piel en especial y dificulta la aparición de alergias. El calzado debe ser cómodo y flexible, permitiendo la variación de volumen del pie a lo largo del día y la transpiración del mismo. Además, debe adecuarse al clima y tipo de trabajo, pues en muchos casos se precisará un calzado especial de protección.

Se debe mantener limpio y seco, utilizando si es preciso polvos desodorantes contra los hongos. Durante el proceso de capacitación los participantes adquirieron y fortalecieron sus comportamientos y hábitos saludables en este sentido los participantes se convirtieron en sujetos capaces de influenciar cambios en beneficio de la salud de toda la familia, así también los padres de familia estuvieron predispuestos a participar e interactuar con sus hijos en el presente proyecto.

En calidad de estudiante Técnico en Atención Primaria de Salud he desarrollado y adquirido conocimientos que me brindan la capacidad de desarrollar y capacitar en temas de salud pretendiendo compartir los conocimientos, beneficiando así a las familias de la comunidad Santa Teresita, promoviendo e influenciando en los cambios de comportamiento y buenas prácticas saludables. Esta comunidad presenta varios casos de infecciones, las viviendas no reúnen las condiciones sanitarias adecuadas para vivir dignamente, no cuentan con los servicios básicos, es por eso que se propuso realizar el presente proyecto para contribuir con educación al mejoramiento de la salud de los niños y niñas de la comunidad en la cual se realizó la presente intervención educativa. Esta investigación permitió poner en práctica los conocimientos adquiridos durante el proceso de aprendizaje y también permitió adquirir experiencia en el manejo de grupos y capacitaciones. Cumpliendo así uno de los propósitos para el cual nos estamos formando como educadores para la salud.

CAPITULO I

1. Marco teórico.

1.1 Fundamentación teórica

1.1.1 Antecedentes históricos

Higiene su palabra proviene del termino griego “*Higieya*”, la cual representa la diosa de la salud en la antigua Grecia. La higiene es toda serie de hábitos relacionados con el cuidado personal que inciden positivamente en la salud y que previene posibles enfermedades; asimismo, es la parte de la medicina o ciencia que trata de los medios de prolongar la vida, y conservar la salud de los hombres y mujeres. Mantener la higiene es importante no sólo para prevenir infecciones o inflamaciones, e incluso enfermedades, sino también para que nos sintamos más seguros de nosotros. Debemos ser higiénicos con el baño o aseo personal, con los alimentos, con los animales que tenemos de mascotas, con la ropa y calzado, con el hogar, con el ambiente y con la comunidad. (Higiene, 2015)

1.1.2 Higiene

Higiene se refiere a los cuidados, prácticas o técnicas utilizadas para la conservación de la salud y la prevención de las enfermedades, también la higiene se relaciona con la limpieza y aseo de viviendas y lugares públicos. (Donaire, 2012)

1.1.2.1. Importancia fundamental de la higiene.

Mantener la salud del cuerpo, dar bienestar, permite gozar de la vida y hacerla más hermosa. La higiene procura el bienestar del hombre: enseñándole a preservarse de los agentes que pueden alterar su salud. Mediante el mantenimiento de su integridad física, intelectual y psíquica. El ser humano al ser higiénico, sano y responsable por el entorno que vive, goza de tranquilidad y salud, ya que produce una sensación de pulcritud, pero para esto, la persona debe tener higiene mental, personal, social y ocupacional para poder obtener salud

pública, en lo general. Para ser higiénicos se tienen que crear normas de aseo en el entorno en que se vive, como lo es principalmente el aseo propio que también ayuda a evitar enfermedades y a crear bienestar y también está el aseo del entorno, para evitar unas enfermedades o infecciones más graves como lo es la mononucleosis, la hepatitis, entre otras. (Flupu, 2012)

1.1.2.2. División de la higiene.

1.1.2.2.1 Higiene individual

La higiene individual es el conjunto de prácticas, técnicas y hábitos que debe seguir el individuo de manera habitual, para fomentar la salud física y mental, mantenerla y prevenir enfermedades. También son conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. (Lucas, 2014)

1.1.2.2.2 Higiene pública

Es la higiene referente a la conservación de la salud de los grupos de individuos, de los pueblos, de los distritos, las ciudades, las provincias, los países. Higiene pública es el arte de conservar la salud de los pueblos y de facilitar a estos en general, y a sus moradores en particular, los medios de recuperarla cuando la han perdido. Esta higiene estudia todas las causas de insalubridad pública y consigna los preceptos oportunos para remediarlas. (Monlau, 2012)

1.1.2.2.3 Higiene social

La higiene social tiene un papel muy importante en nuestra vida ya que la higiene social se caracterizan porque los beneficios los reciben también las demás personas que forman la comunidad así mismo encontramos una problemática en la que nos concentramos arduamente como lo es la conciencia de la limpieza y orden para poder lograr una buena higiene social. A estas divisiones de la higiene, se agregan en la actualidad la medicina preventiva y la medicina social. (Social, 2013)

1.1.3 Higiene del hogar

Muchos son los elementos contaminantes que podemos encontrar en una casa y que pueden desencadenar reacciones alérgicas como el asma, la rinitis o la conjuntivitis, si la contaminación exterior es un factor que todos conocemos, la contaminación de los interiores también tiene un impacto en nuestra salud debido a la presencia de sustancias tóxicas en el aire del hogar (tabaco, moho, materiales de construcción, muebles, ácaros, productos de limpieza, pinturas). Según el informe sobre la salud en el mundo 2002, la contaminación del aire en el interior de las casas es responsable de un 2,7% de las enfermedades (alergias, irritaciones de las vías respiratorias, dolor de cabeza, intoxicaciones). Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) también ha querido hacer hincapié en la importancia de mantener un ambiente sano en casa. (Saldmann, 2012).

1.1.3.1. Importancia de la higiene del hogar

En nuestros hogares muchas veces convivimos con sustancias y condiciones ambientales que pueden afectar la salud de quienes los habitan. Por ejemplo, un caso muy común es el desarrollo de alergias, a veces provocadas por falta de higiene, pero otras debiéndose a los materiales de los objetos y muebles que tenemos en nuestra casa, así como la ubicación de estos, entre otras cosas. Puedes no ser una persona propensa a tener este tipo de problemas, pero la verdad es que prevenir ciertas condiciones en las diferentes habitaciones hará de estos lugares más saludables. Por eso veremos la importancia de la limpieza del hogar para la salud, cada habitación tiene condiciones ambientales diferentes, por lo que pueden haber medidas especiales para cada caso. En principio debemos saber que la limpieza del hogar es importante para evitar alergias, ya que muchos de los factores ambientales se encuentra en el interior de la casa: como el polvo, pelos de nuestras mascotas, moho y humedad. Pero se complica todo más si notamos, incluso, que ciertos productos de limpieza pueden provocar alergias. (Alonso, 2016)

Algunas reglas para practicar a diario.

- Abre las ventanas, ventilación de la casa
- Los gestos diarios: organizar nuestras actividades, como tender la cama.
- Nórdico, sábanas y almohadas: normas para un mantenimiento correcto contra la humedad y el moho.

1.1.3.2 Educación de higiene en el hogar

El Estado por intermedio del Ministerio de Salud Pública y otros organismos sanitarios, desempeña un papel importante en la educación profiláctica. Para ello los métodos con que cuenta son amplios y eficientes: publicaciones periodísticas, conferencias, realización de exposiciones, congreso sobre higiene, televisión, impresión de carteles y folletos, títeres, teatro, además los padres son la parte fundamental para la educación de los hijos sobre la higiene en el hogar y su entorno. (Castillo, 2014)

1.1.3.2 Aseo en el hogar

Cuando se hable de higiene del hogar se tiende a pensar solo en la limpieza diaria de la casa, pero en la práctica este concepto es mucho más amplio y corresponde a la suma de todas las medidas tendientes a prevenir infecciones y en definitiva cuidar la salud de los integrantes del hogar, hay más gérmenes en el estropajo de la cocina que en la taza del baño la desinfección es un procedimiento que nunca debe saltarse al momento de limpiar, de lo contrario el ciclo de la higiene no está completo y se corre el riesgo de contaminar. (Esneider, 2011)

1.1.3.3 Higiene en la cocina

La cocina es el espacio en el que preparamos y cocinamos los alimentos que deben garantizarnos las energías para desarrollar nuestras actividades cotidianas. Pero, si lo hacemos en un ambiente que no reúne las condiciones de salubridad adecuadas, los alimentos pueden convertirse en transmisores de

gérmenes que pongan en riesgo nuestra salud. La cocina es una habitación en la que conviven un conjunto de elementos potencialmente peligrosos, como zonas húmedas (el fregadero y el escurrer platos), los elementos utilizados para la limpieza (estropajos, bayetas y paños de cocina) y hasta las mismas superficies en las que se preparan los alimentos (las tablas de cortar, la encimera y los utensilios). Además de limpiar regularmente estas superficies y objetos es fundamental prestar mucha atención a la higiene de los alimentos, en especial de aquellos que comamos sin ningún tipo de cocción, como pueden ser las frutas y las verduras. (Día, 2012)

1.1.3.4 Higiene en el baño

El cuarto de baño es uno de los espacios de la vivienda donde paradójicamente confluyen las actuaciones de higiene corporal con las de eliminación de los desechos fisiológicos. A esta singular situación hay que sumarle que normalmente se trata del lugar con mayor concentración de puntos de agua y, por tanto, el sitio más propenso para el desarrollo de problemas de humedades con hongos y bacterias susceptibles de afectar nocivamente la salud de sus habitantes. La variedad de hongos y sus efectos es muy larga y variada, muchos de estos con serias consecuencias para la salud. Los hongos que se generan en el interior de las viviendas suelen hacerlo en zonas con humedades y con poca luz. Para evitar el desarrollo fúngico es necesario tener en cuenta aspectos estructurales en el inmueble, así como una serie de hábitos que afectan a la higiene y el orden. (Hogar, 2016)

1.1.3.5 Higiene en el patio del hogar

Para prevenir enfermedades transmitidas por vectores (como garrapatas, cucarachas, mosquitos o moscas), la Secretaría de Salud del estado exhortó a la población a mantener limpio su patio y a sus mascotas. El titular de la dependencia, doctor Miguel Antonio Osuna Millán, comentó que es importante que la comunidad tome conciencia de que debe mantener su patio limpio, además de que si cuentan con mascotas deben proporcionarles los cuidados debidos como asearlas, vacunarlas y cuidar que no tengan garrapatas o pulgas, indicó que

se debe evitar que las mascotas se encuentren dentro del hogar y por ningún motivo deben dormir en la misma cama que los seres humanos, en especial de los niños, pues el sistema inmunológico de los menores aún no está preparado para defenderse de ciertas enfermedades. (Díaz, 2014)

1.1.3.6 Higiene de la habitación

El dormitorio es lugar de descanso y relajación, además del espacio más personal de la casa. Mantenerlo siempre recogido, limpio y con buen olor es de una importancia extrema. Así, llegar a él a recargar las pilas cada noche será uno de los mayores placeres del día. Cada día nos levantamos con prisa para salir a nuestros quehaceres cotidianos y da pereza ponerse a recoger el dormitorio. Sin embargo, merece la pena levantarse 10 minutos antes para encontrarlo organizado y limpio cuando vuelvas del trabajo. Además, al menos dos veces al año necesitarás realizar una limpieza a fondo. (Florez, 2012).

1.1.3.6.1 Limpieza y orden diario del dormitorio

Abre la ventana para ventilar 10 minutos, y si te gusta pon sobre el alféizar las sábanas, edredón y almohadones para que se aireen. Una persona pierde de medio 1/2 litro de transpiración durante la noche por lo que no es aconsejable hacer la cama inmediatamente al despertarnos. Ventilando consigues que los ácaros no se reproduzcan ya que prefieren ambientes cálidos y húmedos. (Martinez, 2012)

Sacude la sábana bajera y estira bien para que no queden incómodos pliegues. Luego sigue el ritual de hacer la cama y remeter bien las sábanas o el edredón para que no se muevan durante el sueño. Cambia la ropa de cama de forma periódica y lávala a temperaturas elevadas si hay personas enfermas en casa de esta manera evitarás que se reproduzcan las bacterias y gérmenes. (Huanca, 2017)

Limpia los cristales y el espejo con un producto específico tantas veces como lo consideres necesario cada mes. (Tebar, 2012)

1.1.4 Aseo corporal

Es la base de la higiene individual, es un factor importante para la conservación de la salud. Para realizarlo se necesita tener el concepto claro de la importancia del aseo del cuerpo, y la voluntad y disciplina para efectuarlo. La higiene del cuerpo debe enseñarse al niño en el hogar, como factor importante en la formación de su personalidad. Esta enseñanza la debe continuar el maestro en la escuela, para robustecer lo enseñado en el hogar. El aseo corporal se refiere a la limpieza de la superficie del cuerpo humano y de las cavidades orgánicas que se abren en esa superficie. (Mella, 2013)

1.1.4.1. Cuando lavarse las manos

- Lávese las manos con agua corriente limpia y jabón (si hay disponible):
- Antes, durante y después de preparar alimentos.
- Antes de comer alimentos.
- Después de usar el baño.
- Después de cambiarle los pañales a un niño o después de limpiar a un niño que acaba de ir al baño.
- Antes y después de atender a alguien que esté enfermo.
- Después de soplarse la nariz, toser o estornudar.
- Después de tocar a un animal o sus excrementos.
- Después de tocar desperdicios.
- Antes y después de tratar una cortadura o herida. (Ambienta, 2012).

1.1.5 Higiene Ambiental

En la actualidad el cuidado del medio ambiente es fundamental para lograr una mejor calidad de vida y garantizar el futuro de nuestros hijos. Muchas veces, culpamos a las grandes industrias por la contaminación o el excesivo gasto energético pero no consideramos que todos podemos mejorar la situación empezando desde casa. Es importante separar los residuos orgánicos de los papeles, latas, plásticos o vidrios. En muchos países las mismas empresas de

residuos entregan bolsas de colores para que las familias separen sus residuos y se puedan reciclar algunos elementos. (Ambiente, 2015)

1.1.6 Higiene de los alimentos

Si ya no se van a comer los alimentos tápelos inmediatamente y manténgalos en un lugar fresco y ventilado. Si tapamos los alimentos evitaremos que las moscas u otros insectos se paren en ellos, ya que las patas de los insectos están contaminadas con microbios. Si un alimento se guarda por más de cuatro horas después de preparado, éste ya contiene microbios. Por lo tanto, el alimento debe hervirse de nuevo antes de comerlo, principalmente si se le va a dar a un niño menor de dos años. (Rafaela, 2013).

Cuando las frutas y verduras se comen crudas, hay que lavarlas muy bien los vegetales, verduras y frutas con agua clorada que corra (si no cuenta con agua potable, agregue a un litro de agua 3 a 4 gotas de cloro comercial líquido. Los alimentos pueden descomponerse por el crecimiento y la actividad de los microorganismos, por la actividad de las enzimas naturales, por la contaminación de insectos y roedores, y por mantenerlos en temperaturas de riesgo. Otros factores, como la humedad excesiva, el aire (oxígeno) y la luz, también pueden provocar su deterioro. El conocimiento y cumplimiento de las reglas higiénico-sanitarias por parte de los manipuladores de alimentos contribuye a delinear el sentido de responsabilidad por la salud de los grupos familiares o poblacionales. (Gálvez, 2016).

1.1.7 Higiene de la vestimenta

La vestimenta recubre y protege a la piel y brinda abrigo al cuerpo humano. El cuerpo se protege del polvo atmosférico, del frío y del calor, con diferentes prendas de vestir entre ellas: vestidos, sombreros, zapatos. Esas prendas y otras que las complementan, deben fabricarse y usarse de acuerdo con preceptos higiénicos, que favorecen la salud, la ropa que nos ponemos es como nuestra segunda piel, por lo que su higiene también es muy importante, La ropa debe ser la adecuada para su tamaño. Hay que evitar siempre la ropa ajustada,

incómoda, inadecuada para la temperatura a la que vayan a estar expuestos o que dificulte la transpiración, tras la ducha o el baño, vestirse con ropa limpia. El cambio de ropa interior debe realizarse diariamente. (Mato, 2012).

1.1.8 Higiene del agua para beber

En una crisis humanitaria, la vulnerabilidad de los afectados está influenciada negativamente por la falta de acceso al agua potable, a la higiene y al saneamiento. El acceso al agua potable es esencial para la supervivencia del ser humano, siendo una prioridad cubrir las necesidades de consumo, las necesidades alimentarias (preparación de alimentos y cocina) y las necesidades de higiene personal. En situaciones de aglomeración de poblaciones afectadas, los entornos con saneamiento deficientemente son propicios para el brote de epidemias. Asegurar el acceso al agua potable, promover la educación a la salud y a la higiene y facilitar el acceso al saneamiento ayuda a prevenir la transmisión de enfermedades relacionadas con el agua y la falta de higiene y saneamiento y reducir el riesgo de epidemias. Al mismo tiempo, mejorar las condiciones de acceso al agua y al saneamiento fortalece la capacidad de recuperación y desarrollo socioeconómico de los afectados, y mejora la protección de las poblaciones más vulnerable. (OMS, 2017).

1.1.9 Enfermedades por falta de higiene en el hogar

Contaminación dentro y fuera de la casa es una mezcla de microcomponentes sólidos (como pólenes, mohos, cenizas). Si bien existen habitualmente en el aire, constituyen un verdadero problema cuando su concentración aumenta o cuando un tipo de ellas predomina notoriamente. (Gómez, 2012)

Las estadísticas señalan que el riesgo de mortalidad es de 17% mayor en las zonas geográficas en las que se registra más alta concentración de partículas pequeñas en el aire inspirado, siendo las personas más afectadas aquellas que padecen asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) o problemas cardíacos. (MAGUEY, 2012)

1.1.9.1. La diarrea

Se le llama diarrea a las heces acuosas y blandas. Usted tiene diarrea si evacúa heces sueltas tres o más veces en un día. La diarrea aguda dura un corto tiempo y es un problema común, por lo general, dura uno o dos días, pero puede durar más tiempo luego desaparece sola. La diarrea que dura más de algunos días puede ser un signo de un problema más serio, la diarrea crónica, que dura al menos cuatro semanas, puede ser un síntoma de una enfermedad crónica. Los síntomas de la diarrea crónica pueden ser continuos o pueden aparecer y desaparecer. (Plus, 2017).

1.1.9.2 Infecciones vaginales

Con una mala higiene íntima se pueden provocar infecciones vaginales por culpa de no tener limpia la zona, los síntomas suelen ser malos olores en la vagina, con secreciones con moco espumoso de color amarillento o verde y picores vaginales. Es necesario tratarlo inmediatamente para que no se transmitan al cuello del útero, esto podría causar una cervicitis. (Prieto, 2016)

1.1.9.3 Las gripes

La gripe y los resfriados causan fiebre, mucosidad, tos, dolor de cabeza y malestar general en un período e intensidad variables. Sin embargo, nosotros podemos ayudar a nuestro organismo combatir estas enfermedades mediante una buena higiene personal como ducharnos a diario, lavarnos las manos con gel antibacteriano antes de comer y después de usar el transporte público. (Personal, 2015).

1.1.9.4 La influenza

La influenza es una enfermedad respiratoria contagiosa provocada por los virus de la influenza que infectan la nariz, la garganta y los pulmones. Este virus puede causar una enfermedad leve o grave y en ocasiones puede llevar a la

muerte. La mejor manera de prevenir la influenza es administrarse la vacuna todos los años (Solache, 2012)

1.1.9.5 Transmisión oral fecal

Según el portal el How en Español, no lavarse las manos luego de ir al baño aumenta la transmisión oral fecal de enfermedades, tales como hepatitis (Modric, 2015)

1.1.9.5.1 Hepatitis A

La hepatitis se contagia generalmente comiendo alimentos o bebiendo agua contaminados por las heces de una persona infectada. También puede contagiarse comiendo marisco crudo que provenga de aguas contaminadas por vertidos de aguas residuales. (Rodríguez, 2014)

1.1.10 Instrumentos de higiene que nunca debe compartir

Especialistas en cuidado e higiene personal advierten sobre una serie de implementos que usamos a diario y que no debemos compartir con los demás con la salud no se juega. Este es el claro mensaje que dan los especialistas en cuidado e higiene personal, quienes a su vez advierten sobre una serie de implementos que usamos a diario y que no debemos compartir con los demás. (Multimedia, 2017)

1.1.10.1 Toallas

Son un caldo de cultivo para los gérmenes, especialmente cuando están colgadas en un baño húmedo. Los paños que están contaminados pueden transmitir por hongos en la piel, bacterias que causan el acné (Zambrano, 2016)

1.1.10.2. Barra de jabón

Luego de cada baño la barra se cubre con los organismos de la piel que van de microbios inofensivos a patógenos graves. Un aspecto que hay que tener en cuenta son aquellas barras que se dejan en recipientes con agua, que se

acumula con cada baño. Estos envases se convierten en agentes ya que la humedad hace que sea más fácil la reproducción de bacterias, hongos y virus (Boehlke, 2014)

1.1.10.3 Cepillo de dientes

No hay mucho más que decir sobre los cepillos de dientes porque todos tenemos en nuestro baño uno de ellos. Ya sea un cepillo de dientes clásico o un cepillo de diente electrónico. Tan solo saber que sea cual sea el cepillo de diente, nos ayudará a mantener la salud de nuestros dientes y nuestra boca.

1.2. Marco legal.

En la constitución de la República del Ecuador 2008. Art. 32, menciona que 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.

Código de la niñez y adolescencia. Artículo 41.- Derecho a la atención médica. Las personas menores de edad gozarán de atención médica directa y gratuita por parte del Estado.

En la constitución de la República del Ecuador 2008, el Art. 30.- las personas tienen derecho a un hábitat seguro y saludable, y a una vivienda adecuada y digna, con independencia de su situación social y económica.

Código de la niñez y adolescencia Art. 27 Derecho a la Salud los niños y niñas, adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

1.2 Definiciones conceptuales

A posteriori: Es una expresión latina que se puede traducir como “de lo posterior

A priori: Es una locución latina que significa “de lo anterior”. La expresión se utiliza para demostrar algo que va desde su causa hasta el efecto

Acuosas: Esta palabra hace relación a aquellas materias u objetos que se encuentren compuestos por agua o que contengan grandes cantidades de la misma, o aquello que tenga una apariencia líquida

Microcomponentes: Elemento de un circuito que puede ser activo o pasivo.

Nórdico: Edredones elaborados con relleno de plumas.

CAPITULO II

2 Metodología

2.1 Diseño de la investigación

La presente investigación es de tipo descriptivo, transversal no experimental, mismo que se desarrollara en la comunidad Santa Teresita, cantón Aguarico provincia de Orellana.

2.1.1. Descriptivo

La investigación es de tipo descriptiva ya que se estudiara la higiene en los diferentes hogares de la comunidad Santa Teresita, con el objetivo de recolectar información precisa y sistemática.

2.1.2 Transversal

Es un estudio epidemiológico, observacional y descriptivo, que mide a la vez la prevalencia de la exposición y del efecto en una muestra poblacional en un solo momento temporal; es decir, permite estimar la magnitud de conocimiento, enfermedad o condición en un momento dado, en la comunidad.

2.1.3. Investigación documentada

Es una estrategia en la que se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades teóricas y empíricas usando para ello diferentes tipos de documentos donde se indaga, interpreta, presenta datos e información sobre un tema determinado de la comunidad.

2.2. Población de estudio y muestra

La población de estudio fueron los habitantes de la comunidad Santa Teresita perteneciente a la Parroquia Nuevo Rocafuerte del cantón Aguarico,

Provincia de Orellana, constituida por 45 familias, de las cuales 68 son hombres y 59 mujeres, todos mayores de 15 años por la facilidad de realizar la convocatoria y desde luego la intervención.

2.2.1 Criterios de inclusión

Se tomó en consideración este aspecto, por la facilidad de poder contactar a la población mayor de 15 años, su participación en el llenado de encuestas y la asistencia al proceso de capacitación.

2.2.2 Criterios de exclusión

Se determinó excluir a los menores de 15 años, por no ser un grupo apto para poder entregar información efectiva del tema a tratar.

2.2.3 Características socio demográficas

Las características socio demográficas permite conocer a los individuos tanto en edad, sexo, estado conyugal, nivel educacional, grupo étnico, condicionan su conducta frente a la fecundidad, la mortalidad, los movimientos migratorios, y por tanto, inciden de manera importante en los patrones demográficos de la población a la cual pertenecen.

2.2.3.1. Localización y temporalización:

La investigación se realizará en la comunidad Santa Teresita perteneciente a la parroquia Nuevo Rocafuerte cantón Aguarico provincia de Orellana.

El tiempo de desarrollo de la investigación fue programado desde el mes de Enero hasta el mes de Agosto del año 2017.

2.3. Métodos y técnicas de investigación

2.3.1. Métodos teóricos

- **Análisis documentada.-** Es la operación consistente en seleccionar las ideas informativamente relevantes de un documento, a fin de expresar su contenido sin ambigüedades para recuperar la información en él contenida.
- **Análisis histórico lógico.-** Lo histórico está relacionado con el estudio de la trayectoria real de los fenómenos y acontecimientos en el de cursar de una etapa o periodo.
- **Moderación.-** Es el proceso que garantizar la normalidad en todo el medio en el que se está llevando a cabo algún evento o foro.
- **Enfoque en sistemas.-** Es un diseño metodológico que se presenta como mentor para la solución de problemas, principalmente aquellos que nacen en la administración de un sistema, al existir una discrepancia entre lo que se tiene y lo que se desea, su problemática, sus componentes y su solución.
- **La sistematización.-** Es el establecimiento de un sistema u orden que tiene por objetivo permitir obtener los mejores resultados posibles de acuerdo al fin que se tenga que alcanzar

2.3.2. Métodos empíricos

La investigación empírica permite al investigador hacer una serie de investigación referente a su problemática, retomando experiencia de otros autores, para de ahí a partir con sus exploración, también conlleva efectuar el análisis preliminar de la información, así como verificar y comprobar las concepciones teóricas

2.3.2.1 La observación

Técnica, se recoge la información sobre el objeto que se tome en consideración y puede ser participativa y no participativa.

2.3.2.2. Participativa

Para obtener los datos el investigador se incluye en el grupo hecho o fenómeno observado para conseguir la información desde adentro.

2.3.2.3. No participativa

Se recoge la información desde afuera sin intervenir en el grupo.

2.3.2.4 La encuesta

Se recoge la información por medio de preguntas escritas y organizadas en un formato impreso se obtienen respuestas que reflejan los conocimientos, opiniones, intereses, necesidades, actitudes o interacciones de un grupo más o menos amplio de personas.

2.3.2.5. Entrevista

Técnica de interrogación donde se desarrolla una conversación planificada con el sujeto entrevistado.

2.4. Instrumentos de la investigación

- **Cuestionario:** conjunto de preguntas realizadas con un fin determinado.
- **Fichas familiares.-** La ficha familiar es un instrumento utilizado para mejorar las historias clínicas de un centro de salud, para medir riesgos y necesidades en una familia y comunidad hacia la implementación de una estrategia de mejora en la salud.

2.5. Operacionalización de las variables

Cuadro 1.Operacionalizacion de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	CLASIFICACIÓN	ESCALA	VALOR O RESULTADO
Sociodemográfico: Estudia las poblaciones humanas, su dimensión, estructura, evolución y características generales.	Edad	Cualitativa	15 a 24, 25 a 34, 35 a 44, 45 a mas	% de las personas según edad.
	Sexo	Cualitativa nominal	Hombre mujer	% de hombres % de mujeres de la comunidad santa teresita
	Etnia	Cualitativa	Indígenas mestizos	% de persona indígena % de persona mestizas en la comunidad santa teresita
	Idioma	Cualitativa nominal	Kichwa español	% de persona que hablan kichwa, % de persona que hablan español
	Nivel de escolaridad	Cualitativa ordinaria	Básica, bachillerato, superior, ninguna	% de población según su nivel de educación., básica, bachiller, superior, y ninguna
	Materiales de la vivienda	Cualitativa	Caña, madera, bloque, ladrillo, mixta	% de materiales usados en la construcción de las viviendas en la comunidad santa teresita. viviendas de madera y vivienda de bloque
	Material del piso de la vivienda	Cualitativa.	Madera, Cemento Caña guadua tierra	% de madera y de cemento según materiales usados en el piso de las viviendas.

<p>Conocimiento. Higiene es la Limpieza y el aseo, ya sea del cuerpo como de las viviendas o los lugares públicos. Se puede distinguir entre la higiene personal o privada (cuya aplicación es responsabilidad del propio individuo) y la higiene pública (que debe ser garantizada por el Estado)</p>	Que es higiene	cualitativas	Si no	% de personas que saben lo que es higiene, personas que no saben lo que es higiene.
	Importancia de la Higiene	cualitativa	Si No	% de personas que saben porque es importante la higiene en el hogar, personas que desconocen la importancia de higiene personal.
	Capacitación sobre Higiene del hogar	cualitativa	Si No	%de personas que recibieron capacitación que no recibieron capacitación sobre higiene del hogar.
	Enfermedades por mala higiene	cualitativa	Si no	% de persona que conocen y no conocen sobre las enfermedades causadas por la mala higiene
	Higiene ambiental	Cualitativa	Si No	% de personas que conocen y no sobre higiene ambiental en el entorno de la vivienda
<p>Practica. Poner en práctica algo que se ha aprendido o se conoce</p>	Fuente de obtención del agua	Cualitativa	-Agua de la llave -Agua de pozo o rio	% de personas según fuente de obtención de agua para el lavado de los alimentos.
	Eliminación de excretas	Cualitativas	Letrinas Al aire libre Al rio	% de personas según eliminación de excretas
	Eliminación de desechos sólidos	Cualitativa	Los quema Los entierra Arroja al rio	% de personas según eliminación de desechos solidos
	Cualitativa nominal	El verbo lavar está vinculado a la limpieza de algo, quitándole la suciedad o purificándolo.	Si No	% de personas según práctica del lavado de manos antes de comer.
	Insumos para el lavado de manos.	Cualitativa	Jabón y agua Gel o alcohol Solo agua	% de personas según uso de productos para el lavado de manos.

2.6. Procedimientos de investigación

Para la recopilación de información se elaboró una encuesta, misma que se procedió a validar por parte del encargado de Epidemiología Distrital experto en la temática quien analizó detalladamente cada pregunta a realizar y de ser necesario sugerir cambios, la eliminación o aumento de preguntas, una vez validado el instrumento quedó listo para ser aplicado a la población en estudio, para esto, se programó una visita casa a casa a las familias seleccionadas donde se explicó el motivo de la presencia y se aplicó el instrumento, que permitió obtener datos como edad, sexo, conocimientos y prácticas sobre el tema. Una vez recolectada la información se procedió a la tabulación de datos utilizando el paquete estadístico, EXCEL, WORD, para la sistematización de la información brindada por los habitantes de la comunidad y de esta manera determinar los temas necesarios de capacitación. Para las capacitaciones se elaboró planes de clases con temas seleccionados luego de la sistematización, por lo que se programó talleres de capacitación para conseguir la participación de las familias y la comunidad.

2.6.1. Cronograma de actividades de investigación

Cuadro 2. Cronograma de actividades de investigación

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE INVESTIGACION

ACTIVIDADES	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		
	SEMANAS		SEMANAS		SEMANAS		SEMANAS		SEMANAS		SEMANAS		SEMANAS		SEMANAS		SEMANAS		SEMANAS		
IDENTIFICACION DEL PROBLEMA EN LA COMUNIDAD/ASIS																					
ACERCAMIENTO Y DIALOGO CON AUTORIDADES DE LA COMUNIDAD DONDE SE REALIZARA LA INVESTIGACION.																					
DELIMITACION DEL GRUPO DE INTERVENCION.																					
REVISION BIBLIOGRAFICA.																					
DISEÑO Y VALIDACION DE LA ENCUESTA																					
APLICACIÓN DE LA ENCUESTA																					
TABULACION E INTERPRETACION DE DATOS																					
PRESENTACION DEL BORRADOR Y DEFENSA PRIVADA																					
REALIZACION DE CORRECCIONES DEL TRABAJO																					
APROBACION POR EL TRIBUNAL ASIGNADO																					
DEFENSA DEL TRABAJO DE INVESTIGACION																					

CAPITULO III

3 Resultados

3.1. Presentación de análisis y resultados.

Resumir la Information recogida atreves de la aplicación de los instrumentos en tablas y gráficos según las variables a representar.

Tabla 1
Idioma

Idioma	N°	%
Kichwa	111	87%
Español	16	13%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017

Elaborado: Willan Bifarini, 2017

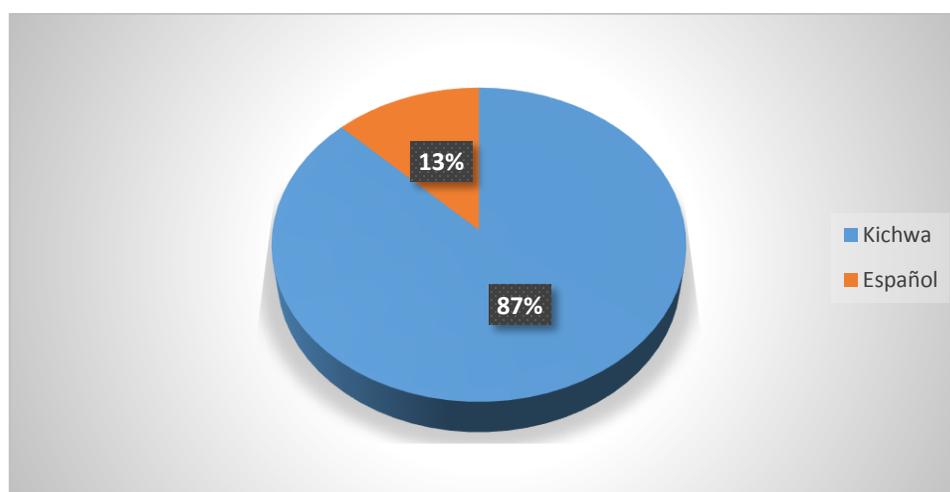


Figura 1. Idioma

Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017

Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: Según el gráfico N° 1, del 100% de la población de estudio, el 82% hablan el idioma kichwa y el 13% hablan español. Es decir que en gran mayoría el idioma que prevalece en la comunidad está relacionado a la población que ahí vive.

Tabla 2.
Etnia

Etnia	N°	%
Indígena	123	97%
Mestizo	4	3%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

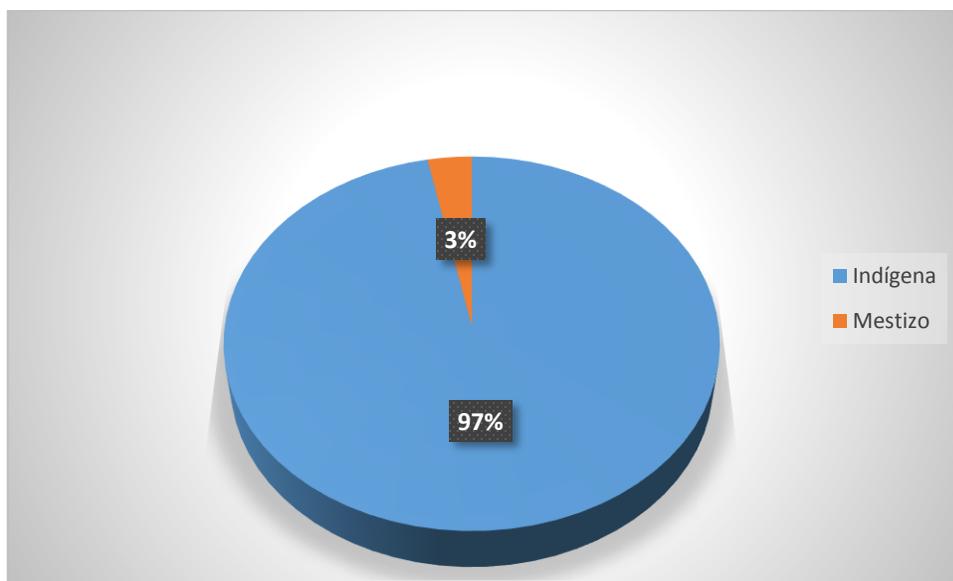


Figura 2. Etnia
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: Según el gráfico N° 2, del 100% de la población de estudio de la comuna Santa Teresita el 97% son indígenas y el 3% son mestizos, esto demuestra que es una población de asentamiento kichwa.

Tabla 3.
Sexo

Sexo	N°	%
Hombres	68	54%
Mujeres	59	46%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

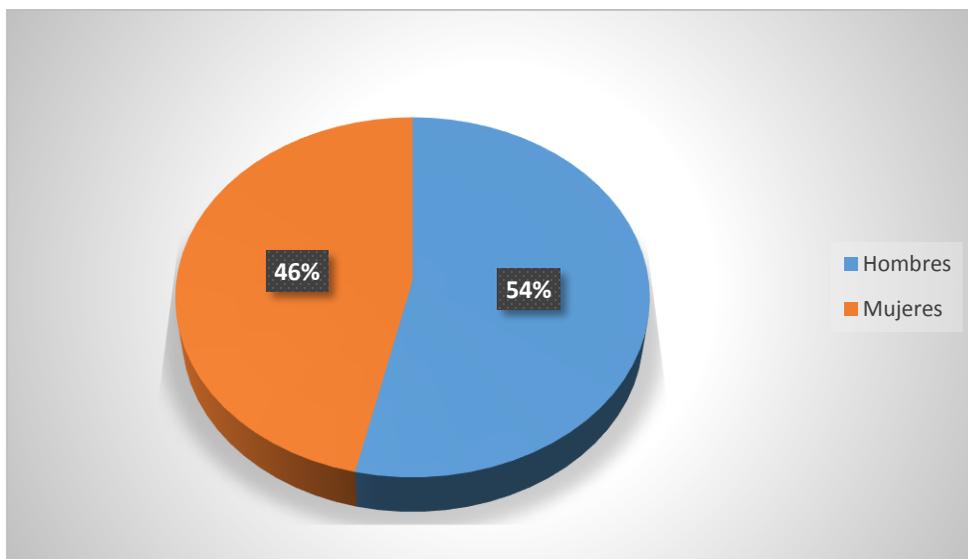


Figura 3. Sexo
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: según el gráfico N° 3, del 100% de la población de estudio de la Comunidad Santa Teresita el 54% son hombres y el 46% son mujeres.

Tabla 4.
Edad

Edad	Hombres	Mujeres	N°	%
15 A 24	19	23	42	33%
25 A 34	13	11	24	19%
35 A 44	17	10	27	21%
45 A +	19	15	34	27%
Total	68	59	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

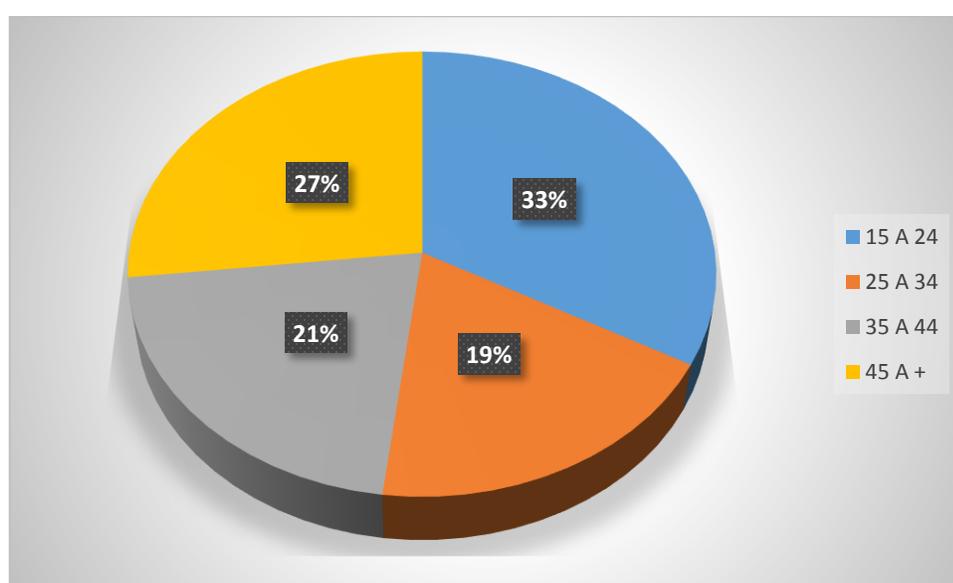


Figura 4. Edades
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: según el gráfico N° 4, del 100% de la población en las edades de 15 a 24 años el 19% son hombres y 23% son mujeres, de 25 a 34 el 13% son hombres y el 11% son mujeres, de 35 a 44 el 17% son hombres y el 10% son mujeres, de 45 a + el 19% son hombres y el 15 % son mujeres.

Tabla 5.
Material de la vivienda

Material de la vivienda	N°	%
Caña	0	0%
Madera	123	97%
Bloque	4	3%
Ladrillo	0	0%
Mixta	0	0%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

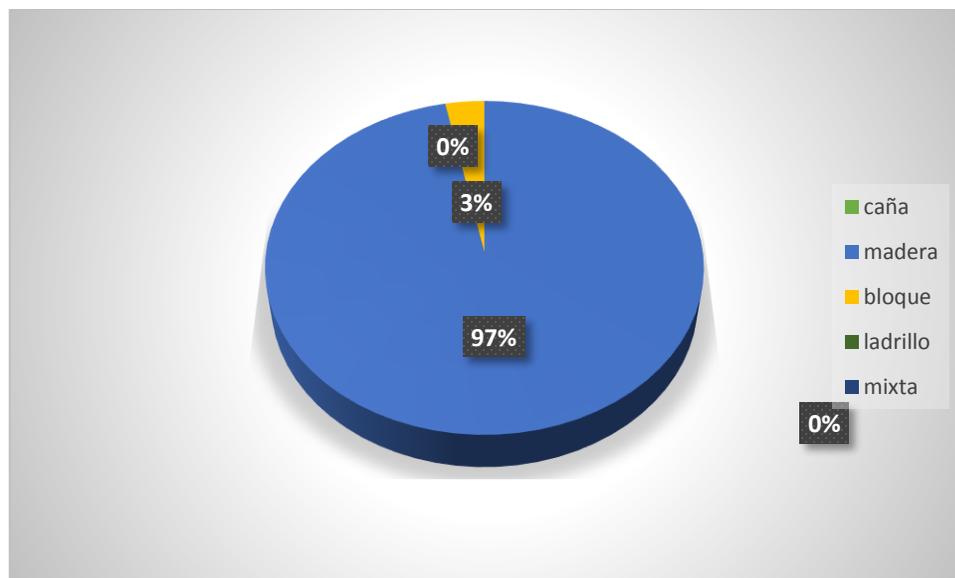


Figura 5. Material de la vivienda.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: según el gráfico N° 5, del 100% de la población en estudio el 3% tienen viviendas de bloque y el 97% poseen viviendas de madera, material que utilizan por ser de fácil acceso en el territorio donde habitan las familias.

Tabla 6.
Tipo del piso de las viviendas

Tipo del piso de las viviendas	N°	%
Caña	0	
Madera	123	97%
Bloque	4	3%
Ladrillo	0	0%
Mixta	0	0%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

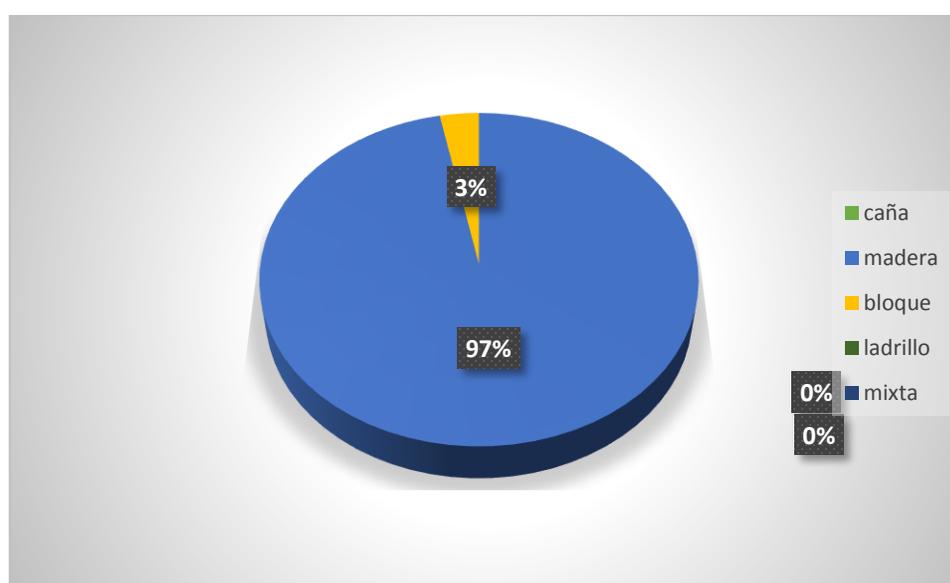


Figura 5. Tipo del piso de las viviendas.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: Según el gráfico N° 6, del 100% de la población en estudio el 3% mantienen el piso de la vivienda de cemento y el 97% tienen el piso de la vivienda de madera. Las construcciones con piso de cemento fueron edificadas por el Miduvi.

Tabla 7.
Nivel de escolaridad

Nivel de escolaridad	N°	%
Básica	98	77%
Bachiller	14	11%
Superior	1	1%
Ninguna	14	11%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

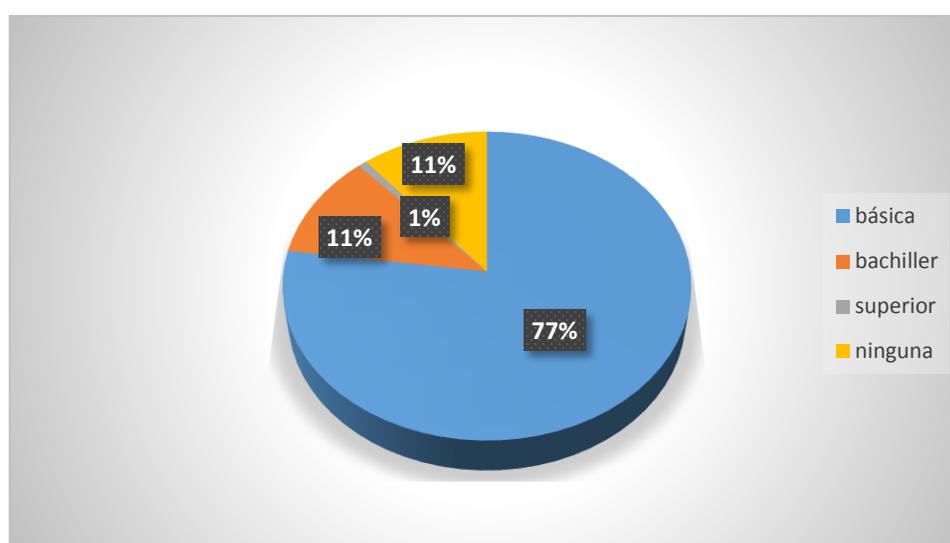


Figura 6. Nivel de escolaridad.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: según el gráfico N° 7, del 100% de la población en estudio el 77% tienen escolaridad básica, el 11% son bachilleres, el 1% superior y el 14% no tienen escolaridad, se puede notar que la mayor parte de la población tienen escolaridad básica, y en la actualidad se encuentra motivada para continuar con su formación a pesar de la distancia y la falta de instituciones de nivel superior en el sector.

Tabla 8.
Sabe que es higiene

SABE QUE ES HIGIENE	N°	%
SI	99	78%
NO	28	22%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017

Elaborado: Willan Bifarini, 2017

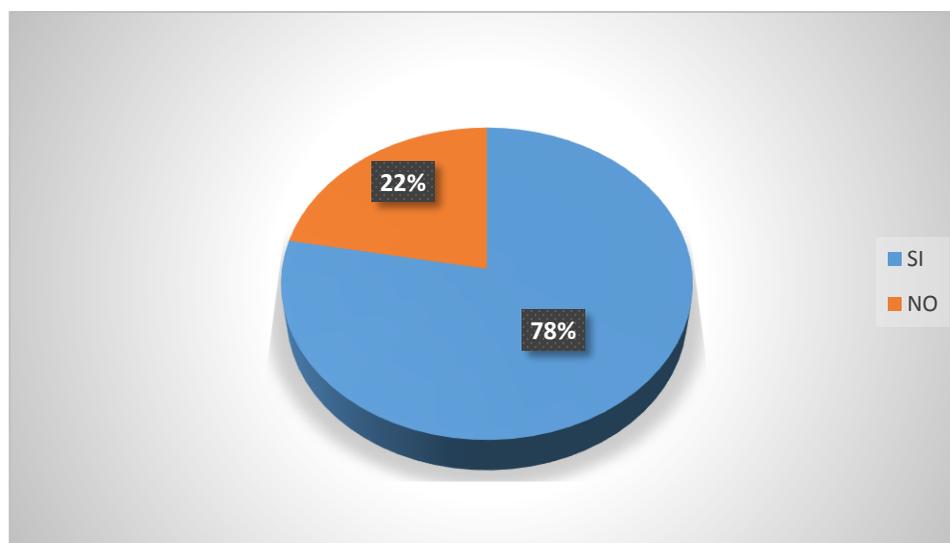


Figura 7. Sabe que es higiene.

Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017

Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: Según el gráfico N° 8, del 100% de la población intervenida el 78% no tienen conocimiento sobre higiene y el 22% dicen conocer sobre el tema, tomando en cuenta que la higiene permite conservar la salud y prevenir enfermedades, lo que se deduce que en esta población hay una deficiencia de conocimiento y es necesario la intervención como equipo de salud.

Tabla 9.
 Importancia de higiene del hogar

Importancia de higiene del hogar	N°	%
Para conservar la salud y prevenir enfermedades	15	12%
Para estar limpios	74	58%
Para vernos mejor	38	30%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

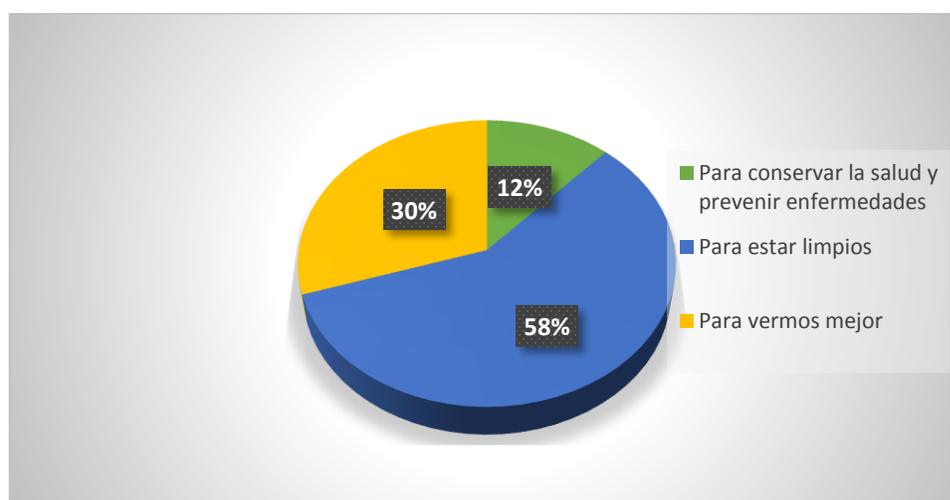


Figura 8. Importancia de higiene del hogar.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: según el gráfico N° 9, del 100% de la población de estudio, el 12% dice para conservar la salud y prevenir enfermedades, el 58% para estar limpios y el 30% para vernos mejor, se puede determinar que en su mayoría no poseen conocimientos sobre el tema.

Tabla 10.
Capacitaciones sobre higiene del hogar

Ha recibido capacitaciones de higiene del hogar	N°	%
SI	109	86%
NO	18	14%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

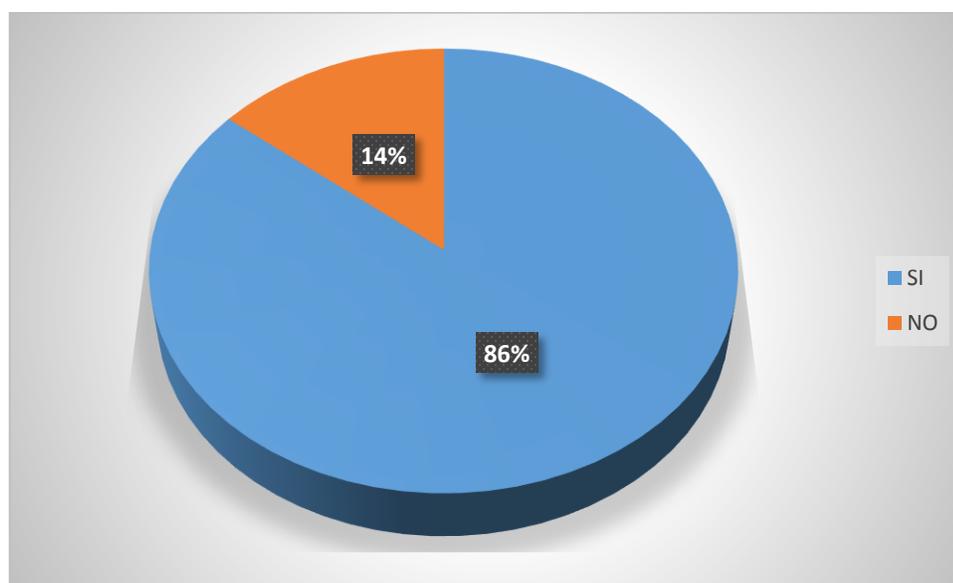


Figura 9. Capacitaciones sobre higiene del hogar.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: Según el gráfico N° 10, del 100% de la población de estudio de la comunidad santa teresita el 86 % no han recibido capacitaciones sobre higiene del hogar, y el 14% dicen haber recibido capacitaciones, por tal motivo es necesario ejecutar un plan de intervención en la comunidad que mejore sus condiciones de vida.

Tabla 11.
 Importancia de lavado de manos después de salir del baño

Importante del lavado de manos después de salir del baño	N°	%
NO	89	70%
SI	38	30%
TOTAL	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

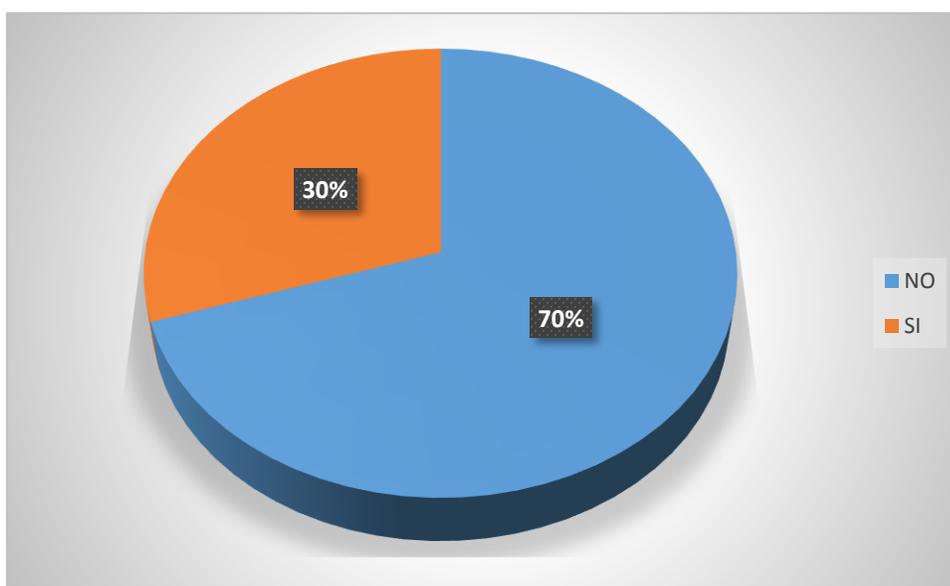


Figura 10. Importancia del lavado de manos antes de salir del baño.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: según el gráfico N° 11, del 100% de la población para el 70% no es importante el lavado de manos después de salir del baño y el 30% opina lo contrario, la situación geográfica donde habitan su forma de vida acostumbrada a no tener los servicios básicos inciden en esta actividad que con educación se la puede cambiar.

Tabla 12.
 Conoce alguna enfermedad por mala higiene

Conoce alguna enfermedad por mala higiene	N°	%
No	102	80%
Si	25	20%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

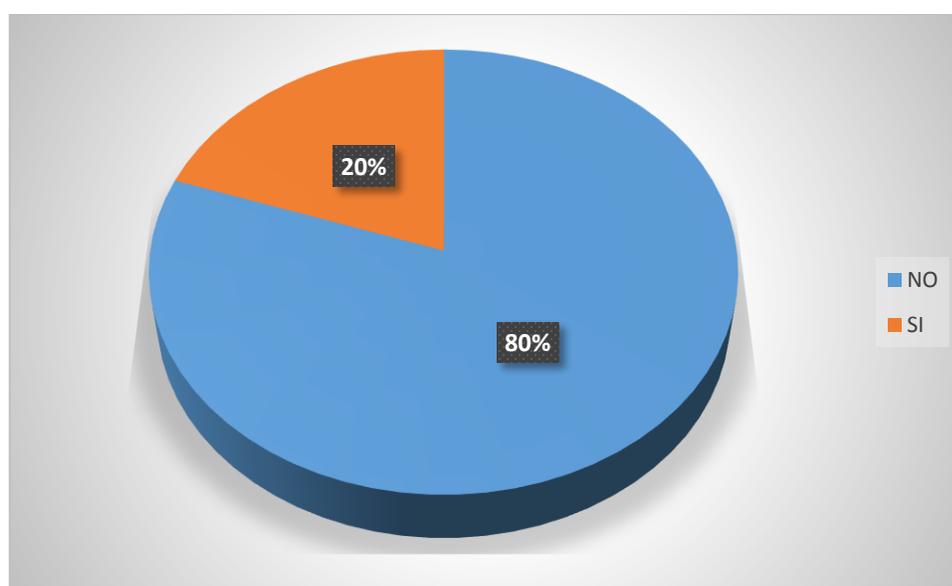


Figura 11. Conoce alguna enfermedad por mala higiene.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Notas: Según el gráfico N° 12, del 100% de la población de estudio el 80% no conocen que se puede contraer alguna enfermedad por mala higiene, en un 20% dicen conocer que por mala higiene se adquiere enfermedades, se puede notar la falta de conocimientos en la población y la necesidad de intervenir en la misma.

Tabla 13.
Importancia de higiene ambiental

Importancia de la Higiene Ambiental en el entorno de su vivienda	N°	%
No	87	69%
Si	40	31%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

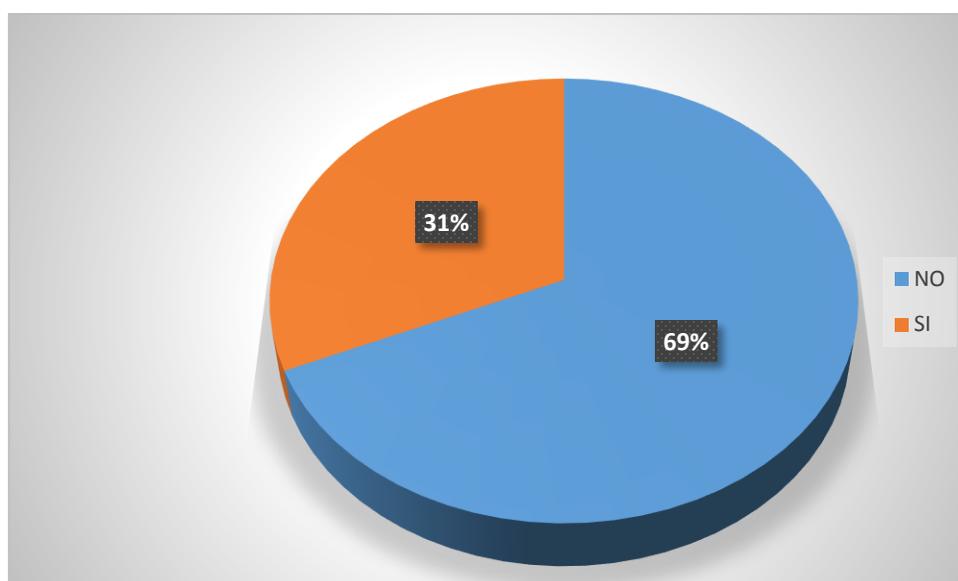


Figura 12. Importancia de higiene ambiental.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: Según gráfico N° 13, del 100% de la población de estudio el 69% no le dan importancia a la higiene ambiental, y el 31% dice conocer lo importante de la higiene ambiental. Lo que implica intervenir con la propuesta educativa sobre higiene del hogar y su medio ambiente.

Tabla 14.
 Agua para el consumo

El agua para lavar los alimentos obtiene de	N°	%
Agua de pozo o río	98	77%
Agua de la llave	29	23%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

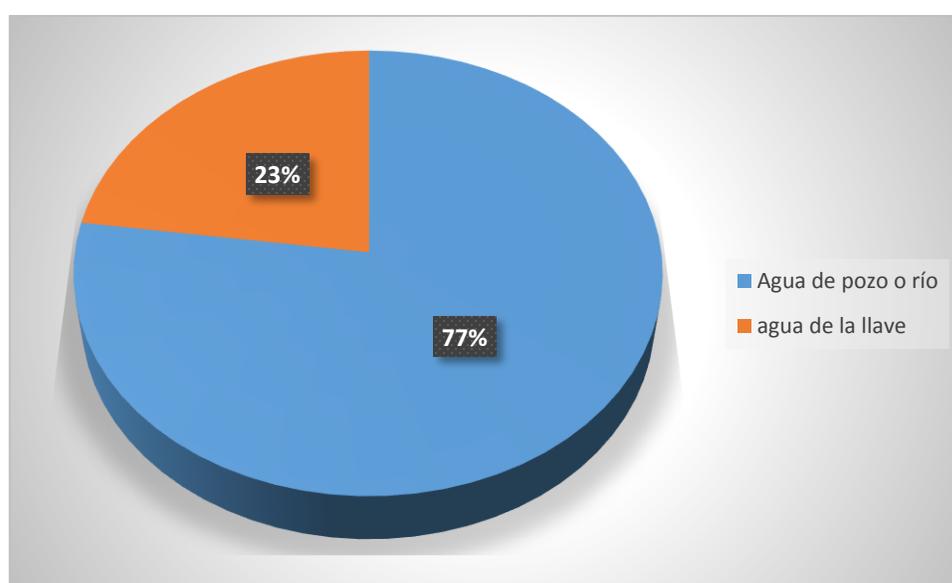


Figura 13. Agua para el consumo.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: Según el gráfico N° 14, del 100% de la población de estudio el 77% consumen agua de pozo o río y el 23% agua de la llave, obteniendo como referencia que en su mayoría consumen agua no tratada, por lo cual es importante intervenir con el proyecto de higiene del hogar.

Tabla 15.
Eliminación de excretas

Como elimina las excretas	N°	%
Al aire libre	106	83%
Al Río	15	12%
Letrinas	6	5%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

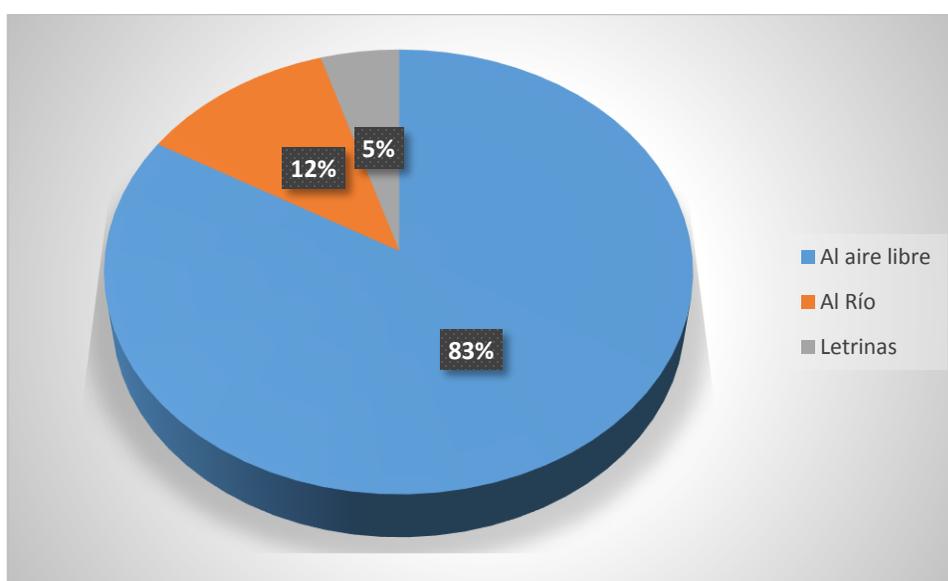


Figura 14. Eliminación de excretas.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: Según el gráfico N° 15, en el tema de eliminación de excretas de la población de estudio el 84% lo hace al aire libre, el 11% al río y el 5% en letrinas, así se puede determinar que la mayoría lo realiza al aire libre, exponiéndose a riesgos propios del medio y la proliferación de enfermedades.

Tabla 16.
Eliminación de desechos sólidos

Como elimina los desechos solidos	N°	%
Al Río	50	39%
Los entierra	45	35%
Los quema	32	25%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

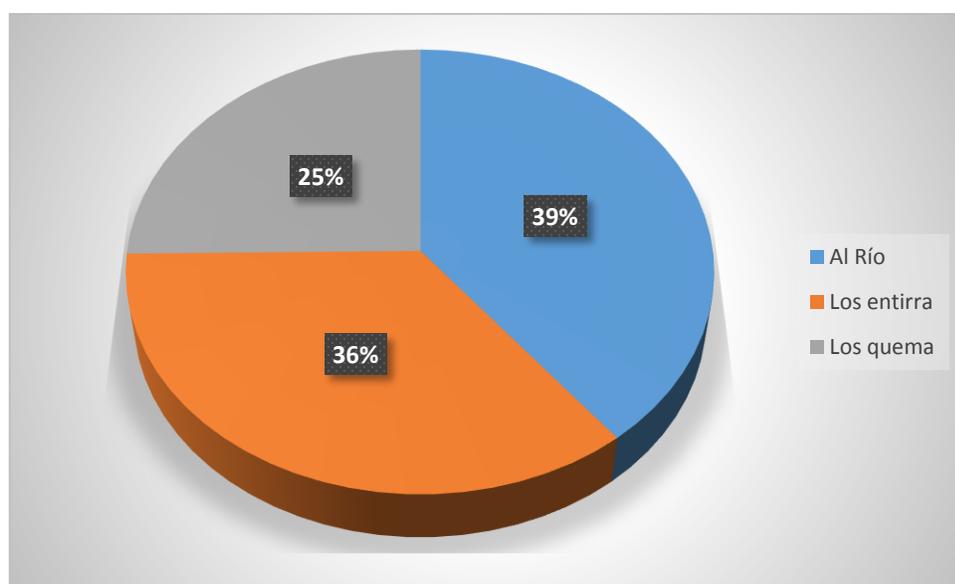


Figura 15. Eliminación de desechos sólidos.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: Según el gráfico N°16, del 100% de la población de estudio el 39% arroja al río, el 36% los entierra, y el 25% los quema, de acuerdo a los resultados obtenidos podemos identificar que no se clasifican los desechos sólidos y en un 39% se contamina a los ríos, ahí la importancia de aplicar el proyecto de higiene del hogar para orientar a la población, prevenir enfermedades y la contaminación del río.

Tabla 17.

Se lava las manos antes de comer

Se lava las manos antes de comer	N°	%
Si	80	63%
No	47	37%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017

Elaborado: Willan Bifarini, 2017

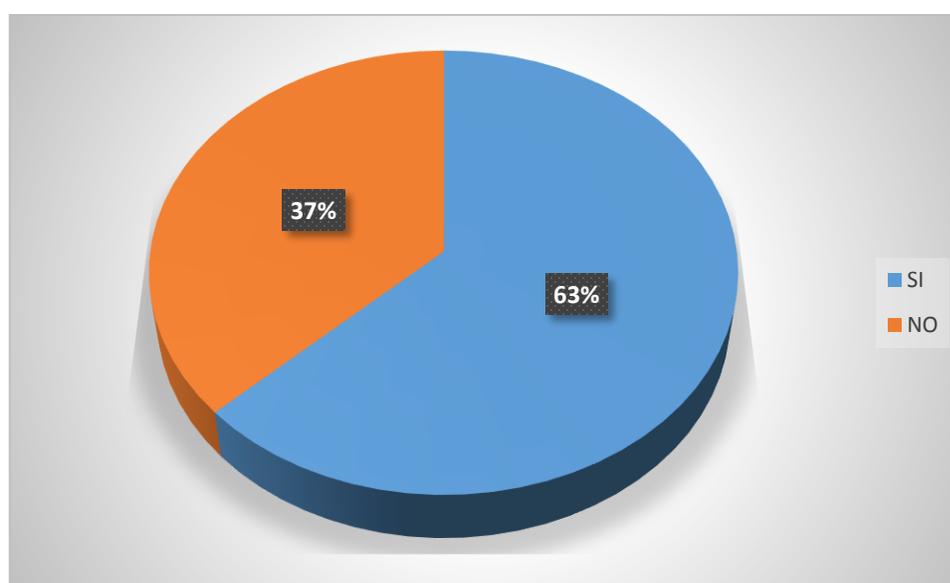


Figura 16. Se lava las manos antes de comer.

Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017

Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Nota: Según el gráfico N° 17, del 100% de la población de estudio el 63% no se lavan las manos antes de comer, y el 37% dicen que si lo hacen. Nos damos cuenta que la mayoría de la población se sirven los alimentos sin lavarse las manos corriendo el riesgo de contraer infecciones intestinales, para lo cual es necesario aplicar el proyecto de higiene en el hogar.

Tabla 18.
Insumos para el lavado de manos

Que utiliza para el lavado de las manos	N°	%
Solo agua	94	74%
Jabón y agua	33	26%
Gel o alcohol	0	0%
Total	127	100%

Fuente: Encuesta aplicada: higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

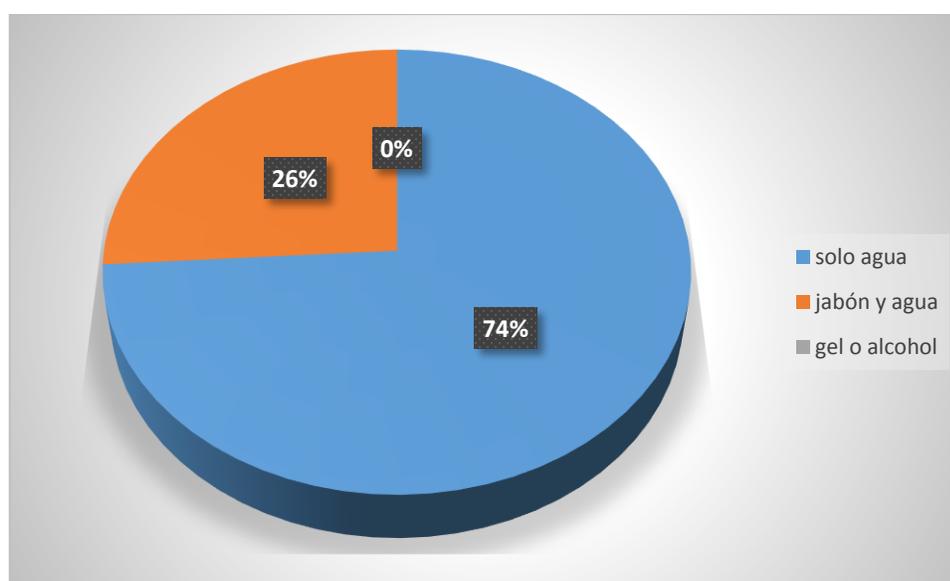


Figura 17. Insumos para el lavado de manos.
Fuente: Encuesta higiene del hogar, 2017
Elaborado: Willan Bifarini, 2017

Notas: Según el gráfico N° 18, del 100% de la población de estudio el 74% se lava las manos solo con agua y el 26% utilizan jabón y agua. Se puede considerar que la mayoría se lava solo con agua y no se desinfecta en su totalidad.

3.2. Resultados.

De los resultados en la variable de conocimiento, se pudo evidenciar que el nivel de desconocimiento es el 78% sobre higiene que tiene como problema la falta de higiene del hogar, el 88% no le toman la importancia de la higiene del hogar, teniendo un nivel de escolaridad básica del 77%, lo que indica que no tienen el conocimiento sobre el tema.

En análisis de resultados de la variable de práctica, el 77% utilizan agua de pozo y río para su consumo y lavar los alimentos, un 63% no se lavan las manos antes de comer, al igual que 70% no se lavan las manos después de salir del baño, el 84% realiza la eliminación de excretas al aire libre y el 11% al río, al igual que el 39% arrojan los desechos sólidos al río, el 80% no conocen las enfermedades por falta de higiene.

Es por ello la necesidad urgente de capacitación por medio de una propuesta de intervención educativa, para mejorar los estilos de vida saludable y prevenir enfermedades en la comunidad.

CAPITULO IV

4 **Discusión.**

De acuerdo a los resultados obtenidos de las variable, existe el mayor porcentaje de desconocimiento sobre higiene e higiene del hogar y la existencia de malos hábitos higiénicos en las viviendas para conservar la salud y prevenir enfermedades concuerdo con (Castillo,2014) en la que manifiesta que el Estado por intermedio del MSP y otros organismos desempeñan un papel importante en la educación o capacitación, utilizando métodos como conferencias, publicaciones periódicas, exposiciones, carteles, folletos, televisión, para la educación enfocados a la higiene – higiene del hogar a sus habitantes.

CAPITULO V

5. Conclusiones

- Del grupo de estudio se pudo establecer las características sociodemográficos en la que se identificó etnia, edad, sexo, tipo de vivienda, número de personas se encuentran en las tablas 1,2,3,4 y 5.
- Se pudo establecer los conocimientos, prácticas y necesidades de capacitación, en el cual se midió el nivel de entendimiento de las personas mayores de 15 años, por lo que se determinó una noción bajo de ahí la necesidad de aplicar la Propuesta Educativa.
- Durante las intervenciones se pudo observar que las personas tenían alta predisposición para aprender, ya que la educación al ser un pilar fundamental en el desarrollo tiene la validez que permitirá elevar la calidad de vida de la familia.

CAPITULO VI

6. Recomendaciones

- Los actores locales deben unir esfuerzos para contribuir con la educación, conocimientos y prácticas a la población de la comunidad para mejorar sus estilos de vida enfocados a mantener la buena higiene del hogar y así prevenir las enfermedades.
- Es importante que se identifiquen las necesidades reales de hombres y mujeres para establecer un programa de capacitación que cumpla con los objetivos planteados y cubra las necesidades de conocimiento de la población y una buena práctica de higiene del hogar.
- Para tener éxito en la formación de conciencias responsables y críticas sobre la salud y sobre todo en higiene del hogar, se requiere mucho más que trabajar con las personas de la comunidad, de hacer un trabajo en relación a su entorno, considerando sobre todo que la familia es el núcleo en el cual se forman los primeros valores e identidad.

CAPITULO VII

7. Propuesta

7.1 Titulo

Propuesta de la intervención educativa sobre higiene del hogar dirigido a las personas de la comunidad Santa Teresita, parroquia Nuevo Rocafuerte, cantón Aguarico durante el periodo enero 2018 – Diciembre 2019.

7.2. Introducción

El Instituto Tecnológico Superior Tena, ha venido formando profesionales en diversas áreas. Una de ellas son los Técnicos en Atención Primaria de Salud (TAPS), dedicados en la promoción y prevención en el campo de la salud.

Me he propuesto trabajar en esta comunidad, puesto que por simple observación se evidencia que las condiciones higiénicas de las familias asentadas en este sector no son buenas, debido a que no cuentan con el conocimiento adecuado y prácticas correctas, se realizó un diagnostico a 127 personas, misma que permitió medir los conocimientos y prácticas que poseen, para esto se elaboró un instrumento (encuesta), misma que se aplicó y se pudo comprobar la deficiencia en un 78% que no tienen nociones sobre higiene en su casa, por tal razón se aplicara el proyecto de higiene del hogar dirigido a las personas de la comunidad Santa Teresita.

7.3. Objetivos

7.3.1. Objetivo general

Diseñar una propuesta de la intervención educativa sobre higiene del hogar dirigido a las personas de la comunidad Santa Teresita, parroquia Nuevo Rocafuerte, cantón Aguarico durante el periodo enero 2018 – Diciembre 2019.

7.3.2. Objetivos específicos

- Planificar acciones educativas sobre higiene del hogar para hombres y mujeres como parte del grupo de estudio.
- Ejecutar las acciones educativas sobre higiene del hogar a los habitantes de la comunidad.
- Evaluar periódicamente las acciones educativas implementadas y realizar las correcciones necesarias en el transcurso de las mismas.

7.4. Justificación

En las zonas rurales las comunidades en su gran mayoría carecen de los servicios básicos, la falta de información y el desconocimiento genera malos hábitos higiénicos a nivel personal, en familia y el hogar, siendo una necesidad importante establecer una comunicación adecuada entre la población de la comunidad y el personal de salud local para lograr habilidades educativas.

La implementación de la propuesta educativa tiene como finalidad incrementar el conocimiento sobre higiene del hogar en las personas de la comunidad, para que puedan identificar sus riesgos personales y familiares referentes al tema.

7.5. Metas

- Lograr participación del 95% del grupo al cual va dirigida la intervención.
- Incrementar en un 90% el nivel de conocimientos sobre higiene en el hogar en las personas de la comunidad participantes en la intervención.
- Cumplir en un 100% las actividades relacionadas con la ejecución de la propuesta educativa.

7.6. Propuesta educativa de Subactividades

Cuadro 3. Propuesta educativa de Subactividades

N°	TEMA	OBJETIVO	SUBACTIVIDAD	METODOS Y TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO
i	Conceptualización	Elevar el nivel de conocimiento de la población	<ol style="list-style-type: none"> 1. Que es higiene. 2. Importancia de la higiene. 3. División de la higiene. 	<p>Intervención educativa. Lluvia de ideas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Papelotes. - Marcadores. - Laptop. - Movilización 	Enero a Junio 2018
ii	Metodología teórica	Elevar el nivel de conocimiento sobre higiene en la población	<ol style="list-style-type: none"> 1. Higiene corporal. 2. Higiene del hogar. 3. Importancia de la higiene del hogar. 	<p>Dinámica. Intervención educativa Mesas de trabajo. Lluvia de ideas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Papelotes. - Marcadores. - Videos. - Laptop. - Movilización 	Julio a diciembre 2018
iii	Métodos práctica de hábitos saludables	Enseñar a la población los métodos para una buena práctica de higiene del hogar	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prevención. 2. Métodos de limpieza en la cocina. 3. Métodos de utilización del baño 4. Métodos para ordenar la habitación 5. Enfermedades que se derivan por falta de higiene 	<p>Dinámica. Prácticas. Videos. Foto palabra. Lluvia de ideas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Papelotes. - Proyector. - Marcadores. - Insumos de aseo - Movilización - Insumos de aseo y limpieza 	Enero a junio 2019
iv	Evaluación	Evaluar el conocimiento adquirido	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación teórica casa a casa. 2. Evaluación practica casa a casa. 3. Encuesta de satisfacción. 4. Elaboración de informe final. 5. Entrega de informe final. 	<p>Evaluaciones. Prácticas. Encuesta. Informes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hojas de papel bond. - Esferos. - Laptop. - Impresiones - Anillados. - Refrigerio. - Movilización 	Julio a diciembre del 2019

Elaborado por: Willan Bifarini

7.8. Presupuesto

7.8.1. Materiales

Cuadro 6. Presupuesto

ACTIVIDADES	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
Identificación del problema en la comunidad/asís	Movilización impresiones del documento	0,25	5,00
Acercamiento y dialogo con autoridades de la comunidad donde se realizara la investigación.	movilización a la comunidad	4,00	16,00
Delimitación del grupo de intervención.	Movilización Reunión con autoridades	0,25	0,50
Revisión bibliográfica.	Internet, impresiones	28	84,00
Diseño y validación de la encuesta	impresión de la encuesta	0,25	1,50
Aplicación de la encuesta	copias, movilización y alimentación	13,8	110,4
Tabulación e interpretación de datos	computadora	600	600
Presentación del borrador y defensa privada	impresiones del documento	10	30
Realización de correcciones del trabajo	Internet, computadora	28	28
Aprobación por el tribunal asignado	Movilización, impresiones, alimentación y hospedaje	45	45
Defensa del trabajo de investigación	Arreglos de la mesa del tribunal	13	13
TOTAL			933,40

Elaborado por: Willan Bifarini

Bibliografía.

- Alonso, L. (06 de marzo de 2016). *Vix logo*. Obtenido de Vix logo:
<http://www.vix.com/es/imj/hogar/4207/importancia-de-la-limpieza-del-hogar-para-la-salud>
- Ambienta, C. N. (27 de julio de 2012). *CDC. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades*. . Obtenido de CDC. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. :
<https://www.cdc.gov/es/disasters/floods/sanitation.html>
- Ambiente, c. d. (01 de junio de 2015). *Metroscubicos*. Obtenido de Metroscubicos:
<http://www.metroscubicos.com/articulo/decoracion-y-hogar/2013/04/08/tips-para-cuidar-el-ambiente-desde-tu-casa>
- Boehlke. (2014). Obtenido de <http://www.higieneeduc.com>
- Cardona, V. E. (01 de OCTUBRE de 2013). *PREZI*. Obtenido de PREZI:
<https://prezi.com/mbdmuguykgh/habitos-de-higiene-y-limpieza-personal/>
- Castillo, A. (abril de 2014). *Departamento de Educación y Prevención*. Obtenido de Departamento de Educación y Prevención.:
<http://www.laloncherademihijo.org/docentes/rol-educador-familia-educacion-sanitaria.asp>
- Chan, D. M. (20 de SEPTIEMBRE de 2012). *ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD*. Obtenido de ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD:
http://www.who.int/dg/speeches/2012/educationandhealth_20100920/es/
- Definista, C. H. (16 de JUNIO de 2015). *Definición de Higiene*. Obtenido de Definición de Higiene: <http://conceptodefinicion.de/higiene/>
- Día, M. H. (05 de marzo de 2012). *Salud en familia*. Obtenido de Salud en familia:
<http://www.saludenfamilia.es/general.asp?seccion=529>
- Díaz, M. E. (05 de febrero de 2014). *El Mexicano*. Obtenido de El Mexicano:
<http://www.el-mexicano.com.mx/informacion/noticias/1/3/estatal/2014/05/02/750335/llaman-a-mantener-los-patios-limpios-y-al-cuidado-e-higiene-de-las-mascotas>

Esneider. (2 de julio de 2011). *aprendiendo Habitos de higiene*. Obtenido de aprendiendo Habitos de higiene:
<http://esneiderpantoja.blogspot.com/2011/07/higiene-en-nuestro-hogar.html>

Florez, L. (22 de Noviembre de 2012). *DEL ASEO EN NUESTRA CASA Y HABITACION*. Obtenido de DEL ASEO EN NUESTRA CASA Y HABITACION:

<http://normasdecomportamientodelaseoencasa.blogspot.com/2012/11/normas-de-aseo-en-casa-y-la-habitacion.html>

Flupu. (04 de 01 de 2012). ©Vix. Obtenido de ©Vix:
<http://www.vix.com/es/imj/salud/2012/01/04/la-importancia-de-la-higiene-personal>

Gálvez, M. V. (14 de febrero de 2016). *La higiene de los alimentos*. Obtenido de La higiene de los alimentos:
<http://www.cubasolar.cu/biblioteca/energia/Energia38/HTML/articulo14.htm>

Gómez. (26 de marzo de 2012). *Enfermedades producidas por mala higiene personal*. Obtenido de Enfermedades producidas por mala higiene personal:
<http://buscarempleo.republica.com/formacion/enfermedades-producidas-por-mala-higiene-personal.html>

Higiene, D. d. (16 de junio de 2015). *CONCEPTODEFINICION.DE*. Obtenido de CONCEPTODEFINICION.DE: <http://conceptodefinicion.de/higiene/>

Hogar, h. d. (22 de febrero de 2016). *vivienda saludable*. Obtenido de vivienda saludable: <https://www.fotocasa.es/blog/vivienda-saludable/bano-e-higiene-orden-y-limpieza-para-la-salud>

Huanca, N. L. (6 de junio de 2017). *sacudir las sabanas bajas. Como realizar la limpieza de una habitacion en 17 pasos y mas*, págs.
<http://acturism.blogspot.com/2013/06/como-realizar-la-limpieza-de-una.html>.

Lucas, c. (19 de marzo de 2014). *Prezi*. Obtenido de Prezi :
https://prezi.com/rqhx8ht_18w8/higiene-individual-e-higiene-colectiva/

- MAGUEY, P. (01 de septiembre de 2012). *Bienestar*. Obtenido de bienestar:
<http://www.salud180.com/salud-dia-dia/higiene-en-el-hogar-evita-enfermedades>
- MAIS. (2013). *MINISTERIO DE SALUD PUBLICA*. Obtenido de MINISTERIO DE SALUD PUMLICA:
https://cursospaises.campusvirtualsp.org/file.php/127/Modulo_3/manual_mais_2013_cap4.pdf
- Martinez, A. G. (10 de 12 de 2012). *PREZI*. Obtenido de PREZI:
<https://prezi.com/qmbfbxnnlc2f/aseo-en-nuestra-habitacion/>
- Mato, D. G. (25 de febrero de 2012). *Salud en Familia* . Obtenido de Salud en Familia : <http://www.saludenfamilia.es/general.asp?seccion=435#>
- Mella, A. (12 de marzo de 2013). *HOSPITAL PSIQUIATRICO DE LA HABANA*. Obtenido de HOSPITAL PSIQUIATRICO DE LA HABANA:
<http://www.psiquiaticohph.sld.cu/boletines/higienepersonal.html>
- Modric, J. (12 de junio de 2015). *Healthhype*. Obtenido de Healthhype:
<http://www.healthhype.com/stool-to-mouth-or-fecal-oral-route-of-transmission-of-infection.html>
- Monlau, p. f. (13 de abril de 2012). *wikipedia*. Obtenido de wikipedia:
https://es.wikipedia.org/wiki/Higiene_p%C3%BAblica
- Multimedia. (17 de enero de 2017). *artículos de higiene que nunca debe compartir*. Obtenido de artículos de higiene que nunca debe compartir:
<http://diariocorreo.pe/salud/atencion-estos-son-los-articulos-de-higiene-que-nunca-debe-compartir-724797/>
- Núñez, V. P. (04 de ABRIL de 2013). *REVISTA DIGITAL EL RECREO*. Obtenido de REVISTA DIGITAL EL RECREO:
<https://revistamagisterioelrecreo.blogspot.com/2013/04/que-papel-juega-la-familia-en-el.html>

OMS. (JULIO de 2017). *ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD*. Obtenido de ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs391/es/>

Personal, I. G. (05 de octubre de 2015). *Scribd*. Obtenido de Scribd:

<https://es.scribd.com/doc/94976983/Enfermedades-Por-Falta-de-Aseo-Personal>

Plus, M. (17 de julio de 2017). *Medeline plus*. Obtenido de Medeline Plus:

<https://medlineplus.gov/spanish/diarrhea.html>

Prieto, J. R. (23 de julio de 2016). *Diario Femenino*. Obtenido de Diario Femenino:

<https://www.diariofemenino.com/articulos/salud/ginecologia/consecuencias-de-una-mala-higiene-intima/>

Rafaela. (05 de mayo de 2013). *Vix logo*. Obtenido de Vix logo:

<https://www.vix.com/es/imj/salud/2013/05/05/la-higiene-de-los-alimentos>

Rodríguez, M. S. (03 de abril de 2014). *publimetro*. Obtenido de publimetro:

<https://www.publimetro.cl/cl/ciencia/2014/04/03/5-enfermedades-que-contrair-no-lavarse-manos.html>

Saldmann, D. F. (18 de octubre de 2012). *Doctissimo*. Obtenido de Doctissimo:

<http://www.doctissimo.com/es>

Social, h. (03 de octubre de 2013). *BuenasTareas*. Obtenido de BuenasTareas:

<http://www.buenastareas.com/ensayos/Higiene-Social/39299449.html>

Solache, O. O. (1 de febrero de 2012). *Promocion de la salud*. Obtenido de

Promocion de la salud:

http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/interior1/influenza_informacion_todo.html

Tebar, M. (27 de febrero de 2012). *DecoEstilo*. Obtenido de DecoEstilo:

<http://www.decoestilo.com/articulo/correcta-limpieza-del-dormitorio/>

Zambrano, O. (26 de 01 de 2016). *TOALLAS Icono Toallas Personalizadas*

PERSONALIZADAS. Obtenido de TOALLAS Icono Toallas Personalizadas

PERSONALIZADAS: <http://www.toallas-personalizadas.es/comprar-mejor-toalla-bano/>

Anexo 1. Fotografía viaje a la comunidad para aplicación de encuesta



Anexo 2. Fotografía aplicando encuesta en la comunidad



Anexo 3. Fotografía visita domiciliaria para aplicar la encuesta



Anexo 4. Carta aval del presidente de la comunidad

COMUNA KICHWA SANTA TERESITA

Parroquia nueva Rocafuerte, Cantón Aguarico Provincia de Orellana

CARTA AVÁL

En mi calidad de Presidente de la Comuna Kichwa Santa Teresita de la Parroquia Nuevo Rocafuerte Catón Aguarico Provincia de Orellana, extiendo la presente CARTA AVÁL a favor del Sr. Bifarini Ramos Willan Raimundi, portador de la C.I. 1500386303, domiciliado en Nuevo Rocafuerte. Para que pueda realizar el diseño de una propuesta educativa sobre **HIGIENE DEL HOGAR**, con la finalidad de mejorar los estilos de vida saludables y prevenir enfermedades, en los habitantes de las familias de la comunidad.

Nuevo Rocafuerte 11 de Septiembre del 2017


Sr. Miguel Carrillo Padilla
PRESIDENTE
C.I.1500285596



Anexo 6. Encuesta validada



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "TENA"



ENCUESTA DIRIGIDA A LAS PERSONAS MAYORES DE 15 AÑOS EN DELANTE DE LA COMUNIDAD SANTA TERESITA

OBJETIVO: Determinar en nivel de conocimiento, actitudes sobre Higiene en el hogar.

La encuesta tiene la finalidad de conocer cuál es la opinión con respecto a la Higiene en el hogar, para el buen desarrollo de esta encuesta de investigación. Toda la información que usted brinde será confidencial, por tal motivo la encuesta no requiere del nombre quien la conteste.

1. Idioma
 Kichwa () Español ()

2. Entina
 Indígena () Mestizo ()

3. SEXO
 Hombre () Mujer ()

4. ¿Qué edad tiene? años cumplidos.
 1.1 15 A 24 () 1.2 25 A 34 ()
 1.3 35 A 44 () 1.4 45 0 más ()

5. Nivel de escolaridad
 Básica () Bachiller () Superior () Ninguna ()

6. ¿Cuáles son los materiales de la vivienda que más predomina?
 Caña () Ladrillo ()
 Madera () Mixta ()
 Bloque ()

7. ¿Cuántas personas adultas y cuántos niños viven en su casa?
 Adultos () Niños ()

B. CONOCIMIENTOS.

8. ¿Qué entiende por higiene?

9. ¿Por qué cree usted que es importante la higiene en del hogar?
 Es para conservar la salud y prevenir enfermedades ()
 Para estar limpios () Para vernos mejor. ()



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "TENA"



10. ¿Ha recibido capacitaciones sobre higiene del hogar?
 SI () NO ()

11. ¿Cree que es importante el lavado de manos antes y después de salir del baño?
 SI () NO ()

12. ¿Conoce usted alguna enfermedad causada por la mala higiene?
 SI () NO ()

13. ¿Considera usted qué es importante la higiene ambiental en el entorno de su vivienda?
 SI () NO ()

14. ¿El agua para lavar los alimentos obtiene de?
 Agua de la llave ()
 Agua de pozo o río ()

15. ¿Cómo realiza la eliminación de excretas?
 Letrinas () al aire libre () al río ()

16. ¿Como elimina los desechos sólidos?
 Los quema () Entierra () arroja al río ()

17. ¿Se lava las manos antes de comer?
 SI () NO ()

18. ¿Que utiliza para el lavado de las manos?
 Jabón y agua () Gel o alcohol () Solo agua ()

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

Realizado por: Willan Bifarini (E) TAPS

Revisado y validado por:  **DIRECCION Hospital Franklin Tello**
 Vicariato Apostolico Aguanco



Anexo 7. Visita domiciliaria.



FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

H. CL. _____
FECHA _____
N° CASA _____
SEGUIMIENTO _____

NOMBRE DE LAS PERSONAS VISITADAS

DIRECCION DOMICILIARIA:

TELEFONO: _____

MOTIVO DE LA VISITA:

RESPONSABLE DE LA VISITA:

ACCIONES:

SUGERENCIA

PROGRAMACION DE PROXIMAS VISITAS

REQUIERE REMISION: SI NO POR QUE _____
A DONDE _____

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA VISITADA

FIRMA TUTORIA COMUNITARIA RESPONSABLE

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Anexo 8. Ficha familiar.

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA	CÓDIGO UO	ÁREA N°	CÓDIGO LOCALIZACIÓN			NÚMERO DE FICHA FAMILIAR	
					PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA		
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	SECTOR	MANZANA	# DE FAMILIA	DIRECCIÓN HABITUAL DE LA FAMILIA (CALLE O REFERENCIA)			
BARIO	NÚMERO DE CASA	COMUNIDAD	GRUPO CULTURAL	NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DE FAMILIA	NÚMERO DE TELÉFONO	FECHA DE LLENADO	NÚMERO DE CARPETA		

1. MIEMBROS DE LA FAMILIA POR GRUPOS DE EDAD													ACTUALIZAR LOS DATOS CADA 12 MESES EN UNA NUEVA CARPETA					
GRUPO	APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	OCUPACIÓN	SEXO	ESCOLARIDAD					ESQUEMA COMPLETO DE VACUNAS		SALUD BUCAL		RIESGO ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE CEDULA DE CIUDADANÍA	
						N	M	SIN	BAS	SUP	ESP	SI	NO	SI				NO
Menores de 1 año																		
1 - 4 años																		
5 - 9 años																		
10 - 19 años																		
20 - 64 años																		
65 años y más																		
TOTALES																		

GRUPO	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	FECHA PROBABLE DEL PARTO	SEMANAS DE GESTIÓN	DOSIS DE VACUNACIÓN AT			ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS				ANTECEDENTES PATOLÓGICOS OBSTÉTRICOS	
					PRIMERA	SEGUNDA	REFUERZO	GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CEÁREAS		
EMBARAZADAS													

3. MORTALIDAD FAMILIAR					4. RESPONSABLE DEL LLENADO		
NOMBRE	PARENTESCO	EDAD AL PALIAR	CAUSA		NOMBRE Y APELLIDO	CÓDIGO	FIRMA

FICHA FAMILIAR - ANAMNESIS