



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

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERIA

TEMA

FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL INCREMENTO DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE CINCO AÑOS DEL SECTOR SOL BRISAS, CANTÓN BABAHOYO-LOS RÍOS, PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE DEL 2019.

AUTORAS:

DENISSE GUISELLE GAVILANEZ MORA
GINGER THALIA PINARGOTE BOZA

TUTORA:

PhD. MARITZA GALLEGOS ZURITA

BABAHOYO - LOS RÍOS – ECUADOR

2019

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de investigación principalmente a Dios quien es el pilar fundamental de nuestras vidas y por el cual hoy estamos culminando nuestra carrera universitaria.

A nuestros padres por ser nuestro ejemplo e inspiración de cosechar éxitos. Con su amor, apoyo incondicional y su esfuerzo nos han permitido llegar a culminar uno de nuestros más grandes sueños, siempre guiando nuestros pasos para que seamos personas de bien.

A nuestros hermanos por su cariño y palabras de aliento, durante todo este proceso. A toda nuestra familia por sus consejos y apoyo en momentos difíciles los cuales nos ayudaron a no rendirnos y llegar a culminar con éxito nuestra formación como profesionales.

DENISSE GAVILANEZ MORA

GINGER PINARGOTE BOZA

AGRADECIMIENTO

Agradecemos profundamente a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, carrera de enfermería, por abrirnos sus puertas y permitirnos formarnos como profesionales. A nuestros queridos profesores que aportaron con su valioso conocimiento, dedicación y apoyo incondicional para ayudarnos a crecer de manera personal y profesional.

Nuestro más sincero agradecimiento a nuestra tutora de tesis la PhD Maritza Gallegos Zurita, quien fue nuestra guía a lo largo de este proceso, brindándonos sus conocimientos y colaboración para el desarrollo de este trabajo de investigación.

Finalmente agradecemos a todo el personal de salud del “Centro de Salud Enrique Ponce Luque” por abrirnos sus puertas y permitirnos recabar información que aporto a nuestra investigación. A las habitantes del Sector Sol Brisas por su ayuda y colaboración.

DENISSE GAVILANEZ MORA

GINGER PINARGOTE BOZA

TEMA

FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL INCREMENTO DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE CINCO AÑOS DEL SECTOR SOL BRISAS, CANTÓN BABAHOYO-LOS RÍOS, PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE DEL 2019.

RESUMEN

Las infecciones gastrointestinales son originadas por cualquier agente patógeno como: virus, bacterias o parásitos, es muy frecuente su presencia en la población. El objetivo de la investigación fue determinar los factores de riesgos que influyen en el incremento de infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años en el Sector Sol Brisas del Cantón Babahoyo en la Provincia de Los Ríos en el periodo mayo-septiembre 2019. El estudio tiene un enfoque cuali-cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal; los métodos aplicados fueron, inductivo-deductivo y analítico, se aplicó las técnicas de la observación y la encuesta. La población de estudio estuvo constituida por 57 niños menores de cinco años, se utilizó el cuestionario para obtener información de las madres o representantes de los niños y una ficha de observación al personal de enfermería del Centro de Salud Enrique Ponce Luque. Los resultados obtenidos evidencian que el consumo de agua insalubre, la mala higiene de los alimentos, la ausencia del lavado de manos antes de comer y después de ir al baño, la eliminación inadecuada de las excretas humanas, son los principales factores de riesgo, que ocurre por el desconocimiento de las madres o representantes; además las limitadas acciones por parte del personal de enfermería del Centro de Salud Enrique Ponce Luque, como visitas domiciliaria, charlas educativas, prevención y promoción de salud, incrementan las infecciones gastrointestinales.

Palabras claves: infecciones gastrointestinales, acciones de enfermería, factores de riesgo, prevención y promoción de salud.

ABSTRACT

Gastrointestinal infections are caused by any pathogen such as viruses, bacteria or parasites, their presence in the population is very frequent. The objective of the research was to determine the risk factors that influence the increase of gastrointestinal infections in children under five years of age in the Sol Brisas Sector of the Babahoyo Canton in the Province of Los Ríos in the period May-September 2019. The study has a qualitative-quantitative, descriptive and cross-sectional approach; The methods applied were inductive-deductive and analytical, the techniques of observation and survey were applied. The study population consisted of 57 children under five years old, the questionnaire was used to obtain information from the mothers or representatives of the children and an observation sheet to the nursing staff of the Enrique Ponce Luque Health Center. The results obtained show that: the consumption of unhealthy water, poor hygiene of food, the absence of hand washing before eating and after using the bathroom, the inadequate elimination of human excreta, are the main risk factors, which occurs due to ignorance of mothers or representatives; In addition, the limited actions by the nursing staff of the Enrique Ponce Luque Health Center, such as home visits, educational talks, prevention and health promotion, increase gastrointestinal infections.

Keywords: gastrointestinal infections, nursing actions, risk factors, prevention and health promotion.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
TEMA	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
INTRODUCCION	IX
CAPITULO I.	1
1. PROBLEMA	1
1.1 Marco Contextual	1
1.1.1 Contexto Internacional	1
1.1.2 Contexto Nacional	2
1.1.3 Contexto Regional	3
1.1.4 Contexto Local y/o Institucional	4
1.2 Situación Problemática	5
1.3 Planteamiento del Problema	6
1.3.1 Problema General	7
1.3.2 Problemas Derivados	7
1.4 Delimitación de la investigación	7
1.5 Justificación	8
1.6 Objetivos	8
1.6.1 Objetivo General	8
1.6.2 Objetivo Especifico	9
CAPITULO II.	10
2. MARCO TEÓRICO	10
2.1 Marco teórico	10
2.2 Marco conceptual	31
2.3 Antecedentes investigativos	33
2.4 Hipótesis	35
2.4.1 Hipótesis general	35
2.5 Variables	35
2.5.1 Variables Independientes	35
2.5.2 Variables Dependientes	35
2.5.3 Variable Interviniente	35
2.5.4 Operacionalización de las variables	36
CAPITULO III.	38
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	38
3.1 Método de investigación	38
3.2 Modalidad de investigación	38
3.3 Tipo de investigación	39
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información	39
3.4.1 Técnicas	39
3.4.2 Instrumentos	40
3.5 Población y muestra de investigación	40
3.5.1 Población	40

3.5.2	Muestra	40
3.6	Cronograma del proyecto	41
3.7	Recursos	42
3.7.1	Recursos humanos	42
3.7.2	Recursos económicos	42
3.8	Plan de tabulación y análisis	42
3.8.1	Base de datos	42
3.8.2	Procesamiento y análisis de los datos	43
CAPITULO IV.		44
4.	RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	44
4.1	Resultados obtenidos de la investigación	44
4.2	Análisis E Interpretación De Datos De Las Relaciones De Variables Existentes	59
4.3	Conclusiones	64
4.3.1	Conclusiones Especificas	64
4.3.2	Conclusión General	65
4.4	Recomendaciones	65
4.4.1	Recomendaciones específicas	65
4.4.2	Recomendación general	65
CAPITULO V.		66
5.	PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN	66
5.1	Título de la Propuesta de Aplicación	66
5.2	Antecedentes	66
5.3	Justificación	67
5.4	Objetivos	68
5.4.1	Objetivos generales	68
5.4.2	Objetivos específicos	68
5.5	Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación	69
5.5.1	Estructura general de la propuesta	70
5.5.2	Componentes	75
5.6	Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación	76
5.6.1	Alcance de la alternativa	76
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS		77
ANEXOS		85
Anexo 1 Matriz de contingencia		86
Anexo 2 Consentimiento informado		87
Anexo 3 Cuestionario		90
Anexo 4 Juicio de experto		94
Anexo 5 Ficha de observación		96
Anexo 6 Oficio de autorización		97
Anexo 7 Aplicación de encuesta		102
Anexo 8 Ficha estandarizada		104

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Agentes patógenos causantes de infecciones gastrointestinales	12
Tabla 2.	Características clínicas de los agentes más frecuentes de infecciones gastrointestinales	17
Tabla 3.	Exámenes complementarios	19
Tabla 4.	Clasificación de los tipos de deshidratación según la pérdida de peso corporal	26
Tabla 5.	Acciones de enfermería en el Sector Sol Brisas	57
Tabla 6.	Pruebas de chi-cuadrado de la relación de las variables acceso al agua y origen de los síntomas	60
Tabla 7.	Pruebas de chi-cuadrado de la relación de las variables lavado de manos y síntomas	61
Tabla 8.	Pruebas de chi-cuadrado de la relación de las variables lavado de alimentos y síntomas	62
Tabla 9.	Factores ambientales que influyen en la frecuencia con que se presentan las enfermedades gastrointestinales	62
Tabla 10.	Factores socioeconómicos que influyen en la frecuencia con que se presentan las enfermedades gastrointestinales	63
Tabla 11.	Nivel instructivo que influyen en la frecuencia con que se presentan las enfermedades gastrointestinales	64

INDICE DE GRAFICOS O FIGURAS

Gráfico 1:	Distribución de la población de niños estudiados según edad y sexo	45
Gráfico 2:	Edad de la madre y/o representante	45
Gráfico 3:	Nivel instructivo de la madre y/o representantes de los niños en relación con sus ingresos económicos	46
Gráfico 4:	Convivencia con el menor	47
Gráfico 5:	Acceso al agua	47
Gráfico 6:	Lavado de manos	48
Gráfico 7:	Higiene de los alimentos	48
Gráfico 8:	Higiene del niño	49
Gráfico 9:	Aseo frecuente de los juguetes del niño	49
Gráfico 10:	Alimentación del menor	50
Gráfico 11:	Inmunización completa contra vacuna Rotavirus	50
Gráfico 12:	Servicios básicos de la familia según la eliminación de las excretas humanas	51
Gráfico 13:	Eliminación de los desechos sólidos	52
Gráfico 14:	Animales domésticos o de corral	52
Gráfico 15:	Frecuencia de las infecciones gastrointestinales	53
Gráfico 16:	Origen de las infecciones gastrointestinales	53
Gráfico 17:	Síntomas de las infecciones gastrointestinales	54
Gráfico 18:	Visita domiciliaria	55
Gráfico 19:	Charlas educativas	55
Gráfico 20:	Promoción y prevención de salud	56
Gráfico 21:	Mingas de limpieza	57
Gráfico 22:	Acceso al agua en relación con el origen de las infecciones gastrointestinales	59

Gráfico 23: Lavado de manos en relación a la sintomatología de las infecciones gastrointestinales	60
Gráfico 24: Higiene de los alimentos en relación a la sintomatología de las infecciones gastrointestinales	61

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación tiene por objetivo principal determinar los factores de riesgos que influyen en el incremento de infecciones gastrointestinales en menores de cinco años del Sector Sol Brisas del cantón Babahoyo de la provincia de Los Ríos; Considerando que este Sector es vulnerable a desarrollar enfermedades debido a problemas de sanidad, que se evidencia en las condiciones higiénicas internas y externas en que habitan, se encuentran expuestos al contagio de diversas enfermedades.

El sector Sol Brisas es un área urbano-marginal de la ciudad de Babahoyo, se observa el nivel de pobreza de sus habitantes, ausencia de servicios básicos, la manipulación no higiénica de los alimentos, agua en mal estado para el consumo y preparación de los alimentos; son situación que dan paso a la proliferación de virus, bacterias y parásitos causando muchas enfermedades entre ellas las infecciones gastrointestinales.

El nivel de desconocimiento de las madres sobre las medidas de prevención conlleva a que las infecciones gastrointestinales avancen, convirtiéndose en un ingreso hospitalario; el escaso conocimiento se evidencia en el incumplimiento de las vacunas a los infantes. Las vacunas tienen gran importancia en la vida de cada niño ya que previene enfermedades, la aplicación de la Rotavirus previene las infecciones gastrointestinales de origen viral, problemática que se evidencia en la poca asistencia al centro de salud a recibir las vacunas para la inmunización.

En el Centro de Salud Enrique Ponce Luque se registra un alto índice de estas enfermedades, convirtiéndose entre las primeras causas de atención médica con una morbi-mortalidad en niños menores de cinco años, que son los más susceptibles al contagio.

La investigación propuesta se sustenta en el modelo de Autocuidado de Dorothea Orem que considera al individuo capaz de velar por su salud, desarrollo y bienestar de forma deliberada. Además, nos enfocamos en las Líneas de Investigación de promoción y prevención de la salud, propuesta por la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

La investigación se desarrollará de confiabilidad al Método científico en el que se fundamenta la teoría positivista o cuantitativa de la investigación, misma que para su mejor comprensión aborda una serie de capítulos que detallan partes importantes del proyecto:

En el capítulo I: Se desarrollará el marco contextual, en el cual se describe el impacto de las enfermedades gastrointestinales a nivel internacional, nacional y regional y/o instruccional, además se realizará un análisis de la situación actual del problema en el sector del sector Sol Brisas de la ciudad de Babahoyo. Así como también su delimitación, justificación y objetivos planteados.

En el capítulo II: Se detalla las bases teóricas del tema de investigación y se realiza el marco conceptual de los temas más relevantes, mientras que en el antecedente de investigación se sustentas teorías de autores sobre las infecciones gastrointestinales, la hipótesis, variables y la operacionalización de las variables.

En el capítulo III: Se detalla los métodos que se utilizaran en la investigación, modalidad de investigación, tipos de investigación, técnicas e instrumentos.

En el capítulo IV: Se presentan los resultados obtenidos de la investigación con su análisis e interpretación, conclusión y recomendaciones.

En el capítulo V: Se elabora una propuesta teórica de aplicación.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1 Marco Contextual

1.1.1 Contexto Internacional

Las infecciones gastrointestinales se constituye un problema de salud para los países en vía de desarrollo causando la morbilidad y mortalidad en niños menores de cinco años. Se evidencia casos entre 750 y 1 000 millones de episodios diarreicos y cerca de 5 millones de defunciones anuales, es decir unas 10 defunciones cada minuto. (Hernández, Rodríguez, Ferrer & Trufero, 2000)

Los países con pocos recursos económicos para mantener y promover la salud son las más afectados a contraer enfermedades transmisibles ya sea por virus, bacterias o parásitos. Se considera que en Asia, África y Latinoamérica la posibilidad de que un niño muera antes de los 5 años puede llegar a 50%, aunque esto depende de factores socioeconómicos y nutricionales que desencadenen la enfermedad. (Cecilia, Guadalupe & Graciela, 2011)

La alta incidencia de esta enfermedad provoca una gran preocupación de los gobiernos para generar acciones que generen una solución favorable a esta problemática de salud, en México el estado brindó 2 millones 188 consultas por enfermedades gastrointestinales, en el 2003 se reportaron 4556 decesos. (Cecilia, Guadalupe & Graciela, 2011)

Se reportan casos de infecciones gastrointestinales en países tales como Perú, Brasil, México mientras que Costa Rica y Chile se presenta en menor cantidad. Los episodios diarreicos se presentan con mayor incidencia en niños

menores de cinco años convirtiéndose en una tasa elevada de morbi-mortalidad. (Riverón, Mena & González, 2000). Se considera que todos estos países presentan factores de riesgos desencadenantes que dan paso a enfermedades gastrointestinales, consumo de agua en mal estado, malos hábitos higiénicos para preparar los alimentos y la contaminación oral-fecal, viven día a día los países urbano-marginal.

Mientras que, en Venezuela se reporta una gran demanda de ingresos hospitalarios con un 7% en menores de un año mientras que el 14% representan los niños de 1 a 4 años, se estima que el 80% de los niños en el 2003 murieron por infecciones gastrointestinales, el 61% de los niños mueren en sus casas por la falta de atención médica en los hospitales. En el 2003 se registraron 617.509 casos de enfermedades diarreicas agudas (EDA) en niños menores de un año y 982.111 en el grupo de 1 a 4 años. (Fuentes, Rodríguez, Salazar & Rodríguez, 2008)

1.1.2 Contexto Nacional

En el Ecuador se evidencian casos de infecciones gastrointestinales los cuales se relacionan a factores de riesgos que puedan estar expuestos la población ecuatoriana más aun los niños menores de cinco años. La Organización Panamericana de la Salud (2008) afirma: “La primera causa de atención en los establecimientos hospitalarios durante el año 2006 fueron la diarrea y la gastroenteritis, con una tasa de 25.6 por cada 10.000 habitantes”. Estos datos son preocupantes debido a que cada día esta enfermedad va en aumento, muchas veces a la falta de acción por parte del personal de salud para prevenir la incidencia de esta problemática de salud.

Morocho & Espinoza (2017) afirman: “En el año 2009 la tercera causa de morbilidad en niños ecuatorianos fue la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso en un 7,1%”. Las condiciones de vida que rodea a cada persona ya sea por falta de hábitos higiénicos, contaminación de agua, alimentos y la pobreza se determinan una condición de vulnerabilidad para la transmisión de agentes patógenos virus, bacterias y parásitos.

Según el Ministerio de Salud Pública (2019) en el Ecuador durante el 2018, las enfermedades transmitidas por agua y alimentos alcanzaron alrededor de los 24000 casos. El problema de contaminación de agua por origen oral-fecal e industriales afecta a la mayor parte de la población ecuatoriana que viven en zonas urbano-marginales, se constituye un foco de infecciones, donde sus principales síntomas incluye vómitos, diarreas, fiebre y dolor abdominal, si no se trata a tiempo se convierte en un grave problema de salud.

1.1.3 Contexto Regional

La ciudad de Babahoyo de la provincia de Los Ríos cuenta con zonas urbano-marginales donde se evidencia escenarios de riesgos que ponen en peligro la salud de la población. Se presenta estancamiento de las aguas lluvia y las aguas servidas, esta situación genera la acumulación de vectores propicios para el brote de enfermedades infectocontagiosas y enfermedades gastrointestinales, relacionadas al consumo de agua de mala calidad. (Comunidad Andina, 2009)

Centro de Investigaciones Sociales del Milenio "CISMIL"; Gobierno Provincial de los Ríos "GPLR" (2006) refiere: "El nivel de hacinamiento a nivel de hogar es uno de los más altos registrados en la región costa del Ecuador". Los habitantes de zonas-urbano marginal no cuentan con viviendas adecuadas para vivir debido a la carencia de recursos económicos, la falta de dinero también repercute en la inadecuada alimentación de la familia.

En la provincia de Los Ríos se reportan casos de enfermedades diarreicas y gastrointestinales no especificada, se considera una de las primeras causas de atención médica seguida de las infecciones respiratorias que se reportan de los centros de salud de la provincia, debido a la falta de desconocimiento de las madres sobre esta enfermedad, la infección avanza convirtiéndose muchas veces en un problema hospitalarios.

“La encuesta demográfica y de salud materno e infantil (ENDEMAIN) señala que la prevalencia de la enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años a 2004 fue del 21,2% y que la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas fue del 39, 4%. Los niveles de prevalencia de enfermedad diarreica aguda (EDA) y de infecciones respiratorias agudas (IRA) se incrementan cuando es menor el nivel de educación de la madre y es mayor su nivel de pobreza”. (centro de investigación social del milenio “CISMIL”; Gobierno Provincial de los Ríos 2GPLR”)

1.1.4 Contexto Local y/o Institucional

El sector Sol Brisas de la ciudad de Babahoyo provincia de Los Ríos, está conformado aproximadamente por 300 habitantes, de los cuales se encuentra un total de 57 niños menores de cinco años, ubicado en la zona urbano- marginal del sector bypass.

La población se encuentra vulnerable a contraer enfermedades debido a las condiciones ambientales desfavorables, en su mayoría se presentan familias de bajos recursos económicos, se puede presenciar viviendas de caña y mixta en mal estado, rodeadas de aguas servidas.

Otro de los problemas que se puede observar es la falta de conocimientos necesarios para prevenir las infecciones gastrointestinales, no cuentan con medidas de higiene en la manipulación de alimentos y el acceso al agua no es apta para la salud.

Este sector se encuentra dentro del área de cobertura del Centro de Salud Enrique Ponce Luque del Distrito de Salud 12D01 Zona 5, cuenta con áreas de: medicina general, obstetricia, psicología, odontología y enfermería que conjuntamente brindan sus servicios de salud a la comunidad; mediante los datos estadísticos brindados por el centro de salud se evidencia que las infecciones gastrointestinales se encuentran entre las primeros causas de atención médica, en el año 2018 de enero a diciembre se reportaron 349 casos de diarrea y gastroenteritis no especificada, mientras que en este periodo 2019 de enero a junio

se han reportado 145 casos. (departamento de estadística del Centro de Salud Enrique Ponce Luque, 2019)

Las intervenciones que cumple el personal de enfermería son una base importante para reconocer la incidencia de estas enfermedades que afectan a los niños menores de cinco años, mediante las estrategias y protocolos del Ministerio de Salud Pública (MSP), visitas domiciliarias, revisión de fichas familiar y los programas de vacunación se evidencia la problemática de salud. (Centro de Salud Enrique Ponce Luque, 2019)

1.2 Situación Problemática

Al realizar el análisis observacional en el Sector Sol Brisas del Cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, se ha podido identificar que las condiciones ambientales e higiénicas que rodea a los niños menores de cinco años, no son favorables para su salud.

La prevalencia e incremento de las infecciones gastrointestinales dependerá de los factores de riesgo que rodea al individuo, situación que es muy frecuente en zonas urbano-marginales, donde las condiciones del medio se constituyen un problema permanente de salud.

Se sospecha que esta condición de salud puede estar ligada a factores desencadenantes como malos hábitos higiénicos de los niños y la falta de higiene de los alimentos por parte de las madres, es importante que en el hogar se eduque sobre la importancia del lavado de manos evitando así la proliferación de virus o bacterias que afecten su salud.

Las condiciones precarias en que viven los habitantes del Sector Sol Brisas son aún más preocupantes, existe carencia de servicios básicos, presencia de basura en las calles generando la proliferación de moscas y roedores, la

convivencia con animales domésticos, y la carencia de condiciones sanitarias favorables, afecta a la salud de la población, siendo los más afectas los niños menores de cinco años, quienes son los más vulnerables a contraer enfermedades gastrointestinales, además de otras que afecta a la salud de toda la comunidad. Contexto que evidencia una problemática que requiere urgente una solución.

1.3 Planteamiento del Problema

El Sector Sol Brisas de la ciudad de Babahoyo es una de las áreas más susceptibles, tienden a presentar problemas de salud especialmente las infecciones gastrointestinales que afecta a los grupos más vulnerables que son los menores de cinco años.

El estilo de vida inadecuado por la convivencia de animales, aguas estancadas debajo de las casas, las deficiencias de servicios básicos se constituyen en ambientes insalubres, originando focos de contaminación en la comunidad, afectando a la salud de toda la población, condiciones que conllevan además a la proliferación de enfermedades y particularmente eleva el índice de las infecciones gastrointestinales.

Un estudio realizado en el Ecuador en el año 2014, señala que durante 1975 esta enfermedad constituyó la primera causa de mortalidad infantil en nuestro país. Su prevalencia estaba condicionada por el mal saneamiento ambiental y prácticas higiénicas inadecuadas que determinan un alto índice de contaminación oral-fecal. (Morocho & Espinoza,2017)

Esta problemática de salud tiene un mayor impacto sobre los niños menores de cinco años ya que son los más vulnerables, llegando a ocasionar un cuadro diarreico, vomito, reflujos y otros síntomas ya sea por la exposición a factores ambiental e higiénicas.

Otro de los factores que se relaciona con el riesgo del incremento de las infecciones gastrointestinales, es el desconocimiento de las madres en el incumplimiento del programa de vacunación sobre todo con la vacuna Rotavirus la cual previene episodios diarreicos agudos de origen viral.

1.3.1 Problema General

¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en el incremento de las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años en el sector Sol Brisas del Cantón Babahoyo en la Provincia de Los Ríos en el periodo mayo-septiembre 2019?

1.3.2 Problemas Derivados

¿Cuáles son los factores de riesgo a los que están expuestos los niños menores de cinco años en el Sector Sol Brisas?

¿Qué condiciones del entorno influyen el incremento de infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas?

¿Cuál es la frecuencia con que se presentan las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas?

1.4 Delimitación de la Investigación

El presente proyecto de investigación se realizará en el Sector Sol Brisas cantón Babahoyo de la provincia de Los Ríos, el cual nos permitirá determinar los factores de riesgos que influyen el incremento de las infecciones gastrointestinales en los niños menores de cinco años y se realizará en el periodo mayo-septiembre del 2019.

1.5 Justificación

La necesidad de realizar este trabajo de investigación se debe a la prevalencia de las infecciones gastrointestinales especialmente en menores de cinco años del Cantón Babahoyo de la Provincia de Los Ríos conocida como el Sector Sol Brisas.

Es importante indagar sobre la realidad que viven los habitantes de este sector para poder identificar las causas más relevantes que influyen en el incremento de las infecciones gastrointestinales considerado una de las mayores causas de morbimortalidad, que son atendidos en el centro de Salud Enrique Ponce Luque, recopilando datos estadísticos y comprobando la problemática de salud se podrá llegar a una conclusión específica que ayudara a nuestra investigación.

Los resultados de este estudio servirán para los profesionales de la salud y la comunidad para que obtengan un mayor conocimiento sobre la situación en la que viven los niños menores de cinco años que son los más expuestos a estas enfermedades, es indispensable que los servicios de salud diseñen propuestas que permitan mejorar las condiciones y hábitos de vida de las personas.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Determinar los factores de riesgos que influyen en el incremento de infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años en el Sector Sol Brisas del Cantón Babahoyo en la Provincia de Los Ríos en el periodo mayo-septiembre 2019.

1.6.2 Objetivo Especifico

Identificar los factores de riesgo a los que están expuestos los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas.

Evaluar las condiciones del entorno que influyen en el incremento de las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas.

Establecer la frecuencia con que se presentan las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco Teórico

2.1.1. Infecciones gastrointestinales

Las infecciones gastrointestinales son aquellas producidas por bacterias, parásitos, y virus como consecuencia del consumo de alimentos o agua contaminada con materia fecal, afectando así a personas de cualquier edad, sexo y condición social, aunque los grupos más susceptibles son los niños y los ancianos (Hernández, Aguilera, & Castro, 2011). La gastroenteritis es la inflamación del tubo digestivo que afecta al estómago e intestino delgado por cualquier agente patógenos, productos de toxinas o antígenos patógenos dañinos que son causantes de 3 a 6 millones de muertes cada año en niños de todo el mundo por gastroenteritis infecciosa por lo cual es considerada un problema de salud pública y de motivo de consulta pediátrica y de preocupación en el ámbito hospitalario (BioMérieux, 2017).

La gastroenteritis es una enfermedad muy frecuente en la que los agentes causales pueden ser múltiples, siendo el diagnóstico en ocasiones innecesario para hallar el agente causal en todos los casos ya que el diagnóstico es precisamente clínico, mediante la manifestación de los síntomas y signos que van acompañados de vómitos intensos, diarreas y otros; una correcta actitud médica inicial puede evitar el desarrollo de complicaciones como gastos hospitalarios, esto encierra prevenir y tratar tempranamente la deshidratación producto de las diarreas intensas. (García & Ángos, 2018).

2.1.1.1 Etiología

Su origen está dado por el agente causal que pueda producir infecciones de origen digestivo entre los agentes productores de enfermedades infecciosas están las bacterias, virus y parásitos, su nivel de infección varía de acuerdo a los factores determinantes como las condiciones higiénico sanitarias, de las características sociodemográficas de un individuo, de su estado de salud y sus comorbilidades, en algunos países desarrollados con condiciones sanitarias mejoradas los agentes más causales son las virales, mientras que lugares en bajo desarrollo y pocas condiciones sanitarias son frecuentes las infecciones bacterianas y parasitarias (Yalda, 2014).

Los agentes que se asocian con mayor frecuencia a la aparición de gastroenteritis aguda en niños incluyen al 70% virus, 10 - 20% bacterias, 10% protozoarios y 1% helmintos, siendo los dos primeros agentes los responsables de la incidencia de infecciones gastrointestinales, con mayor frecuencia las enfermedades viral acrecientan en época invernal y en personas con recursos económicos bajos y con deficientes condiciones higiénicas y de saneamiento ambiental (Guzmán, 2017).

Es así, según los autores Álvarez, Buesa, Castillo, & Vila (2018) explican que los microorganismos infectantes pueden transferirse por contacto directo a cualquier objeto, alimento o agua que este contaminado con heces de personas infectadas, si no se han tomado las precauciones generales para evitar la propagación. Por eso los autores Mosqueda & Rojo (2015) mencionan que las infecciones de tipo entérico son una de las causas de morbi-mortalidad en pediatría, presentándose 1,5 billones de casos y de mortalidad 1,5 a 2,5 millones de niños al año en menores de 5 años a causa de enfermedades de tipo gastrointestinal cuando las condiciones higiénico sanitarias son deficientes.

2.1.1.2 Fisiopatología

La interacción entre los agentes causales y la mucosa intestinal lleva a una eliminación adicional de agua y electrolitos por las heces y es ahí cuando la diarrea aparece y el volumen de agua y electrolitos se presenta en la luz intestinal resaltando la capacidad de absorción del colon y consecuentemente la eliminación aumentada de heces, ocasionan daño en la mucosa intestinal ya sea directamente, con invasión en la mucosa, o a través de las toxinas ya sea ocasionado un daño funcional en los mecanismos de absorción de agua y electrolitos de la mucosa intestinal, produciendo daños a nivel de las hidrolasas de la mucosa intestinal, dando origen a problemas como intolerancia a la lactosa y malabsorción de nutrientes que contribuyen a la diarrea, desnutrición y deshidratación (Benítez & Durán, 2015).

2.1.1.2 Tipos de infecciones gastrointestinales

De acuerdo a la tabla 1 las infecciones gastrointestinales más frecuentes en niños menores de 5 años pueden ser de tipo bacteriana, viral y parásitos.

Tabla 1. Agentes patógenos causantes de infecciones gastrointestinales.

Patógeno causante	Nombre de microorganismos
Origen bacteriano	<i>Escherichia coli</i> <i>Salmonella</i> <i>Shigella</i>
Origen viral	Rotavirus
Origen parasitario	<i>Giardia lamblia</i> <i>Entamoeba histolytica</i>

Elaborado por: investigadoras, obtenido de Infecciones gastrointestinales: Tipos, diagnóstico y tratamiento de Paredes & Roca (2015).

2.1.2 Infecciones intestinales originadas por bacterias

2.1.2.1 Escherichia coli

La *Escherichia coli* es una bacteria gram-negativa perteneciente a la familia de las enterobacterias que son inofensivas y habitualmente se encuentra en el intestino de las personas y animales, cuando alguna de sus cepas se activan para

causar daños producen infecciones dando origen a diarreas como lo menciona el autor (Bush & Perez, 2016) y las clasifica de la siguiente manera:

- Enterohemorrágicas causantes de diarreas sanguinolentas que se complican en ocasiones con síndrome urémico hemolítico,
- Enterotoxigénicas responsable de diarreas acuosas en lactantes y viajeros,
- Enteroagresivas produce diarrea de tipo inflamatoria,
- Enteropatogénicas que en lactantes producen diarreas acuosas.

La infección producida por la *Escherichia coli* enfermedad que se transmite a través de los alimentos contaminados especialmente aquellos que no han sido previamente pasteurizados, lavados o cocinados adecuadamente, estos agentes patógenos se encuentran en el intestino de los animales al entrar en contacto durante el sacrificio , también en quesos elaborados con leche sin pasteurizar; las hortalizas y vegetales especialmente como la lechuga, espinaca y col que se cultivan y no se lavan correctamente, así mismo una persona infectada puede contagiar a los demás si la persona no se lava bien las manos con agua y jabón después de usar el baño, para posteriormente tener contacto con los alimentos y objetos (Boston Public Health Commission, 2019).

2.1.2.2 Salmonella

La *Salmonella* es una bacteria gran-negativa, que en el lactante produce diarrea líquida o diarrea de tipo inflamatoria, con o sin presencia de sangre en materias fecales y es el agente principal de producir toxiinfección alimentaria, tiene un periodo de incubación de 8 a 48 horas, durante ese transcurso se presentan los síntomas y signos como fiebre, vomito, cólicos abdominales y las diarreas líquidas ya sea con o sin sangre (Amorín, Schelotto, & Gadea, 2018).

El contagio se produce tras la ingestión de alimentos contaminados que son fuentes de infección como carne cruda de res, de aves, pescado, huevo crudo, frutas y vegetales contaminados con heces fecales de animales o personas infestadas por esta bacteria (Mayoclinic, 2018). La transmisión es por vía directa,

es decir vía fecal-oral, una de las características de esta bacteria es que resiste al pH o acidez del estómago y sales biliares logrando invadir las células epiteliales del intestino delgado y por consiguiente los ganglios linfáticos mesentéricos dando origen a una infección localizada para posteriormente ingresar a la sangre y producir una infección tipo sistémica (Barreto, Catillo, & Retamal, 2016).

Las infecciones por *Salmonella* entérica pueden conducir a patologías intestinales crónicas como la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerativa crónica, además de otras patologías como la artritis reactiva, cuando las bacterias invaden la mucosa y se replican en la submucosa, logrando alcanzar el torrente sanguíneo y en este caso, la enfermedad gastrointestinal puede preceder a un cuadro más severo que involucra la infección sistémica produciendo bacteriemias en cualquier órgano blanco o diana (Betancor & Yim, 2012).

2.1.2.3 Shigella

La Organización Panamericana de Salud, PAHO (2018) señala que la *shigella* es una enterobacteria no esporulada con un periodo de incubación de 24 a 72 horas apareciendo los síntomas como cólicos abdominales, fiebre y diarrea acuosa, siendo la fuente de infección las heces de persona infectadas lo que lo hace un reservorio principal y que es causante del 5 al 10% de diarreas tipo disentéricas inflamatoria.

Así mismo los autores Delgado, Saenz, & Glasman (2018) mencionan que esta bacteria es transmitida por vía fecal-oral que puede infectar con solo un bajo inóculo de microorganismos, siendo las fuentes de infección asociadas principalmente a medidas de higiene deficientes, por lo que no se establece a una zoonosis ya que no existe un reservorio animal; si no se trata la enfermedad en pacientes sanos las complicaciones extra intestinales son pocas frecuentes, presentándose bacteriemias de 0,4-7,3% con compromiso sistémico pero en pacientes inmunocomprometidos como infección por VIH, cáncer, niños con desnutrición y de corta edad si se observan con mayor frecuencia las complicaciones.

2.1.3 Infecciones intestinales originadas por virus

2.1.3.1 Rotavirus

Según la autora Bermejo (2015) menciona que las infecciones digestivas más frecuente en niños por diarrea, es originada por rotavirus en menores de dos años. Así mismo los autores Román, Barrio, & López (2017) coinciden en cuanto a las infecciones gastrointestinales por rotavirus se asocian a una forma de enfermedad grave e infectante en los 5 primeros años de vida, siendo más predominante a enfermarse los niños entre los 6 y 24 meses de edad y frecuentemente requieren un ingreso hospitalario por causa de diarrea nosocomial en las unidades de ingreso infantiles.

Para el autor Benlalcazar (2017) la forma de transmisión más común es por vía fecal-oral porque el virus es viable en el medio ambiente; es decir, que la transmisión puede ocurrir a través de la ingestión de aguas o comidas contaminadas por heces y mediante el contacto directo con superficies u objetos o por contacto directo de persona-persona que padece la enfermedad y mantiene su poder infeccioso en la materia fecal durante una semana, ya que el periodo de incubación de la enfermedad por rotavirus es de unos 2 días hasta la aparición de los síntomas tras el contagio, manifestándose con vómitos intensos, diarreas acuosas abundantes, fiebre y dolor abdominal, que por lo consiguiente requieren hospitalización, con una estancia media de 3 a 6 días.

2.1.4 Infecciones intestinales originadas por parásitos

2.1.4.1 Giardia lamblia

Alcaraz (2010) señala que la giardiasis es la enfermedad causada por *giardia lamblia* y que constituye una parasitosis de gran relevancia epidémica y clínica debido a la prevalencia y patogenicidad en la población infantil, y que se adquiere tras la ingestión de quistes o por trofozoítos. Por otro lado, Quezada & Rodríguez (2017) explica que la *giardia lamblia* tiene dos estadios durante su ciclo de vida que puede ser infectante en cualquiera de sus dos formas ya sea quiste o trofozoíto; es

así que el quiste puede permanecer en ambiente por periodos prolongados y contaminar el agua y los alimentos, a diferencia del trofozoíto, que es la forma vegetativa puede colonizar el intestino delgado y presentar los diversos síntomas de la giardiasis.

De modo que Mata, Parra, Sánchez, Alviarez, & Pérez (2016) establecen que la giardiasis afecta con mayor frecuencia a la población infantil y se atribuye a factores determinantes como los higiénicos y sanitarios deficientes y en mayor caso por la convivencia con otros infantes en escuela o guarderías, atribuyendo al mecanismo fecal-oral, su forma de transmisión y las fuentes de infección se da por contacto de persona a persona que manipulan objetos contaminados con quistes, consumo de agua no hervida, alimentos y vegetales mal lavados, presencia de perros y gatos en el hogar y por otros vectores mecánicos y las partículas de materia fecal que están suspendidas en el aire por vía oral indirecta.

2.1.4.2 Entamoeba histolytica

Pinheiro (2019) atribuyen a la *entamoeba histolytica* como la causante del amebiasis intestinal y que este parasito se trata de un protozoo que puede causar graves síntomas gastrointestinales. La cual su forma infectante es el quiste, muy resistente al ambiente logrando sobrevivir durante varios meses y es eliminada por las heces de personas con la infección.

Es así que los quistes son propagados en los alimentos o aguas contaminadas debido al déficit de higiene de manos para ser ingeridos, así mismo la otra forma infectante son los trofozoítos de la *entamoeba* que son expulsados y pueden invadir la pared intestinal para formar nuevos quistes, que posteriormente son eliminados al exterior por la materia fecal para volver a contaminar agua, tierra y alimentos, la cual como consecuencias graves producen ulceraciones y afectación de otros órganos como el hígado formado el absceso hepático amebiano, que causa fiebre y dolor (Fumadó, 2015)

2.1.5 Cuadro clínico

Según los autores Hammer & McPhee (2015) mencionan que las infecciones gastrointestinales se presentan más a menudo con una o más de cuatro clases de síntomas y signos comunes como:

- Dolor Abdominal
- Fiebre
- Alteraciones alimentarias (náuseas, vómitos, disfagia, odinofagia, o anorexia)
- Defecación alterada (diarrea que puede manifestarse de moderada a intensa)
- Sangrado del tubo digestivo
- Deshidratación.

A continuación, se muestra en la tabla 2 la presentación clínica según los microorganismos patógenos causantes de infecciones gastrointestinales:

Tabla 2. Características clínicas de los agentes más frecuentes de infecciones gastrointestinales.

Microrganismo	Agente causal	Presentación clínica
Virus	Rotavirus	Tiene un periodo de incubación de 1–3 días, las manifestaciones clínicas más frecuentes son fiebre, vómitos y diarrea acuosa que dura de 3–7 días
Bacterias	<i>Shigella</i>	Su periodo de incubación es de 12–48, horas con presentación clínica de fiebre alta, anorexia, náuseas, dolor abdominal y diarrea acuosa o disintérica
	<i>Salmonella</i>	El periodo de incubación es de 6–72 horas, posterior a eso se presentan síntomas y signos como fiebre, dolor abdominal y diarrea acuosa
	<i>Escherichia coli</i>	Se asocia a diarrea acuosa, que puede llegar a ser severa, asociada a vómitos, puede producir diarrea con sangre
Parásitos	<i>Giardia lamblia</i>	El periodo de incubación es 3–12 días, la sintomatología se da por diarrea acuosa profusa de duración de 7 a 10 días que suele prolongarse, fiebre, vómitos y dolor abdominal.

Elaborado por: investigadoras, obtenido de Etiología y manejo de la gastroenteritis aguda infecciosa en niños y adultos, obtenido de Yalda (2014).

2.1.6 Complicaciones

Las complicaciones se presentan según el agente causal, como se menciona en Ecured (2017), siendo las más frecuentes la deshidratación, trastornos electrolíticos, shock hipovolémico, desnutrición, intolerancia a la lactosa durante el transcurso de la infección, shock séptico y sepsis generalizada y malabsorción intestinal. Los vómitos intensos y la diarrea pueden provocar una deshidratación grave y los síntomas de deshidratación producen debilidad, disminución en la frecuencia de la micción, boca seca, vómitos o diarrea, además de ocasionar hiponatremia y en casos graves se puede producir shock o insuficiencia renal (Boyce, 2017).

Además el autor Guzmán (2017) añade que la deshidratación es una de las complicaciones más graves producida por la diarrea y que está vinculada con el riesgo de presentar shock hipovolémico que como consecuencia puede condicionar con la aparición de secuelas neurológicas, otras complicaciones de la diarrea aguda pueden ser convulsiones por causa de deshidratación hipernatrémica, artritis reactivas, síndrome de Reiter, artritis séptica, bacteriemia, sepsis, síndrome de Guillen Barre y síndrome hemolítico urémico, entre otras.

2.1.7 Diagnostico

Para el diagnostico, los autores Paredes & Roca (2015) mencionan que, ante la sospecha de un proceso entérico infeccioso, los antecedentes epidemiológicos, los síntomas y el período de incubación van a ayudar a hacer un diagnóstico presuntivo desde el punto de vista clínico, es muy difícil conocer la etiología de un proceso diarreico, aunque se puede llegar a sospechar la relación con un determinado microorganismo.

Así mismo, Cochran & Geisinger (2017) mencionan que el diagnostico también se basa en las respuestas de los padres a las preguntas sobre los factores causantes a los que el niño ha estado expuesto, y que, por lo general, no se requieren pruebas diagnósticas, ya que la mayoría de las formas de gastroenteritis se resuelven en poco tiempo. A diferencia de Benítez & Durán (2015) menciona

que la aplicación de coprocultivo solo se emplea en casos de diarrea persistente o cuando se requiere administrar un antibiótico o en casos de pacientes inmunodeprimidos, enfermedades crónicas o patología intestinal sobre todo en ámbito hospitalario.

La tabla 3 muestra los exámenes complementarios que se deben realizar en casos especiales:

Tabla 3. Exámenes complementarios

Tipo de Examen	Indicados en situaciones especiales
Laboratorio	Hemograma, proteína C reactiva, bioquímica básica, equilibrio ácido-base
Microbiología	Coprocultivo, detección de antígenos específicos Hemocultivo
Pruebas de imagen	Rx simple de abdomen y/o ecografía abdominal
Otras pruebas	Proctosigmoidoscopia con biopsia

Fuente: Pruebas de laboratorio para Gastroenteritis aguda, obtenido de Albert (2019).

2.1.8 Tratamiento

Albert (2019) menciona que es fundamental valorar el grado de deshidratación para poder establecer la realimentación, el uso de soluciones de hidratación oral. Al igual que los autores Mosqueda & Rojo (2015) mediante la guía en el tratamiento de la gastroenteritis por la Sociedad Europea de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (ESPGHAN) en 2008 menciona que se debe:

- Emplear soluciones de rehidratación oral.
- Administrar una solución hipotónica de 60 mmol/l de sodio y 74-111 mmol/l de glucosa.
- Realizar la rehidratación oral rápida durante las 3-4 primeras horas.
- Empezar con la realimentación precoz, empezando con una dieta según la edad.
- Conservar la lactancia materna.
- No es aconsejable el uso de fórmulas especiales durante el proceso diarreico.

2.1.9 Prevención

La Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria, AEPAP (2018) mencionan que la medida más eficaz para evitar su contagio es el lavado de manos, especialmente antes de comer y después de ir al baño o del cambio de pañal del infante, realizar una adecuada manipulación de los alimentos como lavar muy bien frutas y verduras crudas, cocción correcta de la carne y los huevos, realizar una buena higiene en casa y lavado regular de los objetos que el niño manipula y sobretodo la aplicación de la vacuna contra rotavirus en niños.

Así mismo existen estrategias de prevención donde se incluyen políticas para abordar una correcta nutrición, saneamiento y acceso de agua potable además de promover la vacunación en los niños menores de 1 años y prevenir enfermedades alimentarias transmisibles ya que la diarrea es una de las causas como productos de déficit de barreras infraestructurales, políticas y socioeconómicas que por medio de intervenciones es capaz de reducir muertes a causa de enfermedades diarreicas; así mismo se debe actuar y buscar los caminos necesarios para llegar a los representantes de salud oportunos para que las acciones se tomen en cuenta y se pueda prevenir muchas de las enfermedades (Herrera, Comas, & Mascareñas, 2018).

2.1.10 Factores de riesgo.

La Organización Mundial de la Salud, OMS (2019) establece que “un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión”.

Las infecciones gastrointestinales se relacionan con los factores de riesgos, se presenta como una morbi-mortalidad en los niños menores de cinco años, el nivel de pobreza es un factor desencadenante a este problema de salud el cual da paso a una mala alimentación, consumo de agua contaminada, nivel bajo de escolaridad de los individuos para conocer la importancia de los hábitos higiénicos

y rodeadas por el medio ambiente desfavorable, todas estas condiciones no son propias para mantener y promover la salud.

2.1.10.1 Factores socioeconómicos

Un aspecto importante como menciona los autores Viguer & Serra (2018) sobre los aspectos socioeconómicos en la repercusión que tiene en el desarrollo de los niños, es el desempleo de los padres ya que cambia de modo predecible, afectando a menudo la economía familiar y generando cambios en los estilos de vida, entorno físico en el que vive el niño, el acceso a sistemas de salud, la composición y seguridad de los alimentación, de prácticas y comportamientos educativos de sus padres, la estructura familiar, su estabilidad, el número de hermanos y el tipo de educación que obtienen, repercutiendo así en el desarrollo y en las condiciones de salud en el niño.

2.1.10.2 Factores medioambientales

Son todos aquellos factores que involucran al medio ambiente o al entorno de la población y por consiguiente abarcan múltiples enfermedades.

Se determina que los factores ambientales tienen gran repercusión por la salud del individuo, es un punto clave de salud que depende de factores físicos y sociales entre ellos se encuentran la calidad del aire, agua, contaminación de las calles por acumulación de basura que dan paso a virus, bacterias, parásitos, toxinas y hongos. Estudios realizados en Cuba ubican a los factores de ambientales con una prevalencia de mortalidad total de 20% (Romero, Alvarez & Alvarez ,2007).

2.1.10.3 Alcantarillado

Según el Diario Crónicas del día (2015) menciona que la falta de alcantarillado en los sectores puede contaminar el medio ambiente, además de causar problemas a la salud, ya que los residuos pueden causar enfermedades parasitarias, diarrea, fiebre, tifoidea y otras enfermedades e incluso contaminar plantas y aguas limpias.

Además, añade el autor Rojas (2012) que la falta de mantenimiento de alcantarillados ocasiona almacenamiento indebido de lodos fecales, contaminación ambiental por desbordes de letrinas en aceras públicas, contaminación del subsuelo y acuíferos subyacentes de donde la ciudad se abastece de agua, además de causar focos infecciosos cargados de bacterias, parásitos y virus patógenos que pueden causar enfermedades trasmisibles.

2.1.10.4 Animales domésticos

El autor Dowshen (2012) menciona que al igual que las personas los animales también son portadores de agentes patógenos causantes de enfermedades, por ello resulta preocupante que cuando estas enfermedades afectan a niños pequeños, lactantes, mujeres embarazadas y personas cuyo sistema inmunitario está debilitado puede transmitirse a ellos y causar enfermedades graves que complican el estado de salud, es por eso que a la hora de adquirir una mascota se debe brindar los cuidados necesarios para que la propagación de enfermedades originadas por las mascotas no se transmitan cuando se toman las medidas necesarias, caso contrario podrían transmitir enfermedades gastrointestinales, enfermedades de la piel, mordeduras o cualquier afección ya sea de tipo viral, bacteriana o parasitaria.

2.1.10.5 Factores higiénicos sanitarios

Es toda eventualidad que afecta el estado de salud de las personas ya sea de forma indirecta o secundaria y son causantes de ocasionar por vía alimentaria enfermedades que generalmente son infecciosas tras la ingestión de alimentos contaminados debido a la falta de higiene de manos, consumo de agua inadecuado o falta de seguridad e higiene alimentaria durante la preparación y cocción (Villalonga, 2016).

2.1.10.6 Lavado de manos

El Hospital de Especialidades Eugenio Espejo (2015) menciona que el lavado y la desinfección de manos es una de las maneras más efectivas y económicas de prevenir diferentes enfermedades ya que las manos son un medio de acercamiento con los objetos y personas que pueden transmitir bacterias, virus y parásitos por contacto directo o indirectamente, por eso el Hospital menciona que es necesario el lavado de manos en las siguientes condiciones:

- Antes y después de tocar alimentos o antes de ingerir cualquier líquido.
- Posteriormente al manipular basura o desperdicios.
- Antes y después de tocar alimentos crudos y cocidos.
- Después de ir al baño, sonarse la nariz, toser o estornudar, al igual que cada cambio de pañal en el bebé.
- Después de haber estado en contacto con animales, o haber manipulado algún objeto aparentemente sucio.

2.1.10.7 Lavado de los alimentos

La higiene de los alimentos son todas las acciones necesarias para asegurar el control microbiológica de los mismos con el fin de prevenir enfermedades y para favorecer la calidad nutricional y sensorial que no represente ningún riesgo de salud al consumidor; así mismo los alimentos pueden descomponerse por la presencia de microorganismos, por la actividad propia del alimento o factores externo que alteran su composición natural (Castellón & Cáceres, 2017). Por eso, la autora Betancourth (2014) menciona que es necesario realizar las siguientes actividades:

- Lavar bien las manos antes de manipular alimentos.
- Lavar correctamente las verduras y frutas enteras.
- Utilizar un cepillo o esponja limpia que esté libre de jabón o algún detergente.
- Utilizar algún producto antibacterial como bicarbonato de sodio, limón o vinagre.

2.1.10.8 Consumo de agua

El agua es un nutriente esencial ya que participa en todas las funciones del organismo y en la termorregulación, además de ser considerada un nutriente que asegura la hidratación, y sobre todo la influencia que tiene en la salud y la calidad de vida, que sin embargo sigue siendo un factor de poca importancia para las personas (Vaquero & Pérez, 2010). Por eso el Ministerio de Salud Pública, MSP (2017) recomienda que la recolección de agua debe estar en recipientes limpios, sin que entre en contacto con las manos, ni otros materiales; a su vez el almacenamiento del agua debe ser cubierto y sometido a una limpieza constante.

Por eso la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, FAO (2018) menciona que por medio de métodos de desinfección como hervir el agua por 10 min a punto de ebullición es un método efectivo para desinfectar y asegura un agua libre de microorganismos con su correcto envasado, debido a que el agua no segura puede enfermar a quien la toma o prepara los alimentos y producir enfermedades como la diarrea o infección de parásitos como consecuencia de consumo de agua contaminada.

2.1.11 Importancia de la inmunización

Galindo, Arroyo, & Concepción (2011) conceptualizan a la inmunización como un proceso de protección ante una enfermedad determinada, es así que la inmunización consiste en estimular al organismo anticuerpos y respuesta inmunitaria por medio de la administración de una vacuna, con el fin de producir una respuesta similar a la infección natural, así mismo se define a una vacuna a la aplicación de microorganismos vivos e inactivados para provocar inmunidad y prevenir enfermedades.

Por lo consiguiente (Aquino, Galván, Zubieta, Caccavo, & Lázaro, 2012) refieren que el objetivo principal de la inmunización es la erradicación y control de enfermedades, además ayuda a reducir la muerte en niños recién nacidos y

menores de 5 años, a disminuir epidemias como la tuberculosis, hepatitis, enfermedades tropicales y transmisibles, a fortalecer la inmunidad en personas con sus defensas alteradas o con su sistema inmunológico deficiente, y sobre todo promover la salud, seguridad y confianza en la aplicación de vacunas.

2.1.11.1 Incumplimiento de vacuna

La vacunación en menores de cinco años es una de las intervenciones más eficaces y sin costo que existen para reducir la mortalidad infantil en el mundo y se estima que se puede evitar la muerte de 2,5 millones de niños cada año solo con el cumplimiento del esquema básico de vacunación de los infantes, sin embargo, al menos 20% de los niños que nacen cada año no reciben la vacuna y son susceptibles a adquirir la infección y están expuestos a enfermar o morir antes de los cinco años de vida (Escobar, Osorio, & Hoz, 2017).

Según la Organización Mundial de la Salud, OPS (2018) la infección por rotavirus es la causa más importante de diarrea, en niños menores de 5 años, en todo el mundo, siendo responsable por alrededor de 40% de causa de internación en los hospitales por diarreas complicándose en deshidratación grave en los niños de 3 meses a 2 años de vida, es por eso que es necesario que se cumplan con el esquema de vacunación y se conozca sobre los beneficios que tiene.

Es por eso que la UNICEF (2017) explica que es necesario vacunar a todas las niñas y niños y que es esencial que se conozcan las razones de la inmunización es una medida urgente durante el primer año de vida y que se conozca sobre la protección contra varias enfermedades peligrosas, si no es vacunado y que tiene más probabilidad de contraer enfermedades, de quedar permanentemente incapacitado o de sufrir desnutrición o incluso morir.

2.1.12 Deshidratación

La deshidratación es un cuadro clínico caracterizado por un balance negativo de agua y de solutos en el organismo, se produce por un aumento de las pérdidas de agua y sales o por una disminución en la ingestión de agua, las causas más

frecuentes son la gastroenteritis aguda y los vómitos, la deshidratación es más frecuente en los niños pequeños y el 90% ocurre en menores de 18 meses debido al mayor número de infecciones gastrointestinales que cursan con vómitos persistentes y procesos intestinales crónicos que pueden presentar episodios agudos de diarrea (Molina, 2019).

Tabla 4. Clasificación de los tipos de deshidratación según la pérdida de peso corporal.

Tipo	Características
Ligera	Cuando existen pérdidas del 2% del peso corporal, en este caso los síntomas son escasos o solo presencia de sed.
Moderada	Hay pérdida del 6-30% del peso corporal, la sintomatología muestra sed, sequedad de la piel y mucosas, hipotensión, oliguria, pérdida de la turgencia cutánea, obnubilación, náuseas y vómitos.
Severa	Pérdida de más del 30 % del peso corporal y hay intensificación de síntomas antes mencionados.

Fuente: Revista de las Ciencias de la Salud de Santos, Uriarte & Rocha (2016).

2.1.13 Desnutrición relacionada con los problemas gastrointestinales

La desnutrición es una de las enfermedades más comunes como consecuencia de recursos económicos deficientes y por enfermedades gastrointestinales de tipo infecciosos que afectan el estado nutricional del niño, lo que representa una de las causas de morbilidad infantil a nivel mundial, la desnutrición se agrava en causas de diarreas e infecciones agudas y crónicas, lo que disminuye la pérdida proteico calórica y el crecimiento y el desarrollo del niño (Cordero, 2014).

La malnutrición energético-proteica es frecuente en las enfermedades gastrointestinales y hepáticas como complicación de la enfermedad Inflamatoria Intestinal lo que puede condicionar a déficits nutricionales durante la evolución clínica de los pacientes a causas de una mala ingesta producto de las náuseas, vómitos, dolor abdominal como consecuencia de la afectación del tracto digestivo (Gelada, 2012).

2.1.14 Lactancia materna

Lagunas, Nara, Flores, & Soler (2017) hacen referencia que la lactancia materna o leche materna es el alimento idóneo de un bebe durante los 6 primeros meses de vida para su desarrollo y crecimiento y fortalecimiento de sus funciones vitales, es por eso que debe ser exclusiva y no agregar ningún otro alimento ya que proporciona todo los nutrientes necesarios y beneficios inmediatos tanto para el bebé y la madre los cuales loa autores Lagunas, Nara, Flores, & Soler (2017) mencionan a continuación:

- Es el alimento idóneo para promover el desarrollo y el crecimiento óptimo.
- Contiene la agua y electrolitos para mantenerlo hidratado.
- Es completo ya que contiene proteínas, carbohidrato, grasas y minerales lo que asegura una nutrición adecuada.
- Contiene factores protectores contra infecciones y enfermedades.
- Siempre está disponible y a temperaturas adecuada.
- Favorece al vínculo madre e hijo.
- Otorga beneficios a la madre ya contribuye a la pérdida de peso y prevención de ciertas enfermedades.
- Beneficia a la economía familiar.

2.1.15 Intervenciones de enfermería

De acuerdo a las intervenciones de enfermería sobre el control de enfermedades transmisibles los autores Bulechek, Dochterman, Butcher, & Wagner (2013) mencionan que se debe:

- Observar a las poblaciones en riesgo para verificar el cumplimiento del régimen de prevención y tratamiento.
- Programas de inmunización en poblaciones.

- Vigilar la incidencia de exposición a enfermedades transmisibles durante brotes e identificar los factores ambientales que influyen en la transmisión de enfermedades transmisibles.
- Proporcionar información adecuada sobre la preparación y almacenamiento de alimentos.
- Promover el acceso a una condición sanitaria adecuada.

2.1.15.1 Acciones del personal de enfermería respecto a las enfermedades gastrointestinales.

Las acciones que debe cumplir el personal de enfermería en base a las enfermedades gastrointestinales el autor Guzmán (2017) se enfoca sobretodo en el control de hipertermia, control de la diarrea, y control del riesgo de desequilibrio electrolítico a continuación se mencionan las siguientes actividades:

Control de hipertermia: se debe al aumento de la temperatura corporal por encima del límite normal (38,8 grados) por eso es necesario:

- Controlar habitualmente la presión arterial, pulso, temperatura y respiración.
- Control de la temperatura por medios físicos.
- Observar si hay presencia de convulsiones a causa de la fiebre.
- Administrar medicamentos antipiréticos por indicación médica.

Control de la diarrea: proceso infeccioso, inflamación o irritación se debe realizar:

- Observación de evacuaciones que permita identificar las características de las evacuaciones para saber la forma, consistencia y color de cada una de ellas.
- Orientar al familiar para que notifique las características de la evacuación diarreica.
- Pesar el pañal.
- Observar la piel perianal para observar si hay irritación o ulceración.

Control del riesgo de desequilibrio electrolítico: en caso de diarrea, desequilibrio de líquidos (deshidratación) e hipertermia para eso se debe:

- Control de líquidos para llevar un registro preciso de ingesta y eliminaciones.
- Administrar líquidos que se trata de una mezcla de electrolitos con glucosa, que sirve para prevenir o tratar la deshidratación.
- Vigilar el estado de deshidratación como la observación de mucosas orales, pulsos adecuados, hidratación cutánea, ojos hundidos, fontanela hundida
- Identificar factores de riesgo de desequilibrio hidroelectrolítico.

2.1.15.2 Acciones del personal de enfermería respecto al parasitismo intestinal

Según la autora Velázquez (2016) menciona que las únicas medidas preventivas deben estar encaminadas a cortar el ciclo epidemiológico de los parásitos sobre todo en los servicios sanitarios ambientales, es por eso que el personal de enfermería juega un papel importante en la prevención de estas enfermedades a través de las siguientes actividades:

- Enseñar al paciente sobre el correcto lavado de manos con agua y jabón como medida general antes y después de ir al baño, tocar mascotas y en la comida.
- Realizar exámenes regulares de control de parásitos intestinales, y otorgar el tratamiento a la población susceptible en especial la infantil.
- Incentivar a tener un régimen alimentario adecuado según la edad y las condiciones fisiológicas.

2.1.15.3 Acciones del personal de enfermería respecto a los virus de transmisión digestiva.

Así mismo al igual que las otras intervenciones las acciones están dirigidas al manejo de la diarrea, el control de líquidos y electrolitos, por eso el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades, CDC (2018) establece que la acción principal es la aplicación de la vacuna contra Rotavirus que evitará enfermedades

diarreicas alimentarias de tipo viral. Es por eso que las acciones deben estar enfocadas, según mencionan los autores Lara & Moncada (2019) en:

La revisión de la historia clínica, en este caso el esquema de vacunación en menores de 5 años completo:

- Hallar factores de riesgo e indicar cuando se da por iniciado el proceso de esta enfermedad, junto con las frecuencias de cada uno de sus síntomas.
- Determinar el estado de hidratación, tanto en las mucosas, como en las áreas lagrimales.
- Control de los electrolitos previo y posterior al proceso, para medir los niveles de hidratación.
- Solicitar el desarrollo de un coprocultivo, para identificar los antígenos virales
- Control sobre el correcto lavado de manos.

2.1.15.4 Cuidados de enfermería en niños con Infecciones gastrointestinales en sentido general.

Según el grupo CTO (2018) los objetivos más básicos para los cuidados de infecciones de la gastroenteritis son los siguientes:

- Controlar la diarrea, así como la ingestión de líquidos en pequeños volúmenes y, si fuera necesario otorgar alimentos sólidos sin residuos.
- Controlar y conservar el balance hidroelectrolítico signos de deshidratación y desequilibrios electrolíticos.
- Dar importancia a los cuidados de la piel, sobre todo la región perianal.
- Prevenir la infección e identificar el agente causal y procurar que no halla reinfecciones.

2.1.16 Postura Teórica

2.1.16.1 Teoría de Dorothea Orem

Para Naranjo, Concepción, & Rodríguez (2017) la teoría de Dorothea Orem habla sobre el déficit de autocuidado que debe ser una función humana que cada individuo debe aplicar de forma deliberada con el fin de mantener su vida y el estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto, es un régimen de acción que debe aprenderse y aplicarse de forma deliberada y continúa durante todo el tiempo, siempre en necesidad a la correspondencia que tienen los individuos durante la etapa de desarrollo y hábitos higiénico sanitarios en el entorno que le rodea.

Al igual que, Lavoignet, Torres, Soltero, & Aguilera (2015) menciona que el autocuidado incide en el estilo de las personas, ya que comprende todas las acciones relacionadas con la promoción la salud, desde la realización de actividades recreativas, de actividad física, una buena nutrición, la correcta higiene personal, administración de medicinas, mejorar el estilo de vida para pretender vivir mejor, en óptimas condiciones biopsicosociales; para ello, es necesario tomar una serie de recaudos y cuidados en la salud para la prevención de enfermedades vinculadas con una alimentación poco saludables y asociadas con el abuso de alcohol, tabaco, sedentarismo, estrés y obesidad.

2.2 Marco Conceptual

Factores de riesgo: Un factor de riesgo es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se asocia con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso mórbido y estos factores de riesgo (biológicos, ambientales, de comportamiento, socio-culturales, económicos) pueden sumándose unos a otros, aumentar el efecto aislado de cada uno de ellos produciendo un fenómeno de interacción. (Pita, Vila, & Carpenente, 2002)

Diarrea: Consiste en el aumento del número de deposiciones y/o una disminución en su consistencia, de instauración rápida y se puede acompañar de

signos y síntomas como náuseas, vómitos, fiebre o dolor abdominal, siendo la causa más frecuente es la infección gastrointestinal ya sea de tipo viral, bacteriana o parasitaria. (Román, Barrio, & López, 2017)

vómitos: Reacción violenta de expulsión del contenido gástrico, se puede presentar de forma leve o continúa dependiendo de la gravedad de la enfermedad.

Infecciones: La Organización mundial de la salud (2019) afirma que las infecciones son causadas por microorganismos patógenos como bacterias, virus, parásitos y hongos que se transmite de una persona a otra.

Deshidratación: (Molina, 2019) afirma que la deshidratación a la pérdida de agua y soluto, por diarrea común en niños.

Desnutrición: El nivel socioeconómico es un factor de desnutrición en niños, bajo aporte de alimentos para su óptimo desarrollo. (Cordero, 2014)

Enterobacterias: Constituye un grupo grande y heterogéneo de bacterias gramnegativas que reciben su nombre por la localización habitual como saprofitos en el tubo digestivo. (Puerta & Mateos, 2010)

Gastroenteritis: Medlineplus (2017) conceptualiza al término gastroenteritis como a “la infección o inflamación de la membrana interna del intestino causada por un virus, una bacteria o parásitos”.

Agente Causal: La autora Veloza (2018) mediante la Academia Nacional de Medicina de Colombia define al agente causal o etiológico a cualquier “organismo vivo o molécula que causa una enfermedad infecciosa”, pudiendo ser esta una bacteria, hongo, parásito o virus.

Intervenciones: El autor Royo (2014) menciona que las intervenciones son un proceso sistemático y objetivo encaminado a determinar la relevancia, efectividad e impacto de las intervenciones en salud pública, a la luz de sus objetivos, que permite:

- Introducir cambios y correcciones durante la fase de ejecución.
- Determinar si la intervención ha sido efectiva y, en su caso, la eficiencia de la misma.
- Proporcionar información para planificar futuras intervenciones.

Disentería: Es un trastorno inflamatorio del intestino, que normalmente ataca al colon y produce diarreas que contienen moco y sangre en las heces que puede causar la muerte si no se trata adecuadamente y se contagia a través de alimentos o agua contaminados o por contacto físico. (Donostia, 2012)

2.3 Antecedentes investigativos

De acuerdo a estudio sobre frecuencia de gastroenteritis aguda por rotavirus en niños de 0 a 3 años de edad atendidos en el área de pediatría en un hospital general de la ciudad de Guayaquil realizado por Lara & Moncada (2019) con el objetivo de determinar la frecuencia de gastroenteritis aguda por rotavirus en niños de 0 a 3 años de edad atendidos en el área de pediatría de un hospital de Guayaquil, a la cual se aplicó la metodología utilizada fue de tipo descriptivo, cuantitativa mediante la observación indirecta de 50 pacientes, dando como resultados al género masculino 66%, que presentaron signos como diarrea con y sin sangre 42%, los cuales recibían lactancia mixta 38%, presentaron antecedentes familiares mayormente en los padres 22%, no han cumplido con el esquema de vacunación 22%, motivo por el cual el 44% presentan deshidratación, concluyendo que existe una alta frecuencia de la gastroenteritis, en conclusión es necesario que se tomen medidas preventivas necesarias para evitar su alta prevalencia.

El trabajo investigativo de Romero & Cevallos (2018) sobre los 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, siendo su objetivo determinar los factores de riesgo para el desarrollo de la enfermedad y plantear alternativas que permitan mejorar la salud de esta población, la cual estuvo conformada por una población de 50 madres de los infantes y 10 profesionales de la salud, donde cada uno de los resultados obtenidos en la encuesta y tabulación de los datos obtenidos de la población, fueron desfavorables, la vacunación, salubridad, higiene, entre otras fueron los responsables directo del contagio y transmisión de esta enfermedad, se concluyó que es necesario mejorar condiciones sanitarias de esa población para evitar infecciones gastrointestinales.

En el estudio realizado por Atiencia & Jordán (2014) denominado causas de gastroenteritis en lactantes menores de 6 meses atendidos en el pensionado especial 2 del Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil en el período de mayo - julio 2014, con el objetivo de analizar las causas de gastroenteritis en lactantes que fueron atendidos en el Hospital León Becerra durante el periodo de mayo a julio del 2014, en la que se empleó una metodología de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo, con aplicación de la técnica de la encuesta y de la ficha de observación, para conocer los principales hallazgos del estudio, evidenciando que entre los principales factores para la presentación de gastroenteritis fueron el abandono de la lactancia materna antes de los seis meses 30%, déficit en las medidas de higiene 65%, incumplimiento del esquema de vacunación 48%, uso de chupones y automedicación de lactantes, por lo cual concluyeron que establezca un programa educativo a las madres de los lactantes, para fomentar conocimiento sobre la eliminación y vigilancia sobre la patología, para su prevención y minimización.

El estudio de Pertuz (2012) sobre la incidencia y factores de riesgo asociados a enfermedad diarreica aguda por rotavirus, Santa Marta, que tuvo como objetivo identificar los factores de riesgo asociados a la enfermedad diarreica aguda por rotavirus, la cual siguió una metodología de tipo prospectivo de carácter descriptivo, conformado por 300 niños menores de cinco años, se aplica encuesta diseñada por la investigadora y validada a través de expertos y prueba piloto, se recolecta la muestra de materia fecal y se detecta el antígeno de rotavirus,

manifestando los resultados que de las 300 muestras el 11,37% positivos y 88,96% negativos para rotavirus; el 20% se toma antibióticos, 36% reciben lactancia materna; 78% manifestaron consumir agua potable; 97% lavan los alimentos antes de consumirlos; 79% han recibido la vacuna para rotavirus y el 8% padecen alguna enfermedad, en conclusión se determinó que de las 300 muestras, el 11% fueron positivos y 89% negativos para rotavirus, en conclusión la lactancia materna es un factor protector frente a rotavirus y las medidas sanitarias como consumir agua potable

2.4 Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

La exposición frecuente a factores de riesgo socioeconómico, higiénicos y ambientales incrementa el índice de infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas, Cantón Babahoyo Provincia Los Ríos, periodo mayo-septiembre del 2019.

2.5 Variables

2.5.1 Variables Independientes

Factores de riesgo.

2.5.2 Variables Dependientes

Infecciones gastrointestinales

2.5.3 Variable Interviniente

Acciones de enfermería

2.5.4 Operacionalización de las variables

Variable independiente	Concepto	Dimensiones	Indicadores	Índice
Factores de Riesgo	Son aquellos elementos que exponen al individuo a que aumente su probabilidad de contraer una enfermedad, estos elementos pueden ser alimentación, higiene y situación geográfica.	Situación socio-económica	Grado más elevado de estudios realizados de la madre o cuidador	Primaria Secundaria Superior Ninguno
			Cantidad de personal que habitan el hogar	1 a 2 personas 3 a 4 personas Más de 5 personas
			Ingresos económicos en el hogar	Menor al salario mínimo (<100 dólares) Salario mínimo (394 dólares) Mayor al salario mínimo (>1000 dólares)
			Inmunización del niño contra la vacuna de la Rotavirus	Si No Nunca
		Condiciones higiénicas	Acceso al agua	Agua de río Agua de pozo Agua potable Agua hervida
			Lavado de manos	Antes de comer Después de comer Después de ir al baño
			Higiene de los alimentos	Siempre A veces Nunca
			Higiene del niño	Siempre A veces Nunca
			Alimentación del niño	Lactancia materna Leche en fórmula Alimentación temprana
			Tipo de eliminación de las excretas humanas	Pozo séptico Alcantarillado Al aire libre
			Eliminación de desechos sólidos	Recolección de basura Acumulación en las calles

		Condiciones ambientales		La arroja al rio
			Servicios básicos	Luz Luz y Agua Luz, agua y Alcantarillado
			Animales domésticos o de Corral	Perro Gato Chancho Gallina Ninguno

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
Acciones de enfermería	Se basa en diferentes actividades que el personal de enfermería realiza en beneficio del individuo, familia y comunidad.	Acciones realizadas en el Sector Sol Brisas 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

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de Investigación

El método que utilizamos en este proyecto de investigación es inductivo-deductivo.

Inductivo parte del particular a la general, mediante la observación conocimos la realidad que vive los moradores del Sector Sol Brisas, analizamos y estudiamos todos los datos recaudados mediante este método llegando a conocer el problema o fenómeno de estudio. Por otra parte, el deductivo parte de lo general a lo particular nos ayudó a llegar a una conclusión específica de las posibles causas que conlleva esta problemática.

También utilizamos el método analítico se observó y examino minuciosamente un hecho en particular en este caso los niños menores de cinco años con incidencia a infecciones gastrointestinales y la realidad existente los factores de riesgos que incrementan esta enfermedad.

3.2 Modalidad de Investigación

La modalidad de investigación se realizó bajo el enfoque cuali-cuantitativo, los instrumentos que se aplicaran nos permitieron observar la realidad que vive el Sector Sol Brisas, nos brindó una descripción detallada de las características del problema a través de los instrumentos.

3.3 Tipo de Investigación

Según el lugar fue de campo aplicamos encuestas a las madres de los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas del cantón Babahoyo de la provincia de Los Ríos, se tabulo e interpreto los resultados.

De acuerdo al nivel de estudio se realizó una investigación descriptiva nos permitió describir la realidad que se presenta en el Sector Sol Brisas, sus elementos y componentes que ayudaron a llevar a cabo el estudio; los datos recolectados sirvieron en una solo ocasión de la investigación por lo tanto el estudio es de corte transversal, esto nos permitió conocer el tamaño y distribución de la enfermedad en un momento dado.

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de la Información

3.4.1 Técnicas

Para el estudio utilizamos las siguientes técnicas:

Observación

Nos permitió observar atentamente el fenómeno de estudio, obteniendo datos reales de hechos y realidades sociales que se presentan y que fueron analizados e interpretados para llegar a una conclusión.

Encuesta

Se aplicó la encuesta a las madres o responsable de los menores de cinco años la cual nos permitió obtener información sobre el objeto de estudio, se pretende describir y conocer la relación que existe entre los factores de riesgo con el incremento de las infecciones gastrointestinales.

3.4.2 Instrumentos

Cuestionario

Se realizó cuestionarios con preguntas cerradas diseñado a sacar conclusiones concretas necesarios para alcanzar los objetivos propuestos en el proyecto de investigación, recabando información y determinando el origen del problema, el cual se aplicó a las madres o responsables de los niños menores de cinco años del sector Sol Brisa previamente a su aplicación se socializo y se pedio el consentimiento informado para su ejecución.

Ficha de observación

Se aplicó la ficha de observación a personal de enfermería del Centro de Salud Enrique Ponce Luque sobre las actividades realizadas en el Sector Sol Brisas frente a las infecciones gastrointestinales.

3.5 Población y Muestra de Investigación

3.5.1 Población

La población considerada para la presente investigación está conformada por 57 niños menores de cinco años que residen en el Sector Sol Brisas del cantón Babahoyo provincia de los Ríos, según los datos proporcionados por el departamento de estadística Centro de Salud Enrique Ponce Luque. También se incluye en el estudio a 2 enfermeras profesionales del centro de salud del sector.

3.5.2 Muestra

Por ser una población pequeña no hubo necesidad de calcular muestra ni aplicar ningún tipo de muestreo, por lo que se trabajó con la totalidad de la población. La muestra estuvo constituida por 57 niños menores de cinco años que viven en el Sector Sol Brisas y 2 enfermeras profesionales.

3.6 CRONOGRAMA DEL PROYECTO

ACTIVIDADES		JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del tema																
2	Aprobación del tema																
3	Recopilación de la información																
4	Elaboración del perfil o tema (1etapa)																
5	Desarrollo del capítulo II																
6	Desarrollo del capítulo III																
7	Elaboración de los instrumentos de investigación																
8	Sustentación de la segunda etapa																
9	Aplicación del cuestionario																
10	Tamización de la información																
11	Desarrollo del capítulo IV																
12	Desarrollo de capítulo V																
13	Elaboración de las conclusiones																
14	Presentación de Tesis																
15	Sustentación																

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos humanos

RECURSOS HUMANOS	NOMBRES
Investigadoras	Denisse Guiselle Gavilanez Mora Ginger Thalia Pinargote Boza
Docente-Tutor de Proyecto de Investigación	PhD. Maritza Gallegos Zurita

3.7.2 Recursos económicos

Rubros	INVERSIÓN
Resma de hoja A4	4.50
Tinta de impresión	12.00
Internet	20.00
Carpetas	2.00
Lapiceros	1.00
Alquiler del equipo informático	10.00
Anillado de la segunda etapa	7.00
Movilización y transporte	30.00
Alimentación	30.00
Anillado de informe final	10.00
TOTAL	126.5

3.8 Plan de tabulación y análisis

3.8.1 Base de datos

Al finalizar la aplicación de los instrumentos a las madres o representantes de los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas cantón Babahoyo provincia de Los Ríos, y la ficha de observación al personal de enfermería del Centro de Salud

Enrique Ponce Luque se realizó la base de datos con la información recopilada mediante el programa Excel, se tabulo y analizo los resultados.

3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos

El programa Excel ayudo a procesar la información, se crearon tablas y gráficos estadísticos, se realizó la prueba de confiabilidad de los instrumentos de investigación a través de juicio de expertos, tabla de frecuencia simples y cruzadas; todos estos procesos ayudaron al análisis de la información para llegar a con conclusión del problema de investigación.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados obtenidos de la investigación

En este capítulo se detalla el análisis de los resultados obtenidos por medio de los instrumentos aplicados a las madres o representantes de los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos y la ficha de observación al personal de enfermería del Centro de Salud Enrique Ponce Luque.

Mediante el procesamiento de la información se logra determinar los factores de riesgo que influyen en el incremento de las infecciones gastrointestinales, el mismo que fue establecido en los objetivos de la investigación.

Los resultados se tabularon y analizaron en gráficos estadísticos los cuales se exponen en las siguientes categorías.

4.1.1 Datos generales de la población.

El grupo etario más representativo de niños estudiados del Sector Sol Brisas 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 grafico 1.

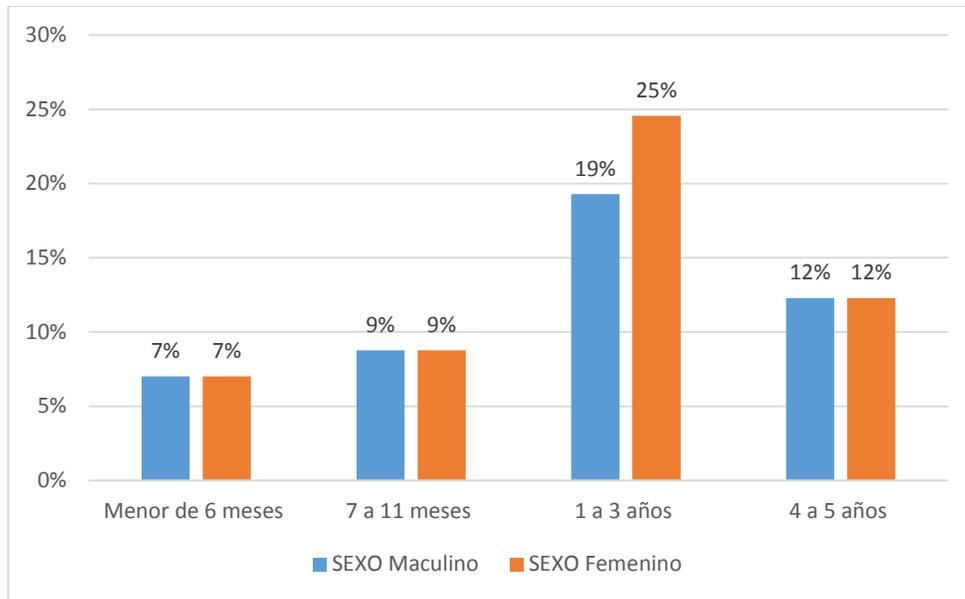


Gráfico 1: Distribución de la población de niños estudiados según edad y sexo

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.

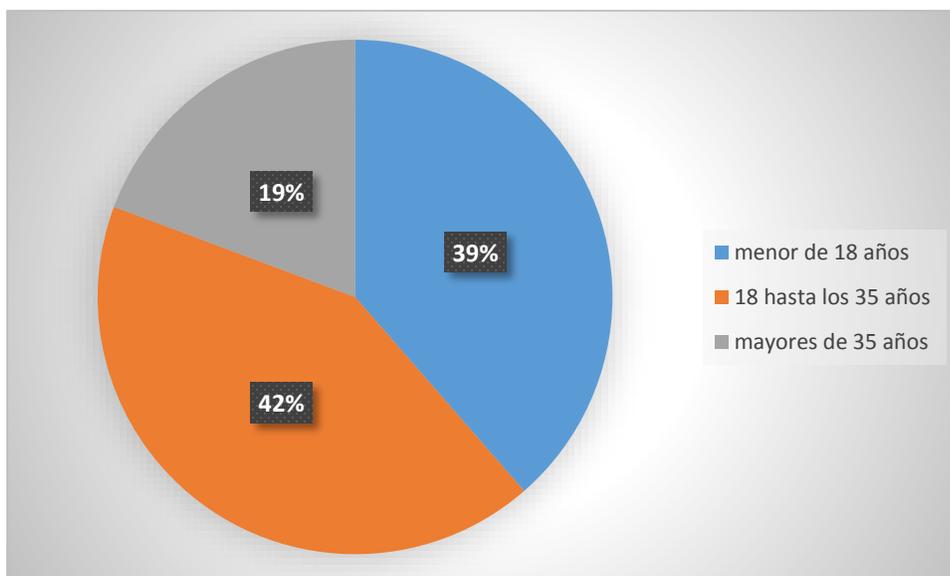


Gráfico 2: Edad de la madre y/o representante

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.

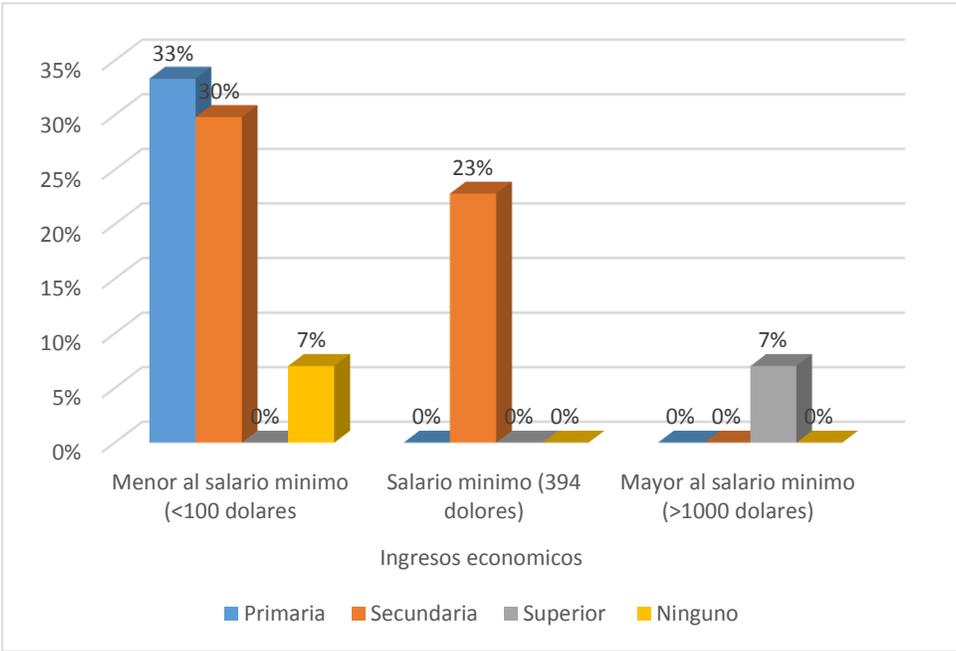


Gráfico 3: Nivel instructivo de la madre y/o representantes de los niños en relación con sus ingresos económicos.

4.1.2 Factores de riesgo a los que están expuestos los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas.

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 grafico 4.

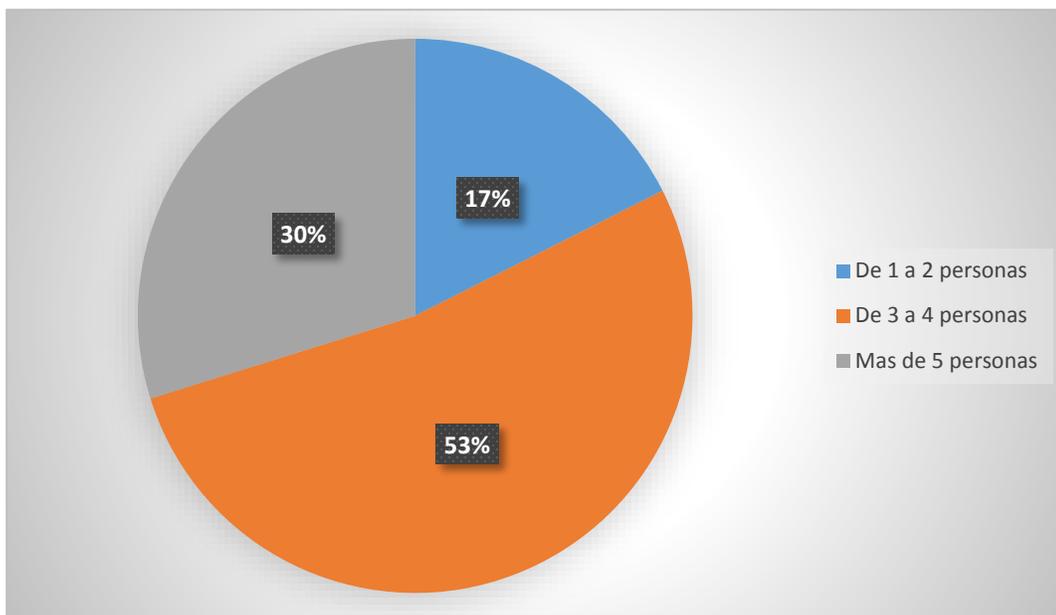


Gráfico 4: Convivencia con el menor

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 grafico 5.

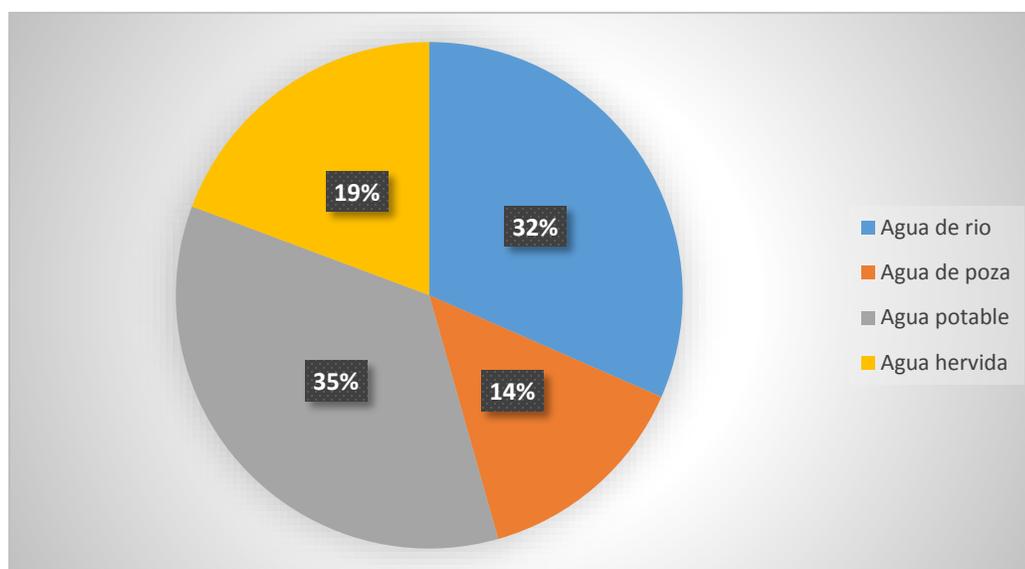


Gráfico 5: Acceso al agua

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.

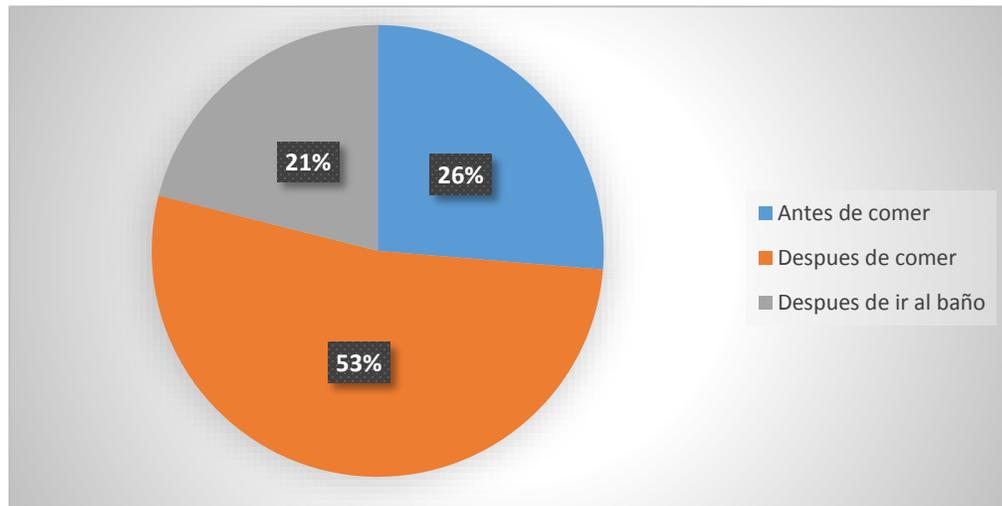


Gráfico 6: Lavado de manos

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.

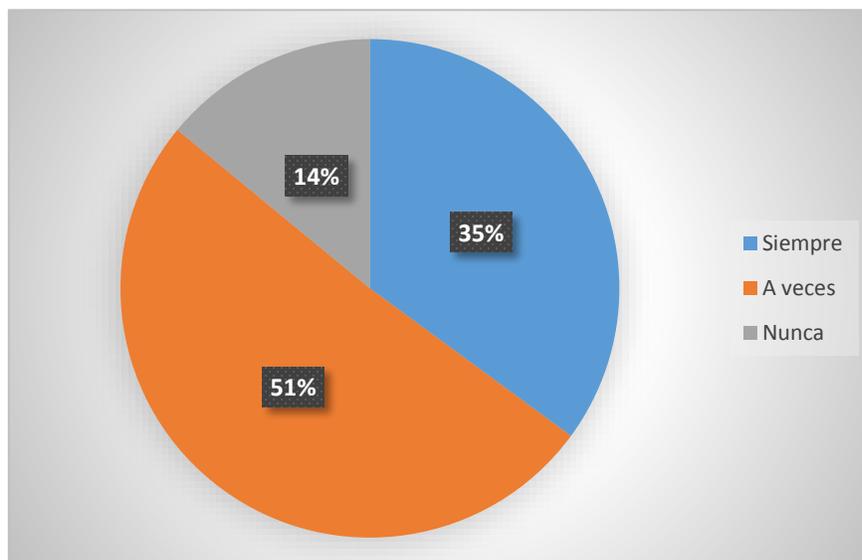


Gráfico 7: Higiene de los alimentos

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 grafico 8.

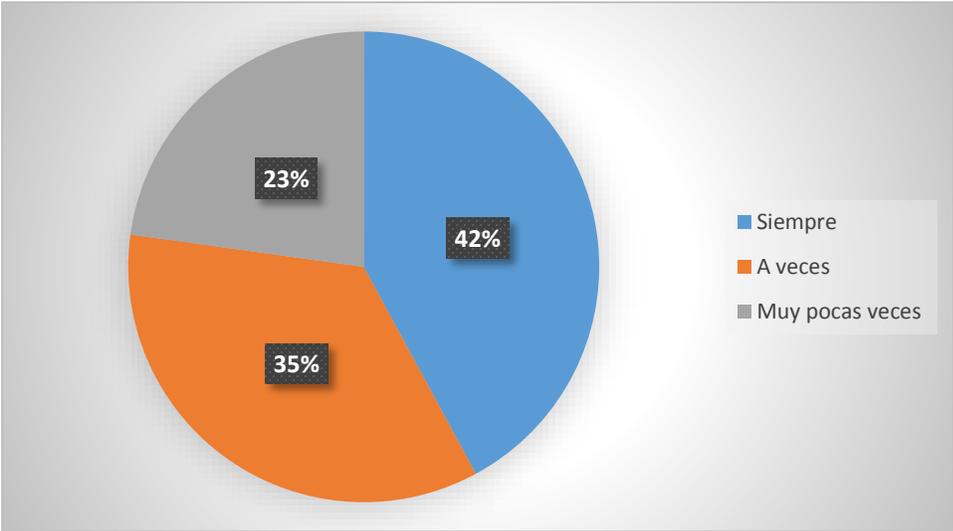


Gráfico 8: Higiene del niño

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.

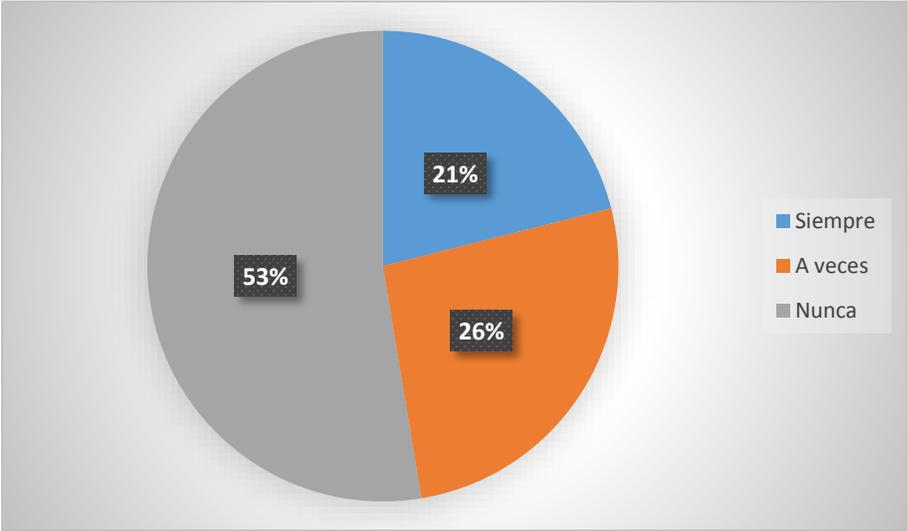


Gráfico 9: Aseo frecuente de los juguetes del niño

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.

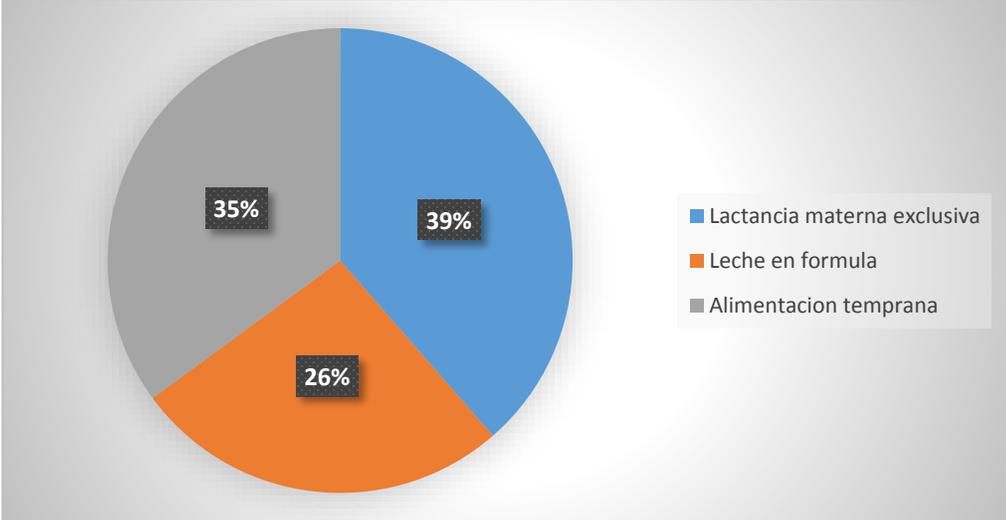


Gráfico 10: Alimentación del menor

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.

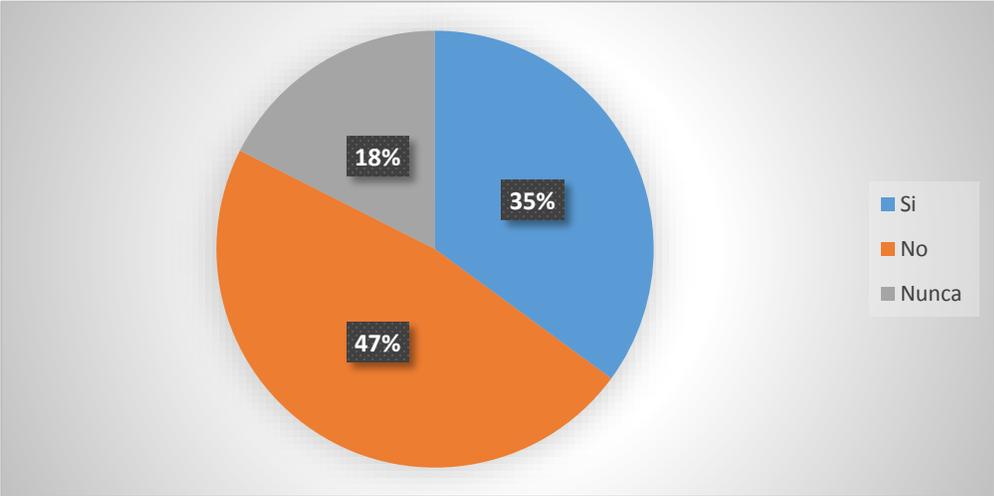


Gráfico 11: Inmunización completa contra vacuna Rotavirus

4.1.3 Condiciones del entorno familiar de los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas.

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 12.

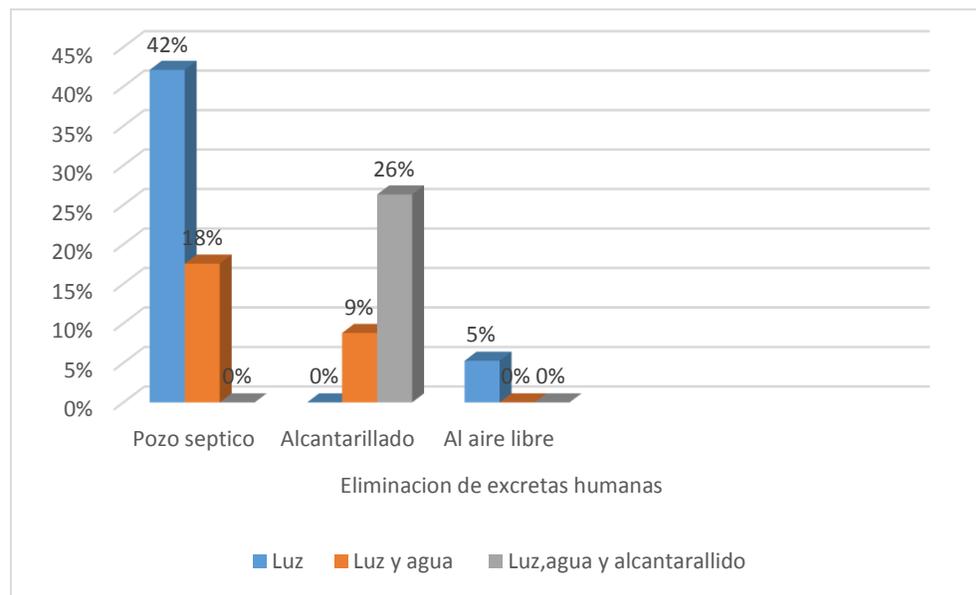


Gráfico 12: Servicios básicos de la familia según la eliminación de las excretas humanas

En el Sector Sol Brisas 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.

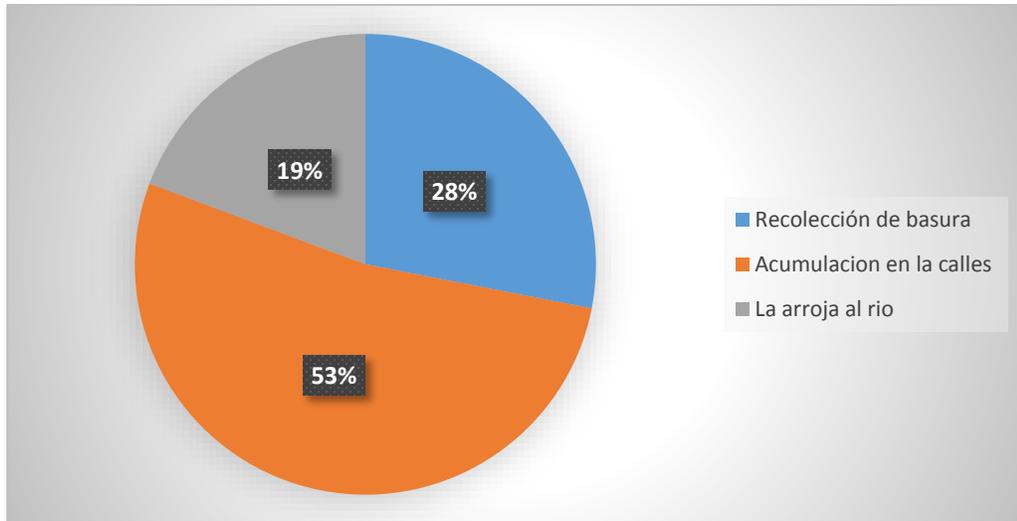


Gráfico 13: Eliminación de los desechos sólidos

La convivencia del niño con animales domésticos representa un riesgo de transmisión 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 gráfico 14.

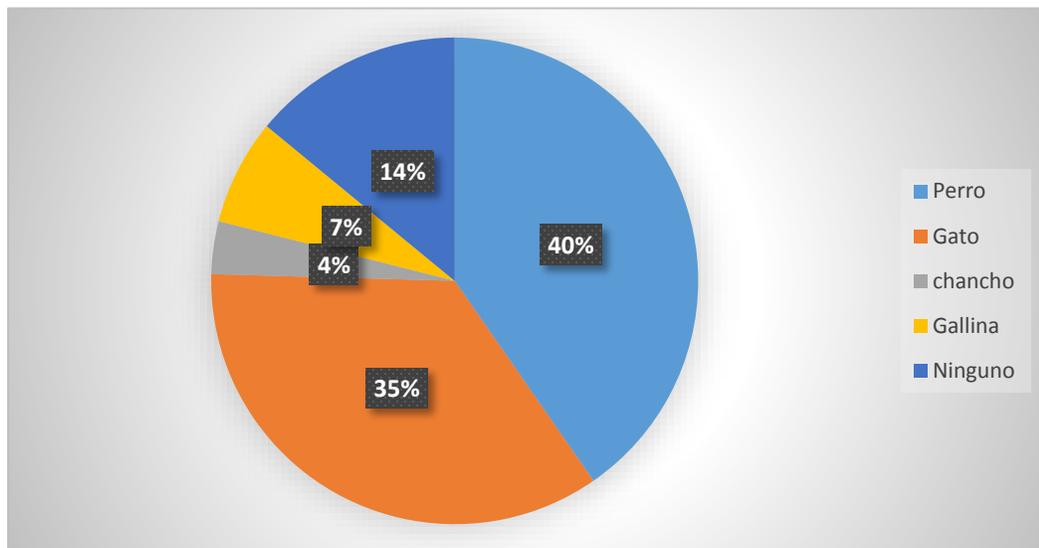


Gráfico 14: Animales domésticos o de corral

4.1.4 Frecuencia con que se presentan las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas.

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.

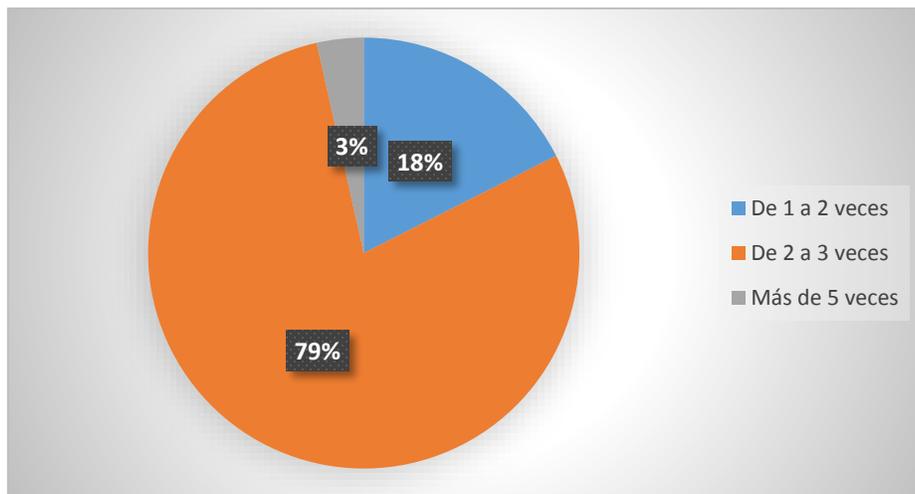


Gráfico 15: Frecuencia de las infecciones gastrointestinales

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.

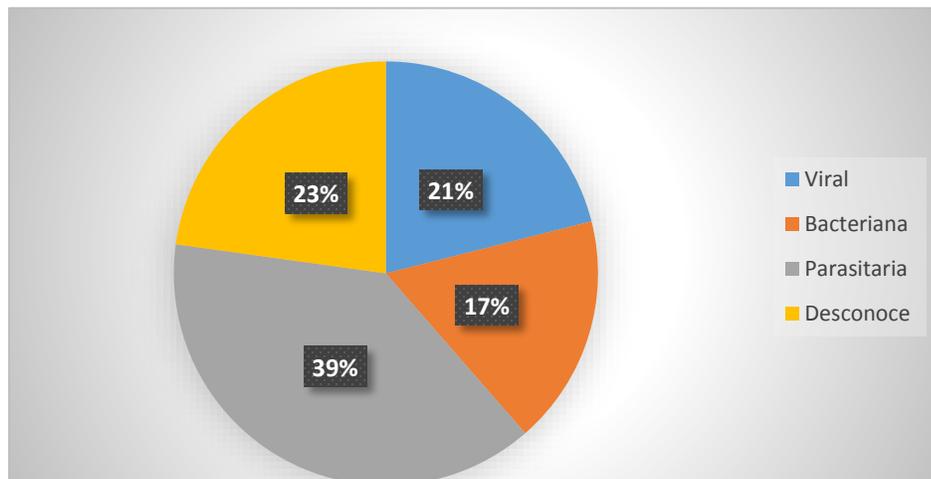


Gráfico 16: Origen de las infecciones gastrointestinales

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.

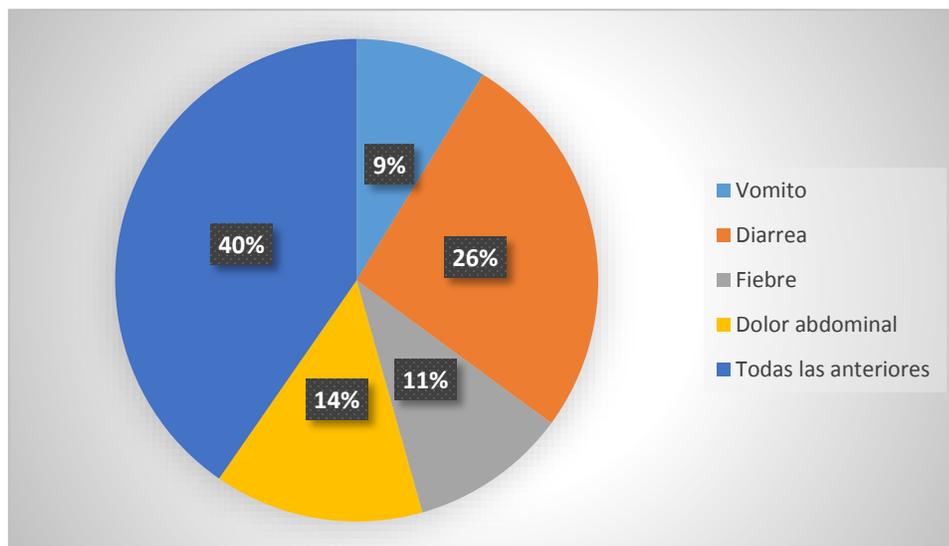


Gráfico 17: Síntomas de las infecciones gastrointestinales

4.1.5 Acciones de enfermería que se desarrollan en el sector de Sol Brisas.

Las acciones por parte del personal de enfermería son limitadas para disminuir el índice de las infecciones gastrointestinales en el Sector Sol Brisas, 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.

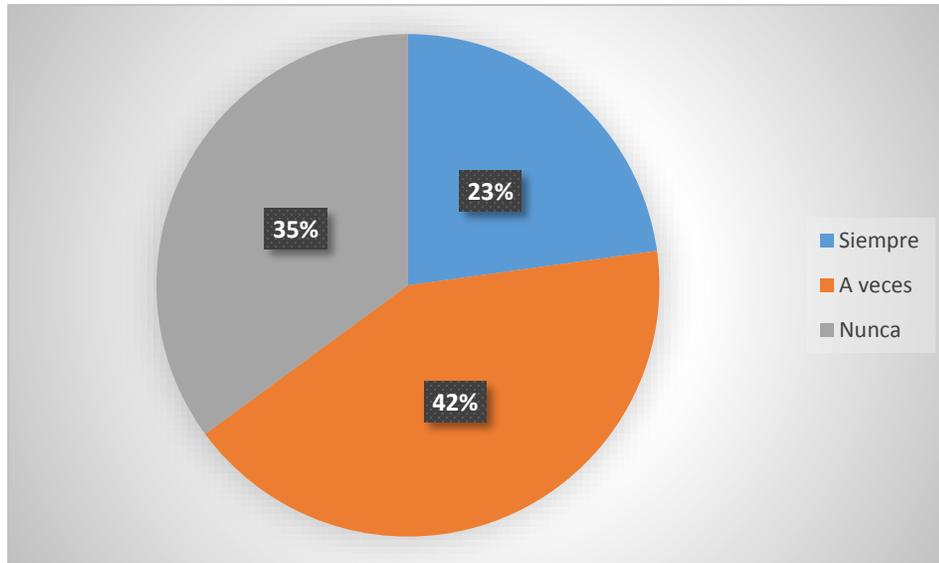


Gráfico 18: Visita domiciliaria

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.

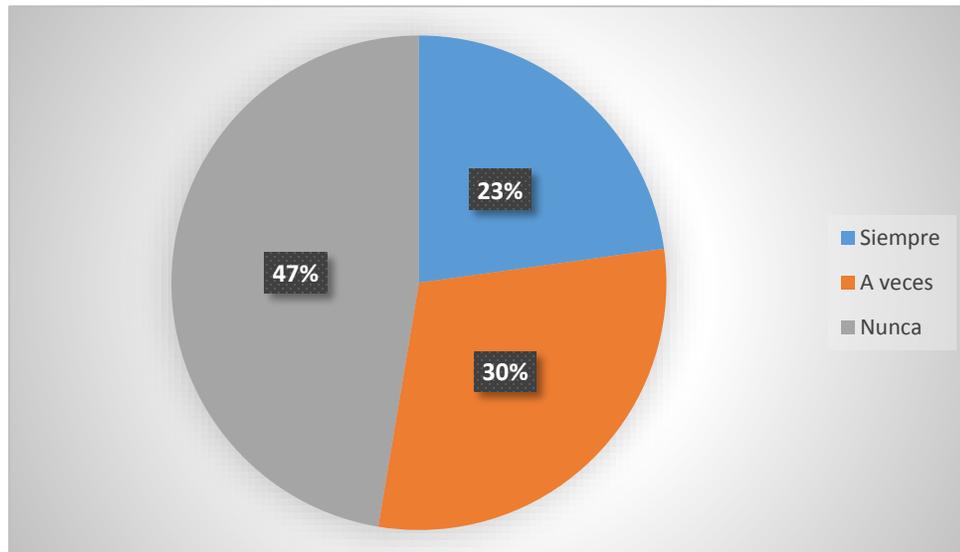


Gráfico 19: Charlas educativas

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 gráfico 20.

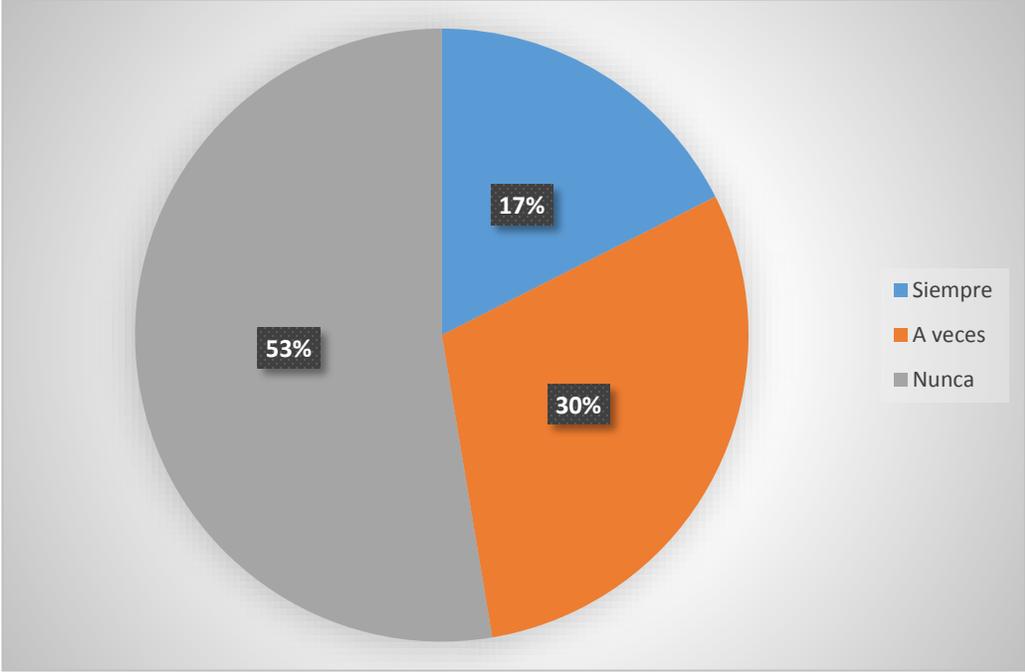


Gráfico 20: Promoción y prevención de salud

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 gráfico 21.

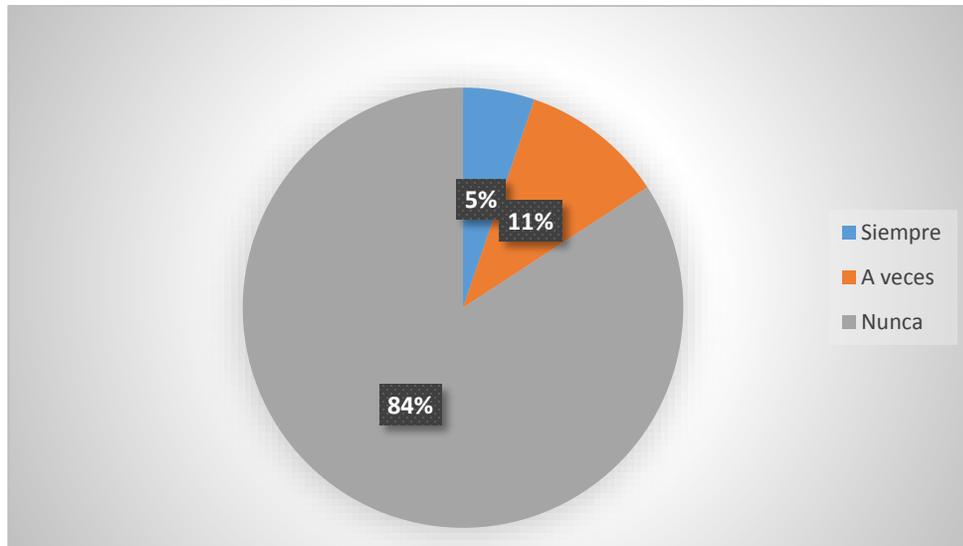


Gráfico 21: Mingas de limpieza

Se aplica la ficha de observación a las 2 profesionales de enfermería del Centro de Salud Enrique Ponce Luque de la ciudad de Babahoyo, Los Ríos, con el objetivo de determinar si se cumple o no acciones de enfermería en el Sector Sol Brisas, 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 5 sus determinantes.

Tabla 5: 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 Sol Brisas, 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 Sol Brisas 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 Sol Brisas 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 Enrique Ponce Luque 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.

4.2 Análisis e interpretación de datos en relación a la prueba de hipótesis

Para determinar la relación que existe entre la exposición frecuente a factores de riesgos socioeconómicos, higiénicos y ambientales con el incremento del índice de infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas, Cantón Babahoyo Provincia de Los Ríos, presentados en periodo mayo-septiembre del 2019; se realizó el análisis bivariable, aplicando pruebas de correlación.

El acceso al agua en relación con el origen de las infecciones gastrointestinales, se manifestó una correlación significativa de estas dos variables, las familias que acceden al agua del río sufren de infecciones gastrointestinales por parásitos con un 32% de prevalencia, como se observa en el gráfico 22. Obtenido:

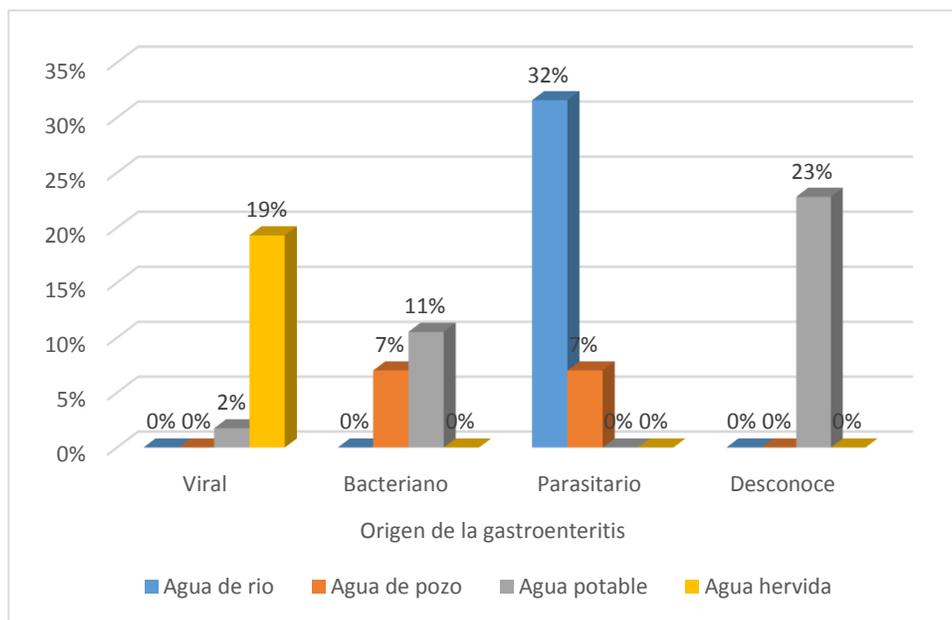


Gráfico 22: Acceso al agua en relación con el origen de las infecciones gastrointestinales

Para verificar el grado de significancia estadística estadísticamente se pudo comprobar que el tipo de agua que se consume está relacionado con el origen de las infecciones con un p valor = 0,00 como se observa en la tabla 6.

Tabla 6: Pruebas de chi-cuadrado de la relación de las variables el acceso al agua y origen de los síntomas

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrada de Pearson	106,016	9	0,000
Chi-Cuadrada crítico	16,92		
N de casos válidos	57	9	

Mientras que la relación entre el lavado de manos y las sintomatologías de las infecciones gastrointestinales, dieron como resultado que los niños que solo se lavan las manos después de comer en un 53%, presentan síntomas de diarrea 21%, dolor abdominal en un 14%, toda la sintomatología en un 12%, quedando en menos porcentaje 5% fiebre.

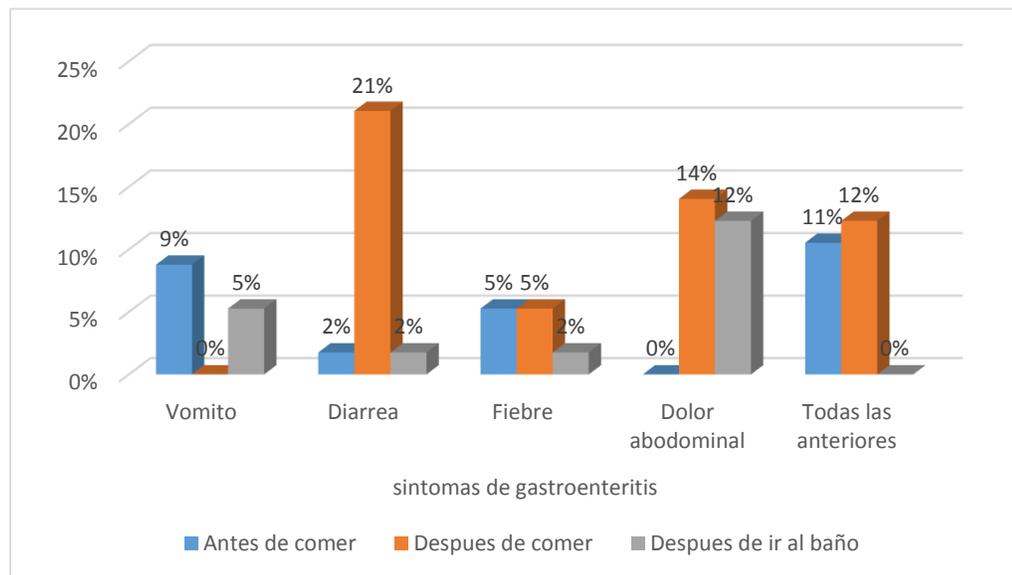


Gráfico 23: Lavado de manos en relación a la sintomatología de las infecciones gastrointestinales

Estadísticamente se pudo comprobar que el lavado de manos está relacionado con los diversos síntomas de las infecciones gastrointestinales en la población estudiadas como se observa en la tabla 7.

Tabla 7: Pruebas de chi-cuadrado de la relación de las variables lavado de manos y síntomas

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	36,158	8	0,000
Chi-cuadrado de critico	15,5073	8	,
N de casos válidos	57		

Al igual que la relación entre la higiene de los alimentos con la sintomatología de la enfermedad, se determinó que las madres y/o representantes que solo a veces realizan el lavado de los alimentos en un 51% antes de que lo consuma el niño a su cuidado han presentado diarrea con un 26% y con 25% toda la sintomatología como; vomito, hipertermia, dolor abdominal y diarrea.

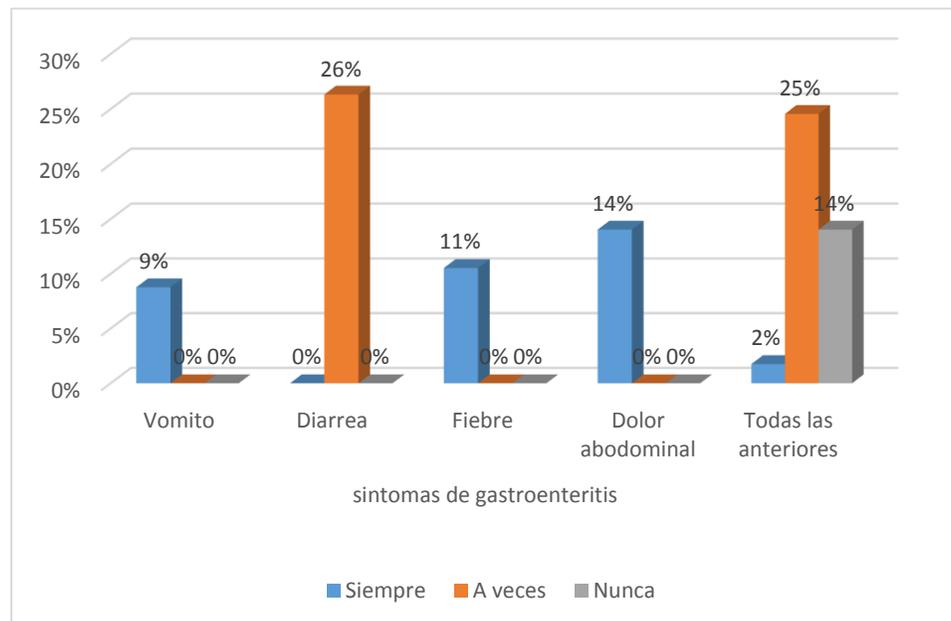


Gráfico 24: Higiene de los alimentos en relación a la sintomatología de las infecciones gastrointestinales.

Al aplicar la prueba de Chi cuadrada para verificar el grado de significancia estadística de la relación de variables se pudo determinar que el lavado de los

alimentos está relacionado con la presencia de síntomas de infecciones gastrointestinales, con un nivel de confianza de 0,05, el chi calculado es superior al chi crítico un el p valor es = 0,00, como observamos en la tabla 8.

Tabla 8: Pruebas de chi-cuadrado de la relación de las variables lavado de alimentos y síntomas

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	63,332	8	0,000
Chi-cuadrado crítico	15,5073	8	
N de casos válidos	57		

Entre los factores ambientales relacionados con la presencia de infecciones gastrointestinales se puede evidenciar que la forma como están eliminando las excretas tiene relación con la frecuencia con que se presentan las enfermedades gastrointestinales, sin embargo, se observó mayor presencia de la enfermedad en aquellas familias que carecen de servicios de agua potable y alcantarillado, aunque no refleja significancia estadística, como podemos observar en la tabla 9.

Tabla 9: Factores ambientales que influyen en la frecuencia con que se presentan las enfermedades gastrointestinales

	Frecuencia de la gastroenteritis				Chi cuadrada	Sig. asintótica (2 caras)
	De 1 a 2 veces	De 2 a 3 veces	Más de 5 veces	TOTAL		
Eliminación de excretas humanas						
Pozo séptico	7%	58%	0%	65%		
Alcantarillado	11%	16%	0%	26%		
Al aire libre	0%	5%	4%	9%		
TOTAL	18%	79%	4%	100%	28,346	,000
Animales domésticos						
Perro	5%	35%	0%	40%		
gato	7%	26%	2%	35%		
chancho	0%	4%	0%	4%		
gallina	0%	7%	0%	7%		
ninguno	5%	7%	2%	14%		
TOTAL	18%	79%	4%	100%	7,603	,473
Servicios básicos						
Luz	5%	5%	35%	47%		
Luz y agua	14%	7%	4%	26%		
Luz, agua y alcantarillado	2%	5%	0%	26%		
TOTAL	21%	18%	39%	100%	9,195	,056

En cuanto a los factores socio económicos, se determinó que el 70 % de la población tiene un ingreso menor a 100 USD, y su nivel de formación de estos esta entre ninguno y secundaria; el 23 % de la población que tiene un nivel de formación secundaria, gana el salario básico; y, apenas el 7% gana entre 394 a 1000 USD, cuyo nivel de formación es superior. Además, se detectó que el grupo poblacional con menor ingreso económico es en donde se presentan con mayor frecuencia las infecciones gastrointestinales, como se observa en la tabla 10.

Tabla 10: Factores socioeconómicos que influyen en la frecuencia con que se presentan las enfermedades gastrointestinales

INGRESOS ECONÓMICOS			FRECUENCIA DE LAS INFECCIONES GASTROINTESTINALES			Total
			De 1 a 2 veces	De 2 a 3 veces	Más de 5 veces	
Mayor al salario básico (>1000 dólares)	NIVEL INSTRUCTIVO	Superior	5%	2%		7%
	Total		5%	2%		7%
Menor del salario básico (<100 dólares)	NIVEL INSTRUCTIVO	Ninguno		7%		7%
		Primaria	4%	30%		33%
		Secundaria		26%	4%	30%
Total			4%	63%		70%
Salario básico (394 dólares)	NIVEL INSTRUCTIVO	Secundaria	9%	14%		23%
	Total		9%	14%		23%
Total General			18%	79%	4%	100%

Al realizar la prueba de estadística de Chi cuadrada se evidencia que los ingresos económicos si tiene relación con la frecuencia con se presentan las infecciones gastrointestinales debido a que el grado de significancia estadística está por debajo de 0, 05 ($p=0.001$), mientras que el nivel de escolaridad la correlación en muy baja ($P=0,051$), lo que implica que también hay otros factores socioeconómicos que también incluyen en la frecuencia de las enfermedades gastrointestinales, como observamos en la tabla 11.

Tabla 11: Nivel instructivo que influyen en la frecuencia con que se presentan las enfermedades gastrointestinales

RELACIÓN DE VARIABLES	Chi cuadrada calculado	Sig. asintótica (2 caras)	gl	Chi cuadrada crítico
Nivel instructivo- frecuencia de las infecciones gastrointestinales	12,561	0,051	6	12,5916
Ingresos económicos- frecuencia de las infecciones gastrointestinales	17,799	0,001	4	9,4877
Nivel de significancia estadística		0,05		

4.3 Conclusiones

4.3.1 Conclusiones Especificas

- ✓ 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.
- ✓ 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.
- ✓ Las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años se presentan con una frecuencia de 2 a 3 veces en los últimos 6 meses, siendo más prevalente de origen parasitario, presentado toda la sintomatología de la infección como vómitos, hipertermia, diarrea y dolor abdominal.

4.3.2 Conclusión general

Se determinó que los factores de riesgo socioeconómicos, higiénicos y ambientales si influye en el incremento de las infecciones gastrointestinales en menores de cinco años en el Sector Sol Brisas del Cantón Babahoyo en la Provincia de Los Ríos.

4.4 Recomendaciones

4.4.1 Recomendaciones específicas

- ✓ Fomentar charlas educativas sobre la importancia de los hábitos higiénicos, sensibilizando a la comunidad y especialmente a las madres y/o responsables de los niños menores de cinco años, ayudando a modificar su estilo de vida.
- ✓ 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.

4.4.2 Recomendación general

El personal de enfermería del Centro de Salud Enrique Ponce Luque 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.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

5.1 Título de la Propuesta de Aplicación

Programa de control preventivo de los factores que inciden en las infecciones gastrointestinales en el Sector Sol Brisas, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.

5.2 Antecedentes

En la actualidad, existen muchas investigaciones realizadas sobre prevención y promoción de salud, expresadas en diferentes revistas o portales web autorizados como google académico. Que hace referencia a la importancia de implementar estas acciones, para mejorar las condiciones de salud de cada familia y comunidad.

Larrauri, (2005) afirma que aplicar programas de promoción y prevención de salud contribuye al cambio de conductas en los estilos de vida de cada familia, es un sistema de apoyo que favorece un entorno saludable, cumple los objetivos de fortalecer las medidas de prevención sobre los factores de riesgo internos y externos que rodea al individuo, familia y comunidad. Se centra en que cada persona es responsable de aplicar cambios en beneficio de su salud.

Por otra parte, la promoción de la salud es un grado de bienestar físico, mental y social, cada persona o grupo requiere incorporar estas actitudes para logran un cambio positivo en torno a su salud. (Osorio, Rosero, Ladino, Garcés & Rodríguez, 2010).

La educación es un elemento esencial que ayuda a concientizar de manera independiente a cada grupo o familia, orientando sobre la importancia de mantener e incorporar un entorno sano y seguro que ayude a disminuir factores de riesgo que incrementan problemas de salud. (Díaz Brito, Pérez Rivero, Báez Pupo & Conde Martín,2012).

La Organización Mundial de la Salud OMS (2016) afirma que la promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación.

5.3 Justificación

El desarrollo de esta investigación ha permitido recabar información sobre los factores de riesgos que influyen en las infecciones gastrointestinales; se determinó que el Sector Sol Brisas, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos es vulnerable a problemas socioeconómicos, higiénicos y ambientales.

Los problemas socioeconómicos que se evidencia en el Sector Sol Brisas es la pobreza, hacinamientos en los hogares y niveles bajo de escolaridad, los factores higiénicos se encuentran relacionado la manipulación inadecuada de los alimentos y el consumo de agua insegura, ausencia del lavado de mano e higiene del niño, mientras que los factores ambientales la falta de servicios básicos, acumulación de desechos sólidos en las calles, eliminación insegura de las excretas humanas y la presencia de los animales domésticos en las casas. Todos estos factores de riesgo se relacionan entre si dando paso a enfermedades transmisibles como las infecciones gastrointestinales, especialmente en niños menores de cinco años de Sector Sol Brisas, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.

La presente propuesta de aplicación tiene como objetivo disminuir el índice de las infecciones gastrointestinales, es por ello la importancia de ejecutar este plan de control preventivo y de promoción de salud en conjunto con el personal de enfermería que labora en el Centro de Salud Enrique Ponce Luque, orientado a las madres o responsables de los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.

Esta propuesta ayudara a mejorar las hábitos y conductas respecto al control y prevención de los factores internos y externos en las madres o representantes de los niños menores de cinco años y a la comunidad en general, mejorando su calidad de vida.

5.4 Objetivos

5.4.1 Objetivos generales

Implementar un plan de control preventivo de los factores internos y externos para mejorar las conductas higiénicas y disminuir la prevalencia de las infecciones gastrointestinales, de los niños menores de cinco años del sector Sol Brisas, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.

5.4.2 Objetivos específicos

- Fortalecer los conocimientos a las madres o representantes de los niños menores de cinco años sobre los factores de riesgo que pueden ocasionar infecciones gastrointestinales.
- Fomentar hábitos higiénicos saludables a las madres o representantes de los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas.
- Elaborar un programa de vigilancia epidemiológica en conjunto con el Centro de Salud Enrique Ponce Luque, de los factores de riesgo y mejorar los estilos de vida de la población.

5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

La presente propuesta se desarrollará en el Sector Sol Brisas del cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos. Orientada a todo las familias y comunidad, especialmente a las madres o responsables de los niños menores de cinco años que han sido el objeto de estudio de la investigación.

Las principales responsables para aplicar la propuesta son:

- Autoras del trabajo de investigación.
- Personal de enfermería que labora en el Centro de Salud Enrique Ponce Luque.

Se realizarán charlas educativas sobre promoción y prevención de las infecciones gastrointestinales, que ayudarán a ampliar conocimientos y tener una idea más clara sobre los factores de riesgo que están expuestos para el desarrollo de enfermedades, de este modo poder concientizar y lograr etilos de vida saludables en cada familia.

Las charlas educativas estarán acompañadas con material audiovisual, videos e imágenes interactivas que permitan transmitir el mensaje de forma didáctica y divertida.

Se utilizarán instrumentos que ayuden a brindar mayor información, para poder sensibilizar a la familia y comunidad sobre las infecciones gastrointestinales.

Estos instrumentos que se utilizaran en la propuesta son:

- Trípticos
- Afiches

Se diseñará un plan de control epidemiológico de aplicación semestral para evaluar las condiciones de vida y generar las acciones que permita mitigar los factores de riesgo de enfermedades.

5.5.1 Estructura general de la propuesta

Fase I

- Socializar los resultados obtenidos en la investigación sobre los factores de riesgos que influyen en el incremento de las infecciones gastrointestinales en menores de cinco años del Sector Sol Brisas, cantón Babahoyo-Los Ríos, periodo mayo-septiembre del 2019 al equipo de enfermería del “Centro de Salud Enrique Ponce Luque” y la propuesta de aplicación diseñada.
- Reunir a las madres o representantes de los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas y al equipo de salud “Centro de Salud Enrique Ponce Luque” para socializar la propuesta teórica de aplicación.
- Socializar el cronograma de la propuesta teórica de aplicación y el rol de los miembros de la comunidad en la ejecución de la misma.

Fase II

Ejecución de la propuesta teórica de aplicación de acuerdo al cronograma.

Para la ejecución previamente se elaborarán los documentos técnicos que permitan viabilizar la propuesta y la obtención de información para la evaluación del impacto.

Fase III

Evaluación del impacto de la propuesta de intervención.

Con el propósito de verificar las mejoras alcanzadas en el control de los factores de riesgo se desarrollan evaluaciones cada seis meses del impacto de la propuesta en la comunidad.

Programación de la ejecución de la propuesta

SEMANA 1		LUGAR: Sector Sol Brisas cantón Babahoyo, Los Ríos		
DÍA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LOGRO	INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLES
Lunes	Evaluación previa de grado de conocimiento sobre factores de riesgo e infecciones gastrointestinales a las madres o representantes de los niños menores de cinco años.	Las madres o representantes de los niños menores de cinco años, obtendrán conocimientos sobre las infecciones gastrointestinales, causas, prevención y los factores de riesgo que incide en el incremento.	Cuestionario para verificar su nivel conocimiento sobre cada tema brindado.	Investigadoras Denisse Gavilanez y Ginger Pinargote. Personal de enfermería del Centro de Salud Enrique Ponce Luque.
Viernes	Capacitación de las principales causas y los factores de riesgo socioeconómicos, higiénicos y ambientales.			

SEMANA 2		LUGAR: Sector Sol Brisas cantón Babahoyo, Los Ríos		
DÍA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LOGROS	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLES
Lunes	Capacitación sobre sintomatología de las infecciones gastrointestinales y las complicaciones de la patología.	Las madres o representantes de los niños menores de cinco años podrán reconocer los signos y síntomas de la enfermedad de forma temprana, ayudando a que se realice al niño exámenes oportunos para la detección de la enfermedad y se inicie su tratamiento.	Cuestionario de preguntas	Investigadoras Denisse Gavilánez y Ginger Pinargote Personal de enfermería del Centro de Salud Enrique Ponce Luque
Viernes	Capacitación sobre diagnóstico temprano de las infecciones gastrointestinales.			

SEMANA 3		LUGAR: Sector Sol Brisas cantón Babahoyo, Los Ríos		
DÍA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LOGRO	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLES
Lunes	<p>Capacitación sobre las medidas de prevención de las infecciones gastrointestinales, como el lavado de manos, higiene de los alimentos y del niño, entre otros componentes.</p> <p>Al igual que se promoverá que la comunidad trabaje en mingas de limpieza</p>	Las madres o representantes de los niños menores de cinco años obtendrán los conocimientos necesarios para prevenir esta patología, incorporando cambios en su estilo de vida.	Cuestionario de preguntas.	Investigadoras Denisse Gavilánez y Ginger Pinargote Personal de enfermería del Centro de Salud Enrique Ponce Luque
Viernes	Capacitación sobre protocolos para controlar los factores de riesgo del entorno familiar.	Las madres aplican protocolos de control de factores de riesgo	Fichas estandarizadas	

5.5.2 Componentes

CONTEXTO	AUTORES	FORMA DE EVALUAR	RESPONSABLES
<p>Controlar los factores de riesgo para disminuir la prevalencia de las infecciones gastrointestinales, orientado a las madres o responsables de los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.</p>	<p>Las investigadoras del proyecto de investigación.</p> <p>Personal de enfermería que labora en el Centro de Salud Enrique Ponce Luque.</p> <p>Las madres o representantes de los niños menores de cinco años del sector Sol Brisas.</p>	<p>Cuestionario con preguntas básicas, aplicadas a las madres o representantes de menores de cinco años del Sector Sol Brisas.</p> <p>Fichas estandarizadas para el control de factores de riesgo.</p>	<p>Madres o representantes de los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas.</p>

5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

5.6.1 Alcance de la alternativa

- ✓ Ampliar los conocimientos sobre los factores de riesgo que pueden ocasionar infecciones gastrointestinales, en las madres o representantes de los niños menores de cinco años, ayudando así a reducir el índice de esta patología.
- ✓ Lograr la sensibilización en las madres o representantes de los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas, para que apliquen hábitos higiénicos saludables en su hogar, mejorando su calidad de vida.
- ✓ El Centro de Salud Enrique Ponce Luque ejecuta programas de vigilancia epidemiológica de forma periódica para detectar oportunamente factores de riesgo que puedan estar expuesto los niños menores de cinco años, ayudando mantener y promover la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Academia Europea. (2015). *Factores de riesgo en la salud y la enfermedad*. Obtenido de https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologia-es/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/#Factores_de_riesgo_de_tipo_medioambiental
- AEPAP. (2018). *Gastroenteritis en el niño*. Obtenido de Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria: <https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/gastroenteritis.pdf>
- Aguilar, Segura, & Boscá. (2017). *Gastroenteritis Aguda*. Obtenido de <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/gea.pdf>
- Albert. (2019). *Gastroenteritis aguda*. Obtenido de <https://guia-abe.es/temas-clinicos-gastroenteritis-aguda>
- Alcaraz. (2010). *Giardia y Giardosis*. Obtenido de <https://seimc.org/contenidos/ccs/revisionestematicas/parasitologia/Giardia.pdf>
- Álvarez, Buesa, Castillo, & Vila. (2018). *Recomendaciones de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*. Obtenido de <https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimientomicrobiologia30.pdf>
- Amorín, Schelotto, & Gadea. (2018). *Gastroenteritis*. Obtenido de <http://www.higiene.edu.uy/cefa/2008/gastroenteritis.pdf>
- Aquino, Galván, Zubieta, Caccavo, & Lázaro. (2012). *Inmunización y salud pública: la importancia de una buena información*. Obtenido de <http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000330cnt-vacunas-derecho-prevencion.pdf>
- Atiencia, & Jordán. (2014). *Causas de gastroenteritis en lactantes menores de 6 meses atendidos en el pensionado especial 2 del Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil en el período de mayo - julio 2014*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/2992>
- Barreto, Catillo, & Retamal. (2016). *Salmonella enterica: una revisión de la trilogía agente, hospedero y ambiente, y su trascendencia en Chile*. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v33n5/art10.pdf>
- Benítez, & Durán. (2015). *Gastroenteritis aguda*. Obtenido de <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/gastroenteritis-aguda/>
- Benlalcazar. (2017). *Rotavirus: La enfermedad*. Obtenido de <https://www.vacunas.org/rotavirus-2/?print=print>

- Bermejo. (2015). *Diarrea infantil producida por Rotavirus* . Obtenido de <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/MIRIAM%20FUENTES%20VERDUGO.pdf>
- Betancor, & Yim. (2012). *Salmonella y salmonelosis* . Obtenido de http://higiene1.higiene.edu.uy/DBYV/Salmonella_y_salmonelosis.pdf
- Betancourth. (2014). *Cómo lavar y desinfectar correctamente verduras y frutas*. Obtenido de <https://mejorconsalud.com/como-lavar-y-desinfectar-correctamente-verduras-y-frutas/>
- BioMérieux. (2017). *España*. Obtenido de <https://www.biomerieux.es/recursos/informacion-de-la-salud/infecciones-gastrointestinales>
- Boston Public Health Commission. (2019). *E. coli (Escherichia coli)*. Obtenido de <http://www.bphc.org/whatwedo/infectious-diseases/Infectious-Diseases-A-to-Z/Documents/Fact%20Sheet%20Languages/E.coli/Spanish.pdf>
- Boyce. (2017). *Introducción a la gastroenteritis*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-gastrointestinales/gastroenteritis/introducci%C3%B3n-a-la-gastroenteritis>
- Bulechek, Dochterman, Butcher, & Wagner. (2013). *Clasificación de Intervenciones de Enfermería*. Obtenido de <https://enfermeriaactual.com/listado-intervenciones-nic/>
- Bush, & Perez. (2016). *Manual MSD*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/enfermedades-infecciosas/bacilos-gramnegativos/infecciones-por-escherichia-coli>
- Castellón, & Cáceres. (2017). *Manual de buenas practicas de higiene de alimentos*. Obtenido de https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&alias=666-manual-de-higiene-de-los-alimentos&category_slug=nutricion&Itemid=235
- CDC. (2018). *Centros para el Control y Prevención de Enfermedades*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/rotavirus/index.html>
- Cecilia, H. C., Guadalupe, A. A. M., & Graciela, C. E. (2011). Situación de las enfermedades gastrointestinales en México. *Enfermedades infecciosas y microbiología*, 31(4), 137.
- Centro de Investigaciones Sociales del Milenio "CISMIL"; Gobierno Provincial de los Ríos "GPLR". (2006). *Objetivo de desarrollo del Milenio Estado de Situación 2006 Provincia de Los Ríos*. Recuperado de http://www.siise.gob.ec/siiseweb/PageWebs/pubsio/pubsio_R009.pdf

- Centro de Salud Enrique Ponce Luque. (2019). Infecciones gastrointestinales. Babahoyo, Los Ríos.
- Cochran, & Geisinger. (2017). *Manual MSD*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/salud-infantil/trastornos-digestivos-en-ni%C3%B1os/gastroenteritis-en-ni%C3%B1os>
- Cordero. (2014). *Principales enfermedades asociadas al estado nutricional en el niño menor de un año*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432014000300003
- Comunidad Andina. (2009). Control De Inundaciones: Desarrollo Urbano De La Ciudad De Babahoyo Ecuador. Recuperado de http://www.comunidadandina.org/predecan/doc/libros/SISTE22/EC/EC_BABAHOYO.pdf
- Crónicas del día. (2015). *Una contaminación silenciosa por falta de alcantarillado*. Obtenido de <https://www.cronica.com.ec/entretenimiento/repo/item/7100-una-contaminacion-silenciosa-por-falta-de-alcantarillado>
- CTO. (2018). *gastroenteritis aguda*. Obtenido de http://tienda.grupocto.es/pdf/EN_OPEPV_T1_AnexoC08.pdf
- Díaz Brito, Y., Pérez Rivero, J. L., Báez Pupo, F., & Conde Martín, M. (2012). Generalidades sobre promoción y educación para la salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 28(3), 299-308.
- Delgado, Saenz, & Glasman. (2018). *Bacteriemia por Shigella flexneri en dos lactantes*. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v35n3/0716-1018-rci-35-03-0317.pdf>
- Donostia. (2012). *Disentería*. Obtenido de <https://www.eitb.eus/es/noticias/sociedad/detalle/981342/que-es-disenteria--tratamiento-sintomas-enfermedad/>
- Dowshen. (2012). *Infecciones transmitidos por las mascotas*. Obtenido de <https://kidshealth.org/es/parents/pet-infections-esp.html>
- Ecured. (2017). *Gastroenteritis aguda*. Obtenido de https://www.ecured.cu/Gastroenteritis_aguda#Complicaciones
- Escobar, Osorio, & Hoz, D. L. (2017). *Motivos de no vacunación en menores de cinco años*. Obtenido de <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34378/v41e1232017.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

- FAO. (2018). *Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura*. Obtenido de Agua segura para consumo familiar: <http://www.fao.org/3/a-ar649s.pdf>
- Fuentes, Rodríguez, Salazar, & Rodríguez. (2018). *Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000200004
- Fumadó. (2015). *Parásitos intestinales*. Obtenido de <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/parasitos-intestinales/>
- Galindo, Arroyo, & Concepción. (2011). *Seguridad de las vacunas y su repercusión en la población*. Obtenido de https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rcsp/v37n1/spu13111.pdf
- García, & Ángos. (2018). Obtenido de <https://www.cun.es/dam/cun/archivos/pdf/publicaciones-cun/urgencias/guia-actuacion-gea>
- Gelada. (2012). *Nutrición y enfermedad inflamatoria intestinal*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112007000500009
- Guzmán. (2017). Obtenido de https://www.academia.edu/36102143/PROCESO_DE_ATENCI%C3%93N_DE_ENFERMER%C3%8DA_GASTROENTERITIS
- Hammer, & McPhee. (2015). *Fisiopatología de la Enfermedad 7ed: Una Introducción a la Medicina Clínica*. Obtenido de <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1584§ionid=103056270>
- Hernández, Aguilera, & Castro. (2011). *Situación de las enfermedades gastrointestinales en México*. Obtenido de Medigraphic: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2011/ei114f.pdf>
- Hernández Cisneros, F., Rodríguez Salceda, Z., Ferrer Herrera, I., & Trufero Cánovas, N. (2000). Enfermedades diarreicas agudas en el niño: comportamiento de algunos factores de riesgo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 16(2), 129-133.
- Herrera, Comas, & Mascareñas. (2018). *Impacto de las enfermedades diarreicas agudas en América Latina*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2018/lip181c.pdf>
- Hospital de Especialidades Eugenio Espejo. (2015). *Lavado de manos*. Obtenido de http://hee.gob.ec/?ps_promotion=lavado-de-manos

- Irigibel. (2017). *Revisión crítica de una interpretación del pensamiento de Virginia Henderson. Acercamiento epistemológico al libro de Luis, Fernández y Navarro*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962007000200012
- Lagunas, Nara, Flores, & Soler. (2017). *Consejos para una Lactancia Materna exitosa*. Obtenido de https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/documentos/CLM_consejos_lactancia_materna_exitosa.pdf
- Lara, & Moncada. (2019). *Frecuencia de gastroenteritis aguda por rotavirus en niños de 0 a 3 años de edad atendidos en el área de pediatría en un hospital general de la ciudad de Guayaquil*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12569>
- Lavoignet, Torres, Soltero, & Aguilera. (2015). Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/el-bienestar-subjetivo-y-el-autocuidado-de-dorotea-orem/>
- Larrauri, R. C. (2005). Comunicación y educación para la promoción de la salud. Lima. Recuperado de: [http://www.google.com.razonypalabra.org.mx/libros/libros/comyedusalud.pdf](http://www.google.com/razonypalabra.org.mx/libros/libros/comyedusalud.pdf).
- Mata, Parra, Sánchez, Alviarez, & Pérez. (2016). *Relación clínico-epidemiológica de Giardiasis en niños de 0-12 años que asisten a núcleos de atención primaria. Municipio Francisco Linares Alcántara, estado Aragua, Venezuela*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/3757/375746275002.pdf>
- Mayoclinic. (2018). *Infeción por salmonela*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/salmonella/symptoms-causes/syc-20355329>
- Medlineplus. (2017). *Gastroenteritis*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/gastroenteritis.html>
- Ministerio de Salud Pública. 2019. Enfermedades Transmitidas Por Agua Y Alimentos. Recuperado de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/11/gaceta_ETAS_SE_23.pdf
- Molina. (2019). *Deshidratación. Rehidratación oral y nuevas pautas de rehidratación parenteral*. Obtenido de https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii02/05/n2-098-105_JuanMolina.pdf
- Morocho, A., y Espinoza, C. (2017). Diarrea por parasitosis. Redalyc.org, 36(5), 192-196. Recuperado el 9 de Julio de 2018, de Diarrea por parasitosis: <http://www.redalyc.org/pdf/559/55954942006.pdf>

- Mosqueda, & Rojo. (2015). *Gastroenteritis aguda*. Obtenido de https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/gastroenteritis_aguda.pdf
- MSP. (2017). *Información clave para el consumo de agua segura*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/informacion-clave-para-el-consumo-de-agua-segura/>
- Naranjo, Concepción, & Rodríguez. (2017). *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem*. Obtenido de Gaceta Médica Espirituana: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
- OMS. (2018). *E. coli*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/e-coli>
- OMS. (2018). *Portal de Información - Medicamentos Esenciales y Productos de Salud*. Obtenido de <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js5422s/30.html#Js5422s.30.1.1>
- OMS. (2019). *Factor de Riesgo*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: http://origin.who.int/topics/risk_factors/es/
- OPS. (2018). *Organización Panamericana de Salud*. Obtenido de https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=81:introduccion-vacuna-contrarotavirus&Itemid=292
- Organización Panamericana de la Salud. (2008). Perfil de Sistema de Salud: Ecuador, monitoreo y análisis de los procesos de cambio y reforma. Recuperado de https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publications&alias=74-perfil-de-los-sistemas-de-salud-ecuador-monitoreo-y-analisis-de-los-procesos-de-cambio-y-reforma&Itemid=599
- Osorio, A. G., Rosero, M. Y. T., Ladino, A. M. M., Garcés, C. A. V., & Rodríguez, S. P. (2010). La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. *Revista hacia la Promoción de la Salud*, 15(1), 128-143.
- PAHO. (2018). *Organización Panamericana de Salud*. Obtenido de http://www.bvsde.paho.org/CD-GDWQ/docs_microbiologicos/Bacterias%20PDF/Shigella.pdf
- Paredes, & Roca. (2015). *Infecciones gastrointestinales: Tipos, diagnóstico y tratamiento*. Obtenido de Elsevier: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13061801>
- Pertuz. (2012). *Incidencia y factores de riesgo asociados a enfermedad diarreica aguda por rotavirus, Santa Marta, 2012*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v19n2/v19n2a03.pdf>

- Pinheiro. (2019). *Amebiasis – síntomas, causas y tratamiento*. Obtenido de <https://www.mdsau.de.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
- 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
- Quezada, & Rodríguez. (2017). *Giardiasis*. Obtenido de 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
- 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
- Santos, Uriarte, & Rocha. (2016). *Deshidratación*. Obtenido de 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
- 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
- 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: CUADRO DE LA MATRIZ DE CONTINGENCIA

ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO 3 CUESTIONARIO

ANEXO 4 JUICIO DE EXPERTO

ANEXO 5 FICHA DE OBSERVACIÓN

ANEXO 6 OFICIO DE AUTORIZACIÓN

ANEXO 7 APLICACIÓN DE ENCUESTA

ANEXO 8 FICHA ESTANDARIZADA

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en el incremento de las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años en el Sector Sol Brisas del Cantón Babahoyo en la Provincia de Los Ríos en el periodo mayo-septiembre 2019?	Determinar los factores de riesgos que influyen en el incremento de infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años en el Sector Sol Brisas del Cantón Babahoyo en la Provincia de Los Ríos en el periodo mayo-septiembre 2019.	La exposición frecuente a factores de riesgo socioeconómico, higiénicos y ambientales incrementa el índice de infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas, Cantón Babahoyo Provincia de Los Ríos, periodo mayo-septiembre del 2019.
Problemas derivados	Objetivos específicos	Hipótesis específica
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son los factores de riesgo a los que están expuestos los niños menores de cinco años en el Sector Sol Brisas? 2. ¿Qué condiciones del entorno influyen el incremento de infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas? 3. ¿Cuál es la frecuencia con que se presentan las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los factores de riesgo a los que están expuestos los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas. 2. Evaluar las condiciones del entorno que influyen en el incremento de las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas. 3. Establecer la frecuencia con que se presentan las infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. No 2. No 3. No



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Facultad de Ciencias de la Salud

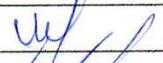
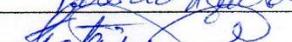
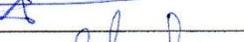
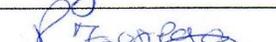
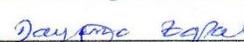
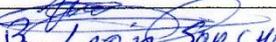
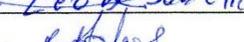
Escuela de Salud y Bienestar

Carrera de Enfermería

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: **“Factores de riesgo que influyen en el incremento de infecciones gastrointestinales en menores de cinco años del Sector Sol Brisas, Cantón Babahoyo-Los Ríos, periodo mayo-septiembre del 2019”**, elaborado por las Srtas. Denisse Guiselle Gavilanez Mora y Ginger Thalia Pinargote Boza, egresadas de la carrera de enfermería.

Habiendo sido informado/a del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo confianza plena de que la información será única y exclusivamente para fines de la investigación; además confió en que las investigadoras utilizaran adecuadamente dicha información asegurándonos la máxima confidencialidad. En caso de tener dudas durante la realización del cuestionario, puedo hacer preguntas en cualquier momento.

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	FIRMAS
Angie Duarte V.	
Karen Acosta Perez	
Angela Villanueva Carrasco	
Diana Ballo Rendoza	
Sandra Lopez	
Patricia Aguilar	
Tatiana Fernandez Tomayo	
Laura Nuñez	Laura Nuñez
Doroteo Carrasco	
Vivio Astudillo	
María Astudillo	
Leonor Moro	
María Jacome	
Valaska Castillo	
Patricia Carrasco	
Emily Alvarado Macule	
Rosario Sanchez	
Gloria Revilla Acosta	
Miriam Contreras	
María Wiener Amigo	
Danyela Zapata	
Sofía Ortiz	
Sonia Ruiz	
BERTHA León Sanchez	
Tania Robles	
Karen Montes	
Consuelo Mora	
Martha Campuzano	
Nathaly Alborn	

Julia Couzo Padilla	Julia Couzo Padilla
Alvita Mancilla Mancilla	Alvita Mancilla Mancilla
Marcia Fernandez	Marcia Fernandez
MARIA MORENO MORAN	MARIA MORENO MORAN
Jacqueline Boza Boza	Jacqueline Boza Boza
Roberto Salgado Salgado	Roberto Salgado Salgado
Luis Dominguez Tiron	Luis Dominguez Tiron
Luz Pacheco	Luz Pacheco
Yesica Manuella Manuella	Yesica Manuella Manuella
Alvira Ruyto Mancilla	Alvira Ruyto Mancilla
Fátima Carrío Cerverdas	Fátima Carrío Cerverdas
Elvira Manuella Flores	Elvira Manuella Flores
EVA morales Pigueave	Eva morales pigueave
carla pacheco wenta	carla pacheco wenta
Genia Solazar Solazar	Genia Solazar S.
Luzana Perez Perez	Luzana Perez Perez
Margarita Pascualo moran	margarita pasqualo moran
Maria Inez Cacedo Pantoja	Maria Inez Cacedo Pantoja
Beatolina Cebilla Cebilla	Beatolina Cebilla Cebilla
GRIGORIA GARCIA LOPEZ	GRIGORIA GARCIA L.
Yvonne Gavilanez S.	Yvonne Gavilanez S.
Adelita Nuñez Nuñez	Adelita Nuñez Nuñez
Reina Mora Mora	Reina Mora Mora
condina carasco yucas	condina carasco yucas
Meche Pinto Perez	Meche Pinto Perez
Franisca Franco Fernandez	Franisca Franco F.
Eina Vera Montes	Eina Vera Montes

NOMBRE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA	FIRMA
Katherine Mite Vera	Katherine M
Jessette Carrasco Bravo	Jessette Carrasco Bravo

NOMBRE DE LAS INVESTIGADORAS	FIRMA
Denisse Gavilanez Mora	Denisse Gavilanez
Georgette Prangate Boza	Georgette Prangate B



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 Sol Brisas

Madre o representante:

El presente cuestionario tiene el propósito de obtener información relativa a la opinión que tiene acerca de **“FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL INCREMENTO DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE CINCO AÑOS DEL SECTOR SOL BRISAS, CANTÓN BABAHOYO-LOS RÍOS, PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE DEL 2019”**.

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) Chanco

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
- c) Nunca

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela de Salud y Bienestar
Carrera de Enfermería

Babahoyo 16 de julio del 2019

Lcda. Marilú Mercedes Hinojosa Guerrero
Presente.

De nuestras consideraciones:

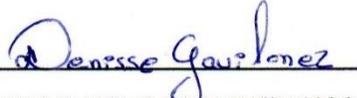
Nosotros, **Denisse Guiselle Gavilanez Mora** con CI. 1206850610, con código estudiantil EST-UTB-854 Y **Ginger Thalia Pinargote Boza** con CI.1207954551, código estudiantil EST-UTB-878; egresadas de la carrera de Enfermería me dirijo a usted, para pedirle su colaboración para la validación de los siguientes instrumentos de investigación que será aplicado para la realización de nuestro trabajo investigativo titulado: **"Factores de riesgo que influyen en el incremento de infecciones gastrointestinales en menores de cinco años del Sector Sol Brisas, Cantón Babahoyo-Los Ríos, periodo mayo-septiembre del 2019"**, el cual será presentado para obtención de nuestro título como Licenciadas en Enfermería Universidad Técnica de Babahoyo.

Los siguientes instrumentos están hechos con la finalidad de alcanzar el objetivo general del estudio que es

Determinar los factores de riesgos que influyen en el incremento de infecciones gastrointestinales en menores de cinco años en el Sector Sol Brisas del Cantón Babahoyo en la Provincia de Los Ríos en el periodo mayo-septiembre 2019.

De antemano le reiteramos nuestros más sinceros agradecimientos.

Atentamente


DENISSE GUISELLE GAVILANEZ MORA
C.I 1206850610


GINGER THALIA PINARGOTE BOZA
C.I 1207954551

Recibido
16-7-19


UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Escuela de Salud y Bienestar
 Carrera de Enfermería

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACION DEL CONTENIDO

Estimado(a):

Se le solicita que realice la validación del instrumento de recolección de datos que se encuentra adjunto, para lo cual debe marcar con una (X) en cada criterio según su opinión de experto en la materia.
 Muchas gracias por su colaboración.

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	Observación
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	/		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio.	/		
3. Las estructura del instrumento es adecuada	/		
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de las variables	/		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	/		
6. Los ítems son claros y atendibles	/		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	/		

Sugerencias:

Validado por: <i>Harilo Hinojosa G.</i>	C.I. <i>1201192656-0</i>
Profesión: <i>Enfermera</i>	Firma: 



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

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL INCREMENTO DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE CINCO AÑOS DEL SECTOR SOL BRISAS, CANTÓN BABAHOYO-LOS RIOS, PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE DEL 2019.

Instrucciones: La siguiente ficha de observación será aplicada al personal de enfermería del Centro de Salud Enrique Ponce Luque.

Fecha: _____

DATOS A CONSIDERAR	SI	NO	OBSERVACIÓN
Se realizaron en el último año visitas domiciliaria en el Sector Sol Brisas.			
Se instruye a la comunidad sobre las infecciones gastrointestinales y su prevención			
Se realizan programas de prevención y promoción de salud para disminuir el índice de gastroenteritis			
Se realizan charlas sobre hábitos higiénico			

Observadoras

DENISSE GUISELLE GAVILANEZ MORA

C.I 1206850610

GINGER THALIA PINARGOTE BOZA

C.I 1207954551



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Facultad de Ciencias de la Salud
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Memorándum. 091 CARR-ENFER/2019

PARA : Odont. Inés Gracia Troya
DIRECTORA DISTRITAL 12D01 DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

ASUNTO: SOLICITUD DE INGRESO A ESTUDIANTES PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACION DE PRE GRADO

FECHA: Babahoyo, 27de Junio del 2019.

Saludos Cordiales:

Reciba un cordial saludo de quienes hacemos Universidad Técnica de Babahoyo, al mismo tiempo solicito a usted de manera cordial se permita realizar el trabajo de investigación de pre grado a los estudiantes: **DENISSE GUISELLE GAVILANEZ MORA CI 1206850610 Y GINGER THALIA PINARGOTE BOZA CI 1207954551**, para recolectar datos estadísticos en la unidad operativa ENRIQUE PONCE LUQUE, que contribuirá para desarrollar el tema "**FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL INCREMENTO DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE CINCO AÑOS DEL SECTOR SOL BRISAS, CANTON BABAHOYO - LOS RIOS PERIODO MAYO - SEPTIEMBRE 2019**".

Esperando tener acogida favorable a la misma

DIRECCIÓN DISTRITAL DE SALUD

RECIBIDO

44/200 27 JUN 2019

SECRETARIA

Atentamente,

Lcda. Mónica Acosta Gaibor, MSc.

COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA FCS-UTB



E-mail: esc_enf_utb@yahoo.com



Dirección Distrital 12D01 - Baba-Babahoyo-Montalvo - Salud

Oficio Nro. MSP-CZS5-LR-12D01-SEDE-2019-0303-O

Babahoyo, 03 de julio de 2019

Asunto: RESPUESTA-AUTORIZACION

Licenciada
Monica Patricia Acosta Gaibo
UNIVERSIDAD TECNICA ESTATAL DE QUEVEDO
En su Despacho

De mi consideración:

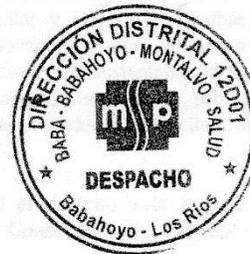
En atención a la petición de oficio que hacen las estudiantes DENISSE GUISELLE GAVILANEZ MORA, con C.I. 1206850610 y GINGER THALIA PINARGOTE BOZA con C.I. 1207954551 en calidad de estudiantes de la UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA quienes solicitan les permitan realizar el trabajo de investigación de pre grado de las estudiantes para recolectar datos estadísticos en la unidad operativa ENRIQUE PONCE LUQUE, que contribuirá para desarrollar el tema "FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL INCREMENTO DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE CINCO AÑOS DEL SECTOR SOL BRISAS, CANTON BABAHOYO-LOS RIOS PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE 2019".

Por lo citado adjunto informe Jurídico emitido en Memorando Nro. MSP-CZS5-LR-12D01-AJ-2019-0242-M suscrito por Abg. Mercedes Marianella Crespo Mendoza, así mismo se socializa al Dr. Jacinto Segundo Velastegui Ramirez, Responsable del Centro de Salud Enrique Ponce Luque en Memorando Nro. MSP-CZS5-LR-12D01-SEDE-2019-5020-M, para el respectivo ingreso de los estudiantes a la Unidad de Salud.

Atentamente,

[Firma]
Od. Inés Beatriz García Troya
DIRECTORA DISTRITAL DE SALUD 12D01

Referencias:
- MSP-CZS5-LR-12D01-AJ-2019-0242-M



Recibido
[Firma]
8/07/2019
15
1/2



**Dirección Distrital 12D01 - Baba-Babahoyo-Montalvo – Salud
Asesoría Jurídica**

Memorando Nro. MSP-CZS5-LR-12D01-AJ-2019-0242-M

Babahoyo, 03 de julio de 2019

PARA: Sra. Od. Ines Beatriz Garcia Troya
Directora Distrital de Salud 12D01

ASUNTO: AUTORIZACION

De mi consideración:

En atención a la petición de oficio recibido de fecha 27 de junio del 2019, que hacen las estudiantes DENISSE GUISELLE GAVILANEZ MORA, con C.I. 1206850610 y GINGER THALIA PINARGOTE BOZA con C.I. 1207954551 en calidad de estudiantes de la UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA quienes solicitan lo siguiente:

Reciba un cordial saludo de quienes hacemos la Universidad Técnica de Babahoyo, al mismo tiempo solicito a Usted de manera cordial se permita realizar el trabajo de investigación de pre grado de las estudiantes DENISSE GUISELLE GAVILANEZ MORA y GINGER THALIA PINARGOTE BOZA para recolectar datos estadísticos en la unidad operativa ENRIQUE PONCE LUQUE, que contribuirá para desarrollar el tema "FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL INCREMENTO DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE CINCO AÑOS DEL SECTOR SOL BRISAS, CANTON BABAHOYO-LOS RIOS PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE 2019".

La Constitución del Ecuador Art. 350.- El sistema de educación superior tiene como finalidad la formación académica y profesional con visión científica y humanista; la investigación científica y tecnológica; la innovación, promoción, desarrollo y difusión de los saberes y las culturas; la construcción de soluciones para los problemas del país, en relación con los objetivos del régimen de desarrollo.

Ley Orgánica de Educación Superior Art. 8.- Serán fines de la Educación Superior.- La educación superior tendrá los siguientes fines: f) fomentar y ejecutar programas de investigación de carácter científico, tecnológico y pedagógico que conlleven al mejoramiento y protección del ambiente y promuevan el desarrollo sustentable nacional; g) Constituir espacios para el fortalecimiento del Estado Constitucional, soberano, independiente, unitario, intercultural, plurinacional y por ser procedente lo solicitado se le concede la autorización laico; y,

Para el acceso a la información solicitada, respetando el derecho a la reserva de conformidad con lo establecido art. 66 numeral 11 de la Constitución del Ecuador que dice:

11. El derecho a guardar reserva sobre sus convicciones. Nadie podrá ser obligado a declarar sobre las mismas en ningún caso se podrá exigir o utilizar sin autorización del titular o de sus legítimos representantes, la información personal o de terceros sobre sus



**Dirección Distrital 12D01 - Baba-Babahoyo-Montalvo – Salud
Asesoría Jurídica**

Memorando Nro. MSP-CZS5-LR-12D01-AJ-2019-0242-M

Babahoyo, 03 de julio de 2019

creencias religiosas, filiación o pensamiento político; ni sobre datos referentes a su salud y vida sexual, salvo por necesidades médicas.

19. El derecho a la protección de datos de carácter personal, que incluye el acceso y la decisión sobre información y datos de este carácter, así como su correspondiente protección. La recolección, archivo, procesamiento, distribución o difusión de estos datos o información requerirán la autorización del titular o el mandato de la ley.

Por ser PROCEDENTE concédase lo solicitado por las señoritas estudiantes DENISSE GUISELLE GAVILANEZ MORA y GINGER THALIA PINARGOTE BOZA, remitase a Provisión de servicios y al Responsable del Centro de Salud Enrique Ponce Luque con el fin de Coordinar lo procedente en base al tema de recolectar datos estadísticos en la unidad operativa ENRIQUE PONCE LUQUE, que contribuirá para desarrollar el tema "FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL INCREMENTO DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE CINCO AÑOS DEL SECTOR SOL BRISAS, CANTON BABAHOYO-LOS RIOS PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE 2019".

Atentamente,

Abg. Mercedes Marianella Crespo Mendoza
ANALISTA DISTRITAL DE ASESORÍA JURÍDICA

Referencias:

- MSP-CZS5-LR-12D01-VUUAU-2019-0419-E

Anexos:

- utb.mem.091-carr-enfer-2019.pdf



Av. 5 de Junio y Bolívar

Babahoyo - Ecuador • Código Postal: 120105 • Teléfono: 593 (5) 2730-169 • www.salud.gob.ec



Dirección Distrital 12D01 - Baba-Babahoyo-Montalvo - Salud

Memorando Nro. MSP-CZS5-LR-12D01-SEDE-2019-5020-M

Babahoyo, 03 de julio de 2019

PARA: Sr. Dr. Jacinto Segundo Velastegui Ramirez
Responsable del Centro de Salud Enrique Ponce Luque

ASUNTO: AUTORIZACION

De mi consideración:

En atención a la petición de oficio que hacen las estudiantes DENISSE GUISELLE GAVILANEZ MORA, con C.I. 1206850610 y GINGER THALIA PINARGOTE BOZA con C.I. 1207954551 en calidad de estudiantes de la UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA quienes solicitan les permitan realizar el trabajo de investigación de pre grado de las estudiantes para recolectar datos estadísticos en la unidad operativa ENRIQUE PONCE LUQUE, que contribuirá para desarrollar el tema "FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL INCREMENTO DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE CINCO AÑOS DEL SECTOR SOL BRISAS, CANTON BABAHOYO-LOS RIOS PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE 2019".

Por lo citado en base al informe Jurídico adjunto sírvase proceder con el permiso respectivo a los estudiantes DENISSE GUISELLE GAVILANEZ MORA y GINGER THALIA PINARGOTE BOZA, con el fin de recolectar datos estadísticos de acuerdo al tema a investigar.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

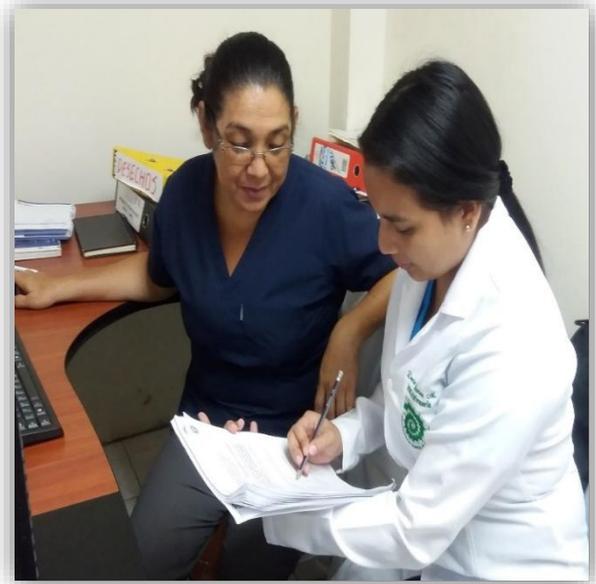
Od. Ines Beatriz Garcia Troya
DIRECTORA DISTRITAL DE SALUD 12D01

Referencias:
- MSP-CZS5-LR-12D01-AJ-2019-0242-M

Anexos:
- utb.mem.091-carr-enfer-2019.pdf



Socialización del proyecto de investigación y aplicación del instrumento a las madres o representantes de los niños menores de cinco años del Sector Sol Brisas.



Recabando información en el Centro de salud Enrique Ponce Luque y aplicando la ficha de observación a las 2 profesionales de enfermería.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA BABAHOYO
FACULTA DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**

**FICHA ESTANDARIZADA PARA EL CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO
DE INFECCIONES EN EL SECTOR SOL BRISAS**

Fecha.....

Nombre y Apellidos..... Edad.....

Estado civil: Sexo M F Trabaja: Si No

INDICADOR DE LOGROS

A las madres o representantes de los niños menores de cinco años	Si	No
Obtuvo conocimientos sobre las infecciones gastrointestinales, causas y sus medidas de prevención.		
Obtuvo conocimiento sobre los factores de riesgo que incide en el incremento de la infección.		
Obtuvo conocimiento sobre los signos y síntomas de la enfermedad para detectarlos de forma temprana.		
Obtuvo conocimiento para el diagnóstico temprano de las infecciones gastrointestinales.		
Obtuvo conocimientos necesarios para prevenir la patología, incorporando cambios en su estilo de vida.		

		Si	No
Actividades higiénicas mejoradas en el hogar	Lavado de manos		
	Higiene de los alimentos		
	Higiene del niño		
	Manejo adecuado de animales domésticos		

Evolución del aprendizaje	Aplica el programa
Nivel de comprensión del programa	Total <input type="checkbox"/>
Alto <input type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>
Medio <input type="checkbox"/>	Ausente <input type="checkbox"/>
Bajo <input type="checkbox"/>	

Firma del responsable del seguimiento _____