



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN  
ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU RELACION CON EL  
CONTROL DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN  
MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EL SALTO.  
PERIODO JUNIO - OCTUBRE 2023**

**AUTORES:**

Ángel Esteban Valencia Vásquez

Luisa Marielena Rodríguez Albán

**TUTORA:**

LIC. VERA MARQUEZ MARIA CECIBEL

**Babahoyo- Los Ríos- Ecuador  
2023**

# ÍNDICE GENERAL

## Contenido

1.1. Contextualización de la situación problemática .....	4
Problema general .....	8
1.4. Objetivos de investigación .....	10
Hipótesis .....	11
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO .....	12
2.1. Antecedentes .....	12
2.2. Bases teóricas .....	14
Etiología .....	14
Fisiopatología .....	15
Tipos de infecciones gastrointestinales Infección por Helicobacter pylori .....	15
Infección por Norovirus .....	16
Infección por Rotavirus .....	16
Salmonelosis .....	17
Campilobacteriosis .....	17
Shigellosis .....	18
Infección por E. Coli .....	18
Amebiasis .....	19
Ascariasis .....	20
Giardiasis .....	20
Tipo y diseño de investigación Diseño de investigación .....	21
Tipo de investigación .....	21
Población y muestra de investigación .....	22
Técnicas e instrumentos de recolección de la Información Técnicas .....	23
Instrumento .....	23
Procesamiento de datos .....	24
Aspectos éticos .....	25
Discusión .....	26
Tipo y diseño de investigación Diseño de investigación .....	28
Tipo de investigación .....	28
Operacionalización de variables .....	29
Técnicas e instrumentos de recolección de la Información Técnicas .....	31
Instrumento .....	31
Procesamiento de datos .....	31
Aspectos éticos .....	32
Resultados .....	33
2. Edad de la madre y/o representante .....	33

3. Nivel instructivo de la madre y/o representantes de los niños en relación con sus ingresos económicos. ....	34
Factores de riesgo a los que están expuestos los niños menores de cinco años del Sector Nueva Esperanza.....	
5. Acceso al agua .....	35
6. Lavado de manos .....	36
7. Higiene de los alimentos .....	37
8. Higiene del niño .....	37
9. Aseo frecuente de los juguetes del niño .....	38
10. Alimentación del menor .....	38
11. Inmunización completa contra vacuna Rotavirus.....	39
Condiciones del entorno familiar de los niños menores de cinco años del Sector Nueva Esperanza.....	
13. Eliminación de los desechos solidos .....	40
14. Animales domésticos o de corral.....	41
Frecuencia con que se presentan las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Nueva Esperanza.....	
16. Origen de las infecciones gastrointestinales.....	42
17. Síntomas de las infecciones gastrointestinales .....	43
Acciones de enfermería que se desarrollan en el sector de Nueva Esperanza.....	
19. Charlas educativas .....	44
20. Promoción y prevención de salud.....	45
21. Mingas de limpieza.....	45
Discusión .....	48
4.1 Conclusiones .....	50
4.1 Recomendaciones .....	51
Anexos:.....	56
Anexo 2:.....	60
Anexo 3 :.....	60
Anexo 4:.....	61

## **1.1. Contextualización de la situación problemática**

### *1.1.1. Contexto Internacional*

Las infecciones gastrointestinales en niños menores de 5 años son un grave problema de salud pública en América Latina. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2020 se estima que en América Latina y el Caribe, alrededor del 30% de las muertes de niños menores de 5 años se deben a enfermedades infecciosas, incluidas infecciones gastrointestinales. (OMS, 2022)

Las intervenciones de enfermería juegan un papel importante en la prevención y control de las infecciones gastrointestinales en los niños. Estas intervenciones incluyen: Promoción de la lactancia materna exclusiva, Educación sobre buena higiene y Vacunación.

### *1.1.2. Contexto Nacional*

En el Ecuador existen casos de infecciones gastrointestinales relacionados con factores de riesgo que puede experimentar la población ecuatoriana, especialmente los niños menores de cinco años. La Organización Panamericana de la Salud (2021) afirmó: “Las primeras causas de hospitalización durante 2021 fueron diarrea y gastroenteritis, con una tasa de 25,6 por 10.000 habitantes”. Estos datos son preocupantes porque esta enfermedad cada día aumenta, muchas veces por falta de acción por parte de las autoridades sanitarias para prevenir la aparición de este problema de salud.

Saldaña Pazmiño (2019) afirmó: “En 2019 la tercera causa de morbilidad en niños ecuatorianos fue la diarrea y gastroenteritis la cual se pensó que se originó por infección en un 7,1%”. Las condiciones de vida en torno a cada persona, ya sea por falta de hábitos higiénicos, contaminación del agua, alimentos y pobreza, determinan las condiciones de vulnerabilidad a la transmisión de agentes patógenos, virus, bacterias y parásitos.

Según el Ministerio de Salud Pública (2019) en Ecuador durante 2018 las enfermedades transmitidas a través del agua y los alimentos alcanzaron alrededor de 24.000 casos. El problema de la contaminación del agua de origen fecal-boca e industrial afecta a la mayor parte de la población ecuatoriana que vive en zonas urbanas marginales. Este es un foco de infección, donde los principales síntomas incluyen vómitos, diarrea, fiebre y dolor abdominal. , si no se trata. Con el tiempo esto se convierte en un grave problema de salud.

### *1.1.3. Contexto Local*

La parroquia El Salto, en el sector Nueva Esperanza de la provincia de Los Ríos, cuenta con aproximadamente 200 habitantes, de los cuales un total de 60 son niños menores de cinco años.

La población es propensa a enfermedades debido a las condiciones ambientales desfavorables, la mayoría son familias de bajos recursos, se pueden observar casas de caña y mixtas en mal estado, rodeadas de aguas residuales.

Otro problema que se puede observar es la falta de conocimientos necesarios para prevenir infecciones gastrointestinales, no existen medidas de higiene al manipular los alimentos y el acceso al agua no es adecuado para la salud.

Este sector se encuentra ubicado dentro del ámbito del Centro de Salud Comunitario El Salto Distrito de Salud 12D01 Zona 5, cuenta con las siguientes ramas: medicina general, partería, psicología, odontología y enfermería que en conjunto brindan servicios de salud a la comunidad; Con base en datos estadísticos del Centro Comunitario de Salud se puede observar que las infecciones gastrointestinales son una de las principales causas de atención médica, en 2021, de enero a diciembre se reportaron 349 casos de diarrea inespecífica y gastroenteritis, mientras que en este período 2023 a partir de enero. hasta junio se habían reportado 145 casos. (Departamento de estadísticas del Centro de Salud El Salto, 2023)

Las intervenciones realizadas por el personal de enfermería son una base importante para reconocer la incidencia de esta enfermedad que ataca a niños menores de cinco años, a través de estrategias y protocolos del Ministerio de Salud Pública (MSP), visitas domiciliarias y revisión de registros familiares. .. y el programa de vacunación, los problemas de salud son evidentes. (Centro de Salud El Salto, 2023)

## Planteamiento del problema

El sector Nueva Esperanza del municipio de El Salto es una de las zonas más vulnerables. Aquí surgen a menudo problemas de salud, especialmente infecciones gastrointestinales, que afectan a los grupos más vulnerables, es decir, los menores de cinco años.

El estilo de vida inadecuado debido a la convivencia de los animales, el estancamiento del agua debajo de las casas, la falta de servicios básicos crean un ambiente insalubre, generando fuentes de contaminación en la sociedad, afectando la salud de toda la población, condiciones que también conducen a la propagación de enfermedades. y especialmente aumenta la incidencia de infecciones gastrointestinales.

Un estudio realizado en Ecuador en 2019 muestra que esta enfermedad fue la primera causa de mortalidad infantil en nuestro país en 1975. Su propagación se debe a una mala higiene ambiental y a prácticas higiénicas inadecuadas, lo que provoca altas tasas de contaminación oral y fecal. (María, 2020)

Este problema de salud tiene un mayor impacto en los niños menores de cinco años ya que son los más vulnerables, provocando diarrea, vómitos, reflujo y otros síntomas ya sea por factores ambientales o higiénicos.

Otro factor asociado al riesgo de aumento de infecciones gastrointestinales es la falta de concienciación de las madres sobre el incumplimiento del programa de vacunación, especialmente la vacuna contra rotavirus, que previene episodios diarreicos agudos de origen viral.

## **Problema general**

¿Cómo aportan las intervenciones de enfermería en el control de infecciones gastrointestinales en menores de 5 años en el centro de salud El Salto durante el período Julio octubre 2023?



## **Justificación**

Las infecciones gastrointestinales son un problema de salud pública que afecta principalmente a niños menores de 5 años, y son una de las principales causas de enfermedad y muerte en esta población. El Centro de Salud Comunitario El Salto como institución de atención primaria de salud tiene la responsabilidad de brindar servicios de calidad y mejorar la salud pública.

Las intervenciones de enfermería juegan un papel fundamental en la prevención y control de las infecciones gastrointestinales en los niños. Los profesionales de enfermería están capacitados para implementar medidas de higiene y control de infecciones, así como educar a padres y cuidadores sobre prácticas saludables que reduzcan el riesgo de transmisión de enfermedades.

Se eligió el período de junio a octubre de 2023 porque en estos meses hubo un aumento de casos de infecciones gastrointestinales en niños menores de 5 años causados por factores como el clima, la exposición a alimentos contaminados y el desconocimiento de las medidas preventivas. Por lo tanto, es fundamental implementar intervenciones efectivas durante este período para reducir la incidencia y gravedad de estas infecciones.

Además, este estudio nos permitirá evaluar la efectividad de las intervenciones implementadas, lo que proporcionará información valiosa para futuras mejoras de los programas de control de infecciones gastrointestinales en otros centros de salud y contextos similares.

## **1.4. Objetivos de investigación**

### *1.4.1. Objetivo general*

Determinar las intervenciones de enfermería para el control de infecciones gastrointestinales en menores de 5 años en el Centro de Salud El Salto durante el período de junio a octubre de 2023.

### *1.4.2. Objetivos específicos*

Proponer estrategias de intervenciones de enfermería dirigida la población en la relación al control de las infecciones gastrointestinales en niños menores de 5 años

Identificar los factores de riesgo que influyen en las infecciones gastrointestinales en menores de 5 años en el Centro de Salud El Salto.

## **Hipótesis**

Las intervenciones de enfermería centradas en la mejora de prácticas de higiene, la educación de cuidadores, el seguimiento de casos y la promoción de la vacunación infantil en el Centro de Salud El Salto durante el período de junio a octubre de 2023 reducirá significativamente la incidencia de infecciones gastrointestinales en niños menores de 5 años, mejorando así la salud y el bienestar de esta población vulnerable.

## **CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

En la última década, las enfermedades gastrointestinales han surgido como una preocupación significativa en la salud pediátrica. En el 2018 investigó la epidemiología de las infecciones gastrointestinales en niños menores de 5 años en un estudio a gran escala. Los resultados revelaron un aumento en la incidencia de infecciones por rotavirus y norovirus, contribuyendo al 60% de los casos. Además, se observó una correlación significativa entre la falta de acceso a agua potable y saneamiento y la prevalencia de enfermedades gastrointestinales. Estos hallazgos subrayan la importancia de medidas preventivas y la educación sobre la higiene en comunidades con recursos limitados. (Gebretsadik, 2018)

En un esfuerzo por comprender el vínculo entre las prácticas de alimentación temprana y la salud gastrointestinal en los infantes, en el 2019 se llevó a cabo un estudio longitudinal. Se observó que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses reducía significativamente la incidencia de trastornos gastrointestinales. Además, la introducción temprana de alimentos sólidos se relacionó con un mayor riesgo de alergias alimentarias y síntomas gastrointestinales en la infancia. Estos resultados resaltan la importancia de las recomendaciones de alimentación adecuada en la prevención de enfermedades gastrointestinales en niños pequeños. (Torow, 2019)

El estudio del microbioma intestinal ha arrojado luz sobre la relación entre la salud gastrointestinal y la composición bacteriana en los niños pequeños. En el 2021 investigó el papel del microbioma en la función digestiva y el bienestar general de los niños menores de 5 años. Los resultados indicaron que un equilibrio adecuado de bacterias beneficiosas era crucial para la absorción de nutrientes y la función inmunológica. Los desequilibrios, como la disminución de Bifidobacterias, se asociaron con un mayor riesgo de enfermedades gastrointestinales, como el síndrome de intestino permeable. Estos hallazgos destacan la importancia de

estrategias que promuevan un microbioma saludable desde una edad temprana. (Guarner, 2021)

En un estudio analizaron la estacionalidad global de la enfermedad por rotavirus en niños menores de 5 años. A través de datos de vigilancia de múltiples países, identificaron patrones estacionales consistentes con picos de infecciones rotavíricas en invierno en climas templados y durante la temporada de lluvias en climas tropicales. Estos hallazgos destacan la importancia de considerar la estacionalidad en las estrategias de prevención y vacunación contra el rotavirus. Patel et al. (2018)

En el 2019 llevaron a cabo el Estudio Multicéntrico Global de Enteropatías (GEMS) para examinar la carga global de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años. El estudio abarcó diversos entornos geográficos y socioeconómicos. Descubrieron que los patógenos enteropatógenos, incluidos rotavirus, norovirus y *Escherichia coli* enteropatógena, contribuyeron sustancialmente a la morbilidad en niños pequeños. Este trabajo resalta la necesidad de enfoques integrales para reducir la carga de enfermedades diarreicas. Kosek et al. (2019)

En su revisión actualizada, Salazar-Lindo evaluaron la eficacia de los probióticos en el manejo de la gastroenteritis aguda en niños. Analizaron múltiples estudios clínicos y concluyeron que ciertas cepas de probióticos, como *Lactobacillus rhamnosus* GG, podían acortar la duración de la diarrea y reducir la gravedad de los síntomas en niños menores de 5 años. No obstante, enfatizaron la necesidad de considerar factores contextuales antes de recomendar la administración rutinaria de probióticos. Salazar-Lindo et al. (2019)

## **2.2. Bases teóricas**

### **Infecciones gastrointestinales**

Las infecciones gastrointestinales son causadas por bacterias, parásitos y virus como consecuencia del consumo de alimentos o agua contaminados con heces y afectan a personas de todas las edades, géneros y estatus sociales, aunque los grupos más susceptibles son los niños y los ancianos. (Barea, 2019). La gastroenteritis es la inflamación del tracto digestivo que afecta el estómago y el intestino delgado debido a patógenos, productos tóxicos o antígenos patógenos dañinos y causa de 3 a 6 millones de muertes en niños en todo el mundo cada año. La gastroenteritis infecciosa representa un problema de salud pública y es una causa de Consejos y preocupaciones pediátricas en el ámbito hospitalario. (Salazar, 2019).

### **Etiología**

Su origen está determinado por un patógeno capaz de causar infecciones de origen digestivo, los patógenos que causan enfermedades infecciosas incluyen bacterias, virus y parásitos, el nivel de su infección varía dependiendo de factores determinantes como las condiciones higiénicas y sanitarias, características sociodemográficas. Características de una persona, su estado de salud y enfermedades concomitantes, en algunos países desarrollados con mejores condiciones sanitarias, los patógenos predominantes son las infecciones virales, y en lugares con bajo nivel de desarrollo y malas condiciones sanitarias, las infecciones bacterianas y parasitarias son comunes. (Morán, 2019)

Los agentes más frecuentemente asociados con la aparición de gastroenteritis aguda en niños incluyen 70% virus, 10 - 20% bacterias, 10% protozoos y 1% helmintos, siendo los dos primeros agentes responsables de la incidencia de infecciones gastrointestinales. Suele presentarse en invierno y en personas de bajos recursos económicos y malas condiciones higiénico-sanitarias ambientales. (Morán, 2019)

## **Fisiopatología**

La interacción entre los patógenos y la mucosa intestinal conduce a una excreción adicional de agua y electrolitos en las heces, lo que conduce a un daño funcional de los mecanismos de absorción de agua y electrolitos de la mucosa intestinal y conduce a dañar las hidrolasas de la mucosa intestinal, dando lugar a problemas como la intolerancia a la lactosa y una mala absorción de nutrientes, dando lugar a diarrea, desnutrición y deshidratación. (Menchén, 2019)

## **Tipos de infecciones gastrointestinales**

### **Infección por *Helicobacter pylori***

*Helicobacter pylori* es una bacteria gramnegativa en forma de bacilo en forma de espiral que puede colonizar y multiplicarse en la capa mucosa que recubre el interior del estómago humano. Aunque en muchos casos esta infección es asintomática (hasta en 7 de cada 10 pacientes), en otras personas puede provocar una inflamación aguda o crónica del epitelio digestivo, favoreciendo la formación de úlceras e incluso cáncer de estómago. (Espino, 2019)

Durante mucho tiempo, la infección por *Helicobacter pylori* se consideró la infección más común en todo el mundo. El 50% de la población estaba infectada, aunque las cifras epidemiológicas han disminuido a lo largo de las décadas debido a una mejor higiene de los alimentos y bebidas y otras medidas. (Espino, 2019)

### **Infección por Norovirus**

Este grupo de virus es la causa más común de gastroenteritis aguda en todo el mundo, provocando aproximadamente 685 millones de casos por año. De ellos, aproximadamente 200 millones de casos ocurren en niños menores de 5 años, un grupo de población particularmente vulnerable. (Fernández, 2021)

Los síntomas de una infección por norovirus suelen incluir diarrea acuosa, náuseas, vómitos, calambres abdominales, fiebre leve, malestar general y dolor muscular. No existe un tratamiento específico para esta infección y el sistema inmunológico es el encargado de combatirla por sí solo. Sin embargo, si el paciente corre riesgo de deshidratación debido a la pérdida de líquidos, es posible que se requiera asistencia de emergencia. (Fernández, 2021)

### **Infección por Rotavirus**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la infección por el género Rotavirus es la causa más común de deshidratación severa por diarrea en niños menores de 5 años. A él se deben más de 25 millones de visitas a centros de salud y más de 2 millones de hospitalizaciones cada año, una cifra que no se puede ignorar. (Torres, 2018)

A diferencia del caso anterior, los síntomas aparecen en promedio sólo 2 días después de la exposición y duran de 3 a 8 días. Son similares a las de las infecciones gastrointestinales más comunes (vómitos, diarrea, etc.), pero se requiere especial precaución por el riesgo de deshidratación en los bebés. La diarrea acuosa severa es un peligro que debe considerarse con esta enfermedad infecciosa. (Torres, 2018)



## **Salmonelosis**

La salmonelosis es una de las infecciones gastrointestinales más conocidas en la población general. Esta enfermedad infecciosa, causada por bacterias del género *Salmonella*, es el segundo agente causante más común de infecciones gastrointestinales en regiones de altos ingresos como Estados Unidos. Además, es responsable de famosos brotes epidemiológicos reseñados en los medios de comunicación. Los estudios muestran que cada año se atribuyen a este patógeno más de 90 millones de casos y más de 150.000 muertes en todo el mundo (Aytés, 2019)

La infección por *Salmonella* o Salmonelosis causa síntomas como diarrea, calambres estomacales, vómitos, dolores de cabeza, náuseas y, en casos más graves, sangre en las heces. La mayoría de los pacientes sanos que no tienen enfermedades previas se recuperan de esta infección por sí solos en unos pocos días, pero se pueden recomendar antibióticos si el médico sospecha que han ingresado bacterias al torrente sanguíneo y/o la infección es grave. (Aytés, 2019)

## **Campilobacteriosis**

La campilobacteriosis es una enfermedad gastrointestinal causada por bacterias del género *Campylobacter*. Este grupo de bacterias es una de las causas más frecuentes de gastroenteritis en zonas de altos ingresos y es responsable del 5 al 14% del total de casos. La mayoría de los casos son causados por la especie *Campylobacter jejuni*, que está altamente adaptada al cuerpo de las aves, de las que se cree que son uno de sus principales portadores. (Carrillo, 2019)

La infección por *Campylobacter* suele provocar diarrea, a menudo con sangre, dolor abdominal, fiebre alta, náuseas y vómitos. Se pueden utilizar antibióticos en personas susceptibles, en los casos más graves, o para acortar la fase de recuperación. transmisión, pero en general es una infección que se puede resolver por sí sola con descanso e hidratación adecuada. (Carrillo, 2019)

## **Shigellosis**

Shigella es un género de bacterias con forma de bacilo que pertenece a la familia Enterobacteriaceae. Este grupo de patógenos se considera altamente contagioso y la ingestión accidental de pequeñas cantidades de bacterias a través de los alimentos es suficiente para que se presenten síntomas sintomáticos. La shigelosis es mucho más común en las regiones de bajos ingresos y causa entre el 10 y el 20% de las enfermedades intestinales allí. Los estudios demuestran que es responsable de hasta el 50% de la disentería o diarrea con sangre en niños pequeños. (Albarado, 2019)

Como ya se mencionó, el principal signo clínico de esta infección es la diarrea con sangre o mocos. También puede provocar dolor de estómago, fiebre, náuseas y vómitos. Estos ocurren entre 1 y 2 días después de la ingestión de la bacteria y generalmente duran entre 5 y 7 días, a veces más. (Albarado, 2019)

## **Infección por E. Coli**

Es imposible hablar de infecciones gastrointestinales comunes sin mencionar las infecciones por E. coli. Escherichia coli es un microorganismo del grupo de las enterobacterias que forma parte de la microbiota intestinal humana, es decir, es uno de los microbios que viven como comensales o simbiotes en nuestro sistema digestivo sin causar daños. La mayoría de las especies de E. coli son inofensivas, pero algunas han adquirido elementos genéticos o mutaciones que actúan como factores de virulencia. (Sotomayor, 2022)

De particular interés en este grupo es la infección por *Escherichia coli* O157:H7, que puede causar diarrea con sangre, vómitos y calambres abdominales intensos. Desafortunadamente, no existen tratamientos que alivien los síntomas, curen la infección o prevengan que se produzcan complicaciones. En la mayoría de los casos se recomienda reposo e ingesta de líquidos para evitar la deshidratación. Las enfermedades más graves requieren hospitalización. (Sotomayor, 2022)

## **Amebiasis**

Ya hemos cubierto el grupo de virus y bacterias, pero hay que destacar que muchas infecciones intestinales comunes son causadas por otros patógenos muy diferentes. Se trata de un caso de amebiasis causada por *Entamoeba histolytica*, un protozoo ameboide que adopta diferentes morfologías según la fase de su ciclo vital. Cada año se reportan más de 50 millones de nuevas infecciones y 70.000 muertes como resultado de esta enfermedad infecciosa. (Chacín-Bonilla, 2019)

La mayoría de las personas con amebiasis son asintomáticas. Cuando ocurren, los signos clínicos suelen aparecer entre 7 y 28 días después de la exposición e incluyen calambres abdominales, diarrea (mucoide pero generalmente no sanguinolenta), fatiga, flatulencia excesiva, tenesmo, etc. El abordaje clínico depende de la complejidad de la afección, pero esto La infección generalmente se trata con antibióticos. (Chacín-Bonilla, 2019)

## **Ascariasis**

Esta infección gastrointestinal se clasifica como parasitosis porque es causada por seres vivos más "complejos" que no están incluidos en el grupo de bacterias o virus, pero tampoco en el grupo de protozoos. Esta enfermedad es causada por *Ascaris lumbricoides*, un nematodo que vive en el intestino delgado humano durante 1 a 2 años e incluso más si no se trata. Sus huevos son muy resistentes a temperaturas extremas y ambientes secos, por lo que en zonas que no cuentan con una buena sanidad con plantas y falta de depuración, esta enfermedad es una infección muy común. (Fernández N., 2019)

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), se estima que más de 800 millones de personas están infectadas con *Ascaris* en todo el mundo. La mayoría de ellos son asintomáticos, aunque en pacientes susceptibles, con recuentos de parásitos muy elevados o en niños, se puede experimentar anorexia, dolor abdominal y otras complicaciones relacionadas. Suele tratarse con albendazol, un antiparasitario muy eficaz. (Fernández N., 2019)

## **Giardiasis**

La giardiasis es una infección intestinal causada por el microorganismo parásito *Giardia lamblia*. Este protozoo flagelado es capaz de penetrar el cuerpo de varios mamíferos, incluido el humano. Vive en el intestino delgado y causa síntomas como diarrea acuosa y maloliente, fatiga, hinchazón, calambres estomacales, pérdida de peso y náuseas. Esta infección se trata con medicamentos como tinidazol, metronidazol o nitazoxanida. La pauta posológica puede variar según el caso, debiéndose prestar especial atención a las mujeres embarazadas. (Cruz, 2021)

## **Tipo y diseño de investigación**

### **Diseño de investigación**

Este proyecto de investigación se basa en un diseño no experimental porque se estudia la problemática tal y como se presenta, no se realiza manipulación de variables. El enfoque del estudio será cuali-cuantitativo, es decir mixto porque consta de datos numéricos y no numéricos, estableciendo las taxonomías NANDA, NIC y NOC de acuerdo a las intervenciones y los cuidados del personal de enfermería realizados a los menores de 5 años en el centro de salud el salto que son propensos a infecciones en lo que corresponde a datos cualitativos, por otro lado, se establece la prevalencia de las enfermedades gastrointestinales y sus repercusiones mediante datos cuantitativos.

### **Tipo de investigación**

Según el nivel de estudio, el proyecto es descriptivo porque se realizó un análisis minucioso de las variables, es decir lo que implica las intervenciones de enfermería, la prevención y el control de las enfermedades gastrointestinales en niños menores de 5 años. Según el tiempo, La recolección de los datos se realizará en una sola ocasión, dentro del periodo de estudio comprendido desde junio a octubre del 2023. Según el lugar, corresponderá a un estudio de campo, porque la información de interés será recopilada en un lugar determinado (La Coop. Nueva esperanza de la Parroquia el Salto), situado en el cantón Babahoyo, de la provincia de los Ríos.

En el desarrollo de la investigación se implementó métodos científicos, tanto a nivel teórico como empírico, tales como:

- Método histórico-lógico, el cual permitio a partir del estudio de sucesos pasados según un lugar y tiempo determinado, la recolección de datos veraces, empleando la síntesis y la crítica como elemento de gran ayuda.
- Método deductivo, en tanto facilitará brindar la pauta a partir del problema general, la realidad social, encontrar causas específicas al problema y de esta manera emitir soluciones al mismo.

## **Población y muestra de investigación**

### **Población**

La población está conformada por 115 niños y niñas menores de 5 años atendidas en el Centro de Salud el Salto durante el periodo junio- agosto del 2023.

### **Muestra**

El tipo de muestreo a utilizar es el muestreo no probabilístico por conveniencia, donde se incluye únicamente a los niños cuyos representantes legales acepta participar en la investigación contando una con una muestra de 60 niños a quienes se les aplican los instrumentos obteniendo información pertinente para continuar con el desarrollo del proyecto, además de confirmación o refutar las hipótesis.

## **Técnicas e instrumentos de recolección de la Información**

### **Técnicas**

La técnica que se utiliza para la recolección de la información es la encuesta que ayuda a obtener los datos e información pertinentes para el desarrollo del proyecto, de manera paralela se realiza la búsqueda de información relacionada con el tema planteado para tener una idea más clara de la problemática, la misma que está basada en artículos validados y en base a metodología científica esto permite continuar con la elaboración del proyecto de investigación y la comprobación de nuestras hipótesis.

### **Instrumento**

Se utiliza un cuestionario de preguntas previamente elaborados para la recolección de la información como: factores biológicos, factores sociales determinantes, factores ambientales determinantes, promoción/prevención.

## **Procesamiento de datos**

Para el procesamiento estadístico de los datos, llevamos a cabo los siguientes pasos:

realizamos la recolección de datos mediante la realización de encuestas y el llenado de la ficha recolectora de datos.

La información obtenida fue ingresada un programa que nos facilito su representación en tablas y gráficos.



## **Aspectos éticos**

Para llevar a cabo la investigación, nos aseguráramos que los padres o tutores legales de los menores den su consentimiento informado. Esto implica proporcionarles información clara y comprensible sobre los objetivos, procedimientos y posibles riesgos asociados a la intervención de enfermería. Se les permitio tomar decisiones autónomas y estar plenamente conscientes de los beneficios y riesgos involucrados.

Además, se garantizo la confidencialidad de los datos recopilados durante la investigación. Toda la información personal y médica de los menores será manejada con discreción y protección, respetando los principios éticos y legales de la privacidad. Los datos serán almacenados de manera segura y solo serán accesibles para el equipo de investigación autorizado, evitando cualquier divulgación sin el consentimiento explícito de los padres o tutores legales.

## **Discusión**

Luego del análisis de los resultados obtenidos con respecto a los objetivos planteados, en este apartado del proyecto investigativo se realiza una comparativa entre los hallazgos de los autores y los resultados de otros estudios sobre la temática realizados en el contexto nacional e internacional.

El estudio revela una preocupante tendencia en el Sector Nueva Esperanza, donde las infecciones gastrointestinales entre los niños menores de cinco años siguen siendo alarmantemente frecuentes. Las estadísticas muestran que el personal de enfermería tiene limitadas acciones preventivas, lo que se refleja en el bajo porcentaje de visitas domiciliarias realizadas. Este hecho sugiere una falta de recursos o una infraestructura insuficiente para proporcionar atención preventiva adecuada.

Un aspecto crítico resaltado por el estudio es la falta de conocimiento entre las madres o representantes de los niños sobre las medidas preventivas. Esto se demuestra en las altas tasas de incidencia de las infecciones gastrointestinales, indicando que las prácticas higiénicas y de prevención no están siendo

implementadas de manera efectiva en los hogares. Es esencial abordar esta brecha educativa para cambiar las percepciones y comportamientos en torno a la higiene y la prevención de enfermedades.

Una posible solución podría ser la implementación de programas de educación comunitaria. Estos programas podrían incluir talleres regulares sobre prácticas de higiene, alimentación saludable y cuidado infantil. Además, se podrían organizar sesiones de capacitación para el personal de enfermería, enfocadas en técnicas de comunicación efectiva para transmitir información crucial a las familias. A través de estas iniciativas, se podría empoderar a las madres y representantes con el conocimiento necesario para prevenir las infecciones gastrointestinales en sus hogares.

Otro enfoque importante sería mejorar el acceso a recursos básicos, como agua potable y saneamiento adecuado. La falta de acceso a agua limpia y a instalaciones sanitarias adecuadas puede ser un factor significativo en la propagación de enfermedades gastrointestinales. Invertir en infraestructuras básicas puede marcar una gran diferencia en la salud de la comunidad.

Además, sería beneficioso establecer un sistema de seguimiento para evaluar la efectividad de las medidas preventivas implementadas. Esto permitiría realizar ajustes en los programas en función de los resultados obtenidos, garantizando así una estrategia más efectiva y adaptada a las necesidades específicas de la comunidad.

## **Tipo y diseño de investigación**

### **Diseño de investigación**

Este proyecto de investigación se basa en un diseño no experimental porque se estudia la problemática tal y como se presenta, no se realiza manipulación de variables. El enfoque del estudio es cuali-cuantitativo, es decir mixto porque consta de datos numéricos y no numéricos de acuerdo a las intervenciones y los cuidados del personal de enfermería realizados a los menores de 5 años en el centro de salud el salto que son propensos a infecciones en lo que corresponde a datos cualitativos.

### **Tipo de investigación**

Según el nivel de estudio, el proyecto es descriptivo porque se realizó un análisis minucioso de las variables, es decir lo que implica las intervenciones de enfermería, la prevención y el control de las enfermedades gastrointestinales en niños menores de 5 años. Según el tiempo, La recolección de los datos se realizó en una sola ocasión, dentro del periodo de estudio comprendido desde junio a octubre del 2023. Según el lugar, corresponderá a un estudio de campo, porque la información de interés será recopilada en un lugar determinado (La Coop. Nueva esperanza de la Parroquia el Salto), situado en el cantón Babahoyo, de la provincia de los Ríos.

En el desarrollo de la investigación se implementó métodos científicos, tanto a nivel teórico como empírico, tales como:

- Método histórico-lógico, el cual permitió a partir del estudio de sucesos pasados según un lugar y tiempo determinado, la recolección de datos veraces, empleando la síntesis y la crítica como elemento de gran ayuda.
- Método deductivo, facilito la pauta a partir del problema general, la realidad social, encontrar causas específicas al problema y de esta manera emitir soluciones al mismo.

## Operacionalización de variables

Variable dependiente	Concepto	Dimensiones	Indicadores	Índice
Infecciones Gastrointestinales	Las infecciones gastrointestinales son infecciones virales, bacterianas o parasitarias que causan gastroenteritis, una inflamación del tracto gastrointestinal involucrando al estómago y al intestino delgado.	Agente causal	Causas de las infecciones gastrointestinales	Viral Bacteriana Parasitaria
			Frecuencia de las infecciones gastrointestinales	De 1 a 2 veces De 2 a 3 veces Más de 5 veces
		Manifestaciones fisiológicas	Síntomas iniciales de las infecciones gastrointestinales	Vomito Diarrea Fiebre Dolor abdominal Todas las anteriores

Variable interviniente	Concepto	Dimensiones	Indicadores	Índice
Intervenciones de enfermería	Se basa en diferentes actividades que el personal de enfermería realiza en beneficio del individuo, familia y comunidad.	Acciones realizadas en la Coop. Nueva esperanza para prevenir las infecciones gastrointestinales	Charlas educativas	Siempre A veces Nunca
			Visitas domiciliaria	Siempre A veces Nunca
			Promoción y prevención de salud	Siempre A veces Nunca
			Promueven mingas de limpieza en la comunidad	Siempre A veces Nunca

## **Población y muestra de investigación**

### **Población**

La población está conformada por dos profesionales de enfermería que trabajan en el centro de salud y 115 niños y niñas menores de 5 años atendidas en el Centro de Salud el Salto durante el periodo junio- agosto del 2023.

### **Muestra**

El tipo de muestreo a utilizar es el muestreo no probabilístico por conveniencia, donde se incluye únicamente a los niños cuyos representantes legales acepta participar en la investigación contando una con una muestra de 60 niños y 2 profesionales de en enfermería a quienes se les aplican los instrumentos obteniendo información pertinente para continuar con el desarrollo del proyecto, además de confirmación o refutar las hipótesis.

## **Técnicas e instrumentos de recolección de la Información**

### **Técnicas**

La técnica que se utiliza para la recolección de la información es la encuesta que ayuda a obtener los datos e información pertinentes para el desarrollo del proyecto, de manera paralela se realiza la búsqueda de información relacionada con el tema planteado para tener una idea más clara de la problemática, la misma que está basada en artículos validados y en base a metodología científica esto permite continuar con la elaboración del proyecto de investigación y la comprobación de nuestras hipótesis.

### **Instrumento**

Se utiliza un cuestionario de preguntas previamente elaborados para la recolección de la información como: factores biológicos, factores sociales determinantes, factores ambientales determinantes, promoción/prevención, al igual que utilizamos la ficha de observación aplicada a los profesionales en enfermería que trabajan en el Centro de Salud El Salto

### **Procesamiento de datos**

Para el procesamiento estadístico de los datos, llevamos a cabo los siguientes pasos:

realizamos la recolección de datos mediante la realización de encuestas y el llenado de la ficha recolectora de datos.

La información obtenida fue ingresada un programa que nos facilito su representación en tablas y gráficos.

## **Aspectos éticos**

Para llevar a cabo la investigación, nos aseguramos que los padres o tutores legales de los menores den su consentimiento informado. Esto implica proporcionarles información clara y comprensible sobre los objetivos, procedimientos y posibles riesgos asociados a la intervención de enfermería. Se les permitió tomar decisiones autónomas y estar plenamente conscientes de los beneficios y riesgos involucrados.

Además, se garantizó la confidencialidad de los datos recopilados durante la investigación. Toda la información personal y médica de los menores fue manejada con discreción y protección, respetando los principios éticos y legales de la privacidad. Los datos fueron almacenados de manera segura y accesibles para el equipo de investigación autorizado, evitando cualquier divulgación sin el consentimiento explícito de los padres o tutores legales.



## Resultados

### Datos generales de la población.

#### 1. Distribución de la población de niños estudiados según edad y sexo

El grupo etario más representativo de niños estudiados del Sector Nueva Esperanza fueron de 1 a 3 años con un 44%, frente a los niños de menores de 6 meses que representa un 14% de la población general; el género que mayor se presenta es el femenino con un 53%, como se observa en el gráfico 1.

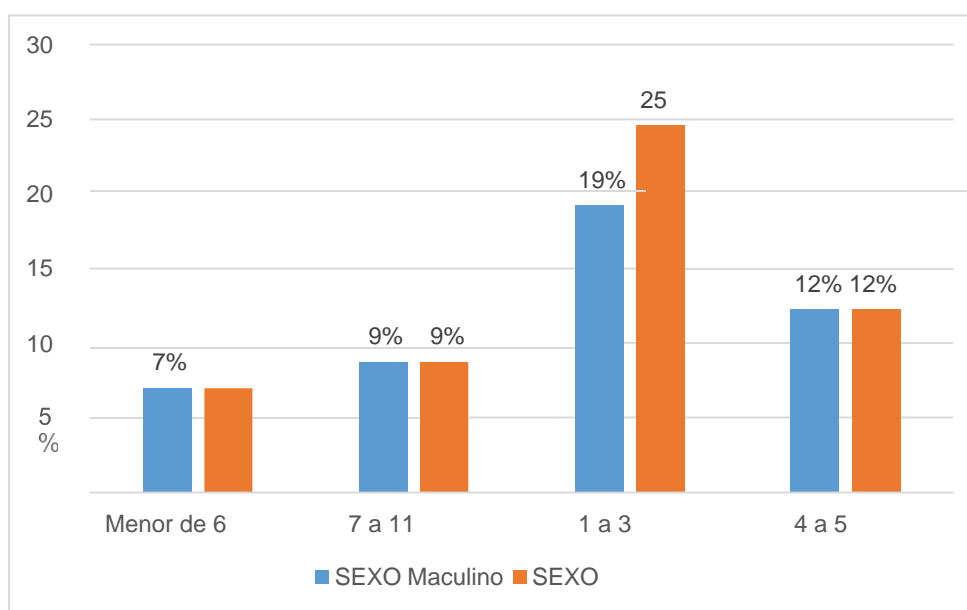


Gráfico 1: Distribución de la población de niños estudiados según edad y sexo

#### 2. Edad de la madre y/o representante

El mayor número (con un 42%) la madre y/o representantes de los niños objeto de estudio se encuentran en el rango de edad de 18 a 35 años, sin embargo, existe un 39% de madres menores de 18 años, lo cual evidencia que existe adolescentes que tienen la responsabilidad del cuidado de los menores; como se observa en el gráfico 2.

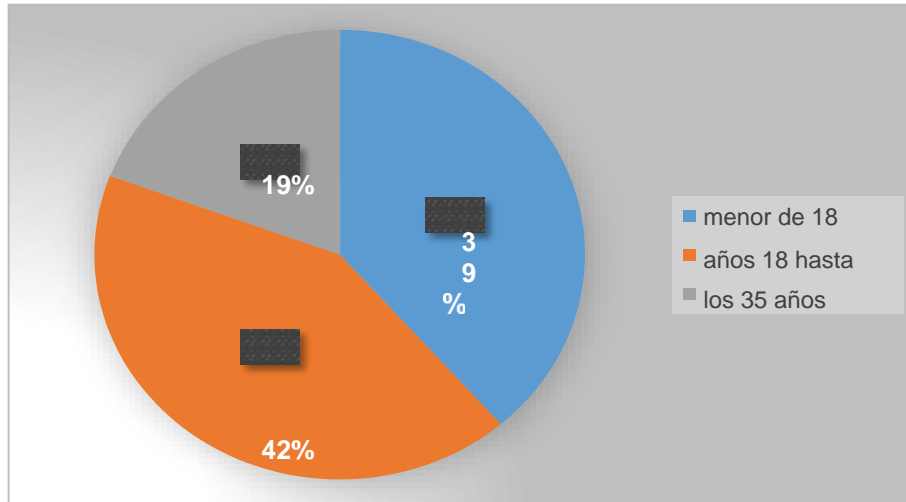


Gráfico 2: Edad de la madre y/o representante

### 3. Nivel instructivo de la madre y/o representantes de los niños en relación con sus ingresos económicos.

Las madre o representante de los niños menores de cinco años, manifiestan que su nivel instructivo, con un 53%, solo han cursado la secundaria, mientras que el 7% se tiene un nivel superior y un mismo porcentaje no tiene ningún nivel instructivo; el 70% perciben un ingreso menor al salario mínimo y solo un 7% tiene un ingreso mayor al salario mínimo. Estimando que el ingreso económico puede ser un limitante para el acceso a los servicios básicos y otras necesidades de la familia; como se observa en el grafico 3.

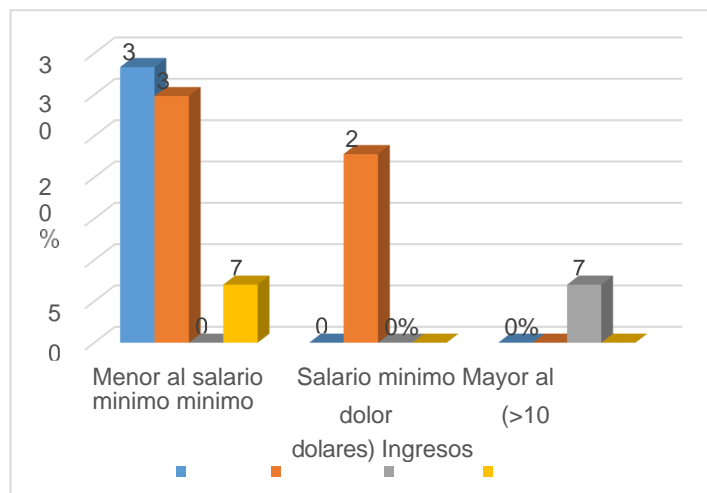


Gráfico 3: Nivel instructivo de la madre y/o representantes de los niños en relación con sus ingresos económicos.

## Factores de riesgo a los que están expuestos los niños menores de cinco años del Sector Nueva Esperanza.

### 4. Convivencia con el menor

El 53% de los hogares de los niños menores de cinco años se encuentra integrada por 3 a 4 personas, mientras que con un 17% la convivencia es entre 1 a 2 personas; como se observa en el gráfico 4.

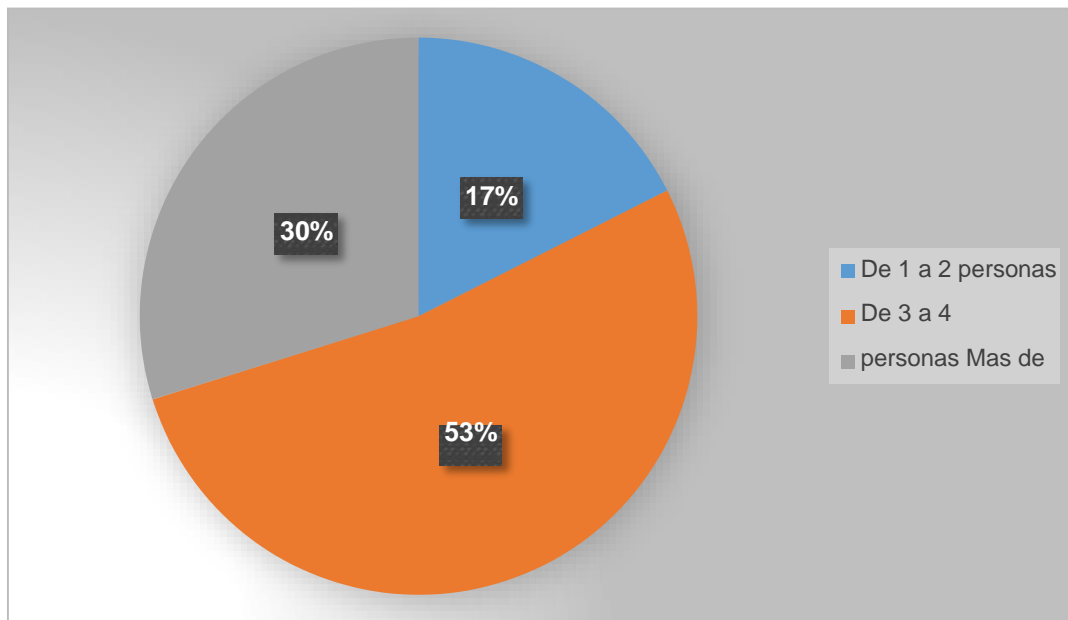


Gráfico 3: Convivencia con el menor

### 5. Acceso al agua

El acceso al agua con la que cuenta las madres o representantes de los niños, se evidencia un 39% consumen agua potable directamente de la llave, el 32% las personas acceden agua del rio y con menos frecuencia consumen agua de pozos (14%) y apenas el 19 % consume agua hervida; como se observa en el gráfico 5.

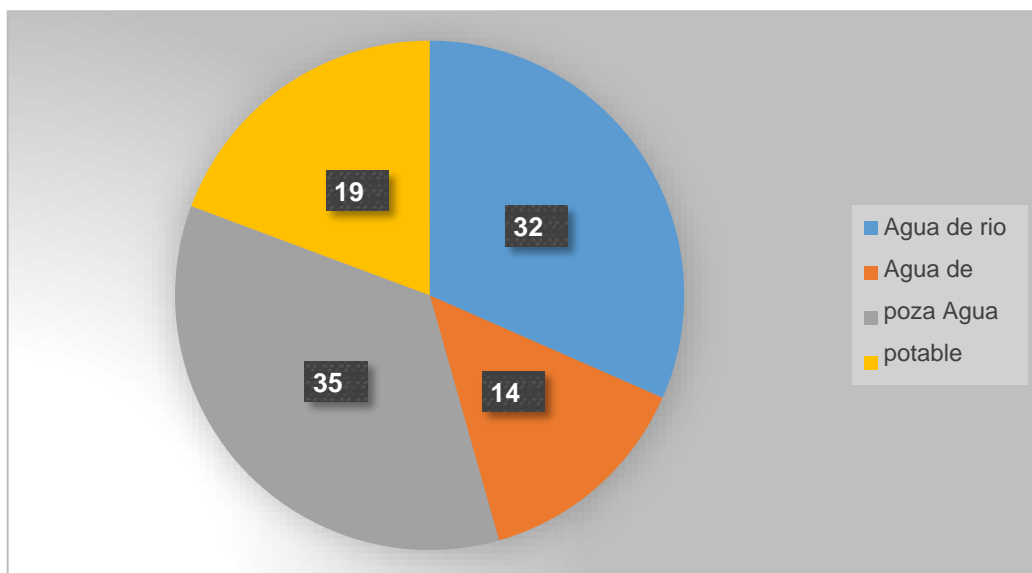


Gráfico 5: Acceso al agua

## 6. Lavado de manos

Se determina la falta de higiene del niño en el lavado frecuente de las manos, medida más efectiva y sencilla para eliminar los microorganismos y prevenir enfermedades, un 53% la realiza después de comer y tan solo un 26% lo realiza antes, otra de las condiciones deficientes con un 21% es el lavado de manos después de ir al baño; como se observa en el gráfico 6.

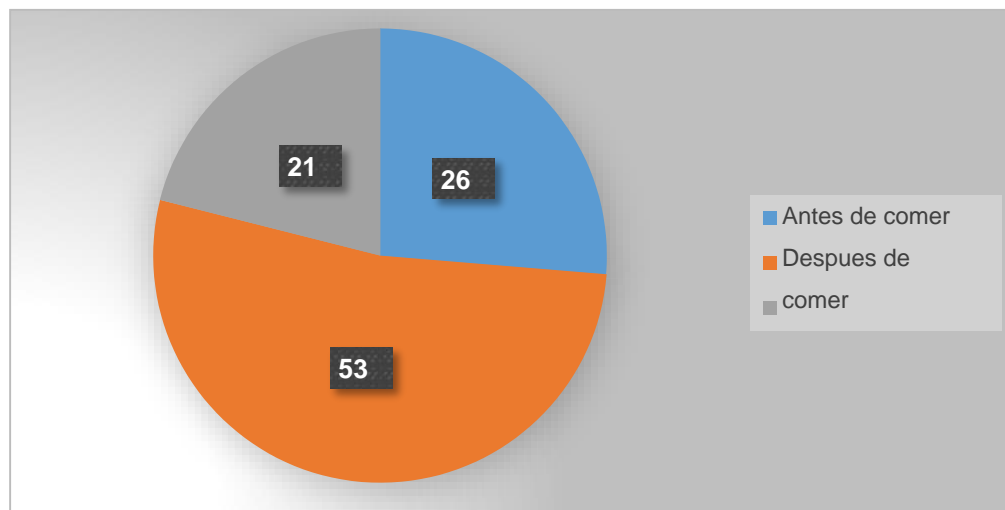


Gráfico 6: Lavado de manos

## 7. Higiene de los alimentos

Se identifica la deficiencia en la higiene de los alimentos por parte de las madres o representantes de los niños menores cinco años cuya acción se presenta con un 51% que solo a veces se realiza el lavado de los alimentos antes de consumirlos, mientras que un 14% nunca lo realizan, como observa en el gráfico 7.

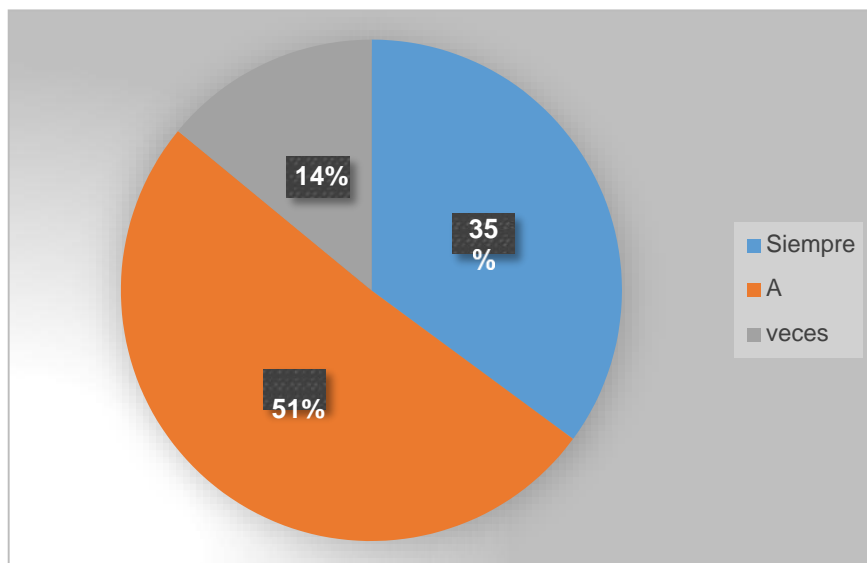


Gráfico 7: Higiene de los alimentos

## 8. Higiene del niño

La higiene del niño es importante para mantener y promover su salud, se determina un 42% que siempre se realiza el aseo adecuado y frecuente del niño, mientras que un 23% muy pocas veces se realiza por parte de las madres o representantes; como se observa en el gráfico 8.

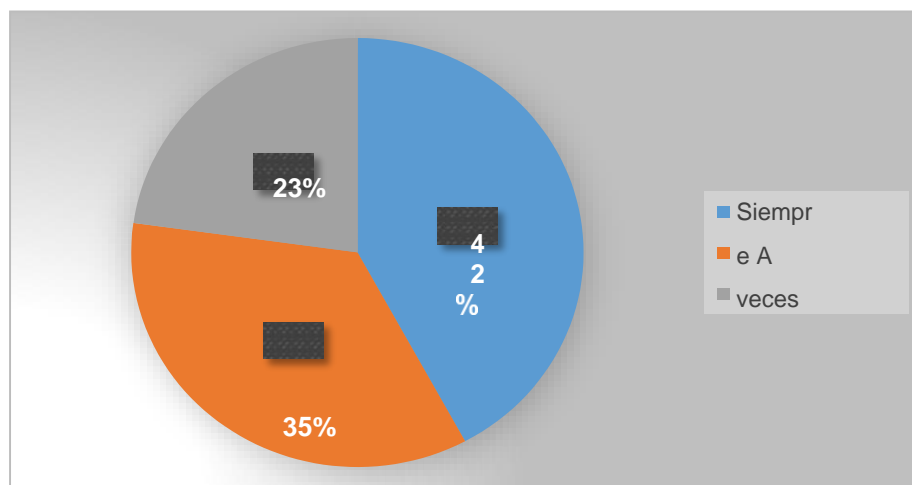


Gráfico 8: Higiene del niño

### 9. Aseo frecuente de los juguetes del niño

La higiene de los juguetes es imprescindible ya que diariamente el niño entra en contacto con ellos, si no se mantiene el aseo adecuado y frecuente es una vía de infección, las madres o representantes manifiestan con un 53% que nunca se realiza el aseo de los juguetes y en un 21% siempre se realiza; como se observa en el grafico 9.

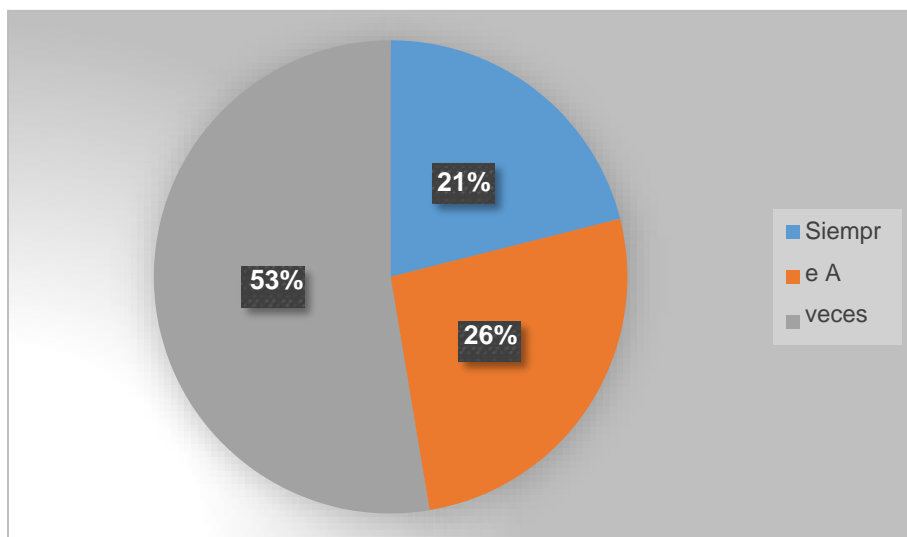


Gráfico 9: Aseo frecuente de los juguetes del niño

### 10. Alimentación del menor

La lactancia materna exclusiva es un aporte esencial para fortalecer el sistema inmunológico disminuyendo el riesgo de enfermedades, las madres o representantes de los niños menores de cinco años manifiestan en un 39% que brindan lactancia materna exclusiva y un 26% leche en formula, como se observa en el grafico 10.

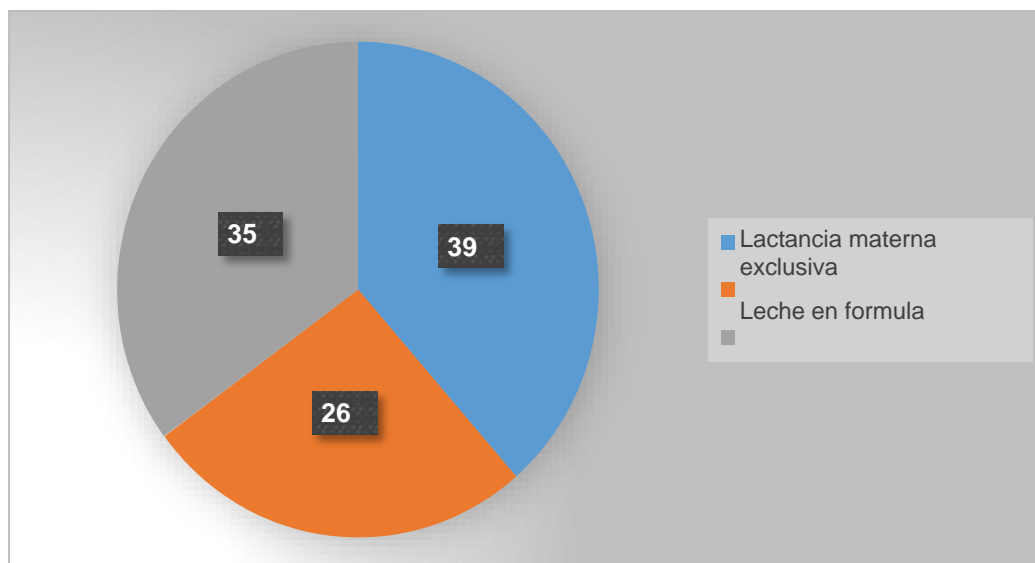


Gráfico 10: Alimentación del menor

## 11. Inmunización completa contra vacuna Rotavirus

La inmunización es importante ya que previene enfermedades de la infancia, la vacuna rotavirus previene las infecciones gastrointestinales de origen viral, con un 47% las madres o representantes manifiestan que los niños no tienen completa sus vacunas y con un menor porcentaje 18% nunca se han inmunizado; como se observa en el grafico 11.

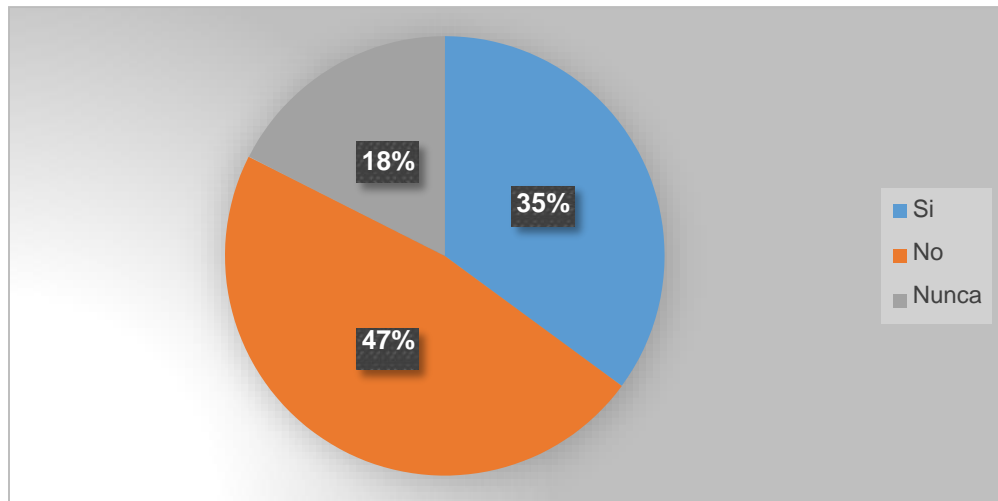


Gráfico 11: Inmunización completa contra vacuna Rotavirus

## Condiciones del entorno familiar de los niños menores de cinco años del Sector Nueva Esperanza.

### 12. Servicios básicos de la familia según la eliminación de las excretas humanas

Se pudo constatar que el medio ambiente que rodea a cada niño y familia del sector no es propicio para mantener la salud, una de los escenarios de riesgo es la eliminación de la excreta humanas con un 60% las familias lo realizan por medio de pozos sépticos aquellas que no están conectados al alcantarillado, ya que se evidencia que solo un 35% accede a este servicio básico, como se observa en el grafico 4.

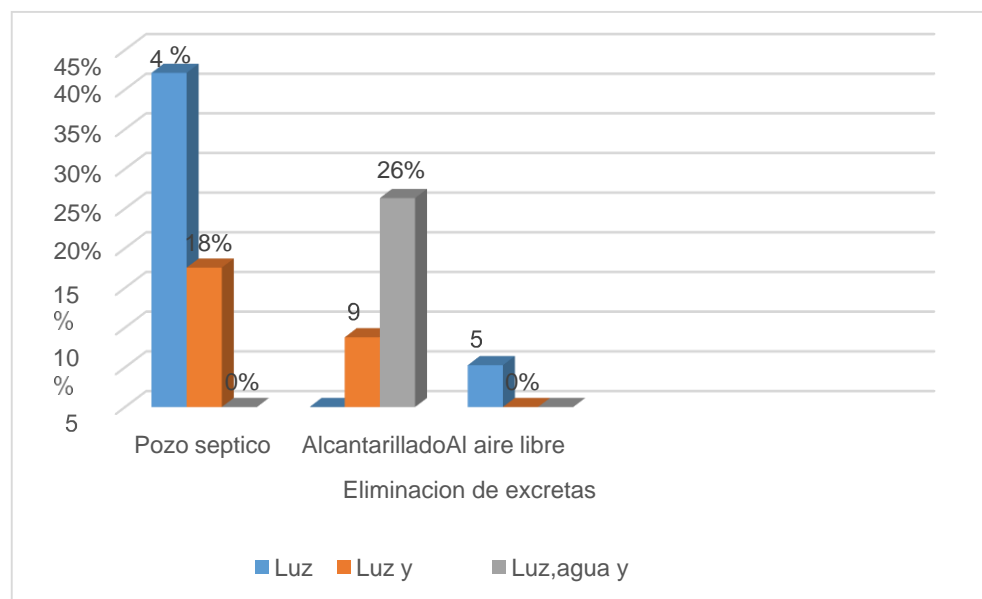


Gráfico 12: Servicios básicos de la familia según la eliminación de las excretas humanas

### 13. Eliminación de los desechos sólidos

En el Sector Nueva Esperanza se manifiesta la presencia de acumulación de basura en las calles con un 53%, mientras que un 13% los habitantes eliminan los desechos sólidos al río, factor que interviene en la proliferación de virus, bacterias y parásitos siendo vulnerables los niños del sector y la comunidad, como se observa en grafico 13.



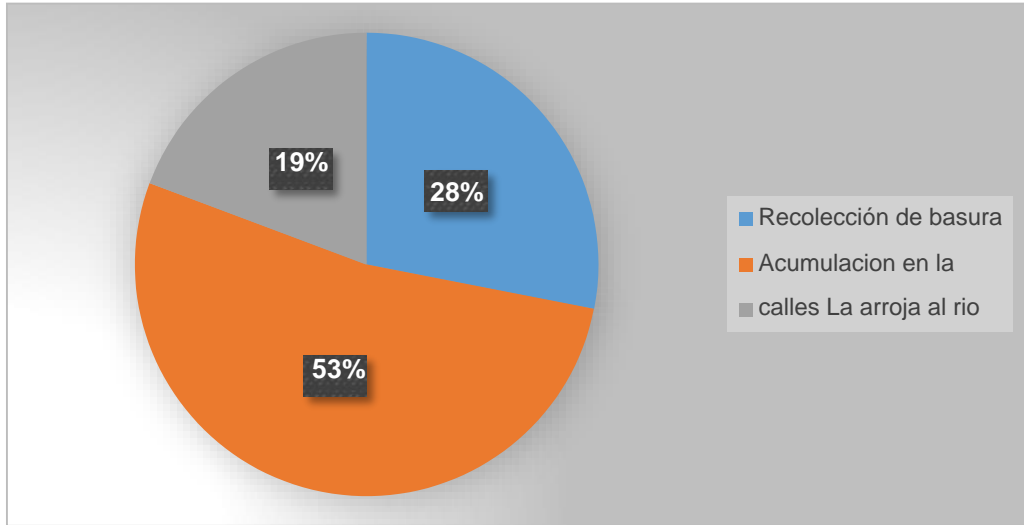


Gráfico 13: Eliminación de los desechos solidos

#### 14. Animales domésticos o de corral

La convivencia del niño con animales domésticos representa un riesgo de trasmisión tipo zoonosis, se manifestó un 40% que en las familias conviven con perros y un 35% con gatos, mientras que con un porcentaje más bajo un 4% las familias presentan chanchos en sus patios; como se observa en el grafico 14.

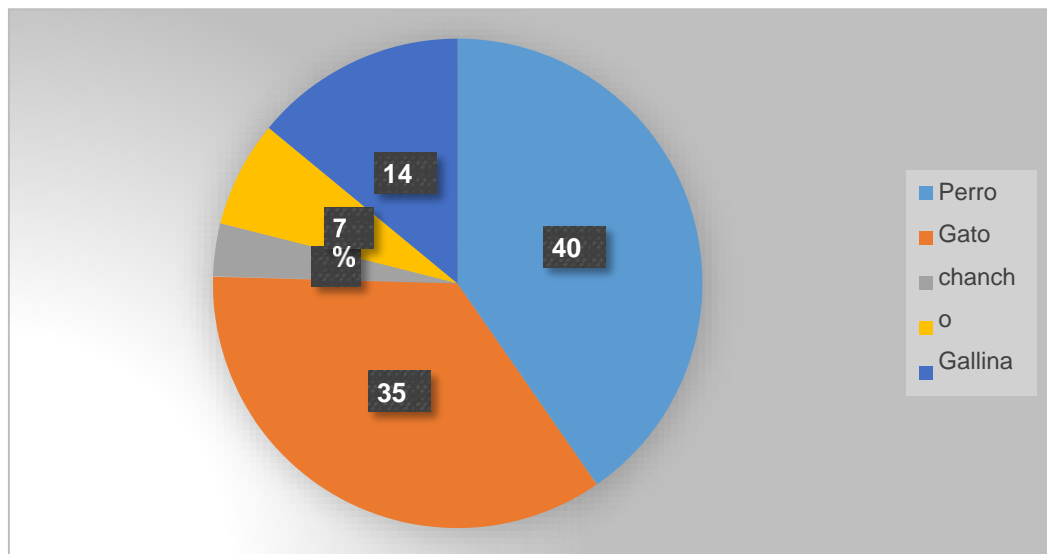


Gráfico 14: Animales domésticos o de corral

## Frecuencia con que se presentan las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Nueva Esperanza.

### 15. Frecuencia de las infecciones gastrointestinales

La falta conocimiento de las madres o representantes de los niños, sobre las medidas de prevención de las infecciones gastrointestinales se ve reflejado en la frecuencia que se presenta la enfermedad un 79% manifiesta que, en los últimos seis meses de 2 a 3 veces han presentado los niños la patología, mientras que un 3% más de 5 veces; como se observa en el grafico 15.

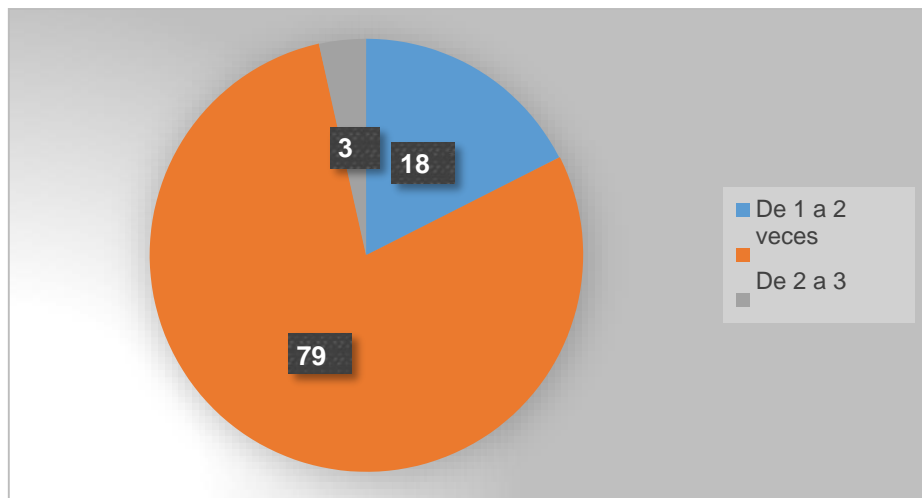


Gráfico 15: Frecuencia de las infecciones gastrointestinales

### 16. Origen de las infecciones gastrointestinales

Se representa en un 39% que las infecciones gastrointestinales son de origen parasitario que afecta la salud del niño menor de cinco años, mientras que un 17% de origen bacteriano, como se observa en el grafico 16.

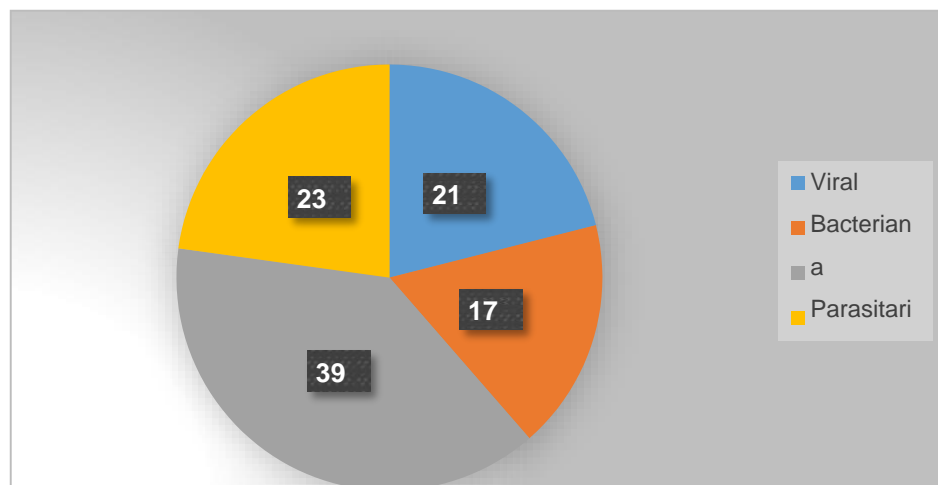


Gráfico 16: Origen de las infecciones gastrointestinales

## 17. Síntomas de las infecciones gastrointestinales

Las manifestaciones clínicas en los niños que presentaron infecciones gastrointestinales en los últimos 6 meses, con un 40% manifiesta que la gran mayoría presento toda la sintomatología es decir vómito, diarrea, hipertermia, dolor abdominal, frente a un 9% que solo presento vómitos; como se observa en el grafico 17.

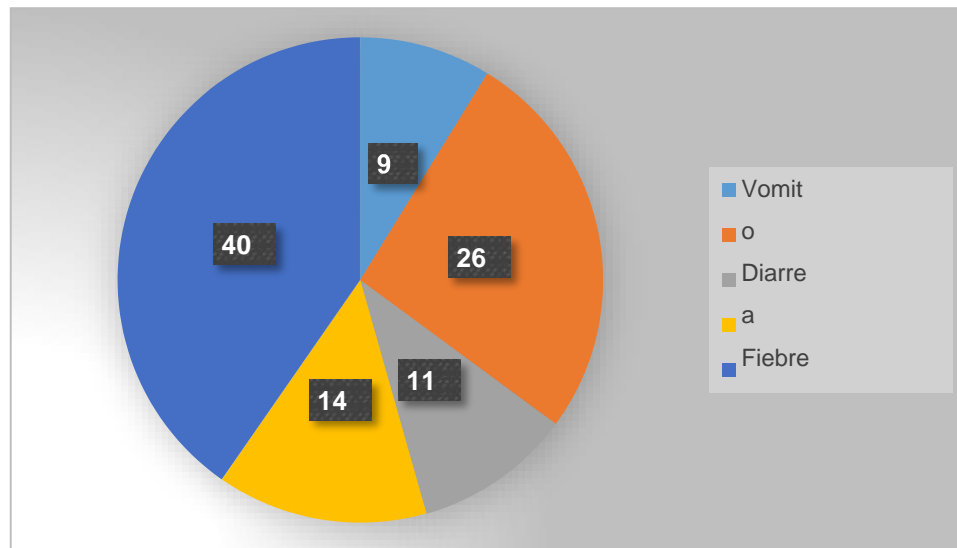


Gráfico 17: Síntomas de las infecciones gastrointestinales

## Acciones de enfermería que se desarrollan en el sector de Nueva Esperanza.

## 18. Visita domiciliaria

Las acciones por parte del personal de enfermería son limitadas para disminuir el índice de las infecciones gastrointestinales en el Sector Nueva Esperanza, las madres o representantes de los niños menores de cinco años manifestaron en un 42% que solo a veces se realizan visitas domiciliarias y con menos porcentaje un 23% siempre se realizan; como se observa en el grafico 18.

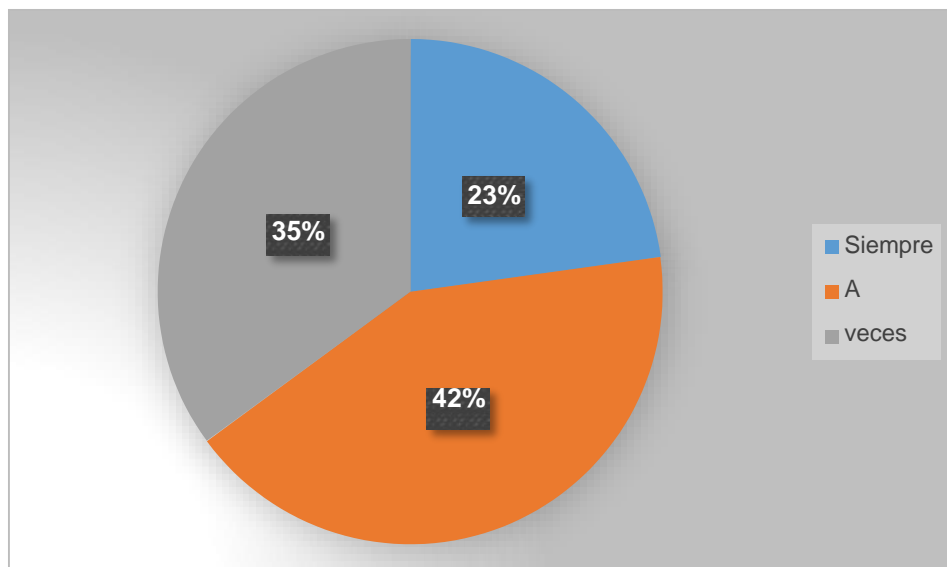


Gráfico 18: Visita domiciliaria

### 19. Charlas educativas

Las charlas educativas de salud realizadas por el personal de enfermería es una acción importante para lograr sensibilizar a las madres o representantes de los niños menores de cinco años, se manifestaron un 47% que nunca se realizan charlas educativas en la comunidad y un 23% siempre se realizan; como se observa en el gráfico 19.

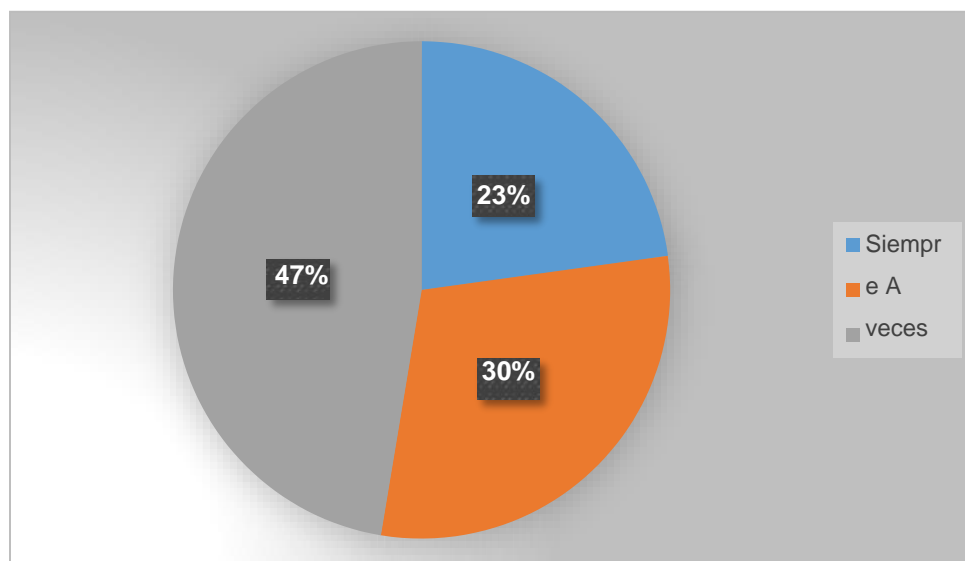


Gráfico 19: Charlas educativas

## 20. Promoción y prevención de salud

Los programas de prevención y promoción de salud ayudan fomentar estilos de vida saludables en cada familia, las madres o representantes de los niños manifestaron con un 53% que nunca se realiza promoción y prevención de salud por parte del personal de enfermería en la comunidad y con un 17% siempre se realizan; como se observa en el grafico 20.

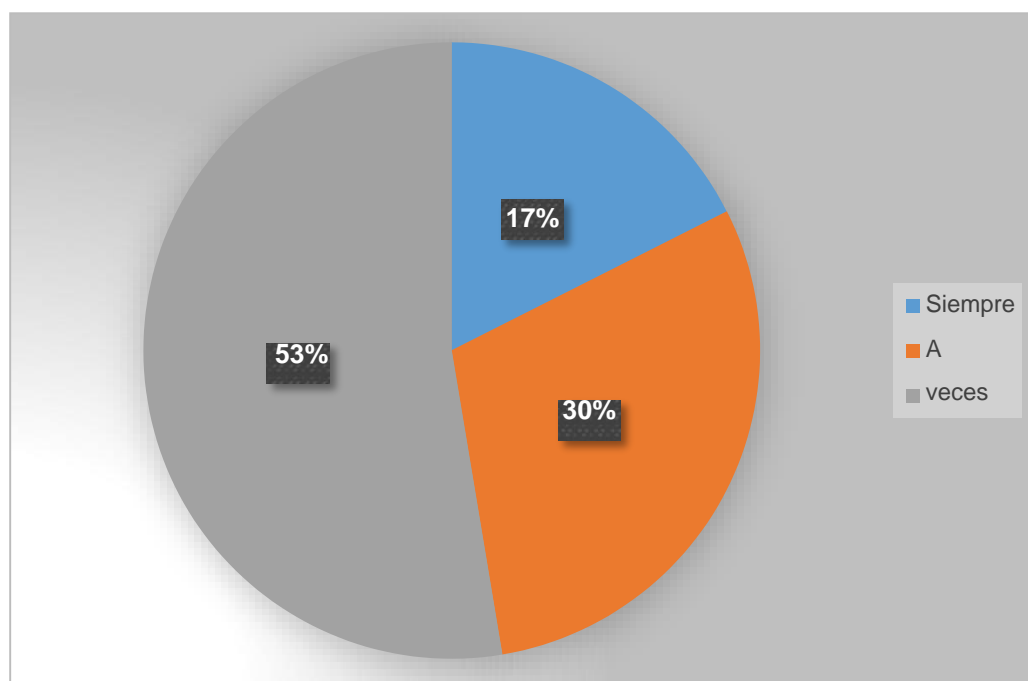


Gráfico 20: Promoción y prevención de salud

## 21. Mingas de limpieza

La importancia de promover mingas de limpieza en la comunidad ayuda mantener un entorno saludable logrando disminuir factores de riesgo ambientales, las madres o representantes de los niños menores de cinco años manifestaron con un 84% que nunca se ha realizado mingas de limpieza en la comunidad y con 5% siempre se realiza; como se observa en el grafico 21.

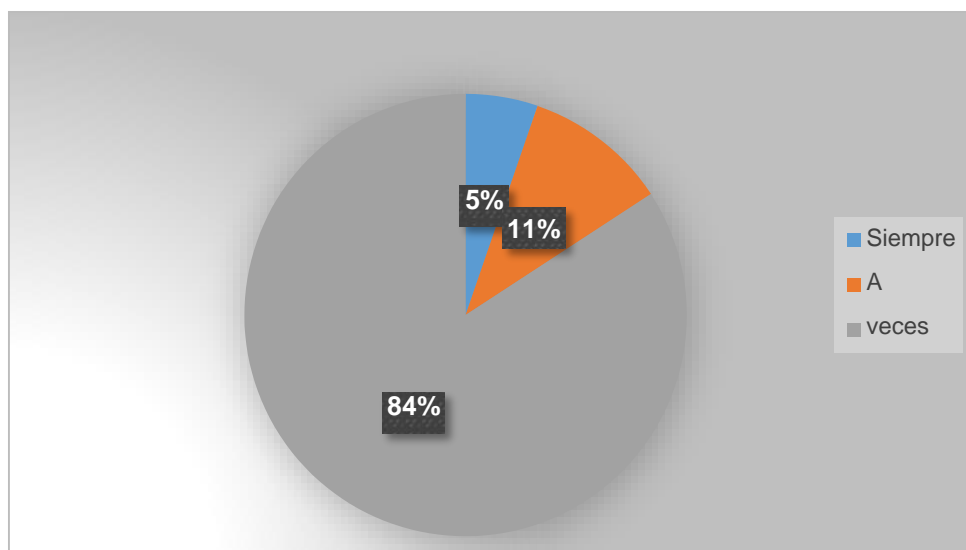


Gráfico 21: Mingas de limpieza

#### Resultado de la Ficha de Observación

Se aplica la ficha de observación a los profesionales de enfermería del Centro de Salud El Salto de la Parroquia El Salto, Los Ríos, con el objetivo de determinar si se cumple o no acciones de enfermería en el Sector Nueva Esperanza, pudiendo corroborar lo que las madres o representantes de los niños menores de cinco años manifestaron en el cuestionario que se les aplicó referente a estas acciones, a continuación, se expone la tabla 1 sus determinantes.

Tabla 1: Acciones de enfermería en el Sector Sol Brisas

ACCIONES DE ENFERMERÍA	Si	No	TOTAL
Visitas domiciliarias	0%	100%	100%
Programas de promoción y prevención de salud	50%	50%	100%
Instructivo sobre infecciones gastrointestinales y su prevención	50%	50%	100%
Charlas educativas	50%	50%	100%

Se manifiesta que el 100% el personal de enfermería no realiza visitas domiciliarias en el Sector Nueva Esperanza, acción necesaria para evaluar el entorno del niño menor de cinco años e identificar los factores de riesgo que se expone.

El personal de enfermera que se les aplico el instrumento tiene diferentes criterios respecto al instructivo sobre infecciones gastrointestinales y sus medidas de prevención aplicado en el Sector Nueva Esperanza con 50% manifiestan que si se realiza la acción y otro 50% no se realiza.

Los programas de prevención y promoción de salud son acciones fundamentales que debe realizar el personal de enfermería para lograr disminuir el índice de las infecciones gastrointestinales, en un 50% el personal de enfermería confirma si se realizan en el Sector Nueva Esperanza y un 50% que no se realiza.

La educación sanitaria es un instrumento fundamentan de la enfermera comunitaria para lograr la participación y concientización de la familia de manera grupal e individual, con un 50% el personal de enfermería confirma que si se realizan charlas educativas sobre hábitos higiénicos y un 50% que no se realiza.

Se logró determinar que el personal de enfermería del Centro de Salud El Salto no realiza de manera constante las acciones ya mencionadas, que son indispensables ejecutar para logrando promover un entrono sano y seguro para las familias y especialmente del niño menor de cinco años que es nuestro objeto de estudio, disminuyendo el índice a enfermedades especialmente infecciones gastrointestinales.

## **Discusión**

Luego del análisis de los resultados obtenidos con respecto a los objetivos planteados, en este apartado del proyecto investigativo se realiza una comparativa entre los hallazgos de los autores y los resultados de otros estudios sobre la temática realizados en el contexto nacional e internacional.

Con respecto a las acciones por parte del personal de enfermería son limitadas para disminuir el índice de las infecciones gastrointestinales en el Sector Nueva Esperanza, las madres o representantes de los niños menores de cinco años manifestaron en un 42% que solo a veces se realizan visitas domiciliarias y con menos porcentaje un 23% siempre se realizan.

La falta conocimiento de las madres o representantes de los niños, sobre las medidas de prevención de las infecciones gastrointestinales se ve reflejado en la frecuencia que se presenta la enfermedad un 79% manifiesta que, en los últimos seis meses de 2 a 3 veces han presentado los niños la patología, mientras que un 3% más de 5 veces

Las madres o representantes de los niños menores de cinco años manifestaron en un 42% que solo a veces se realizan visitas domiciliarias y con menos porcentaje un 23% siempre se realizan.

El estudio revela una preocupante tendencia en el Sector Nueva Esperanza, donde las infecciones gastrointestinales entre los niños menores de cinco años siguen siendo alarmantemente frecuentes. Las estadísticas muestran que el personal de enfermería tiene limitadas acciones preventivas, lo que se refleja en el bajo porcentaje de visitas domiciliarias realizadas. Este hecho sugiere una falta de recursos o una infraestructura insuficiente para proporcionar atención preventiva adecuada.

Un aspecto crítico resaltado por el estudio es la falta de conocimiento entre las madres o representantes de los niños sobre las medidas preventivas. Esto se demuestra en las altas tasas de incidencia de las infecciones gastrointestinales, indicando que las prácticas higiénicas y de prevención no están siendo



implementadas de manera efectiva en los hogares. Es esencial abordar esta brecha educativa para cambiar las percepciones y comportamientos en torno a la higiene y la prevención de enfermedades.

Una posible solución podría ser la implementación de programas de educación comunitaria. Estos programas podrían incluir talleres regulares sobre prácticas de higiene, alimentación saludable y cuidado infantil. Además, se podrían organizar sesiones de capacitación para el personal de enfermería, enfocadas en técnicas de comunicación efectiva para transmitir información crucial a las familias. A través de estas iniciativas, se podría empoderar a las madres y representantes con el conocimiento necesario para prevenir las infecciones gastrointestinales en sus hogares.

Otro enfoque importante sería mejorar el acceso a recursos básicos, como agua potable y saneamiento adecuado. La falta de acceso a agua limpia y a instalaciones sanitarias adecuadas puede ser un factor significativo en la propagación de enfermedades gastrointestinales. Invertir en infraestructuras básicas puede marcar una gran diferencia en la salud de la comunidad.

Además, sería beneficioso establecer un sistema de seguimiento para evaluar la efectividad de las medidas preventivas implementadas. Esto permitiría realizar ajustes en los programas en función de los resultados obtenidos, garantizando así una estrategia más efectiva y adaptada a las necesidades específicas de la comunidad.

## **4.1 Conclusiones**

### **4.1.1 Conclusiones Específicas**

- ✓ Se identificó los factores de riesgos que más influyen en el índice de las infecciones gastrointestinales como lo es: el acceso al consumo del agua insalubre, mala higiene de los alimentos y del niño, ausencia del lavado de manos antes de comer e ir al baño en el menor y la eliminación no segura de las excretas humanas.
  
- ✓ La falta de intervenciones por parte del personal de enfermería en el Sector Nueva Esperanza, evidenciada por las respuestas de las madres o representantes, subraya una necesidad urgente de mejorar la atención preventiva. Es crucial aumentar la frecuencia de estas visitas para proporcionar orientación directa sobre prácticas de higiene y prevención, reduciendo así las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años.
  
- ✓ Se evaluó las condiciones del entorno que rodea al niño menor de cinco años y que tiende a influir en el incremento de las infecciones gastrointestinales como lo es carencia de los servicios básicos agua y alcantarillado, acumulación de basura en las calles y presencia de animales domésticos en las casas perros y gatos.

### **4.1.2 Conclusión general**

Concluimos que las acciones por parte del personal de enfermería son limitadas para disminuir el índice de las infecciones gastrointestinales en el Sector Nueva Esperanza, las madres o representantes de los niños menores de cinco años manifestaron en un 42% que solo a veces se realizan visitas domiciliarias y con menos porcentaje un 23% siempre se realizan.

## **4.1 Recomendaciones**

### **4.1.1 Recomendaciones específicas**

- ✓ Fortalecer las intervenciones de enfermería mediante visitas domiciliarias regulares y educación personalizada sobre higiene y prevención. Implementar un sistema de seguimiento para evaluar el impacto de estas intervenciones y realizar ajustes según las necesidades específicas de la comunidad.
- ✓ Promover las visitas domiciliarias, permitiendo identificar las condiciones del entorno que rodea al niño y se realice un seguimiento familiar para evaluar la vulnerabilidad que está expuesto el menor y se ejecuten acciones de prevención y promoción de salud.
- ✓ Informar a las madres y/o representantes de los niños menores de cinco años sobre los factores de riesgo que se exponen el menor y que influyen en el incremento de las infecciones gastrointestinales.

### **4.1.2 Recomendación general**

El personal de enfermería del Centro de Salud El Salto ejecuten programas de prevención y promoción de salud, visitas domiciliarias y charlas educativas para el control de los factores de riesgo y disminuir las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años.

## Bibliografía

- Albarado, L. (2019). Salmonella spp. y Shigella spp. asociados con síndrome diarreico agudo en niños menores de seis años de edad. *Kasmera*, 24/16.
- Aytés, A. P. (2019). Salmonelosis en niños. *Dialnet*, 10/14.
- Barea, R. A. (2019). ENFERMEDAD INTESTINAL INFECCIOSA (DIARREA). *Revista Médica La Paz*, 10/13.
- Carrillo, J. V. (2019). Adherencia e invasión de campilobacterias termotolerantes en células HEp-2. *Scielo Revista de la Sociedad Venezolana de Microbiología*, 10/13.
- Cecilia, H. C. (2019). Situación de las enfermedades gastrointestinales en México. *Gastrointestinal diseases, situation in*, 14/16.
- Chacín-Bonilla, L. (2019). Amebiasis: aspectos clínicos, terapéuticos y de diagnóstico de la infección. *Revista médica de Chile*, 44/46.
- Cruz, N. S. (2021). Giardiasis en niños: aspectos clínicos y terapéuticos / Giardiasis in children: clinical and therapeutics aspects. *Portal Regional da BVS Informação e Conhecimento para a Saúde*, 15/19.
- Espino, A. (2019). Infección por Helicobacter pylori / Helicobacter pylori infection. *Portal Regional da BVS Informação e Conhecimento para a Saúde*, 20/24.
- Fantobál, A. (2019). Manifestaciones cutáneas de las enfermedades gastrointestinales: primera parte / Cutaneous manifestations of gastrointestinal diseases. *Portal Regional da BVS*, 15/20.
- Fernández, J. M. (2021). Infecciones por norovirus / Norovirus infections. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica Volume 28, Supplement 1, January 2010, Pages 51-55*, 51/55.
- Fernández, N. (2019). Ascaris lumbricoides Complicaciones graves en niños hospitalizados en el Centro Hospitalario Pereira Rossell. *Scielo*, 19/17.
- Gebretsadik, D. (12 de Julio de 2018). *Prevalence of intestinal parasitic infection among children under 5 years of age at Dessie Referral Hospital: cross sectional study*. Obtenido de <https://link.springer.com/article/10.1186/s13104-018-3888-2>
- Guarner, E. (2021). Role of Gut Microbiota in Gastrointestinal Health of Children Under 5 Years. *neurogastroenterology & Motility*, 4/9.
- Menchén, L. (2019). Fisiopatología y clínica de la. *Scielo*, 5/7.
- Morán, H. E. (2019). Etiología de las enfermedades gastrointestinales en niños. *Repositorio Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Médicas Medicina Tesis - Medicina*, 30/36.

- OMS. (25 de Julio de 2022). *Informe de la OMS señala que los niños menores de 5 años representan casi un tercio de las muertes por enfermedades infecciosas gastro intestinales* . Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths>
- Salazar, D. E. (2019). ENFERMEDAD INTESTINAL INFECCIOSA. *Revista Médica La Paz*, 10/15.
- Saldaña Pazmiño, G. M. (23 de Julio de 2019). *Repositorio Digital USFQ TESIS COLEGIO DE PREGRADO COLEGIO DE CIENCIAS DE LA SALUD*. Obtenido de <https://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/5728>
- Sotomayor, J. L. (2022). Infección por Escherichia coli enterohemorrágica. *REVISTA DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA*, 15/19.
- Torow, H. (21 de Agosto de 2019). Impact of Early-Life Feeding Practices on Gastrointestinal Health in Infants. *Gut Microbes* , 21-23.
- Torres, D. (2018). LA INFECCIÓN POR ROTAVIRUS. *Asociación de Médicos Residentes del Instituto Especializado de Salud del Niño*, 20/23.
- Vila, J. (2021). Diagnóstico microbiológico de las infecciones gastrointestinales Microbiological diagnosis of gastrointestinal infections. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica Volume 27, Issue 7, August–September 2009, Pages 406-411, 2/6*.
- Pinheiro. (2019). *Amebiasis – síntomas, causas y tratamiento*. Obtenido de <https://www.mdsaude.com/es/enfermedades-infecciosas/verminosis/amebiasis>
- Pita, Vila, & Carpenente. (2002). *Determinación de factores de riesgo* . Obtenido de [https://www.fisterra.com/mbe/investiga/3f\\_de\\_riesgo/3f\\_de\\_riesgo2.pdf](https://www.fisterra.com/mbe/investiga/3f_de_riesgo/3f_de_riesgo2.pdf)
- Prado, & Rivas. (2017). *Factores de riesgo que inciden en la Gastroenteritis en niños menores de 5 años en el sector Milagro Norte*. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/3724>
- Puerta, & Mateos. (2010). *Enterobacterias*. Obtenido de [http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/pdf/Enterobacterias\\_Medicine2010.pdf](http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/pdf/Enterobacterias_Medicine2010.pdf)
- Quezada, & Rodríguez. (2017). *Giardiasis*. Obtenido de [https://www.amc.edu.mx/revistaciencia/images/revista/68\\_1/PDF/Giardiasis.pdf](https://www.amc.edu.mx/revistaciencia/images/revista/68_1/PDF/Giardiasis.pdf)
- Ramírez. (2017). *Virginia Henderson: Biografía y 14 Necesidades (Modelo)*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/necesidades-virginia-henderson/>

- Romero Placeres, M., Álvarez Toste, M., & Álvarez Pérez, A. (2007). Los factores ambientales como determinantes del estado de salud de la población. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 45(2), 0-0.
- Riverón Corteguera, R. L., Mena Miranda, V. R., & González Fernández, M. D. L. A. (2000). Morbilidad y mortalidad por enfermedades infecciosas intestinales (001-009): Cuba, 1980-1999. *Revista Cubana de Pediatría*, 72(2), 72-80.
- Rojas. (2012). *Viviendo sin alcantarillado sanitario*. Obtenido de <https://www.wsp.org/sites/wsp/files/publications/WSP-TP-SPA-Viviendo-Sin-Alcantarillado-Sanitario-March2012.pdf>
- Román, Barrio, & López. (2017). *Diarrea aguda*. Obtenido de [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/diarrea\\_ag.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/diarrea_ag.pdf)
- Romero, & Cevallos. (2018). *Factores de riesgo y su relación con el desarrollo de la gastroenteritis aguda por rotavirus en niños menores de dos años de la ciudadela puerta negra del cantón Babahoyo, provincia Los Ríos, periodo septiembre 2017 - febrero 2018*. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/4001>
- Royo. (2014). *Gestión y evaluación de intervenciones en salud pública*. Obtenido de <http://www.ics-aragon.com/cursos/salud-publica/2014/pdf/M1T10.pdf>
- Sánchez. (2019). *Plan de cuidados*. Obtenido de [http://www.mundoenfermero.com/nandanocnic/nic\\_data.php?codnic=4120](http://www.mundoenfermero.com/nandanocnic/nic_data.php?codnic=4120)
- Santos, Uriarte, & Rocha. (2016). *Deshidratación*. Obtenido de [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/urgencia/22\\_deshidratacion.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/urgencia/22_deshidratacion.pdf)
- UNICEF. (2017). *La inmunización*. Obtenido de <https://www.unicef.org/spanish/ffl/pdf/factsforlife-sp-part7.pdf>
- Vaquero, & Pérez. (2010). *Agua: la importancia de una hidratación adecuada*.  
Obtenido de [https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs\\_es/images/nutrition/PDF/Manual\\_Nutricion\\_Kelloggs\\_Capitulo\\_02.3.pdf](https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs_es/images/nutrition/PDF/Manual_Nutricion_Kelloggs_Capitulo_02.3.pdf)
- Velázquez. (2016). *Papel de Enfermería en la Parasitosis Intestinal en la Población Infantil*. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/11774/TFG-H199.pdf;jsessionid=C8A10A178C503C812F703028364D6B9F?sequence=1>
- Veloza. (2018). *Agente infeccioso*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/agente-infeccioso/>
- Viguer, & Serra. (2018). *Nivel socioeconómico y calidad del entorno familiar en la infancia*. Obtenido de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1676-10492008000100007](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1676-10492008000100007)

Villalonga. (2016). *Riesgos Sanitarios*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/917278.pdf>

Yalda. (2014). *Etiología y manejo de la gastroenteritis aguda infecciosa en niños y adultos*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-etilogia-manejo-gastroenteritis-aguda-infecciosa-S071686401470063X>

## Anexos:

### Anexo 1: Cuestionario



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela de Salud y Bienestar

Carrera de Enfermería

Cuestionario para madres o responsables de los niños menores de cinco años del Sector Nueva Esperanza

Madre o representante:

El presente cuestionario tiene el propósito de obtener información relativa a la opinión que tiene acerca de “INTERVENCION DE ENFERMERIA Y SU RELACION CON EL CONTROL DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EL SALTO. PERIODO JUNIO - OCTUBRE 2023”.

Le agradecemos coloque una X en la alternativa que considere que se apegue a su realidad

Información general

Edad del representante: \_\_\_\_\_

Edad del niño: \_\_\_\_\_

sexo del representante:

sexo del niño:

Masculino

Masculino

Femenino

Femenino

1. ¿Nivel instructivo de la madre o representante del menor?

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) Ninguno



2. ¿Número de personas de convive con el menor?
- a) De 1 a 2 personas
  - b) De 3 a 4 personas
  - c) Más de 5 personas
3. ¿Cuál es el ingreso económico en su hogar?
- a) Menor al salario mínimo (<100 dólares)
  - b) Salario mínimo (394 dólares)
  - c) Mayor al salario mínimo (>1000 dólares)
4. ¿Cuáles son los servicios básicos con los que cuenta el hogar?
- a) Luz
  - b) Luz y Agua
  - c) Alcantarillado
5. ¿Cuál es el medio que utiliza para eliminar los desechos sólidos en su sector?
- a) Recolección de basura
  - b) Acumulación en las calles
  - c) Lo arroja al río
6. ¿Cuál es el sistema utilizado para eliminar las excretas humanas en su hogar?
- a) Pozo séptico
  - b) Alcantarillado
  - c) Al aire libre
7. ¿Cuál es su principal fuente de acceso al agua en su hogar?
- a) Agua de río
  - b) Agua de poza
  - c) Agua potable
  - d) Agua hervida
8. ¿Su hijo(a) realiza lavado de manos?
- a) Antes de comer
  - b) Después de comer
  - c) Después de ir al baño
9. ¿En casa, se realiza el lavado de los alimentos antes de consumirlos?
- a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

10. ¿Usted asea de manera adecuada y frecuente a su hijo?

a) Siempre

b) A veces

c) Muy pocas veces

11. ¿Realiza el aseo frecuente de los juguetes de su hijo(a)?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

12. ¿Cuál es la alimentación del menor?

a) Lactancia materna exclusiva

b) Leche en formula

c) Alimentación temprana

13. ¿Tiene usted animales domésticos viviendo dentro de su hogar?

a) Perro

b) Gato

c) Chancho

d) Gallina

e) Ninguno

14. ¿Su hijo(a) ha recibido todas las dosis completas de la vacuna contra la Rotavirus?

a) Si

b) No

c) Nunca

15. Conoce Usted ¿Cuál es el origen de las infecciones gastrointestinales que ha presentado el menor?

a) Viral

b) Bacteriana

c) Parasitaria

d) Desconoce

16. ¿Cuántas veces en los últimos seis meses ha presentado infecciones gastrointestinales el menor?

- a) De 1 a 2 veces
- b) De 2 a 3 veces
- c) Más de 5 veces

17. ¿Conoce usted cuales son los principales síntomas de gastroenteritis que ha presentado su hijo(a) menor de cinco años?

- a) Vomito
- b) Diarrea
- c) Fiebre
- d) Dolor abdominal
- e) Todas las anteriores

18. ¿En su comunidad el personal de enfermería realiza charlas educativas sobre las infecciones gastrointestinales?

- a) Siempre
- d) A veces
- e) Nunca

19. ¿En su comunidad el personal de enfermería realiza visita domiciliaria?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

20. ¿En su comunidad personal de enfermería realiza acciones de promoción y prevención de salud?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

21. ¿En su comunidad se promueven mingas de limpieza?

- a) Siempre
- b) A veces
-

## Anexo 2:

### Recursos humanos

Recursos humanos	Nombre s
Investigadores	Ángel Esteban Valencia Vásquez Luisa Marielena Rodríguez Albán
Tutora del proyecto de investigación	LIC: Vera Marquez Maria Cecibel.

Elaborado por: Ángel Valencia y Luisa Rodríguez.

## Anexo 3 :

### Recursos materiales

Recursos materiales	Inversió n
Cobertura de internet	\$60
Impresión del primer material: Perfil de proyecto	\$50
Resma de hojas	\$25
Impresión del segundo material: Segunda etapa del proyecto.	\$25
Impresión del proyecto final.	\$40
Empastado	\$15
Trasporte	\$75
Material de escritorio	\$50
Alimentación	\$60
Viáticos	\$110
<b>Total</b>	<b>\$500</b>

Elaborado por: Ángel Valencia y Luisa Rodríguez.

**Anexo 4:**

**Recopilación de datos**

