



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE INGENIERA COMERCIAL**

PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

**TEMA: LA SALUD Y SU RELACIÓN EN LA CALIDAD DE VIDA DE LA
POBLACIÓN DE LA PARROQUIA DE MARISCAL SUCRE.**

**AUTORES: SUÁREZ VINUEZA CECILIA ESTHER
TIBÁN BRAVO VALERIA CAROLINA**

ACOMPañANTE: ECON. ROMERO CÁRDENAS ERIKA JADIRA.

Milagro, 07 de Septiembre del 2017

ECUADOR

DERECHOS DEL AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

Rector

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Nosotras, Suarez Vinueza Cecilia Esther y Tibán Bravo Valeria Carolina en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación-Examen Complejivo, modalidad presencial, mediante el presente documento libre y voluntariamente procedo a entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la Propuesta Practica realizado como requisito previo para obtención de nuestro Título de Grado, como aporte a la Temática “Los servicios de salud y su relación con la calidad de vida de la Población de la Parroquia Mariscal Sucre” del grupo de investigación “Las necesidades sociales de la zona 5, base para la intervención comunitaria de las instituciones de educación superior ”de conformidad con el art 114 del Código Orgánico de Economía Social de los Conocimientos, Creatividad E Innovación, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo autorizamos a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el art 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Los autores declaran que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad e toda responsabilidad.

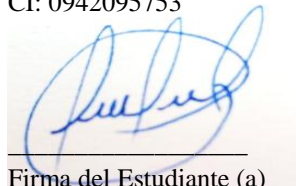
Milagro, a los 07 días del mes de Septiembre del 2017



Firma el Estudiante (a)

Nombre: Suárez Vinueza Cecilia Esther

CI: 0942095753



Firma del Estudiante (a)

Nombre: Tibán Bravo Valeria Carolina

CI: 0927420992

APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA

Yo, Romero Cárdenas Erika Jadira en mi calidad de acompañante de la propuesta práctica del Examen Complexivo, modalidad presencial, elaborado por el/la/los estudiantes Suárez Vinuesa Cecilia Esther y Tibán Bravo Valeria Carolina; cuyo tema es: "Los servicios de salud y su relación con la calidad de vida de la Población de la Parroquia Mariscal Sucre", que aporta a la Línea de Investigación "Las necesidades sociales de la zona 5, base para la intervención comunitaria de las instituciones de educación superior " previo a la obtención del Grado de Titulación ; considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Examen Complexivo de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 07 días del mes de Septiembre de 2017.



Erika Jadira Romero Cárdenas

ACOMPAÑANTE

CC.

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El 16 Junio 2017, el Tribunal Calificador constituido por:
MR. CELSO RAMOS, MR. PEDRO CHARRANO,
MR. GERMÁN MORALES

Después de recibir la revisión de la propuesta práctica del Examen Comprehensivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de INGENIERO COMERCIAL, presentado por el (la) señor (señora) CARLOS WALTER VARGAS.

Con el título:

INGENIERO COMERCIAL

Después de presentar la propuesta práctica del Examen Comprehensivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CENTRICA	[15]
DEFENSA ORAL	[15]
TOTAL	[30]
EQUIVALENTE	[A]

Con el siguiente veredicto: Aprobado/Reprobado Aprobado

Fecha: 07 de 09 del 2017.

Firma constancia de la presente Examen

	Nombre y Apellido	Firma
Presidente	<u>ELIAS RAMOS VARGAS</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal 1	<u>MR. PEDRO CHARRANO</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal 2	<u>MR. GERMÁN MORALES</u>	<u>[Firma]</u>

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:
DR. ELIAS ROMERO, ING. MARIO GIMPERO, ING. DEYSI MEDINA

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de ING. COMERCIAL presentado por el (la) señor (a) VANESSA TERAN BORDO

Con el título:
INGENIEROS COMERCIALES

Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[00]
DEFENSA ORAL	[3]
TOTAL	[03]
EQUIVALENTE	[A]

Emita el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) reprobado

Fecha: 08 de 09 del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	<u>ERIKO ROMERO ROMERAS</u>	
Vocal 1	<u>MARIO GIMPERO GIMPERO</u>	
Vocal 2	<u>DEYSI MEDINA HERRERA</u>	

DEDICATORIA

Dedicamos a Dios Todopoderoso por habernos permitido culminar con éxito nuestros estudios fuente esencial en nuestra vida, también una parte primordial fueron nuestros padres, hermanos y nuestro pequeño Brunito que nos han brindado su apoyo incondicional y nos han dado buenos consejos para llegar a ser buenas personas cada día.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos en especial a nuestra acompañante Econ. Erika Romero que ha llegado a ser más que una docente una amiga incondicional que siempre nos ha brindado ánimos y fortaleza para seguir adelante la estimamos y la apreciamos un mundo.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN.....	3
MARCO TEÓRICO	4
DESARROLLO.....	10
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	12
CONCLUSIÓN	16
BIBLIOGRAFÍA	17

INDICE DE CUADROS

TABLA 1. Calidad de vida y sus factores primordiales.....	6
Tabla 2. Factores de la Desnutrición	7
Tabla 3. Proceso de Encuesta hacia la población de la Parroquia Mariscal Sucre.....	8
Tabla 4. El sistema de salud que existe en su parroquia ha cubierto sus expectativas y necesidades de vida.	12
Tabla 5. El sistema de salud que brinda las autoridades correspondientes ha mejorado el nivel de vida de los habitantes de esta parroquia	13
Tabla 6. El nivel de seguridad alimenticia que su familia posee le permite comer una gama de productos altos en nutrientes.....	14
Tabla 7. El desarrollo intelectual de los miembros de su familia se debe al bienestar en general de comer la cantidad de energía alimentaria necesaria para la vida	15

RESUMEN

Existe complejidad al definir las necesidades humanas para lograr satisfacción y la dependencia de las características de los diferentes individuos, las mismas que van variando de acuerdo a la historia y cultura. Es de suma importancia tener visiones claras, precisas y concretas que contengan definiciones acerca de los estilos de vida de cada ser humano del cual depende mucho su estado de ánimo y salud. En la presente investigación dentro del marco teórico se analizó sobre las relaciones que hay entre la salud, la calidad de vida, la seguridad alimenticia y el bienestar humano de los habitantes de la parroquia Mariscal Sucre, los factores que en ellos están inmersos; los cuales conllevan al análisis de los diferentes puntos relevantes dentro de esta investigación, mismos que se enfatizan en la salud y alimentación. Se realizó una investigación descriptiva utilizando un instrumento que fue la elaboración de encuesta, la misma que ha permitido analizar todas las variables que están inmersas en la investigación.

Se utilizó el programa de Microsoft Excel para la tabular las respectivas respuestas a las preguntas realizadas en la encuesta dentro de la parroquia, las gráficas fueron analizadas de acuerdo a las respuestas de la población.

Uno de los factores que ayudan a mejorar la calidad de vida es la salud ya que si se alimenta bien el ser humano y no se enferma con facilidad tendrá más energía para poder trabajar, estudiar con ánimo y vigor para poder desempeñarse en las diferentes actividades cotidianas que desarrolla en su diario vivir.

La población Mariscaleña desconoce los nutrientes que poseen los diferentes alimentos y cuán importante es poder alimentarse con las proteínas, carbohidratos y vitaminas adecuadas, en la zona rural aún existe el trueque; en relación a las enfermedades existe la automedicación para poder curarse produciendo así enfermedades mal curadas.

PALABRAS CLAVES

Salud, Calidad de Vida, Seguridad Alimenticia.

ABSTRACT

There is complexity in defining human needs to achieve satisfaction and dependence on the characteristics of different individuals, which vary according to the history and culture. It is very important to have clear, precise and concrete visions that contain definitions about the lifestyles of each human being on whose state of mind and health depends. In the present research within the theoretical framework we analyzed the relationships between health, quality of life, food security and human well-being of the habitants of the Mariscal Sucre parish, the factors that are immersed in them; which lead to the analysis of the different relevant points within this research, which are emphasized in health and nutrition. A descriptive research was carried out using an instrument that was the elaboration of a survey, which has allowed to analyze all the variables that are immersed in the research.

We used the Microsoft Excel program to tabulate the respective responses to the survey questions within the parish, the charts were analyzed according to the population responses.

One of the factors that help improve the quality of life is health because if you eat well and not easily sick you will have more energy to work, study with courage and vigor to be able to perform in the different daily activities, which develops in his daily life.

The Mariscaleña population is unknowing of the nutrients that different foods have and how important it is to be able to feed themselves with proteins, carbohydrates and vitamins, there is still barter in the rural area; In relation to the diseases exists the self-medication to be able to cure itself thus producing ill-healed diseases.

KEYWORDS

Health, Quality of Life, Food Safety

INTRODUCCIÓN

El presente ensayo es una investigación que tiene como objetivo analizar la salud y su relación con la calidad de vida en donde el ser humano juega un papel muy importante en la parte individual y social que necesita algunos factores para su subsistencia que define los componentes prioritarios de los mismos que logran un cambio político, económico y técnico donde la salud es uno de los puntos más primordiales que influyen con los factores social del individuo y sobre la comunidad al mismo tiempo al sector público como privado además contribuye a un alto índice en las metas propuestas para las sociedades e instituciones del gobierno. La interrelación que existe entre el desarrollo económico salud es muy complejo ya que según las variables se afectarían mutuamente. Además cabe recalcar que las condiciones de salud en los países industrializados son de mejor calidad que en los países en vías de desarrollo.

Al hablar sobre la calidad de vida nos referimos a todas las condiciones en la que el ser humano vive y disfruta sus componentes primordiales van enfocados hacia la motivación esta sea material o cultural de individuos o sociedades.

La mejora de los servicios identificando sobre todo los riesgos que se implican en la atención de los servicios hacia la población por lo consiguiente se debe persuadir y motivar a los habitantes para que opten por acciones saludables que les ayudan para la buena alimentación entre familias, se deben organizar junto con todos los habitantes para que se genere los cambios respectivos y nuevos estilos de vida.

Asimismo el sistema de salud se ve reflejado por las instituciones, organizaciones y sobre todo conlleva a los recursos de la mejora de la salud en la mayoría de ocasiones estos mismos sistemas están dispuestos a llevarse a cabo en el sector público ya que se requiere de dicha tradición e información que se genera con los recursos de financiamiento que brinda el gobierno.

Debido a lo que la calidad de vida es una medida que se logra alcanzar un equilibrio favorable sobre los beneficios de los habitantes y su gama de alimentación lleva a los siguientes componentes tales como factores ambientales que forman en si parte de la temperatura, humedad y ventilación que estas englobados hacia la naturaleza por ende influyen mucho en la conducta de las personas; los factores materiales son aquellos que posee cada persona tales como el ingresos y posición de trabajo salud y nivel de educación para una mejor calidad de vida; los factores de relacionamiento de modo similar van relacionadas con los miembros de la familia y amigos que conllevan a una integración libre y social ; política gubernamental se basa en las normas y gestión que velan el cumplimiento de estas y la obtención de resultados; y el bienestar subjetivo que implica a la evaluación que cada persona realizar para crecer como individuo.

MARCO TEÓRICO

TEMA:

La salud y su relación en la calidad de vida de la población de la Parroquia Mariscal Sucre.

Salud

(Leon, 2008) Según el concepto de salud a través de la evolución de la humanidad, puede llegar a limitarse a la frase "Todos hablan de salud, pero nadie sabe lo que es." Quienes la definen como "un estado de bienestar físico, mental y social", rescatan el concepto del reduccionismo que lo enmarca en una relación causa-efecto respecto a los cuidados médicos. Como ya se mencionó, las variables involucradas son numerosas, heterogéneas y complejas.

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad la capacidad de adaptación y autogestión; es decir, que la salud sería la capacidad de hacer frente, mantener y restaurar la integridad, equilibrio y sensación de bienestar propios. (Enrique, Septiembre Diciembre 2014)

Evaluación en la Salud.

La estructura que contiene la misma es basada en la característica hacia la comunidad y organizaciones sanitarias conllevando a un proceso de excelencia aplicando tecnología adecuada basada en los conocimientos científicos que para la satisfacción de las expectativas de vida.

En el Ecuador el sistema de salud está formada por dos factores asumiendo que los mismos son públicos y privados basados en normas, valores de dichas instituciones mismas que distribuyen a la producción de los objetivos principales sobre la salud.

Objetivo 1: Incrementar la eficiencia y efectividad del Sistema Nacional de Salud.

Objetivo 2: Incrementar el acceso de la población a servicios de salud.

Objetivo 3: Incrementar la vigilancia, la regulación, la promoción y prevención de la salud.

Objetivo 4: Incrementar la satisfacción de los ciudadanos con respecto a los servicios de salud.

Objetivo 5: Incrementar las capacidades y competencias del talento humano.

Objetivo 6: Incrementar el uso eficiente del presupuesto.

Objetivo 7: Incrementar la eficiencia y efectividad de las actividades operacionales del Ministerio de Salud Pública y entidades adscritas.

Objetivo 8: Incrementar el desarrollo de la ciencia y la tecnología en base a las prioridades sanitarias de la salud. (Ecuador, 2017)

En el caso del sector público tenemos varias organizaciones:

MSP: Ministerio de Salud Pública. (Ministerio de Salud Publica , 2017)

MIES: Ministerio de Inclusión Económica y Social. (Ministerio de Inclusion Economica y Social , 2017)

IESS: Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social (Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social , 2017)

El sector privado en relación a salud tiende a llevar características esenciales pero con distintos métodos financieros tales como seguros privados y prepagos dentro de las mismas normativas vigentes que se establecen.

El principio de las funciones del sector de la salud identifica y evalúa todas las amenazas como riesgos para la reparación de los planes que tengan situaciones emergentes asegurando que todo este organizado para brindar una excelencia en la calidad de dicho servicio.

La reestructuración de la misma da como resultado un proceso satisfactorio que logra tener avances gracias a las buenas decisiones de la política que trata de profundizar en un tiempo a corto plazo. Los servicios de salud son totalmente gratuitos para todos las personas y se adjuntan a las actividades de la prevención sobre la salud que incluyen programas basados en la nutrición infantil, los espacio libre de fumar y fomenta a la lactancia materna como a la planificación familiar.

Calidad De Vida

El logro por la calidad de vida ha concurrido desde los hechos históricos, sin embargo una idea clara se comenzó a difundirse desde la década de los 60 logrando convertirse en un concepto muy utilizado en los diversos ámbitos personales tanto como profesionales con factores de educación, salud mental y emocional, hacia la economía, política y los servicios en general. En todo momento se preocupa por el bienestar familiar midiendo las realidades de los objetivos sobre los indicadores de todas las poblaciones. Durante la trayectoria de los tiempos su definición se ha ido distinguiendo hacia distintos elementos de bienestar subjetivo y objetivos que permite identificar todos los factores de mucho riesgo relacionado con los valores del entorno familiar y social el mismo que se agrupa hacia los conjuntos de la satisfacción social.

Calidad de vida es la evaluación subjetiva el carácter bueno o satisfactorio de la vida como un todo. (Szalai, 1980)

TABLA 1. Calidad de vida y sus factores primordiales

Bienestar Emocional
Relaciones Interpersonales
Bienestar Material
Desarrollo Personal
Bienestar Físico
Autodeterminación
Inclusión Social
Derechos

Elaborado por: Cecilia Suarez y Valeria Tibán

Fuente: (Bowling, 2012)

La calidad de vida se complementa con programas basados a la desnutrición y sobre todo tiene el acceso de fomentar empleos normalizados para el individuo, brindando apoyo para los mismos.

La evaluación y conceptualizaciones de los resultados sobre calidad de vida que expresan todas las condiciones objetivas para la satisfacción de cada individuo adjunto a los valores personales que están ligadas en la relación con la humanidad. Por consiguiente el producto nacional bruto (PNB) se disminuye hacia todos los bienes y servicios económicos e ignora todas las variables existentes tales como: psicológicas, ecológicas y sociales.

Desnutrición

La desnutrición ha sido un problema constante en nuestro país ya sea por factores económicos, sociales o falta de conocimiento sobre una buena alimentación, la cual debe ser rica tanto en productos en cantidades necesarias (hierro, proteínas, potasio, calcio, etc.) que contenta la calidad adecuada además si no se toma las debidas precauciones pueden ocasionar un daño severo a todos los órganos del cuerpo humano y su salud se verá afectada en una forma catastrófica

Tabla 2. Factores de la Desnutrición

Causas inmediatas	Causas subyacentes	Causas Básicas
<ul style="list-style-type: none">• Alimentación insuficiente• Atención inadecuada• Enfermedades	<ul style="list-style-type: none">• Falta de acceso a alimentos• Falta de atención sanitaria• Agua y saneamiento insalubres	<ul style="list-style-type: none">• Pobreza• Desigualdad• Escasa educación de las madres

Elaborado por: Cecilia Suarez y Valeria Tibán

Fuente: (AEPI, 2012)

Seguridad alimenticia

La seguridad alimenticia es un factor que existe desde los años 70 debido a una fuerte escasez sobre los alimentos, hecho que llevo a grandes organizaciones la toma del control para que se encarguen de observar analíticamente cada evolución y opten por velar los beneficios posibles para las personas con el fin que no afecte hacia los recursos personales a su satisfaciendo sus necesidades de modo de tener un buen nivel de salud con accesos y seguros de tener alimentos sanos y nutritivos.

Expectativas de vida

Según (Salud, Organización Mundial de la Salud , 2017) La población del mundo está envejeciendo. Es decir que cada vez habrá más viejos, con una particularidad especial vivirán más años que sus antecesores por el incremento de la esperanza de vida en 5 años registrada entre 2000 y 2015. La OMS atribuyó las inequidades a la diferencia en el acceso a servicios de salud básicos. La esperanza de vida al nacer es el promedio de años que vive una determinada población, que nació en el mismo año. La tasa de mortalidad y el ingreso per cápita son dos de los indicadores que se utilizan para medir la calidad de vida de una región.

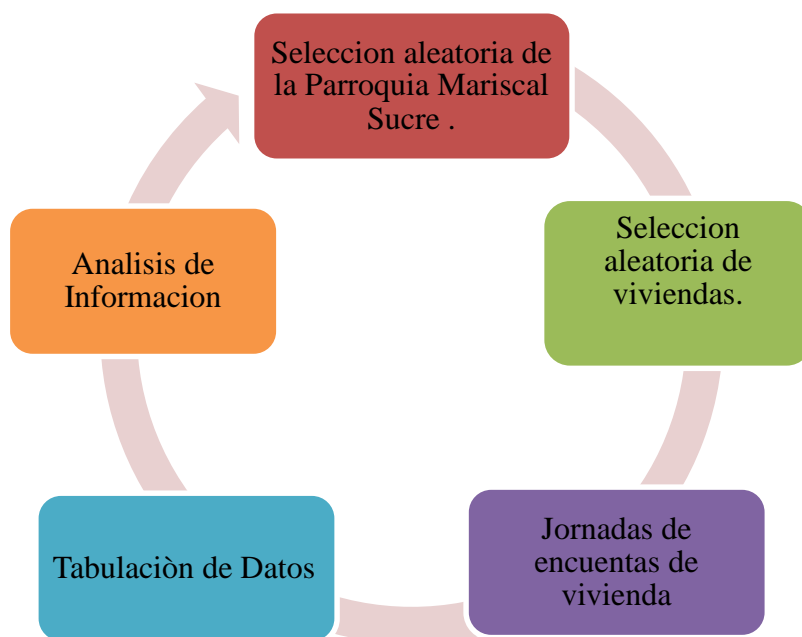
Las expectativas de vida se relacionan mucho con la calidad y el nivel de salud en cada ser humano además de llegar a ser competitivos busca el desarrollo económico-social tanto personal como familiar.

En el Ecuador aquellas expectativas han ido cada día disminuyendo debido al desnivel monetario-comunitario que afecta en su mayoría a todos los ecuatorianos. La OMS señala que el aumento de la esperanza de vida fue mayor en 2015 en África, donde el incremento fue de 9,4 años a 60 años, por las mejoras en la supervivencia infantil, los avances en el control de la malaria y la ampliación del acceso a tratamientos del VIH. (Salud, Organización Mundial de la Salud , 2017)

Desarrollo Intelectual

El desarrollo intelectual se basa a la estimación de la mente la misma que esta fomentada con los conocimientos, destrezas conjunto a las habilidades de la vida cotidiana que se va incrementando hacia el poder mental y emocional con posibilidad de adaptarse a los cambios dispuestos. Es muy importante llevar un ambiente con seguridad para un alcance de mayor potencial que se basa en la madurez y crecimiento emocional utilizando técnicas saludables para el pensamiento.

Tabla 3. Proceso de Encuesta hacia la población de la Parroquia Mariscal Sucre.



Elaborado por: Cecilia Suarez y Valeria Tibán

Fuente: Población parroquial de Mariscal Sucre

La salud y la calidad de vida se centran en el desarrollo humano que se puede ser hoy, mañana o en un futuro para ello mediante las encuestas realizadas se determinara porque

existen desequilibrios socio-económico en zonas urbanas, rurales en las cuales muchas mujeres como hombres son incapaces de lograr mejorar su potencial de vida que sufren de algunas restricciones en su desarrollo humano como un factor determinante para el desarrollo y crecimiento económico incrementando medidas sobre la calidad de vida reduciendo las inquietudes definitivas hacia el desarrollo en conjunto al crecimiento macroeconómico de una nación. Después de lo cual la misma es la percepción más reducida que ha sido especificada dándole el valor de retribución para el periodo de vida reformado por oportunidades sociales y estados funcionales incitados por dichos accidentes o enfermedades; ante todo se preocupa por aquellos atributos relativos referentes a la salud experimentada.

La buena decisión de cómo llevar una alimentación, nutrición y actividades físicas basados en el ámbito de salud refleja determinantes de suma importancia para la excelencia del crecimiento a escala de programas que promueven el cambio hacia los seres humanos.

MARCO CONCEPTUAL

Bienestar Emocional: Se basa en tener un autoestima saludable estar bien consigo mismo tener un alto grado de emociones agradable entusiasmo y positivo.

Desarrollo Personal: También conocido como superación es un proceso de transformación por medio del cual una persona opta por nuevas ideas o formas de pensar.

Inclusión Social: Significa integrar a la vida comunitaria a todos los miembros de la sociedad ya sea esta independientemente de su origen.

Restricciones: Es una noción con origen etimológico que se refiere a limitar ajustar o estrechar algo.

Desequilibrio Económico: Es cuando los beneficios de una actividad son menores que los costos.

Subjetivo: Se basa en los valores y sentidos conjuntos a la interpretación que se le puede dar.

DESARROLLO

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación descriptiva es el estudio que narra las situaciones y eventos, es decir la forma de como es y cómo se comporta los fenómenos matemáticos, estadísticos, de intervalos y sus tipos de variables. Los mismos que buscan detallar cuales don las propiedades e importancia de las personas, conjuntos y entidades que son sometidos a sus respectivos análisis con la finalidad de concretar, clasificar, relacionar o determinar el objetivo de estudio.

Este estudio calcula o valora diferentes aspectos, capacidades o manuales del fenómeno a investigación, los mismos que optan una gran complejidad de conceptos y se miden de manera autónoma para relatar lo que se está indagando.

Estos estudios logran asignar las posibles realizaciones con el importante beneficio de medir todas las previsiones posibles, tomando en cuenta las etapas de la investigación las mismas expuestas a continuación:

- Examinan la tipología de dicho problema.
- Formulan las hipótesis.
- Expresan los supuestos en que se establecen sus hipótesis y las técnicas adoptadas.
- Prefieren temas y orígenes adecuados.
- Optan técnicas para la selección de datos.
- Implantan proyectos de estudios y permiten revelar las relaciones entre sí.
- Comprueban la validez de las metodologías empleadas para su relativa recolección de datos.
- Plasman observaciones justas y exactas.
- Narran, analizan y descifran los datos con procesos claros.

Métodos de la investigación descriptiva.

Es un diseño de investigación con métodos científicos que conlleva a la observación, descripción, y el comportamiento del problema sin intervenir de ninguna manera en la problemática expuesta. La misma es continuamente utilizada como un antecedente hacia los diseños la investigación cuantitativa la cual representa transmisiones destinados hacia valiosos porcentajes y medidas a diferencia de la investigación cualitativa se basa en descripciones, rasgos, de características esenciales de cada persona.

La investigación es de carácter descriptiva debido a que mediante las mismas se obtendrán las bases esenciales de la problemática establecida; con la finalidad de identificar las respectivas variables que intervienen en la hipótesis, donde se ve reflejado el estudio de los habitantes de la Parroquia Mariscal Sucre del Cantón San Francisco de Milagro.

La presente investigación se la realizó mediante la aplicación de un instrumento encuestas que contenían preguntas basadas en las necesidades básicas que se deben de cubrir en el núcleo familiar; cubriendo la misma a la mayor parte de la Parroquia Mariscal Sucre.

Objetivo General

Analizar la salud y su relación en la calidad de vida de la población de la Parroquia Mariscal Sucre mediante las diferentes herramientas investigativas para analizar el bienestar de los habitantes.

Objetivo Específico

Determinar el nivel de desnutrición y su relación en la calidad de vida de la población de la Parroquia Mariscal Sucre.

Hipótesis General

El nivel de salud se relaciona con la calidad de vida de la población de la Parroquia Mariscal Sucre.

Hipótesis Específica

El nivel de desnutrición se relaciona con la calidad de vida de la población de la Parroquia Mariscal Sucre.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Característica de la Población

Se planteó el problema de la población de Mariscal Sucre de la zona rural del Cantón San Francisco de Milagro, misma que está determinada por el INEC-CENSO 2010 (Censo, 2017) que corresponde al sector de Mariscal Sucre.

Tamaño de la Muestra

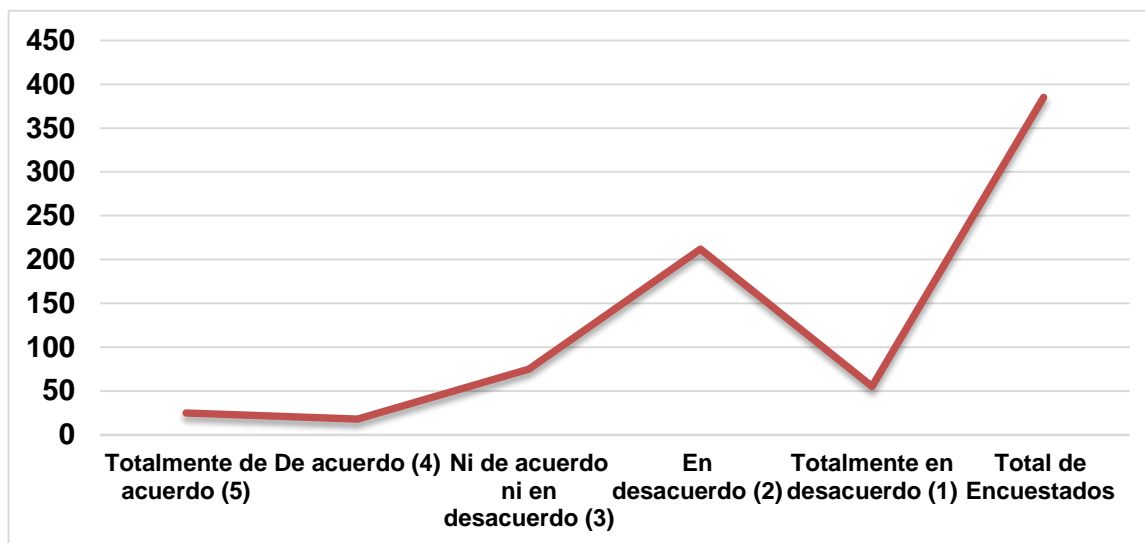
En base a la población descrita, se aplicó la fórmula de muestra finita la misma que se estimó en 385 informantes, es decir que se realizó las encuestas basadas a las necesidad de dicha población.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

PREGUNTA 1

El sistema de salud que existe en su parroquia ha cubierto sus expectativas y necesidades de vida.

Tabla 4. El sistema de salud que existe en su parroquia ha cubierto sus expectativas y necesidades de vida.



Elaborado por: Cecilia Suarez y Valeria Tibán

Fuente: Habitantes de la Población de la Parroquia Mariscal Sucre.

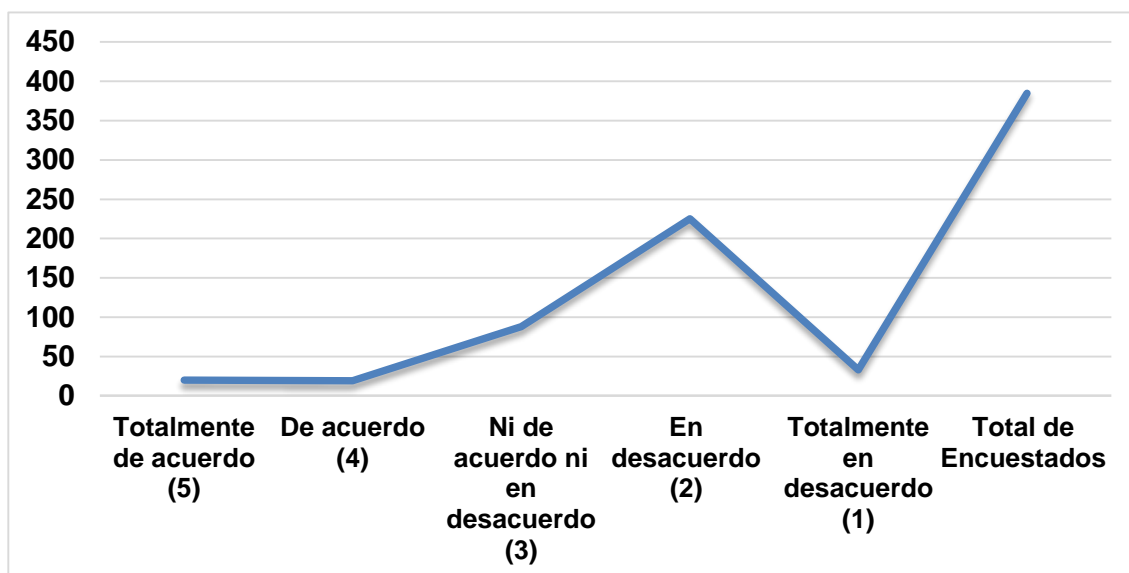
Análisis:

Una vez concluida nuestra encuesta hemos podido constatar que más del 70% de la población están en desacuerdo que el sistema de salud que existe en su parroquia no cubre ninguna de sus expectativas de vida, no cuentan con ningún apoyo por parte de sus autoridades por ello es que se sienten completamente olvidados y en caso de accidentes les toca dirigirse a los cantones aledaños ya que no cuenta con ningún dispensario médico al cual ellos deban recurrir.

PREGUNTA 2

El sistema de salud que brinda las autoridades correspondientes ha mejorado el nivel de vida de los habitantes de esta parroquia.

Tabla 5. El sistema de salud que brinda las autoridades correspondientes ha mejorado el nivel de vida de los habitantes de esta parroquia



Elaborado por: Cecilia Suarez y Valeria Tibán

Fuente: Habitantes de la Población de la Parroquia Mariscal Sucre

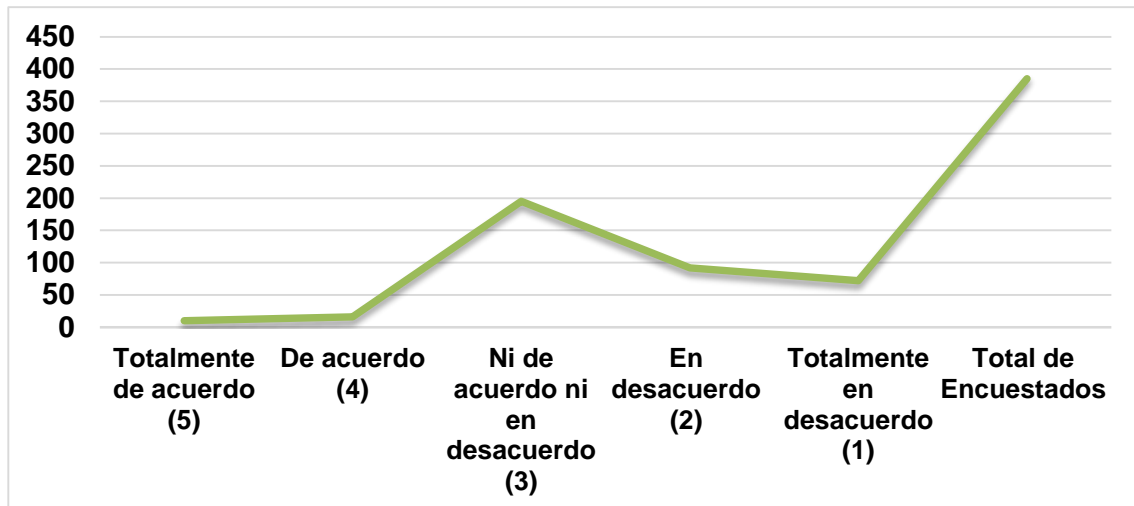
Análisis:

Como podemos observar mediante el gráfico constatamos que en los habitantes de la población de la Parroquia Mariscal Sucre existe un alto índice del 80% de desacuerdo acerca del sistema de salud que brindan las autoridades.

PREGUNTA 3

El nivel de seguridad alimenticia que su familia posee le permite comer una gama de productos altos en nutrientes.

Tabla 6. El nivel de seguridad alimenticia que su familia posee le permite comer una gama de productos altos en nutrientes.



Elaborado por: Cecilia Suarez y Valeria Tibán

Fuente: Habitantes de la Población de la Parroquia Mariscal Sucre

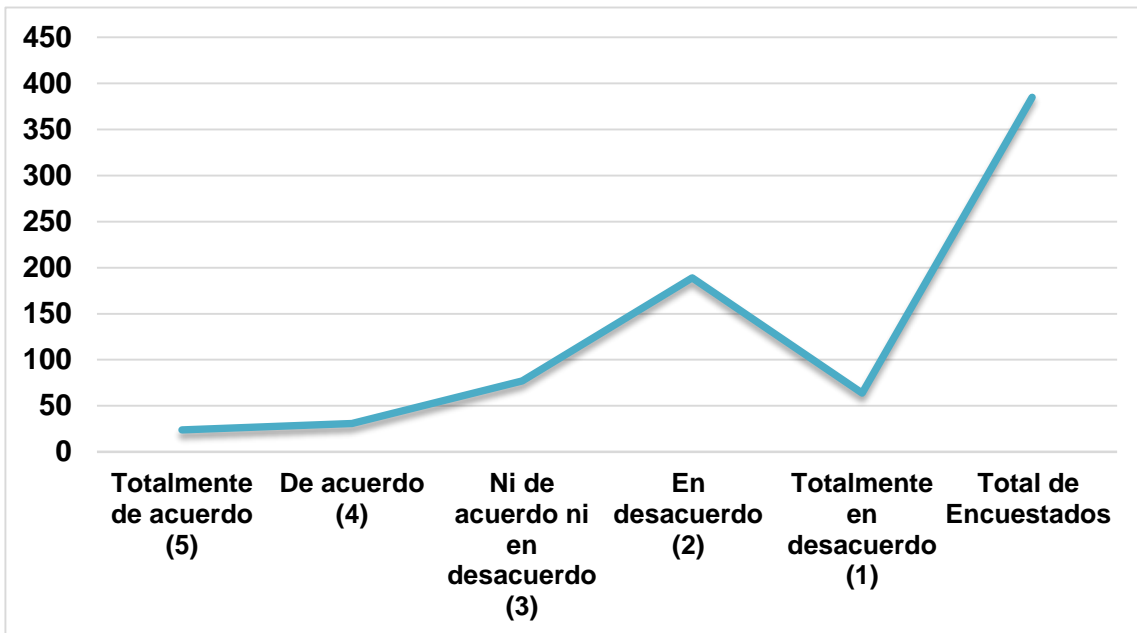
Análisis:

Podemos decir que el 80% de la población se encuentra en un nivel de ni de acuerdo ni desacuerdo acerca de la seguridad alimenticia que su familia posee le permite comer una gama de productos altos en nutrientes debido a su estabilidad económica en la cual el Ecuador se ve afectado a la variación inestabilidad de precios.

PREGUNTA 4

El desarrollo intelectual de los miembros de su familia se debe al bienestar en general de comer la cantidad de energía alimentaria necesaria para la vida.

Tabla 7. El desarrollo intelectual de los miembros de su familia se debe al bienestar en general de comer la cantidad de energía alimentaria necesaria para la vida



Elaborado por: Cecilia Suarez y Valeria Tibán

Fuente: Habitantes de la Población de la Parroquia Mariscal Sucre

Análisis:

El 75% de la población están en desacuerdo a que su desarrollo intelectual se debe comer la cantidad de energía alimentaria porque ellos tienen para poderse alimentar pero no de la forma adecuada y proteínica debido al factor económico y social.

CONCLUSIÓN

En el trabajo investigativo realizado la variable salud en la población de la Parroquia Mariscal Sucre, esta descuidada por parte de las autoridades competentes de esta parroquia, debido a que no existe un subcentro por tanto se auto medican y cuando existe alguna enfermedad o si la situación es grave deben movilizar se a los cantones aledaños.

No obstante la automedicación es un tema que viene surgiendo desde muchos años atrás, tomando una forma errada, habitual y muy usual por parte de las personas en general. El uso imprudente e inadecuado de medicamentos sin receta médica contraer muchas afectaciones pero para los habitantes de dicha Parroquia esta automedicación les ayuda a buscar un alivio hacia los síntomas que presentar por dichas enfermedades, sin que consten con el debido control de un experto de la salud que les recomiende medicamentos de acuerdo a las enfermedades que cada habitante presenta.

Se debe tener en cuenta que cada medicamento de venta libre debe constar con los siguientes datos respectivos:

- ✓ Nombre del producto a consumirse.
- ✓ Formula correspondiente.
- ✓ Conocimientos para ser tomados.
- ✓ Espacio durante el cual se debe utilizar.
- ✓ Precauciones, sobre efectos desfavorables y sus contradicciones.

Todo esto conlleva a que la calidad de vida se disminuya por el deterioro del desarrollo físico y mental; el ser humano debe tener en cuenta que el ejercicio es de vital importancia ya que ayuda a la canalización de energía y mantenimiento en forma; debido a que una mala alimentación puede reducir la respuesta del sistema inmunológico e incrementar la vulnerabilidad de las enfermedades entre las cuales afectarían a la mayor parte a los menores de edad de 5 años en adelante por falta de conocimiento nutritivos y por factores socioculturales de la localidad relacionada, además no cuenta con el respectivo nivel educativo que les facilite contar con una recomendable calidad de vida.

Por otro lado se asume que al no tener una idea clara sobre cómo llevar una adecuada alimentación tiene como afectación hacia los menores de edad, los mismos que a su corta edad ya sufre los bajos desniveles alimenticios los mismo que son necesario para la vida y proveen enérgica necesaria para el cuerpo humano así mismo se debe llevar un control respectivo de las cantidades de alimentos que nuestro cuerpo necesita como proteínas, carbohidratos, potasio, vegetales y frutas ya que en nuestra pirámide alimenticia lo específica para poder llevar una vida saludable y libre de desnutrición.

BIBLIOGRAFÍA

- Organizacion Mundial de la Salud . (2003).
- Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social . (2017).
- Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social . (23 de 08 de 2017). Obtenido de <https://www.iess.gob.ec>
- Ministerio de Inclusion Economica y Social . (23 de 08 de 2017). Obtenido de www.inclusion.gob.ec
- Ministerio de Salud Publica . (23 de 08 de 2017). Obtenido de www.salud.gob.ec
- AEPI. (2012).
- Bowling. (2012). Calidad de vida y salud .
- CARCAMO VARGAS GLORIA, M. B. (2006). Alimentacion saludable , 11.
- Censo, I. N. (25 de 08 de 2017). Obtenido de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/base-de-datos-censo-de-poblacion-y-vivienda-2010/>
- Censo, I. N. (25 de 08 de 2017). Instituto Nacional de Estadistica y Censo . Obtenido de Instituto Nacional de Estadistica y Censo : <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/base-de-datos-censo-de-poblacion-y-vivienda/>
- Coneval. (2015). Indicadores de Calidad Carencia Social .
- Ecuador, M. d. (24 de 08 de 2017). Objetivos. Obtenido de <http://www.salud.gob.ec/objetivos/>
- Enrique, I. A. (Septiembre Diciembre 2014). Asumiendo el concepto desalud , 220.
- Erickson, P. y. (1993). Calidad de vida y Salud .
- Ferragut, M. Y. (2012). Investigacion emocional, bienestar personal y rendimiento academico en preadolecnetes . Revista Latinoamericana .
- Garcia, B. y. (2000). Calidad de vida y Salud . Redalyc.
- Garcia, C. R. (Septiembre del 2005). bienestar psicologico . Dimension subjetiva dela calidad de vida .
- Gonzalez, P. P. (2012). El bienestar subjetivo: Hacia una psicologia positiva .
- INEEI. (2012). Endes Encuesta Demografica De Salud Familiar Ecuador .
- INEGI. (2015). Indicadores de bienestar auto reportado de la poblacion urbana .
- Leon, L. G. (2008). Aproximacional concepto de salud . FERmentum, 53.
- M., M. (2014). Rforma del sistema de salud del Ecuador, MSP.

Maria, G. V. (s.f.). Calidad de vida evolucion del concepto y su influencia en la investigacion y la practica .

NOVA, G. M. (2012). La calidad de vida: Analisis multidimensional .

Patricia, C. V. (2006). Horizontes Educacionales . Alimentacion Saludable , 11.

S, Z. (1980). Calidad de vida una definicion integral .

Salud, O. M. (25 de 08 de 2017). Organizacion Mundial de la Salud . Obtenido de <http://www.who.int/countries/ecu/es/>

Salud, O. M. (25 de 08 de 217). Organizacion Mundial de la Salud . Obtenido de <http://www.who.int/countries/ecu/es/>

Szalai. (1980). Calidad de vida una definicion integral .