



Experiencias de las madres sobre medidas de prevención en salud frente a la tormenta “El Niño”, Caserío Las Juntas – Íllimo. 2016

Salazar Ramos Sarahí Jazmín ¹, Vílchez Pérez Tatiana del Carmen ², Nureña Montenegro Julia María ³

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 23 de setiembre de 2017

Aceptado el 15 de enero de 2018

Palabras clave:

Experiencias

Prevención en salud

Tormenta EL Niño

Familias

RESUMEN

La investigación cualitativa, con abordaje estudio de caso, tuvo como objetivos describir, analizar y discutir cuáles fueron las experiencias de las madres para prevenir los efectos en la salud debido a la tormenta “El Niño”, caserío Las Juntas – Íllimo, 2016. Conceptos de: experiencias según King (1994), Medidas de prevención en salud según Roca (2011), tormenta El Niño según el Ministerio del Ambiente del Perú (2014), respaldaron la investigación. Los sujetos de estudio fueron 8 madres de familias entre 35 – 65 años de edad del caserío Las Juntas. Para la recolección de datos, se utilizó la entrevista semi estructurada, respetándose en todo momento los principios bioéticos de Sgreccia (2007) y criterios de rigor científico de Hernández (2010). El análisis de contenido permitió surgieran cuatro categorías 1) Uso de mosquiteros, fumigación y abatización para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores 2) Prácticas para el cuidado del agua y de los alimentos 3) Experiencias frente a la tormenta El Niño: protección de la vivienda, comedor popular, ollas comunes, en la participación comunitaria 4) Desarticulación de las instituciones.

Se concluye, que es muy importante la intervención del sector salud y el trabajo multidisciplinario de las instituciones públicas y privadas, ya que ayudan a las familias a organizarse y estar prevenidos para evitar la aparición de enfermedades, como consecuencias de este desastre.

¹ Licenciada en Enfermería. Centro de Salud El Pueblito – Olmos, Lambayeque, Perú. Email: jasmin1994_219@hotmail.com

² Licenciada en Enfermería. Puesto de Salud Hierbabuena – Kañaris, Ferreñafe, Perú. Email: tatiana_vp_24@hotmail.com

³ Magíster en Enfermería. Docente en la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú. Email: jnurena@usat.edu.pe

Experiences of mothers on prevention measures in health against the storm "El Niño", hamlet Las Juntas – Illimo. 2016

ABSTRACT

Keywords:

Experiences
Health prevention
El Niño storm
Families

Qualitative research, with a case study approach, aimed to describe, analyze and discuss what the mothers' experiences were to prevent the effects on health due to the storm "El Niño", Las Juntas village – Illimo, 2016. Concepts of: experiences according to King (1994), Health prevention measures according to Roca (2011), El Niño storm according to the Ministry of Environment of Peru (2014), supported the research. The study subjects were 8 mothers of families between 35 – 65 years of age from Las Juntas farmhouse. For the collection of data, the semi-structured interview was used, respecting at all times the bioethical principles of Sgreccia (2007) and criteria of scientific rigor of Hernández (2010). Content analysis allowed for four categories: 1) Use of mosquito nets, fumigation and abatement for the prevention of vector-borne diseases 2) Practices for water and food care 3) Experiences in the face of the El Niño storm: protection of the environment housing, soup kitchens, common pots, in community participation 4) Dismantling of institutions.

We conclude that the intervention of the health sector and the multidisciplinary work of public and private institutions is very important, since they help families to organize themselves and be prepared to avoid the appearance of diseases, as consequences of this disaster.

Introducción

El caserío Las Juntas, se encuentra ubicado en el distrito de Illimo-Lambayeque, donde las familias continúan viviendo ahí desde el año 1998, quienes sufrieron terribles consecuencias de la tormenta El Niño, y está considerada en alto riesgo por encontrarse ubicada a la ribera del río La Leche, el cual aumenta su caudal al presentarse fuertes precipitaciones. Cuando se desbordó el río se inundaron las viviendas, otras se cayeron o fueron arrasadas por el río, perdieron su ganado, campos de cultivo, familiares. Muchas familias fueron evacuadas a zonas de protección, los niños sufrieron Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS), Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS), enfermedades de piel; también, se incrementaron casos de Dengue y hubo muertes por cólera, así mismo se presentaron enfermedades como

paludismo, tifoidea y conjuntivitis. Otro de los problemas que sufrieron, fue la inundación de los pozos de agua para consumo humano, debido al desbordamiento del río, originando las enfermedades de origen hídrico tales como; EDAS, Shiguella, Tifoidea, Cólera, etc.

A este se sumó el funcionamiento de los comedores para la preparación y distribución de alimentos estaban en condiciones de higiene inadecuadas, se incrementó la venta de alimentos en la calle, hubo inaccesibilidad a los servicios de salud por el colapso de las carreteras y en consecuencia muchas de las enfermedades presentadas en la comunidad no pudieron ser tratadas a tiempo, debido a que el establecimiento de salud se encontraba alejado, así mismo, no contaban con una adecuada cantidad de recursos humanos, y otro porque en ese momento no había

forma de salir del lugar, ya que todos los caminos eran inaccesibles para llegar hasta la ciudad. También, se observó que muchas de las viviendas en la actualidad no cuentan con una protección adecuada, a pesar que las familias ya vivieron una experiencia de la tormenta El Niño anterior y se ha confirmado para el 2017 en nuestro país la presencia de éste, el cual será más intenso que otros años; por lo tanto, traería consecuencia graves como la destrucción de las viviendas, la aparición de enfermedades tales como es el Dengue, paludismo, la Chikunguya y el Zika; que pueden afectar la vida y la salud de las personas.

De la misma manera, se presentaron enfermedades respiratorias como son los casos de IRAS y neumonías, que se dieron por consecuencia de las intensas lluvias que ocasionaron inundaciones y por ende destruyeron las viviendas, de esa manera los habitantes se vieron obligados a dormir a la intemperie sin protección y en condiciones de hacinamiento. Al mismo tiempo se presentaron enfermedades dérmicas tales como; excoriaciones o heridas superficiales, dermatitis alérgicas y micosis, que afectaron en mayor número a los niños. Por último, se dieron otras enfermedades como las oculares, dentro de ellas la más frecuente fue la conjuntivitis¹.

La presente investigación es importante porque, hasta el momento no se han realizado estudios acerca de las experiencias de las madres sobre las medidas de prevención en salud frente a la tormenta El Niño, el cual se presentó con gran intensidad años atrás y causaron pérdidas tanto humanas como materiales en el caserío Las Juntas, estas personas no estuvieron preparadas para enfrentarse a tal acontecimiento y por esa razón fue golpeada fuertemente, ocasionando daños en la salud, como EDAS, IRAS, enfermedades de piel, conjuntivitis, se incrementaron los casos de Dengue y paludismo, así mismo se ocasionaron daños en las vivienda, agricultura, ganadería y por ende en la economía familiar.

Este trabajo de investigación es relevante porque ayudó a las enfermeras y demás profesionales de salud a describir y comprender la importancia de las medidas de prevención en salud frente a la tormenta El Niño o cualquier evento. Así como fomentar los lineamientos de políticas de salud para una mejor intervención de las instituciones públicas y privadas. También, permitió a las madres, a partir de sus experiencias, adquirir conocimientos sobre las medidas de prevención en salud, y ponerlas en prácticas, protegiéndose de esa manera de los efectos negativos de esta tormenta. Finalmente, servirá como antecedente para próximos trabajos de investigación.

Así mismo, los objetivos de la investigación se centraron en la descripción, análisis y discusión de las experiencias de las madres sobre las medidas preventivas en salud frente a la tormenta de EL Niño. Las juntas – Íllimo, 2016.

Metodología

El proceso La presente investigación es de tipo cualitativa², con abordaje metodológico estudio de caso, el cual se desarrolló teniendo en cuenta las fases; exploratoria, sistemática, y elaboración de informe³. Así mismo, se consideraron los principios del estudio de caso propuestos por Menga Ludke⁴.

El escenario, lo constituyó el caserío Las Juntas del distrito de Íllimo, provincia de Lambayeque, el cual se encuentra en alto riesgo por su ubicación geográfica en el margen izquierdo de la ribera del río La Leche. Éste caserío tiene una población aproximada de 45 familias, constituidas por 5 habitantes en cada una de ellas. Éstas familias cuentan con servicio de agua a través de un tanque elevado y luz durante las 24 horas del día, también tienen un sistema de eliminación de excretas, el cual no ha recibido mantenimiento por muchos años. Así mismo, se dedican a la agricultura y ganadería, a través del cual obtienen sus ingresos económicos. Por otro lado, la accesibilidad al servicio de salud más cercano es complicada, ya

que se encuentra ubicado en el distrito de Íllimo y no cuentan con una movilidad que los traslade hasta el pueblo.

La muestra fue no probabilística, estuvo conformada por 8 madres de 35 – 65 años de edad, porque ellas vivieron la presencia de la tormenta El Niño en el año 1998, las cuales fueron determinadas por la técnica de saturación y redundancia. Para recolectar los datos se aplicó la entrevista semi estructurada, elaborada por las investigadoras y validada por juicio de expertos y prueba piloto, previo consentimiento informado. Dichas entrevista, contaba con 5 preguntas, se aplicaron en el horario de 3 a 6 de la tarde, con una duración de 25 a 30 minutos, las cuales fueron grabadas mediante una grabadora mp3. En todo momento se consideró la confidencialidad y anonimato de los sujetos de estudio a través del uso de seudónimos de colores: negro, rojo, celeste, amarillo, verde, plomo y rosado.

Los datos obtenidos, fueron analizados e interpretados mediante el análisis de contenido, a través de 3 etapas⁵: pre análisis, aquí se realizó una lectura superficial de los relatos vertidos por las madres; la codificación, después de la lectura de los relatos, se clasificaron los datos según ideas que fueron surgiendo. La categorización tuvo como finalidad ordenar un gran volumen de información de modo que fue posible organizarla, sintetizarla, dar estructura y significado a los datos de la investigación, siendo posteriormente contrastado con la literatura, emergiendo 4 categorías. Durante todo el desarrollo de la investigación se aplicaron los principios de la ética personalista⁶: valor fundamental de la vida humana, libertad y responsabilidad. Por otro lado se aplicó los criterios de rigor científico como la credibilidad, la transferibilidad o aplicabilidad y la auditabilidad.

Resultados, análisis y discusión

Categoría I: Uso de mosqueteros, fumigación y abatización para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores.

Para el Ministerio de Salud, las enfermedades transmitidas por zancudos, mosquitos representan más del 17% de todas las enfermedades infecciosas, y provocan cada año más de 1 millón de defunciones. Así mismo las altas temperaturas, las lluvias frecuentes y la elevada humedad en el ambiente son factores que provocan la proliferación de numerosas especies de mosquitos, por lo tanto se podrían observar un aumento de casos de Dengue, Chikunguya, malaria⁷. Así mismo, las actividades para controlar la transmisión deben centrarse en los mosquitos *Ae. Aegypti* (u otros vectores, siempre que haya pruebas de que transmiten el dengue) en estadios inmaduros (huevo, larva y pupa) y en la etapa adulta en el interior de viviendas y espacios adyacentes⁸.

Por otro lado, la mejor forma de prevenir el Dengue, la fiebre Chikunguya y el Zika es eliminar todos los criaderos de mosquitos. Como no existen vacunas que prevengan estas enfermedades ni medicamentos que las curen la medida más importante de prevención es la eliminación de todos los criaderos de mosquitos, es decir, de todos los recipientes que contienen agua tanto en el interior de las casas como en sus alrededores. Muchos de los recipientes donde el mosquito se cría no son de utilidad (latas, botellas, neumáticos, trozos de plástico y lona, bidones cortados), estos recipientes deben ser eliminados⁹.

Es así como, uno de los principales problemas que se presentó en el caserío Las Juntas fue la aparición de plagas de zancudos, las fuertes precipitaciones de la tormenta el Niño trajo como consecuencia las enfermedades producidas por el vector *Aedes Aegypti* como es el Dengue, por el cual hubo muchos casos de niños y adultos quienes se enfermaron debido a que no estuvieron

preparados, no previnieron de la manera correcta, pero actuaron de inmediato para evitar que sus familias se sigan enfermando. Aunque no contaban con los medios suficientes, hicieron lo que tuvieron a su alcance.

Otra forma importante de prevenir la picadura del mosquito es colocando mosquiteros en las ventanas y puertas de las viviendas, así como el uso de repelentes sobre la piel expuesta cada 3 horas. También en ocasiones se puede utilizar mangas largas y pantalones largos para desarrollar actividades al aire libre o el uso de espirales o tabletas repelentes dentro de la vivienda⁹. Así mismo, con el propósito de proteger la salud, las madres de Las Juntas hicieron uso de mosqueteros, también hacían humareda colocando palo santo, protegiendo sus depósitos de agua y colocando el abate brindado por defensa civil para contrarrestar el crecimiento de ciertos huevos como medidas de prevención para evitar las picaduras de zancudos y mosquitos que son los que transmiten las enfermedades endémicas, aunque a pesar de su esfuerzo, no contaban con lo necesario para protegerse; no tenían repelente y al no contar con la ayuda de nadie tuvieron que buscar otra manera de protegerse, sobre todo a los niños.

En cuanto a las fumigaciones, son operaciones propias de una acción de saneamiento e higiene ambiental. En una política de saneamiento ambiental se contemplan tanto las fumigaciones, el control profesional de plagas¹⁰. La fumigación de interiores con efecto residual consiste en aplicar insecticidas con una acción química de larga duración sobre las paredes y techos de todas las casas y casetas de animales domésticos de una zona determinada, a fin de eliminar los mosquitos vectores adultos que se posan y permanecen en esas superficies. Para el control de vectores está recomendada solo en situaciones de emergencia, para erradicar una epidemia ya en propagación o frenar una epidemia incipiente. El objetivo de fumigar espacios es la destrucción rápida y masiva de la población de vectores adultos. En el caso del

caserío Las Juntas, las madres refirieron haber recibido apoyo de las autoridades, siendo este caso del Centro de Salud, tomando como medida de prevención ante la aparición de vectores, la fumigación; aunque solo se dio una sola fumigación como se mencionó anteriormente; tuvieron que usar como recurso la humareda de palo santo y de esa manera reducir la cantidad de zancudos y protegerse.

El empleo de larvicidas debe considerarse un método complementario de la gestión ambiental y salvo en caso de emergencia, ha de limitarse a aquellos recipientes que no puedan eliminarse o tratarse de ninguna otra forma. Los larvicidas aplicados en los recipientes de almacenamiento de agua deben tener baja toxicidad para otras especies y no han de modificar de forma significativa el sabor, el olor o el color del agua. Las Guías para la calidad del agua potable de la OMS incluyen recomendaciones autorizadas sobre el uso de plaguicidas en el agua potable⁸. En el caso de recipientes útiles que contienen o pueden contener agua, se debe intentar primero impedir la entrada del mosquito o de agua de lluvia o riego (neutralización), tapándolos o colocándolos boca abajo, reemplazando el agua de los floreros por arena, etc¹¹. Se pueden equipar con tapaderas estancas o, en caso de que se rellenen con agua de lluvia, se les pueden acoplar filtros de malla bien ajustados que permitan el paso del agua de lluvia pero impidan el paso de los mosquitos. Las tapas extraíbles han de cambiarse cada vez que se saca el agua y han de mantenerse debidamente para evitar que sufran daños y los mosquitos puedan atravesarlas⁸.

Para empezar, las madres expresaron su molestia por la abundante presencia de vectores en el lugar, y manifestaron lo que hicieron para protegerse de la picadura de los zancudos, en este caso; algunas utilizaron mosquiteros que les fue brindado por alguna institución o actuaron estratégicamente para proteger a los niños como se muestra a continuación:

“... a los niños teníamos que hacerlos dormir 4 o 5 en una cama y sentados para evitar que el zancudo les pique porque no teníamos repelente ni tules para protegerlos...” (Marrón)

“...nosotros nos cuidábamos que no nos picara el zancudo, cuidábamos el agua, y nos protegíamos, con mosquiteros...” (Plomo)

Otras de las medidas de prevención adecuadas para evitar la propagación del vector *Aedes Aegypti*, es la fumigación, el cual solo se realizó una sola vez y fue insuficientes, por esa razón las madres usaron la humareda de palo santo para protegerse, así como lo muestran los siguientes testimonios:

“... solo vinieron a fumigar una vez pero no fue suficiente, por eso nosotros de vez en cuando teníamos que poner humareda de palo santo...” (Marrón)

“...Nosotros nos cuidábamos que no nos picara el zancudo, cuidábamos del agua, poníamos humareda de palo santo y con eso nos protegíamos...” (Plomo)

Por otro lado, recibieron apoyo por parte del personal de salud de la posta, quienes les proporcionaron abate y las educaron acerca del uso de este larvicidas, además tomaron en cuenta algunas acciones para cuidar el agua y sus recipientes como medida de prevención.

“...los de la posta, venían a revisar como estaba el agua y poner ese abate... Tapando bien el agua, porque si se queda destapada ahí parían los zancudos...” (Amarillo)

“...cuidábamos los baldes que nos daban, para depositar el agua lo lavábamos, los escobillábamos y los tapábamos. Para evitar que allí paran los zancudos...” (Rojo)

Categoría II: Prácticas para el cuidado del agua y de los alimentos como medida de prevención contra la diarrea – cólera.

El Ministerio de Salud indica que las enfermedades diarreicas se producen por la elevación de la temperatura ambiental y las lluvias intensas, las

cuales podrían afectar los sistemas de agua potable y alcantarillado, por ello refuerza el lavado de manos y de los alimentos que se van a consumir con el fin de evitar las Enfermedades Diarreicas Agudas⁷.

Las enfermedades diarreicas y cólera son prevenibles si se aplican las medidas de higiene personal, higiene de los alimentos y bebidas, la disposición adecuada de excretas; en estrecha colaboración con la comunidad y las autoridades responsables¹². En ese sentido, se puede evidenciar que, las diarreas fue otro de los problemas que tuvo mayor relevancia como consecuencia de la tormenta El Niño en el caserío Las Juntas, así como también los casos de cólera, ya que hubo muchos factores de riesgo que predispusieron a las familias a sufrir estos daños en su salud. Estos factores fueron los siguientes; ellos no contaban con un sistema de alcantarillado y no tenían agua en todo momento, al ser épocas de lluvia la temperatura del ambiente era muy alta y las personas se encontraban mucho tiempo expuestas al sol, así mismo no tenían suficiente agua para tomar.

La diarrea es la segunda causa mayor a nivel mundial de malnutrición en niños menores de cinco años. Otra fuente es a través del agua contaminada con heces humanas procedentes, por ejemplo, de aguas residuales, fosas sépticas o letrinas, es particularmente peligrosa. Las heces de animales también contienen microorganismos capaces de ocasionar enfermedades diarreicas. Por otro lado las enfermedades diarreicas pueden también transmitirse de persona a persona, en particular en condiciones de higiene personal deficiente.

Los alimentos elaborados o almacenados en condiciones antihigiénicas son otra causa principal de diarrea. Así como los alimentos pueden contaminarse por el agua de riego en mal estado¹³. En este caso, mucho de los factores mencionados anteriormente, fueron causante de las diarreas a consecuencias de las precipitaciones y la mezcla

de las aguas de consumo humano con excretas de sus letrinas y agua del río. Ya que según lo manifestado por las madres, no contaban con agua suficiente para lavar sus alimentos o sus utensilios de cocina, así también la presencia de vectores como son las moscas, los casos de diarreas aumentaban; especialmente en los niños, quienes tenían bajo peso porque no había una buena alimentación, ya que se perdieron las cosechas y el ganado, por esa razón estaban más propensos a sufrir enfermedades infecciosas.

La forma más efectiva de prevenir esta enfermedad radica en el correcto lavado de manos. Las evidencias a nivel mundial comprueban que mediante el lavado de manos, sobretodo antes de comer y después de usar el inodoro, se puede lograr reducir la incidencia de las enfermedades diarreicas en la población infantil. Otras medidas de prevención importantes son el tratamiento y consumo de agua segura, y la cocción de alimentos. Es de suma importancia resaltar estas acciones, buscando concientizar a la población en general. Asimismo, ante cualquier síntoma es de suma importancia no auto medicarse, sino acudir al establecimiento de salud más cercano para la atención oportuna¹⁴. Así mismo, para la higiene se debe contar con agua segura para la preparación de los alimentos, así como para beberla; se puede desinfectar de diferentes maneras.

Por otro lado, se usa el cloro, aplicando 2 gotas de cloro por cada litro de agua, usar un recipiente de vidrio, plástico o barro; dejarla reposar por 30 minutos y mantener el recipiente limpio y con tapa tanto sea agua para beber, lavarse las manos o los dientes, cocinar o lavar las verduras y frutas. Lavarse cuidadosamente las manos con agua y jabón, después de ir al baño, de cambiarle los pañales al bebé, y antes de comer o manejar los alimentos. Lavar frutas y verduras con agua segura. Si se van a consumir crudas, dejarlas en un recipiente en agua con lejía durante 10 minutos y luego enjuagarlas muy bien. Otra manera de prevenir es; hervir el agua durante 5 minutos a partir del primer hervor. Es importante, lavar con

jabón, cepillo y cloro todo recipiente (jarra, olla, cubeta, etc.) donde se almacene agua para consumo¹². Así fue como las madres previnieron las diarreas y el cólera que causó la tormenta El Niño, protegiendo de esa manera su salud y de los miembros de su familia.

Las madres manifestaron que debido al desborde del río e inundación, se quedaron sin agua saludable para su consumo, a pesar de eso; ellas previnieron de manera correcta para evitar que sus familias se enfermaran de diarrea, como es el cuidado del agua.

“...nuestra agua era turbia, pero como no había de donde sacar agua porque se había inundado todo, utilizábamos esa agua, la teníamos que cocinar para que no nos diera dolor de barriga y diarrea...” (Celeste)

“... a veces ya no teníamos agua para lavar los servicios o asearnos. Salieron un montón de moscas como plaga, no había como espantarlas, se paraban en la comida y en todos lados...” (Marrón)

Así mismo, consideraron que la forma correcta de prevenir las enfermedades diarreicas, era cocinando bien sus alimentos antes de consumirlos, también se lavaban las manos con frecuencia, tal como lo manifiestan en sus testimonios:

“...tomábamos agüita hervida, lavábamos bien los alimentos, tapábamos bien las cosas para no caer enfermo...” (Plomo)

Por otro lado, recibieron educación acerca del correcto cuidado y lavado de sus recipientes para evitar que se contaminen.

“...sacábamos agua del río y lo hervíamos. Los alimentos los comíamos cocidos por la mosca que había y también nos decían que le echáramos unas gotas de lejía para lavar las verduras...” (Negro)

“...cuidábamos los baldes que nos daban, para depositar el agua lo lavábamos, los escobillábamos y los tapábamos...” (Rojo)

Categoría III: Experiencia ante la tormenta de El Niño: protección de la vivienda, comedores populares, ollas comunes en la participación comunitaria.

La participación comunitaria, es la capacidad de grupos y comunidades de actuar colectivamente con el fin de ejercer el control de los determinantes de la salud. Proceso por el cual los individuos y las familias asumen responsabilidades en cuanto a su salud y bienestar como también de la comunidad, contribuyendo a su desarrollo. De acuerdo a los problemas y necesidades percibidas¹⁵. La implementación de las medidas de prevención no solo es parte de los centros de salud y otras autoridades, sino también de las familias, es por esa razón, que las familias del caserío Las Juntas, se organizaron y trabajaron juntos para proteger sus viviendas. Por lo tanto, las autoras, están de acuerdo con la literatura, ya que hubo participación comunitaria para prevenir los daños, a pesar de no haber estado preparadas, las familias se organizaron para proteger sus viviendas y proveer alimentos. Aunque algunas se ayudaron mutuamente y otras solo se organizaron dentro de su propio núcleo, actuaron durante el desastre de acuerdo a las necesidades que iban surgiendo con el fin de proteger su salud y por ende el lugar donde vivían.

Las lluvias pueden ocasionar inundaciones en las zonas bajas que son las más expuestas, por lo tanto lo recomendable es seguir los siguientes pasos: Proteger el exterior de la vivienda, revisar el estado del techo, limpiar la azotea, cubrir las paredes y materiales de la vivienda con material impermeable, asegurarse que alrededor de la casa no hayan quedado ramas de árboles, postes débiles o cables eléctricos descolgados que puedan poner a la familia en peligro. Para la protección del interior de la vivienda, si el piso es de tierra, es probable que la humedad ingrese a la casa; para ello cubrir el suelo con plásticos como si fuera una alfombra, así mismo, sellar con barreras de plásticos o con trapos las puertas y ventanas para evitar que el agua ingrese a su

vivienda¹⁶. En el caso de inundaciones se recomienda realizar lo siguiente en el exterior de la vivienda: contar con sacos de tierra o arena para evitar el ingreso de agua, estos sacos deben ser colocados alrededor de la vivienda, sobre todo en los puntos donde puede entrar el agua, como las puertas; también se recomienda, evitar caminar por zonas inundadas y donde haya agua en movimiento¹⁶.

Por otro lado, el comedor tiene alrededor de 25 socias, que se turnan para trabajar en el comedor, preparan diariamente 130 comidas, generalmente el almuerzo que las familias socias vienen a buscar para consumirlo¹⁷. En ese sentido, las madres manifestaron haber formado comedores populares. Las ollas comunes se diferencian de los “comedores” por su carácter autónomo respecto a las instituciones de apoyo y por sus actividades de carácter político, de denuncia del régimen militar. Alcanzan una organización bastante estructurada, con la constitución de organizaciones de segundo y tercer nivel.

Como los comedores populares del Perú, las ollas comunes son organizaciones de mujeres. Su funcionamiento es similar al de los comedores peruanos. La olla común proporciona a las familias que han sufrido daño, un almuerzo diario, combinando recursos donados por el estado con aportes directos de las diferentes instituciones. Son los mismos damnificados que se organizan por turnos para la preparación de los alimentos, las que son entregadas a todas las familias damnificadas¹⁷.

En este caso, las familias de las Juntas que se beneficiaron con las ollas comunes fueron las que se quedaron sin casas, sin ganado y sin cosechas a causa de la tormenta El Niño, pues no tenían que comer. Las madres manifestaron que se organizaban en grupos, tanto para cocinar como para ir a comprar al mercado, muchas veces cocinaban con los alimentos no perecibles que las personas o las ONG les donaban; dando prioridad

a los niños, adultos mayores y mujeres embarazadas.

Las madres refirieron haber actuado de manera conjunta con las demás familias del caserío, ya que se organizaron para evitar que las consecuencias sean mayores. Ellos se reunían para distribuirse las tareas, así como se muestran en los discursos:

“...con las madres, salíamos todos un grupo en el puente nos reuníamos ahí ya comentábamos; nosotros nos informábamos que esto tenía que ser así cuidar a los niños más que todo por la humedad por la enfermedad que había...” (Rojo)

“...aquí fue por cada uno, porque aquí no somos unidos, cada uno veía como nos defendíamos y que podíamos hacer...” (Rosado)

De la misma manera, tuvieron que proteger sus viviendas, y lo hicieron utilizando lo que tenían a su alcance o con algunos materiales que les brindaron los de Defensa Civil y algunas ONGs.

“...con plásticos que pusimos en la pared, sacos de arena en la puerta para que el agua no pase...” (Celeste)

Por otro lado las madres manifestaron haber formado comedores populares, como una manera adecuada de organización.

“... hubo comedor, y las madres venían a llevar su almuerzo porque la lluvia no dejaba que cocináramos en leña...” (Rosado)

Así mismo, otras madres dijeron haber formado ollas comunes, que fue la manera más adecuada para que las familias que lo perdieron todo pudieran alimentarse.

“... muchas familias salieron al puente, ahí les dieron alimentos, y cocinaban en olla común...” (Amarillo)

“... las madres estamos muy agradecidas por lo que nos vinieron a ayudar con los alimentos para nuestra familias porque las aguas se lo llevaron todo, y a través de la olla común se dio alimento a las familias...” (Marrón)

Categoría IV: Desarticulación de las instituciones: Defensa Civil, ONG'S, gobierno local y MINSA ante la tormenta El Niño.

Según la Organización Mundial de la Salud, Todos los países tienen un sistema nacional de gestión de riesgos y atención a desastres de carácter multisectorial y de alcance nacional con un organismo central coordinador cuya denominación depende de cada país: Protección o Defensa Civil, Oficina o Comisión Nacional de Emergencias, Oficina/Departamento Nacional de Desastres, entre otros. Estos sistemas y organismos trabajan conjuntamente con todos los sectores e instituciones, entre éstos el ministerio de salud y las instituciones que lo conforman¹⁸. Por lo tanto, las investigadoras están de acuerdo con respecto a lo dicho por la OMS, ya que ante un desastre natural, diferentes instituciones coordinan entre sí para intervenir en aquella población o comunidad que ha sido fuertemente golpeada por un desastre natural. En este caso, la tormenta El Niño que se presentó en el caserío Las Juntas, según los testimonios de las madres recibieron ayuda por parte algunas instituciones.

Es común observar coordinaciones directas entre los organismos nacionales de gestión de riesgos y las instituciones del sector salud, como la seguridad social, las clínicas y organismos privados, los grupos religiosos, Cruz Roja, bomberos, entre otros. En algunos casos, estas instituciones asumen roles más activos que el ministerio de salud en el marco de los sistemas nacionales de desastres, por lo cual es indispensable lograr una estrecha coordinación y trabajo conjunto con estas instituciones a nivel sectorial¹⁸. En este caso, las familias recibieron el apoyo de Defensa Civil, la Municipalidad de Íllimo, algunas ONGs, y el centro de salud de Íllimo, cada institución aportó de manera individual.

Según MINSA, Defensa Civil se define como un conjunto de medidas permanentes, destinadas a prevenir, reducir, atender y reparar los daños a personas y bienes que pudieran causar o causen

los desastres o calamidades. La finalidad del Sistema Nacional de Defensa Civil – SINADECI es proteger la vida e integridad física de la persona humana, así como el patrimonio público y privado. La prevención en todas sus facetas es el medio a través del cual se logra esta finalidad¹⁹. Por esa razón, las investigadoras están de acuerdo con el MINSA, ya que defensa civil es una institución que actúa antes, durante y después de un desastre, y de esa manera protegen la vida de las personas y evitan que las consecuencias y daños que deja un desastre como lo es la tormenta El Niño, sean menores. Según lo dicho por las madres entrevistadas, esta institución les brindó carpas, y módulos, donde podían refugiarse hasta que cese el desastre, de la misma manera, les dieron indicaciones de tener una mochila de emergencia preparada para cuando escuchen la sirena y el río se desbordara, pudieran salir de sus viviendas e ir a lugares de refugio, así mismo les dieron tules para protegerse de los mosquitos.

Para finalizar, las Organizaciones No Gubernamentales (en adelante ONGs) son organizaciones que ejecutan principalmente acciones de apoyo al desarrollo nacional y/o ejecutan proyectos de interés social. Caracteriza a las ONGs el ser organizaciones privadas, no estatales y sin fines de lucro²⁰.

Las madres manifestaron haber recibido apoyo por parte de diferentes instituciones y autoridades, sin embargo, la ayuda brindada no fue suficiente, ya que cada uno actuó por su cuenta y no la ayuda no pudo llegar a toda la población afectada.

“...defensa civil también nos han apoyado con tules, mosquiteros unas calaminas, con los alimentos nos decían que le echáramos unas gotas de lejía para poder lavar las verduras, las cosas y tener todo limpio...”
(Negro)

Conclusiones

La tormenta El Niño fue de gran impacto en la salud, y dejó graves consecuencias en la población,

sobretudo en el caserío Las Juntas de Íllimo. Una de esas consecuencias fue la transmisión de enfermedades infecciosas causadas por el mosquito *Aedes Aegypti*. Para ello, las madres tomaron en cuenta algunas medidas de prevención para evitar la propagación de las enfermedades como son el Dengue, Chikunguya, etc., utilizaron mosqueteros, el personal de salud de la posta llegó a fumigar una vez y como no fue suficiente ellos utilizaron la humareda de palo santo para protegerse de la picadura de los mosquitos. Asimismo cuidaban el agua y los depósitos en donde la almacenaban con abate que les fue proporcionado por el centro de salud. Lo que significa, que a pesar de no haber estado preparadas, actuaron de manera inmediata ante la situación que se presentaba.

Otras de las medidas de prevención que las madres tomaron en cuenta, fue la práctica del cuidado del agua y los alimentos; para evitar que su familia se enfermara de diarreas y cólera, ya que hubieron muchos factores que ponían en riesgo a la población de sufrir estas enfermedades. En ese sentido, las madres hervían bien el agua antes de consumirla, tapaban sus alimentos y sus utensilios de cocina, también echaban unas gotitas de lejía para lavar las verduras antes de cocinarlas. Además, consideraron el constante lavado de manos para proteger mejor a su familia.

Por otro lado, las madres de cada familia se organizaron para trabajar juntos y ayudarse mutuamente, lo que se conoce como participación comunitaria, con el fin de proteger su salud y el lugar donde vivían. Se formaron comedores populares y ollas comunes, los cuales son organizaciones de mujeres que preparan alimentos a las familias damnificadas que se quedaron sin casas y no tenían para comer. También, se organizaron para proteger sus viviendas y colocar barreras alrededor del río para evitar que se desbordara.

Para finalizar, otro punto manifestado por las madres, fue que no tuvieron el apoyo suficiente de

las autoridades. Es importante la participación de diferentes instituciones ante una situación de emergencia como es la tormenta El Niño. No obstante, el caserío Las Juntas, tuvo que sobresalir por sus propios medios, ya que cada institución actuaba de manera individual y en no conjunto para brindar la ayuda de manera adecuada, es decir; estos establecimientos tampoco estuvieron preparados para afrontar esta situación. El centro de salud solo llegó una vez a la comunidad, la Municipalidad de Íllimo no estuvo presente, y Defensa Civil, les brindó insumos y materiales para proteger a sus familias. Asimismo, contaron con el apoyo de algunas ONG.

Bibliografía

1. Ministerio de Salud del Perú. El fenómeno El Niño 1997-1998 en Perú [Internet]. 2016 [Citado 10 de sept del 2015]. Disponible en: <http://www.eird.org/estrategias/pdf/spa/doc12863/doc12863-11.pdf>
2. Hernández S. Metodología de la investigación. 5ta.ed. México; 2010.
3. Martínez C., Piedad. El método del estudio de Caso. Estrategia metodológica de la Investigación Científica. Pensamiento y gestión. Universidad del Norte; 2006.
4. Ludke M., Marli. Pesquisa en Educando: Abordagens Qualitativas E.P.U. Andre-Sao Paulo: Ed. Pedagógica e Universitaria LTDA; 2001.
5. Bardin L. El análisis de contenido. 3era .ed. España: Alcal; 2002.
6. Sgreccia E. Manual de Bioética - Modelo Personalista Ontológico. Madrid; 1999.
7. Ministerio de Salud. El fenómeno de El Niño [Internet]. 2015 [Citado 26 de Jun del 2016]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/fenomeno/index.asp?op=3>
8. Organización Mundial de la Salud. Lucha contra el dengue [Internet]. 2017[Citado 17 de Mar del 2017]. Disponible en: http://www.who.int/denguecontrol/control_strategies/es/
9. Ministerio de Salud Presidencia de la Nación. Vivamos libres de los mosquitos. Medidas preventivas [Internet]. 2016 [Citado 27 de Nov del 2016]. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/vivamoslibresdemosquitos/medidas-preventivas/>
10. Delegados de prevención delegados de prevención edificio administrativo. Importancia de las fumigaciones (plagas) [Internet].2016 [Citado 28 de Mar del 2017]. Disponible en: <http://www.uneg.edu.ve/seguridadysalud/documentos/fumigaciones.pdf>
11. Módulo I: Dengue [Internet]. 2016 [Citado 27 de Nov del 2016]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000168cnt-04-2-3-3-E-modulo-dengue.pdf>
12. Salud. Secretaría de Salud México. Enfermedades diarreicas agudas y cólera [Internet]. 2016 [Citado 27 de Nov del 2016]. Disponible en: http://promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas/1/concentrado_13/COLERA_13/Mensajero_Enfermedades_Diarreicas_y_Colera.pdf
13. Ministerio de Salud Presidencia de la Salud. Enfermedades diarreicas [Internet]. 2017 [Citado 20 de Mar del 2017]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/index.php/programas-y-planes/133-enfermedades-diarreicas>
14. Ministerio de salud. Plan de Comunicaciones. Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y Cólera (2015) [Internet]. 2015 [Citado 20 de Mar del 2017]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/lavado2015/matcom/plan-comunicacional-lavado2.pdf>
15. Atención Primaria de Salud. Participación Comunitaria [Internet].2013 [Citado 03 de Nov del 2016]. Disponible en: http://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/participacion_comunitaria.pdf
16. Herrera. I. Protección de viviendas frente a lluvias e inundaciones durante "El Niño". Lima; 2016.

17. Richer M. Comedores populares, ollas comunes y cocinas colectivas: de iniciativas comunitarias de sobrevivencia a empresas de la economía solidaria [Internet]. 2000 [Citado 29 de Mar del 2017]. Disponible en: <http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/33561/1/articulo4.pdf>

18. Organización Mundial de la Salud. Centro de Conocimiento En Salud Pública y Desastres [Internet]. 2016 [Citado 03 de nov del 2016]. Disponible en: [http://saludydesastres.info/index.php?option=com_content&view=article&id=310:5-1-1-](http://saludydesastres.info/index.php?option=com_content&view=article&id=310:5-1-1-integracion-con-mecanismos-nacionales-multisectoriales&catid=250&Itemid=635&lang=es)

integracion-con-mecanismos-nacionales-multisectoriales&catid=250&Itemid=635&lang=es

19. Instituto Nacional De Defensa Civil. Tarea para todos [Internet]. 2016 [Citado 03 de nov del 2016]. Disponible en:

http://www.minsa.gob.pe/ogdn/CD1/pdf/ECI_05/contenido.pdf

20. Parodi M. Quiero constituir una ONG en el Perú [Internet]. 2004 [Citado 03 de nov del 2016]. Disponible en

<http://www4.congreso.gob.pe/comisiones/2002/discapacidad/sociedad-inclusiva/manualong.pdf>