



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA AGROPECUARIA DE MANABÍ
MANUEL FÉLIX LÓPEZ**

V EVENTO INTERNACIONAL LA UNIVERSIDAD EN EL SIGLO XXI

27, 28 de octubre, 2016

**MANEJO DEL IMPACTO PSICO-FÍSICO POST TERREMOTO EN UNA
MUESTRA DE POBLACIÓN ESTUDIANTIL DE LA ESCUELA SUPERIOR
POLITÉCNICA AGROPECUARIA DE MANABÍ M.F.L.**

Ayda Mailie De la Cruz Balón, Ana María Aveiga Ortiz, Edison Johnny Quevedo
Zambrano, Mailie Mercedes Mendoza De la Cruz

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la situación actual a nivel psico-físico por medio de una muestra con estudiantes pertenecientes a la carrera de Ingeniería Ambiental de la Escuela Superior Politécnica Agropecuaria de Manabí Manuel Félix López, afectados por el terremoto del 16 de abril del 2016. Al ser de tipo cualitativa, operativa, observacional y descriptiva, se emplearon los métodos descriptivo-deductivo y de análisis de información, también se utilizaron técnicas como la encuesta y las charlas vivenciales para el diagnóstico situacional de los alumnos afectados en diferentes grados. Como parte inicial del diagnóstico, se generó información previa sobre las condiciones en las que se encontraban los estudiantes de la carrera que habitan fuera del cantón Bolívar, principalmente en las zonas más afectadas por el evento como lo fueron los cantones de Pedernales, Portoviejo, Manta, Jama y Sucre, esta acción comenzó al día siguiente de ocurrido el sismo una vez que se restablecieron en parte las redes de comunicación en todos los niveles. Luego de la verificación, la información previa fue contrastada en una fase de gabinete entre la dirección de carrera, la junta de docentes y el personal de la unidad de bienestar estudiantil de la universidad para establecer los planes de acción de

ayuda, que se sintetizaron en tres ejes: vivienda solidaria con hogares de acogida, alimentación saludable y la atención primaria de salud que se obtuvo mediante la apertura de historias clínicas y su seguimiento a los alumnos afectados. Los diagnósticos, prescripciones y tratamiento fueron para síndrome diarreicos, patologías febriles y estados de ansiedad.

Palabras claves: Bienestar estudiantil, afectación psicológica, desastre, riesgos a la salud.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo a datos expuestos en un informe emitido por la OMS/OPS (2012) se conoce que el vasto continente americano alberga ecosistemas diversos, pero sumamente vulnerables; las grandes reservas de hábitat naturales de la Región han sido hostigadas en muchos frentes. América es también la región más urbanizada del mundo: más de tres cuartas partes de los latinoamericanos viven en ciudades, y se prevé que esa proporción llegará a 85% en 2030.

A los retos que representan la protección y la seguridad humana, se agrega la estimación de que 73% de la población y 67% de los establecimientos de salud en América Latina y el Caribe están ubicados en áreas propensas a sufrir desastres. Durante los 30 últimos años, al menos 1 de cada 8 establecimientos de salud fue afectado gravemente por desastres naturales que le impidieron seguir operando y dejaron a más de 24 millones de personas sin acceso a servicios de salud durante meses o aun años (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo – PNUD. 2012).

El riesgo de los desastres no sólo depende de la posibilidad que se presenten eventos o fenómenos naturales intensos, sino también de la vulnerabilidad, la cual está íntimamente ligada a los procesos sociales que se desarrollan en las áreas propensas. En otras palabras, los desastres son eventos socio-ambientales cuya materialización es el resultado de la construcción social del riesgo. Por lo tanto, su reducción debe ser parte de los procesos de toma de decisiones, no sólo en el caso de reconstrucción pos desastre, sino también en la formulación de políticas públicas y la planificación del desarrollo (Banco Interamericano de Desarrollo – BID. 2012).

El fenómeno natural cuya amenaza tiene la mayor área de influencia en el Ecuador es el terremoto (BID. 2012), seguido por las sequías. También pueden llegar a ser importantes las granizadas y amenazas localizadas por erupciones volcánicas. Este tipo de fenómenos causarían las mayores pérdidas en el futuro como resultado de eventos extremos de altas consecuencias y baja probabilidad de ocurrencia.

La Constitución de la República del Ecuador (2008), el Plan Nacional del Buen Vivir propuesto por la SENPLADES (2010) y la Agenda Zonal 4 reflejan que el

Ecuador, como país andino, construye los derechos humanos, económicos, sociales, culturales y ambientales, sobre un concepto y visión del mundo, nacido en las antiguas sociedades de la región de los Andes sudamericanos: el Buen Vivir es el Sumak Kawsay. De acuerdo a lo establecido en la Agenda Zonal 4 propuesta por la SENPLADES (2010) Manabí al encontrarse dentro de la zona de planificación 4, se halla sobre el área de influencia del cinturón de subducción de las placas Nazca y Sudamericana. El mapa de sismicidad presenta zonas de amenaza alta, media y baja. Como registro histórico se han registrado cuatro eventos sísmicos desde 1942 a 1988.

La carta de Ottawa (1986), la Carta de Okanagan (2015), y el informe dispuesto por la Red Iberoamericana de Universidades Promotoras de Salud y la Red Ecuatoriana de Universidades Promotoras de Salud y Bienestar a través de la Declaratoria de Ambato (2016) estipulan incorporar la salud en las acciones tanto de gestión como académicas y en la cultura de los campus; así también buscan promover la salud y bienestar en las IES a través de la vinculación comunitaria en acciones de promoción; por lo que en resumen toda institución debe dar prioridad a acciones encaminadas a promover la salud y el bienestar de toda la comunidad universitaria.

Por otro lado la Ley Orgánica de la Salud (2006) en su artículo 16 del Capítulo II, del Título I, del Libro I establece que el Estado establecerá una política intersectorial de seguridad alimentaria y nutricional que propenda a eliminar malos hábitos alimenticios y que respete y fomente los conocimientos y prácticas alimentarias tradicionales y el uso y consumo de alimentos inocuos y sanos. De acuerdo a datos expuestos por Sanhueza, Contreras y Denis (2012) los niveles de bienestar de una población dependen de múltiples factores: capacidad de generar ingresos, calidad de vivienda, acceso a educación y salud, niveles nutricionales, entre otros.

DESARROLLO

La investigación de tipo cualitativa (Batthyány y Cabrera. 2011) fue realizada en la ciudad de Calceta, cantón Bolívar con el fin de analizar la situación psicofísica de los estudiantes de la Escuela Superior Politécnica Agropecuaria de Manabí Manuel Félix López, considerando como muestra para este estudio

a los alumnos de la carrera de Ingeniería Ambiental, afectados directa o indirectamente por el terremoto de 7,8 grados en la escala de Richter que afectó a la provincia de Manabí el 16 de abril del 2016; para lo cual se efectuó un diagnóstico post-terremoto sobre el estado situacional en el que se encontraron los estudiantes después de ocurrido el evento, a través de la realización de visitas de observación a las zonas afectadas, encuestas a las y los afectados antes del reingreso a clases y una identificación-cuantificación de daños a bienes inmuebles, del estado psicológico y socioeconómico de los estudiantes. Se considera esta muestra como respuesta a la petición directa de las autoridades y docentes de la carrera mencionada, quienes preocupados por sus alumnos, solicitaron ante las Unidades de salud estudiantil efectuar acciones que promuevan el bienestar de salud, psicológica y emocional de los alumnos afectados. El trabajo inició en una fase previa el 20 de abril con la finalidad de generar datos a priori sobre la situación post evento; el 25 de abril se efectuó una reunión conjunta entre directivos, docentes y personal de la unidad de bienestar para tomar medidas de acción, la primera de ellas fue la verificación de la información previa generada con el fin de establecer tres ejes de ayuda, los cuales fueron: vivienda solidaria a través de hogares de acogida, alimentación saludable con la adecuación de un comedor de aspecto tradicional y la atención prioritaria de salud como secuencia del evento ocurrido. El objetivo general de estos ejes fue la promoción de la salud y bienestar estudiantil post terremoto.

Para efectuar estas gestiones, se llevó a cabo una investigación operativa (Hillier y Lieberman. 2006), observacional y descriptiva (Bernal. 2010) que consistió en la búsqueda de información y de soluciones debido a su carácter sistemático; el diseño operativo de la investigación se inició sobre la base del estado situacional de los afectados y continuo hasta el nivel de comprender los problemas y las estrategias utilizadas para superarlos. El estado situacional reportó en parte la magnitud del o de los problemas en sus distintas manifestaciones sociales, culturales, políticas y económicas, dentro de una misma comunidad. Como resultado primario de esta gestión, se recibió ayuda por parte de instituciones públicas, docentes, personal administrativo, estudiantes, familias acogientes de la localidad para el programa de

alimentación saludable, el cual se enfocó en el rescate y promoción de las prácticas culinarias manabitas ancestrales como la cocina de leña dentro del bosque politécnico, con el fin de promover el esparcimiento y la distracción como medidas de liberar estrés traumático post terremoto, además de que los menús fueron elaborados según el régimen de nutrición propuesta por la unidad médica de la universidad; los docentes de la carrera brindaron sus hogares para acoger estudiantes en los cuales les aseguraron una atención física, emocional, y “calor de hogar”.

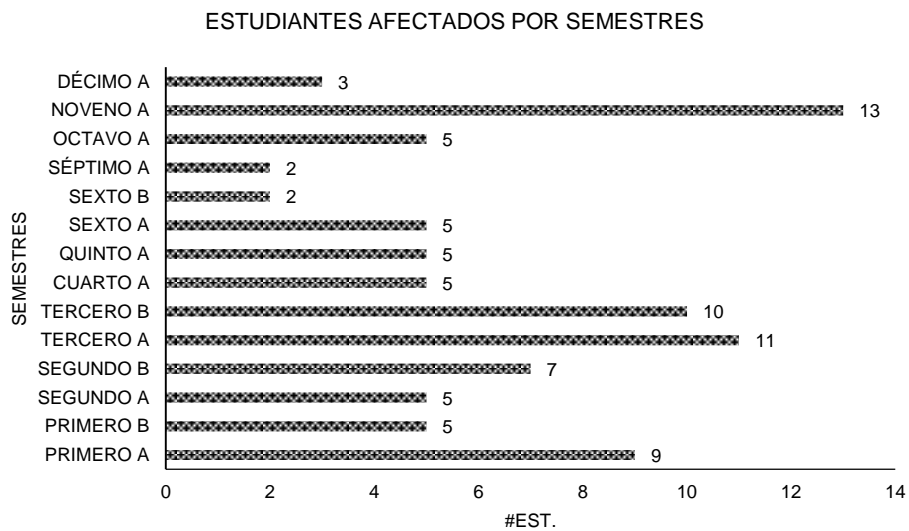


Gráfico 1. Estudiantes afectados por el terremoto en los semestres de la Carrera de Ingeniería Ambiental

El diagnóstico realizado evidenció que entre los semestres con mayor número de afectados están primero A, tercero A, tercero B y noveno semestre A.

ESTUDIANTES AFECTADOS POR CANTONES

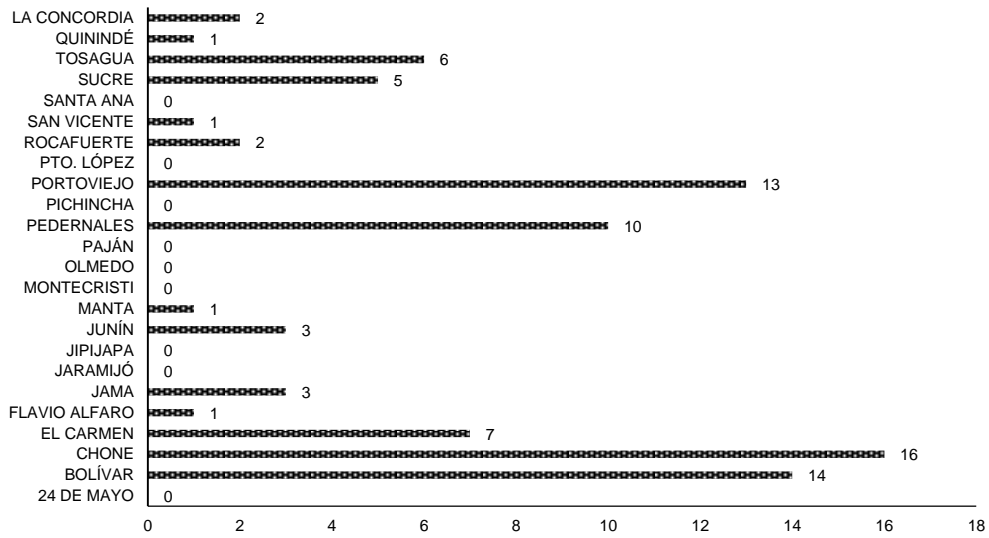


Gráfico 2. Estudiantes afectados por el terremoto según su cantón de procedencia

Según la base de las encuestas realizadas a los alumnos, los cantones con mayor número de educandos afectados fueron Chone, Bolívar, Portoviejo y Pedernales.

ESTUDIANTES AFECTADOS PSICOLÓGICAMENTE POR SEMESTRES

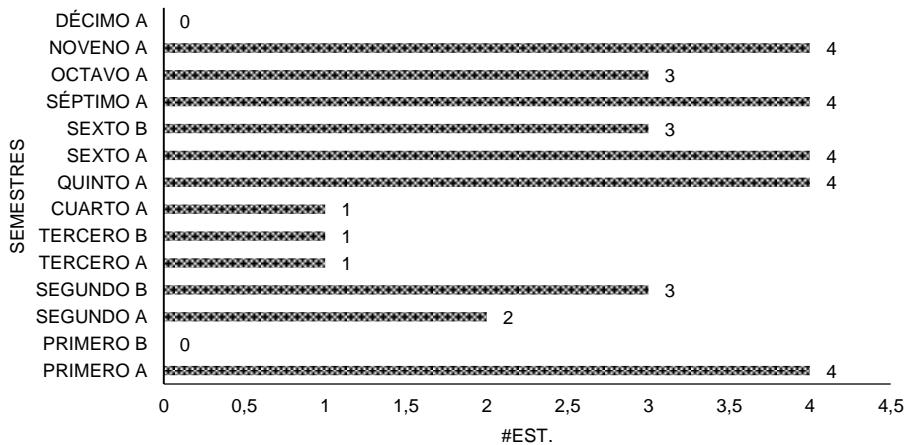


Gráfico 3. Estudiantes por semestres afectados a nivel psicológico por el terremoto del 16-A.

De igual forma, se puede verificar que los estudiantes sufrieron afectaciones psicológicas después del evento del 16 de abril; entre los más afectados están los alumnos de primero A, quinto A, sexto A, séptimo A y noveno semestre A.

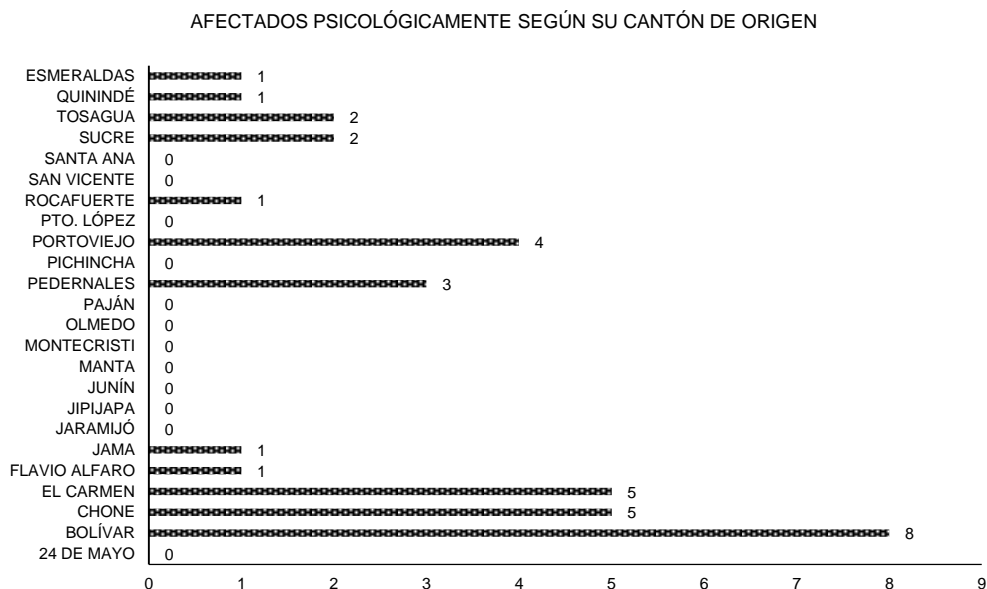


Gráfico 4. Estudiantes que presentan afectación psicológica según su cantón de procedencia

Los cantones de procedencia donde los estudiantes presentan una mayor afectación psicológica fueron Bolívar, El Carmen, Chone y Portoviejo.

En el cuadro N°1 se resumen las enfermedades más relevantes como consecuencia del terremoto del 16 de Abril, las cuales se registraron a través de las historias clínicas de los estudiantes.

Cuadro 1. Enfermedades que afectaron a los estudiantes post terremoto registradas en el historial clínico.

Enfermedades registradas en las historias clínicas	Síndrome diarreico
	Bronquitis
	Cefaleas
	Patología febriles (dengue)
	Epigastralgias
	Insomnio
	Estados de ansiedad
	Sueños y pesadillas
	Dolor en el pecho
	Fatiga y dolores musculares

CONCLUSIONES

Se hizo un análisis socio-familiar para evitar la deserción de los estudiantes afectados, así también se realizó una capacitación/simulacro con miembros del cuerpo de bomberos de la ciudad, como actividad de prevención para posibles eventos de desastre.

El programa de alimentación saludable dio resultados satisfactorios, pues gracias a éste se atendió a 45 de los 62 alumnos afectados, los cuales no reflejaron pérdida de peso.

Los estudiantes afectados física como psicológicamente fueron atendidos en la unidad médica y psicología educativa de la universidad, registrando a través de las historias clínicas que las dolencias más comunes fueron gastritis, síndrome gripal, parasitosis y otras afectaciones como cefaleas, estados de ansiedad, sueños y pesadillas, insomnios y dolor en el pecho.

RECOMENDACIONES

Se empleen los mecanismos del diagnóstico para abarcar al resto de la población estudiantil.

Que los bares establecidos en el campus, se orienten en base a los menús de alimentación saludable propuestos por la unidad médica para prevenir afectaciones a la salud nutricional de los estudiantes.

Que dentro de la universidad, se amplíe la producción de los insumos sanos como alimentos orgánicos libres de plaguicidas para consumir en los bares de la institución o fuera de esta.

BIBLIOGRAFÍA

Batthyány, K. y Cabrera, M. 2011. Metodología de la investigación en Ciencias Sociales. Apuntes para un curso inicial. Departamento de Publicaciones, Unidad de Comunicación de la Universidad de la República (UCUR). Montevideo, Uruguay. ISBN: 978-9974-0-0769-7. p 79.

Bernal, C. 2010. Metodología de la Investigación. Tercera edición. Editorial Pearson Educación. Colombia. Formato PDF. ISBN: 978-058-699-128-5. 320p.

Constitución de la República del Ecuador – CRE. 2008. Título II. DERECHOS. Capítulo Segundo. Derechos del Buen Vivir. Sección Séptima: Salud.

Hillier F.S. Lieberman G. J. 2006. Introducción a la Investigación de Operaciones. México. Mc. Graw Hill. Octava Edición. ISBN: 970-10-3621-3. N° 736.

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. OPS/OMS. 2012. Salud en las Américas. Segunda edición. Informe oficial de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: <http://www.paho.org>

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. OPS/OMS. 2010. La política de recursos humanos y el compromiso con el derecho a la salud. Resultados de la primera medición de las metas regionales de recursos humanos para la salud 2007–2015 en los países de la Región Andina. Washington, DC.

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo – PNUD. 2012. Indicadores internacionales sobre desarrollo humano 1980–2010 [Internet]. Acceso: 18 de agosto de 2012.

Sanhueza, H.; Contreras, J.; y Denis. M. 2012. Terremoto y sus efectos sobre el bienestar: un análisis multidimensional. PERSONA Y SOCIEDAD. Universidad Alberto Hurtado. Vol. XXVI. N° 1. Pp. 43-66

Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo – SENPLADES. 2010. Agenda Zonal para el Buen Vivir. Propuestas de Desarrollo y Lineamientos para el Ordenamiento Territorial: Zona de Planificación 4. Provincia de Manabí y Santo Domingo de los Tsáchilas. Formato PDF. Quito, Ecuador. Disponible en: <http://www.planificacion.gob.ec>

_____. 2013. Plan Nacional de Desarrollo//Plan Nacional para el Buen Vivir 2013-2017. Primera Edición. Quito, Ecuador. Disponible en <http://www.planificacion.gob.ec>