



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA**

**FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA  
CALIDAD DE VIDA DEL INFANTE DE 3 A 5 AÑOS. HOSPITAL  
GENERAL Dr. LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTOR:**

**MELANIE CAROLINA ZAMORA MERCHÁN**

**TUTORA:**

**LIC. SONNIA SANTOS HOLGUÍN, MSc.**

**PERIODO ACADÉMICO**

**2024-2**

## **TRIBUNAL DE GRADO**

---

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
SOCIALES Y DE LA SALUD**

---

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE  
ENFERMERÍA**

---

Lic. Shirley Mora Solorzano, MSc.

**DOCENTE DE ÁREA**

---

Lic. Sonnia Santos Holguín, MSc.

**DOCENTE TUTOR (A)**

---

Abg. María Rivera González, Mgt.

**SECRETARIA GENERAL**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

Colonche, 12 de julio del 2024

En calidad de tutora del proyecto de investigación **FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL INFANTE DE 3 A 5 AÑOS. HOSPITAL GENERAL Dr. LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023.** Elaborado por la Srta. MELANIE CAROLINA ZAMORA MERCHÁN, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

---

Lic. Sonnia Santos Holguín MSc.

**DOCENTE TUTOR**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación lo dedico a Dios, quien me ha guiado y me ha brindado la sabiduría y la paz para enfrentar los desafíos durante mi trayectoria académica y personal. En tus manos pongo este trabajo, como un testimonio de mi gratitud por tus incontables bendiciones y por la inspiración que me has concedido para alcanzar esta meta.

A mis padres Flor Merchán y Líder Zamora, quienes me han otorgado la oportunidad de obtener una formación académica de tercer nivel. Cuyo apoyo constante y sacrificio incondicional han sido fuente de motivación para lograrlo.

A mi hija y compañera de vida, entregándole este logro por ser fuente de inspiración y fortaleza. Esta tesis representa no solo mis esfuerzos, sino también el amor y el deseo de construir un futuro mejor para ti. Gracias por ser luz en la oscuridad, mi razón para seguir adelante y mi mayor alegría, te amo.

*Melanie Carolina Zamora Merchán*

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por haberme dotado con las capacidades y oportunidades necesarias durante este y futuros periodos. Agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, a sus docentes de la carrera de Enfermería. Por todos los conocimientos adquiridos a lo largo de mi preparación académica que me han sido de gran ayuda en el ámbito hospitalario como en las aulas de docencia.

A mi tutora del trabajo de investigación, Lic. Sonia Santos Holguín, MSc., por su orientación y paciencia en aspectos invaluable para el desarrollo de este trabajo investigativo.

A las autoridades y personal del Hospital General Dr. León Becerra Camacho de la ciudad de Milagro, por abrirme las puertas en el inicio del desarrollo profesional y en particular a mis padres, mis hermanas Teresa Zamora y Angie Zamora por apoyarme en cada dificultad, por acompañarme desde los inicios de mi carrera.

A mi futuro esposo, Eduardo Mateus por apoyarme, por estar siempre a mi lado, por escucharme en los momentos difíciles, gracias por estar y ser mi lugar seguro. Gracias a mis seres queridos por celebrar cada pequeño logro conmigo. Sin vuestra presencia y motivación, este trabajo no habría sido posible. Esta tesis es tan vuestra como mía, y os la dedico con todo mi cariño y gratitud.

*Melanie Carolina Zamora Merchán*

## **DECLARACIÓN**

El contenido de este trabajo investigativo previo a la obtención del título de licenciado en enfermería es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

---

Melanie Carolina Zamora Merchán

CI: 2450448770

## ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO .....	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE ANEXOS .....	IX
RESUMEN .....	X
ABSTRACT .....	XI
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	3
1. El problema .....	3
1.1. Planteamiento del problema .....	3
1.2. Formulación del problema.....	5
2. Objetivos .....	5
2.1. Objetivo general.....	5
2.2. Objetivos específicos .....	5
3. Justificación.....	6
CAPÍTULO II.....	7
2. Marco teórico .....	7
2.1. Fundamentación referencial.....	7
2.2. Fundamentación teórica .....	8
2.2.1. Calidad de vida.....	8
2.2.2. Factores de riesgo ambientales.....	10
2.2.3. Fundamentación de enfermería .....	17
2.3. Fundamentación legal .....	20
2.4. Hipótesis .....	23
2.5. Identificación y clasificación de variables .....	23
2.5.1. Variable independiente .....	23
2.5.2. Variable dependiente .....	23
2.6. Operacionalización de las variables .....	24
CAPITULO III .....	26

3. Diseño metodológico .....	26
3.1. Tipo de investigación .....	26
3.2. Método de investigación .....	26
3.3. Población y muestra .....	26
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de los datos .....	27
3.6. Instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7. Aspectos éticos .....	27
CAPÍTULO IV .....	28
4. Presentación de resultados.....	28
4.1. Análisis e interpretación de resultados .....	28
4.2. Comprobación de hipótesis .....	33
5. Conclusiones .....	34
6. Recomendaciones .....	35
7. Referencias bibliográficas .....	36
8. Anexos.....	40



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz de operacionalización de la variable independiente .....	24
Tabla 2 Matriz de operacionalización de la variable dependiente .....	25
Tabla 3 Características sociodemográficas .....	28
Tabla 4 Factores de riesgo ambientales del niño y del representante .....	29
Tabla 5 Calidad de vida: dimensión; funcionamiento físico; subdimensiones; digestivo, piel, respiratorio, sueño y apetito.....	30
Tabla 6 Relación entre los factores de riesgo ambientales y calidad de vida .....	31
Tabla 7 Distribución de las características sociodemográficas de los niños hospitalizados ..	46
Tabla 8 Dimensiones; funcionamiento físico, funcionamiento social, problemas de conducta, funcionamiento cognitivo y funcionamiento emocional .....	47

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Autorización del Hospital General Dr. León Becerra Camacho.....	40
Anexo 2 Consentimiento informado .....	41
Anexo 3 Instrumento .....	42
Anexo 4 Tablas estadísticas .....	46
Anexo 5 Evidencias fotográficas.....	50
Anexo 6 Reporte de sistema de plagio, COMPILATIO.....	51

## RESUMEN

Los riesgos ambientales son condiciones presentes en el entorno que pueden influir de manera negativa en los seres vivos, disminuyendo el bienestar físico, psicológico, social y emocional afectando la calidad de vida de las familias y los menores de 5 años. El objetivo de este estudio es determinar los factores de riesgo ambientales que influyen en la calidad de vida del infante de 3 a 5 años en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho, Milagro 2023. Esta investigación es de metodología cuantitativa con un diseño transversal no experimental. la población estudiada es de 50 niños de 3 a 5 años, para lo cual se utilizó el cuestionario TAPQOL; Los resultados reflejaron que el 36% de los niños hospitalizados son de sexo femenino y el 64% de sexo masculino; donde el 48% tiene 3 años con madres adolescentes en el 64% de los casos; el 80% reside en áreas urbanas; el 70% ha presenciado inundaciones; el 58% señala problemas con el smog y el 92% tiene acceso a agua potable; en cuanto a los problemas que afectan a la calidad de vida el 14% pertenece a los problemas digestivos el 32% a las afecciones de la piel, el 11% a los problemas pulmonares, el 17% a las dificultades del sueño y los problemas de apetito representa el 26%; se encontró relación positiva entre los factores de riesgo ambientales y la calidad de vida valorada en la muestra de estudio, determinando que los factores de riesgo que afectan a los infantes son la inundación, smog, gestión inadecuada de desechos, no acceso a agua potable, la falta de áreas verdes.

**Palabras clave:** Calidad de vida; entorno; factores de riesgo; infante; medio ambiente.

## **ABSTRACT**

Environmental risks are conditions present in the environment that can negatively influence living beings, decreasing physical, psychological, social and emotional well-being, affecting the quality of life of families and children under 5 years of age. The objective of this study is to determine the environmental risk factors that influence the quality of life of infants aged 3 to 5 years at the Dr. León Becerra Camacho General Hospital, Milagro 2023. This research uses quantitative methodology with a non-cross-sectional design. Experimental. The population studied is 50 children from 3 to 5 years old, for which the TAPQOL questionnaire was used; The results reflected that 36% of hospitalized children are female and 64% are male; where 48% are 3 years old with teenage mothers in 64% of cases; 80% reside in urban areas; 70% have witnessed floods; 58% report problems with smog and 92% have access to drinking water; Regarding the problems that affect the quality of life, 14% belong to digestive problems, 32% to skin conditions, 11% to lung problems, 17% to sleep difficulties and sleep problems. appetite accounts for 26%; A positive relationship was found between environmental risk factors and the quality of life assessed in the study sample, determining that the risk factors that affect infants are flooding, smog, inadequate waste management, no access to drinking water, the lack of green areas.

**Key words:** Quality of life; around; risk factor's; infant; environment

## INTRODUCCIÓN

Los factores de riesgos ambientales hacen referencia a las condiciones del medio ambiente los cuales incluyen las deficiencias del entorno, principalmente la contaminación y el difícil acceso a los servicios básicos. Según las noticias de la Organización de Naciones Unidas (2022), En la actualidad estas condiciones de riesgos van en aumento señalando que se expulsan cientos de millones de toneladas de sustancias tóxicas al ecosistema anualmente, deduciendo que estas cifras se triplicaran para el año 2050. Resultando en el aumento de los casos de muerte prematura, intoxicaciones, enfermedades respiratorias entre otras afectaciones que generan secuelas en el desarrollo neurológico.

Teniendo en cuenta esta situación ambiental, la calidad de vida de los infantes de 3 a 5 años puede verse afectada, el bienestar físico y sus derechos. De acuerdo con (Marcial Romero et al., 2016), la calidad de vida es sinónimo de bienestar relacionado con la percepción del individuo entre varios aspectos como la economía, educación, vivienda, salud y medio ambiente; por este motivo se debe identificar de manera oportuna los factores de riesgos ambientales y su efecto en cuanto a la calidad de vida, obteniendo aspectos importantes para el adecuado desarrollo del niño priorizando temas relacionados con la nutrición y el cuidado ambiental.

En este sentido se comprende que la infancia se ve perjudicada por los efectos nocivos del cambio climático, el incremento de las temperaturas, las sequías, la deficiencia en el suministro de agua y las inundaciones, lo que resulta en problemas como la malnutrición, el retraso del crecimiento y desarrollo de los niños. La creciente contaminación del aire es otra de las amenazas para la salud de los pequeños, aumentando las enfermedades pulmonares, cardiovasculares e incluso diferentes tipos de cáncer (Isabel Silva et al., 2019).

El entorno hospitalario es fundamental en el proceso de recuperación y bienestar de los pacientes pediátricos, desafortunadamente, existen amenazas ambientales en el cantón Milagro que pueden afectar su calidad de vida de manera significativa, por lo que se evalúa y cuestiona su entorno fuera del establecimiento de salud en búsqueda de soluciones para mitigar estos riesgos. Otro punto para destacar en esta investigación es el desarrollo de la

promoción de salud dentro de las instalaciones hospitalarias para promover la prevención y el control de estos factores de riesgos ambientales y sus consecuencias.

Es importante brindar información en temas dirigidos al cuidado de la naturaleza, para lograr un ambiente libre de contaminación que permita un desarrollo adecuado del infante y lograr disminuir enfermedades respiratorias, gastrointestinales y dermatológicas a causa de ambientes contaminados. Por tanto, esta investigación tiene como objetivo determinar los factores de riesgo ambientales que influyen en la vida del infante de 3 a 5 años en el hospital Dr. León Becerra Camacho, por medio de la valoración de la calidad de vida de la población afectada.

# CAPÍTULO I

## 1. El problema

### 1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización de Naciones Unidas (ONU, 2022) la contaminación es la causa de muerte de nueve millones de personas al año, el doble que el COVID-19 y una cuarta parte de la carga mundial de morbilidad se atribuye a factores de riesgo ambientales evitables. Tales como la exposición a sustancias tóxicas aumentando el riesgo de intoxicación aguda, cáncer, enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares, enfermedades respiratorias, hasta secuelas en el desarrollo neurológico de por vida.

De acuerdo con López Aguirre et al (2020), casi toda la población mundial (99%) respira niveles insalubres de partículas finas, dióxido de nitrógeno, y los habitantes de los países de ingresos bajos y medios son los más expuestos. Según (Ortega García et al., 2019), menciona que en América latina las crisis ambientales contemporáneas como el cambio climático, la contaminación del suelo, el agua y la pérdida en gran escala de la biodiversidad contribuyen al 26% de las muertes de niños menores de 5 años cada año, lo que equivale aproximadamente a 1,5 millones de muertes cada año, y dos tercios de esas muertes se producen en los países en vías de desarrollo.

En Ecuador, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia existe una relación entre el estado socioeconómico y la contaminación del aire. Las personas de niveles socioeconómicos bajos, especialmente en Quito y otras provincias que residen en áreas con mayor contaminación, resulta en problemas respiratorios, bajo peso al nacer y anemia en niños. Igualmente, en la Región Litoral, en los habitantes cercanos a plantaciones de banano e industrias de petróleo y electricidad, o lugares que presentan altos niveles de contaminación y malos olores; en la provincia de Guayas, la sobrepoblación y la actividad industrial intensifican la mala calidad ambiental (UNICEF, 2020).

La calidad de vida del infante se ve afectado por estos factores de riesgos ambientales que generan múltiples enfermedades y complicaciones de salud como las mencionadas anteriormente. La mayoría de estas causadas por la misma población a consecuencia del desconocimiento en cuanto a temas de cuidado ambiental. Por lo que se prevé mejorar la conducta en cuanto al

cuidado del medio ambiente en la población, para disminuir los factores de riesgos ambientales en el infante por medio de la promoción de salud, esperando así mismo mejorar la calidad de vida de esta población. Incentivando a la muestra de estudio a participar en conjunto con sus comunidades a desarrollar actividades que cuiden el medio ambiente y su salud, como la organización de desechos y el autocuidado.

### ***1.2. Formulación del problema***

¿Cuáles son los factores de riesgo ambientales que influyen en la calidad de vida del infante de 3 a 5 años, en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro, 2023?

## **2. Objetivos**

### ***2.1. Objetivo general***

Determinar los factores de riesgo ambientales que influyen en la calidad de vida del infante de 3 a 5 años en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho, Milagro 2023

### ***2.2. Objetivos específicos***

1. Identificar los principales factores de riesgo ambientales en el entorno de los infantes.
2. Evaluar la calidad de vida de los infantes de 3 a 5 años hospitalizados en el área de pediatría del hospital Dr. León Becerra Camacho.
3. Relacionar los factores ambientales más relevantes con la calidad de vida del infante hospitalizado.



### **3. Justificación**

El presente trabajo de investigación se realiza en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho de Milagro con el propósito de determinar cómo los factores de riesgo ambientales influyen en la calidad de vida del infante de 3 a 5 años. Debido a la incidencia de enfermedades respiratorias, gastrointestinales y dermatológicas, se requiere valorar la calidad de vida del infante y relacionarlos con la situación ambiental del cantón Milagro. Los beneficios que se obtendrán a partir de esta investigación serán de gran relevancia para generar nuevas hipótesis de acuerdo con la situación ambiental y como esta situación afecta a la calidad de vida, encaminando a la búsqueda de soluciones para las generaciones existentes y futuras.

Además, los resultados obtenidos en este estudio pretenden servir como una herramienta de apoyo para la toma de decisiones por parte de las autoridades locales y sanitarias, para implementar políticas públicas orientadas a mitigar los efectos negativos del entorno ambiental en la salud infantil. Esto no solo permitirá establecer un marco de acción preventiva que contribuya a reducir la incidencia de enfermedades relacionadas con factores ambientales en el futuro, fortaleciendo la conciencia social sobre el medio ambiente y la salud, incentivando la participación de la comunidad en la protección y cuidado de su entorno.

Se ha demostrado cómo la situación ambiental afecta la calidad de vida de los niños, a través de la valoración de las causas y condiciones de salud de los pacientes ingresados en el área de hospitalización pediátrica del Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Por ello, se proporciona información a la población, ofreciéndoles conocimientos sobre el cuidado ambiental que promuevan entornos más seguros y saludables para el crecimiento y desarrollo de los niños de 3 a 5 años.

## CAPÍTULO II

### 2. Marco Teórico

#### 2.1. *Fundamentación referencial*

El presente proyecto de investigación se fundamenta de varios estudios realizados por ciertos autores en diferentes países donde se evidencian la similitud de datos relevantes sobre la relación de los factores de riesgo ambientales y su influencia en la calidad de vida del infante de 3 a 5 años. Diversos estudios han abordado esta problemática desde diferentes perspectivas, destacando la importancia de promover entornos saludables para el desarrollo óptimo del infante.

Organismos internacionales como el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA), han enfatizado la necesidad de adoptar un enfoque integrado y multisectorial para abordar esta problemática. Esto implica la colaboración entre gobiernos, organizaciones no gubernamentales, la industria y la sociedad civil para implementar políticas y acciones efectivas que promuevan entornos saludables para los niños (Environment, 2019).

La contaminación ambiental se ha convertido en una preocupación global debido a sus efectos en la salud humana, especialmente en grupos vulnerables. Según (Amine et al., 2020), la exposición temprana a contaminantes ambientales puede tener consecuencias significativas en el desarrollo físico y cognitivo de los infantes. Por consiguiente, la implementación de entornos saludables, libres de contaminantes, es crucial para proteger la salud infantil, esto implica la adopción de medidas para reducir la contaminación del aire. Además, es fundamental promover la educación y la concientización sobre los riesgos ambientales y las estrategias para minimizar la exposición de los niños a estos contaminantes (Amebelu et al., 2021).

La exposición de los niños a contaminantes ambientales representa un grave riesgo para su salud y desarrollo, numerosos estudios han demostrado una asociación entre la exposición a contaminantes y problemas de salud como el asma, el déficit de atención, el retraso en el desarrollo cognitivo y el cáncer infantil. En particular, los niños son más vulnerables a los efectos adversos de los contaminantes debido a su sistema inmunológico (Amebelu et al., 2021).

El cuidado ambiental insuficiente ha provocado cambios negativos en el medio ambiente perjudicando a la humanidad, el infante por razones físicas y fisiológicas se ven en un 63% más afectados que las personas adultas y casi el 88% afirmaron que estas situaciones amenazan a las generaciones futuras, tomando en cuenta la participación de más de 16.000 niños de 121 países. De los cuales, se estimó el incremento de enfermedades como el cólera, malaria, dengue y zika en un 88% en niños menores de 5 años (Plaza, 2023).

## **2.2. Fundamentación teórica**

### **2.2.1. Calidad de vida**

La calidad de vida se refiere a la percepción subjetiva y evaluación global que una persona tiene acerca de su bienestar físico, psicológico, social y emocional en relación con su entorno y circunstancias de vida (Marcial Romero, et al. 2016). Teniendo en cuenta que esta definición ha sido mantenida a lo largo de los años, podemos agregar que incluye varios aspectos como la salud física y psicológica, el nivel de autonomía y capacidad funcional del individuo, así como la satisfacción con diferentes áreas de la vida como el trabajo, el ocio y el entorno físico.

Por otro lado, Urzúa M. de acuerdo con la calidad de vida del infante menciona sus principales dimensiones como lo son: el estado funcional, el funcionamiento psicológico y el funcionamiento social. El estado funcional se refiere a la capacidad del niño para realizar actividades diarias adecuadas para su edad, y está estrechamente vinculado con los síntomas físicos. El funcionamiento psicológico abarca la evaluación del estado emocional del niño, mientras que el funcionamiento social se relaciona con la capacidad del niño para mantener relaciones cercanas con su familia y amigos (Urzúa M et al., 2013).

En otras palabras, la valoración de la calidad de vida representa la satisfacción y el grado de realización personal que una persona experimenta en su día a día, considerando tanto factores internos como externos que influyen en su bienestar. Es importante mencionar que el individuo percibe una alteración en su calidad de vida en la presencia de enfermedades o alteraciones de salud cuando estas se encuentran complicadas dejando de lado todos los aspectos que incluye la calidad de vida. Por esto se debe instruir a las comunidades para que los individuos puedan identificar a tiempo enfermedades y llegar a identificar

sus causas a partir de la evaluación de su calidad de vida. Para evaluarla en el ámbito de salud se necesita medir el grado de satisfacción del paciente ante cualquier episodio de enfermedad o ingreso en un centro hospitalario. (Unir, 2023)

#### 2.2.1.1. *Salud*

La calidad de vida está fuertemente influenciada por la salud física y mental de una persona. Esto incluye no solo la ausencia de enfermedades, sino también el acceso a tratamientos médicos, una alimentación adecuada y la capacidad para mantener un estilo de vida saludable. De acuerdo con la Organización de la Salud, la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (Soto, M., & Failde, I. 2004).

De acuerdo con Software DEL SOL la calidad de vida depende de un conjunto de factores que transmite la sensación de bienestar estos pueden ser complejos y dependen, de las exigencias y prioridades. Aunque puedan ser clasificables, no es una ciencia exacta y dependerá de cada persona. Estas son; Materiales, ambientales, políticas gubernamentales, y social (2022).

En el ámbito material se añaden características sociodemográficas como situación económica, tipo de vivienda, zona en la que habita; el factor ambiental se relaciona con el medio ambiente dentro del hogar y fuera de este; las políticas gubernamentales pueden afectar o beneficiar al niño de acuerdo con las políticas públicas del lugar donde reside; el factor social hace referencia al vínculo social del infante, como las personas con las que convive y cómo influye su compañía en ellos.

#### 2.2.1.2. *Dimensiones de la calidad vida*

Las dimensiones de la calidad de vida son de gran utilidad para su valoración debido a que proporcionan información sobre la percepción personal de la salud, el bienestar, la satisfacción con diferentes aspectos de la vida y el grado de control percibido sobre la enfermedad y su tratamiento. De acuerdo con castillo et al., las dimensiones de la calidad de vida están influenciadas por el contexto sociocultural, el sistema de valores predominante, la esperanza de vida, las políticas de salud, los tratamientos disponibles y la diferencia entre el estado de salud real e ideal.

- ✓ Funcionamiento físico: abarca la capacidad para llevar a cabo actividades físicas diarias, la presencia e impacto de los síntomas de la enfermedad y el tratamiento, así como la percepción subjetiva del estado de salud y condición física.
- ✓ Funcionamiento psicológico implica evaluar el estado emocional del paciente y su adaptación a diversos eventos en su vida; este aspecto también abarca la evaluación de estilos de vida saludables y la relación entre problemas de salud y factores psicológicos.
- ✓ Funcionamiento social se refiere a la habilidad del niño y la niña para mantener relaciones cercanas con la familia y amigos.

Diversos autores sostienen que no hay un consenso en la definición de la calidad de vida en la infancia y que es difícil diferenciarla de la calidad de vida relacionada con la salud. Sin embargo, estos autores revelan que es posible identificar estos elementos que permiten conceptualizar y distinguir entre ambos términos (2011).

### ***2.2.2. Factores de riesgo ambientales***

Los factores ambientales se refieren a aquellos elementos y condiciones que están presentes en el entorno y que pueden influir en los seres vivos que se encuentran en él y en los ecosistemas en general (Roper, 2023). Los factores ambientales no solo abarcan aspectos físicos como la temperatura, la humedad y la calidad del aire y del agua, sino también factores bióticos como la presencia de otras especies y la disponibilidad de recursos alimenticios y hábitats adecuados.

En cuanto a los riesgos de este factor incluyen factores químicos como la presencia de contaminantes y productos tóxicos, así como factores sociales y culturales que pueden impactar en la salud y el bienestar de los seres vivos. Estos elementos interactúan de manera compleja y dinámica, dando forma a la estructura y función de los ecosistemas y teniendo repercusiones directas en la biodiversidad, la salud de las poblaciones y la estabilidad de los sistemas naturales. La comprensión y gestión adecuada de estos factores son fundamentales para la conservación ambiental y el desarrollo sostenible de nuestras comunidades y sociedades.

De acuerdo con la National Geographic España unos entornos más saludables podrían prevenir casi una cuarta parte de la carga mundial de enfermedades, indicando que estos factores de riesgo incluyen; Aire limpio, clima estable, agua, saneamiento e higiene adecuada, ciudades y entornos que favorezcan la salud y una naturaleza preservada son todos requisitos previos para una buena salud (2024).

#### 2.2.2.1. *Contaminación del aire*

“La contaminación del aire es una mezcla de partículas y gases que pueden alcanzar concentraciones nocivas tanto en el exterior como en el interior. Sus efectos pueden ir desde un mayor riesgo de enfermedades hasta un aumento de las temperaturas” (Christina Nunez, 2010).

El hollín, el humo, el moho, el polen, el metano y el dióxido de carbono son ejemplos de contaminantes comunes. En Estados Unidos, el Índice de Calidad del Aire (ICA) es utilizado para evaluar la contaminación del aire exterior, basándose en las concentraciones de cinco contaminantes clave: ozono troposférico, partículas suspendidas, monóxido de carbono, dióxido de azufre y dióxido de nitrógeno. Algunos de estos contaminantes no solo afectan el aire exterior, sino también el interior, donde se suman otros como el radón, el humo de tabaco, los compuestos orgánicos volátiles (COV), el formaldehído, el amianto y más sustancias (Christina Nunez, 2010).

En Ecuador, diversos factores contribuyen a la contaminación del aire, incluyendo problemas en la planificación espacial de áreas habitadas, la ubicación de instalaciones industriales, el uso de tecnologías anticuadas en los sectores de producción y transporte, la mala calidad de los combustibles utilizados y las actividades de minería a cielo abierto, entre otros. Estos aspectos evidencian deficiencias críticas en la gestión ambiental y urbana del país. (Celi, 2018).

American Cancer Society menciona que el humo del tabaco está formado de una mezcla compleja de químicos generados por la combustión del tabaco y de sus aditivos contaminando el aire, añade que el humo del tabaco contiene al menos 70 sustancias químicas que causan cáncer a personas fumadoras y personas que inhalan este humo cerca del fumador (2020).

El smog se manifiesta como una neblina densa y oscura en el aire. Se compone principalmente de ozono a nivel del suelo y partículas finas, y es

resultado de la interacción de la luz solar con contaminantes emitidos por vehículos, industrias y otras fuentes de combustión. “el esmog es un tipo de contaminación en el aire compuesta principalmente por óxido de nitrógeno, monóxido de carbono y gas metano. El fenómeno suele tener lugar en ciudades muy pobladas y se manifiesta en forma de nube sucia que dificulta la visibilidad” (Roig, S. 2023).

El dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) es un gas incoloro e inodoro que se encuentra de manera natural en la atmósfera producido por la respiración de los seres vivos, la descomposición de materia orgánica y la combustión de combustibles fósiles como el carbón, el petróleo y el gas natural. El CO<sub>2</sub> es uno de los principales gases de efecto invernadero, lo que significa que contribuye al calentamiento global al atrapar el calor en la atmósfera terrestre. El aumento de las concentraciones de CO<sub>2</sub> en la atmósfera es una de las principales causas del cambio climático (Instituto para la Salud Geoambiental, 2024).

#### 2.2.2.2. *Calidad del agua*

“El agua es absolutamente imprescindible para la vida, por lo que la especie humana depende del agua” (Espigares & Espínola, 2020). El agua destinada al consumo humano debe reunir dos características fundamentales:

- a) Sin riesgos para la salud, esto significa que debe estar exenta de sustancias o microorganismos que puedan alterar la salud.
- b) Sin efectos adversos: su calidad tiene que ser tal que no deteriore
- c) las instalaciones o cause daños en las infraestructuras.

El agua en la naturaleza no es una sustancia pura, ya que durante el ciclo del agua incorpora sustancias del medio ambiente por disolución o arrastre, o por contaminación debida a la actividad antrópica. Según Espigares & Espínola una forma de considerar la calidad del agua es diferenciar su contenido en tres grupos:

- ✓ Componentes habituales del agua: se incorporan al agua de forma natural y están presentes de forma habitual en distintas concentraciones.
- ✓ Componentes de origen antrópico: como consecuencia de la actividad humana, es decir, son contaminantes.
- ✓ Microorganismos: aunque en pequeña cantidad se pueden encontrar

microorganismos en el medio hídrico natural, el aumento de éstos o la presencia de patógenos, como consecuencia de acciones antrópicas, alterarán la calidad del agua con enorme riesgo para la salud (2020).

Las enfermedades asociadas al consumo de agua no potable están vinculadas tanto a microorganismos patógenos como a sustancias químicas presentes en el suministro de agua. Ejemplos de estas enfermedades incluyen no solo la malnutrición y enfermedades desatendidas, sino también afecciones como la diarrea, las intoxicaciones por contaminantes químicos y la propagación de enfermedades transmitidas por el agua, como el cólera y la fiebre tifoidea. Según la Organización Panamericana de la Salud, estos riesgos pueden surgir tanto en entornos con sistemas de abastecimiento de agua deficientes como en áreas donde el agua superficial o subterránea está contaminada por actividades industriales o agrícolas. La preservación y el monitoreo adecuado de la calidad del agua son cruciales para prevenir estas enfermedades y proteger la salud pública (2024).

#### 2.2.2.3. *Cambio climático*

El cambio climático ha sido un fenómeno natural en la historia de la Tierra, pero en años recientes, la actividad humana ha acelerado este proceso a través del uso de automóviles, aire acondicionado y productos industriales, convirtiéndolo en una amenaza inminente para la supervivencia de las especies. Este fenómeno no solo implica cambios físicos en el clima, sino que también abarca aspectos de política pública críticos para su gestión. Actualmente, el cambio climático representa el mayor desafío para la humanidad, con efectos globales y sin precedentes que requieren acciones inmediatas y eficaces para mitigar sus consecuencias. A pesar de su gravedad, no siempre ha sido una prioridad en la agenda social y política, especialmente comparado con otros problemas inmediatos como la pobreza y el desempleo (Barrera- Hernández et al., 2020).

El Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica menciona que, a nivel global y nacional, se observa un aumento en la temperatura promedio debido al incremento en la concentración de gases contaminantes como el dióxido de carbono, generados principalmente por actividades humanas, lo que provoca el fenómeno conocido como efecto invernadero y puede alterar los patrones climáticos a nivel mundial. En Ecuador, se anticipan



impactos significativos según la Segunda Comunicación Nacional sobre Cambio Climático, como eventos climáticos extremos, aumento del nivel del mar, retroceso de glaciares, mayor incidencia de enfermedades tropicales (s, f).

El cambio climático está alterando los patrones climáticos globales y aumentando la frecuencia y la intensidad de eventos extremos como inundaciones, olas de calor, sequías e incendios forestales. Según (Ferreira I., 2021), las investigaciones muestran millones de personas viven en zonas muy vulnerables al cambio climático. Prediciendo que para el año 2030 y 2050, el cambio climático cause unas 250 000 muertes adicionales cada año solo como consecuencia de la desnutrición, la diarrea y el estrés térmico.

La ola de calor afecta a las provincias de la Costa y algunas de la Sierra y Amazonía. El Instituto Nacional de Meteorología e Hidrología (Inamhi) emitió una alerta el lunes, 8 de abril de 2024, sobre el incremento de la temperatura diurna, principalmente en ocho provincias. "Se presentarán muy altas temperaturas y radiación ultravioleta (UV), con mayor énfasis en las provincias de Guayas, Manabí, El Oro, entre otras (Vélez, 2024).

De acuerdo con la afectación de las olas de calor en la salud Vélez menciona que en Guayaquil los Médicos han alertado sobre un aumento de casos de infecciones cutáneas, como candidiasis axilar y tiña del pie (pie de atleta), debido a la ola de calor de las últimas dos semanas. También ha habido un incremento en la dermatitis atópica, con más personas con alergias cutáneas buscando atención médica (2024).

Sin embargo, "no generan daños evidentes como otras amenazas naturales, tales como los huracanes o inundaciones, pueden causar mortalidad y morbilidad, señala la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Entre sus efectos se encuentra un agravamiento de enfermedades cardiopulmonares y renales" (National Geographic España, 2024).

En Ecuador se presentaron fuertes lluvias asociadas al fenómeno del niño en los primeros meses del presente año afectando en gran parte a las provincias del Guayas, Los Ríos, Manabí, Esmeraldas, Santa Elena y El Oro según la secretaria nacional de riesgos (Beltrán, 2024). Otros riesgos elevados causados por este fenómeno según la Organización Panamericana de la Salud son el cólera y otras enfermedades transmitidas por el agua; golpes de calor y la contaminación atmosférica; el paludismo; y enfermedades arbovirales como

el dengue, la enfermedad por el virus de Zika y el chikungunya (OPS, 2023).

#### 2.2.2.4. *Saneamiento e higiene adecuados*

“Un saneamiento deficiente reduce el bienestar humano y el desarrollo social y económico a causa de factores como la ansiedad, el riesgo de padecer agresiones sexuales y la pérdida de oportunidades educativas y laborales” (OMS, 2024). En relación con lo mencionado en el sitio oficial de la Organización Panamericana de la Salud, el saneamiento se refiere a la provisión de instalaciones y servicios que gestionan los desechos humanos de manera segura y efectiva. Este concepto es fundamental para la salud pública, el bienestar social y el desarrollo económico, ya que un sistema de saneamiento adecuado ayuda a prevenir enfermedades transmitidas por agua contaminada y mejora la calidad de vida de la población. El saneamiento incluye varias acciones y procesos, tales como:

- ✓ Disposición segura de excretas: Esto se logra mediante la construcción y mantenimiento de instalaciones sanitarias que previenen el contacto humano con heces y otros desechos peligrosos. Las tecnologías utilizadas pueden variar desde letrinas de pozo simple hasta sistemas de alcantarillado más complejos y plantas de tratamiento de aguas residuales.
- ✓ Tratamiento y eliminación de aguas residuales: Las aguas residuales, ya sean domésticas, industriales o agrícolas, deben tratarse adecuadamente antes de ser liberadas al medio ambiente para evitar la contaminación de los cuerpos de agua, lo cual es vital tanto para la salud humana como para la conservación ecosistémica (OPS, 2022).

La organización de desechos también forma parte del saneamiento e higiene debido a que implica la gestión eficiente y responsable de los residuos desde su generación hasta su disposición final, siguiendo la jerarquía de residuos: prevención, reducción, reutilización, reciclaje, recuperación de energía y eliminación. Esto requiere la separación en la fuente, recolección selectiva, reciclaje, compostaje y tratamiento adecuado de residuos peligrosos. La gestión de residuos tiene significativas implicaciones para la salud pública, siendo uno de los dos principales vectores de enfermedades infecciosas, junto con el agua, una gestión ineficaz de los residuos sólidos también puede crear una mala impresión en inversores y turistas, afectando negativamente la

reputación y las oportunidades de inversión (ONU-Habitat, 2024.).

#### 2.2.2.5. *Hacinamiento*

El hacinamiento se produce cuando el número de personas supera la capacidad de espacio disponible en una vivienda, considerando factores como el número de habitaciones, su tamaño y el diseño general. Esta situación es más que un problema de espacio; implica también aspectos como la edad, las relaciones y el género de los ocupantes. Este fenómeno puede desencadenar numerosos problemas de salud, incluidas enfermedades infecciosas y complicaciones mentales, y afectar negativamente el desempeño educativo debido al estrés y la falta de espacio privado para estudiar o descansar adecuadamente.

Globalmente, el hacinamiento es un indicador de pobreza y privación social, identificado por las Naciones Unidas como uno de los criterios para clasificar a los asentamientos informales como barrios marginales. Además, las familias que viven en condiciones de hacinamiento a menudo enfrentan dificultades adicionales como mantener la vivienda en buen estado (OPS, 2022).

#### 2.2.2.6. *Bajos recursos económicos*

Se entiende por bajos recursos económicos la falta o poco ingreso de dinero que causa deficiencias para conseguir insumos o bienes que permitan mejores condiciones de vida y la calidad de esta. De acuerdo con el (ministerio de trabajo, 2023), el cual público en el Suplemento del Registro Oficial No. 466, Mediante Acuerdo Ministerial No. MDT-2023-175. El aumento de 10\$ al salario del ecuatoriano resultando en \$460 mensuales.

Sin embargo, el déficit de ingresos aumenta, “En Ecuador hay más de 272 mil actas de finiquito entre enero y el 15 de abril del 2024, De hecho, el número de personas que se quedaron sin empleo este año supera los cuatro primeros meses del 2023” (Navarrete, 2024). La pobreza es considerada un factor de riesgo por sus causas, las cuales son múltiples por ejemplo la desnutrición y el nacimiento con bajo peso corporal es una de las consecuencias más graves de la pobreza en la salud infantil. Las condiciones de vida en hogares donde el ingreso económico es bajo la exposición al humo de segunda mano son determinantes críticos en el desarrollo de enfermedades

crónicas como el asma, la obesidad y la presión arterial alta también son prevalentes en vecindarios pobres, donde la falta de zonas de juegos seguros, parques y deportes organizados impiden que los niños mantengan un peso corporal saludable.

#### *2.2.2.7. Áreas verdes*

Actualmente los espacios verdes se transforman en áreas dominadas por concreto y estructuras edificadas, lo que provoca un distanciamiento del habitante urbano con el medio ambiente y un desapego hacia el disfrute de estos espacios. (Torres, 2022), menciona la falta de equilibrio entre áreas públicas y edificadas puede generar inseguridad en los habitantes urbanos, aunque los espacios verdes públicos son esenciales para el bienestar del medio ambiente y los ciudadanos, suelen ser pequeños y recibir poca inversión. Es crucial diseñar ciudades que integren adecuadamente espacios verdes, considerando su dimensión, funcionamiento, uso, mantenimiento y costo, para mejorar la calidad de vida urbana y ofrecer lugares de encuentro y entretenimiento.

### **2.3. Fundamentación de enfermería**

#### *2.3.1. Teoría del entorno de Florence Nightingale*

La enfermería es una ciencia de la salud humana que se centra en el cuidado integral del ser humano en todas sus dimensiones. La existencia de diversos modelos y teorías dentro de la enfermería refleja la evolución constante de esta profesión, adaptándose a las necesidades cambiantes de los pacientes y los avances en el cuidado médico y la investigación. Esta diversidad teórica permite a los profesionales de enfermería abordar eficazmente los diferentes aspectos de la salud y el bienestar de los individuos.

La teoría de Nightingale se fundamenta en el análisis crítico y el razonamiento lógico para explorar conceptos y fenómenos epistemológicos relacionados con la enfermería. Esta autora se inscribe en una corriente humanista que valora profundamente el respeto y la dignidad humana, enfocándose en fomentar un desarrollo integral y multidimensional de las personas. Su objetivo es mejorar las condiciones de vida, promoviendo un estado de bienestar y calidad de vida (Peres et al., 2021).

Florence Nightingale sostenía que un entorno saludable es fundamental para proporcionar cuidados de enfermería efectivos. Por lo que, determina la

existencia de cinco elementos esenciales para mantener un ambiente saludable: aire limpio, agua pura, drenaje adecuado, limpieza general y buena iluminación. “Respalda varias acciones de la actualidad, tales como: la higiene previene la morbilidad; y con un ambiente limpio, el número de casos de infección disminuye” (Marinelli, N.2020). Por este motivo esta teoría contribuye a esta investigación. Por qué se centra en el medio ambiente y en cómo éste afecta la salud de los niños menores de 5 años en la población de Milagro que son atendidos en el Hospital Dr. León Becerra Camacho. Los factores ambientales afectan la salud.

**Ambiental y Salud:** Nightingale sostenía que el entorno de un paciente tiene un impacto directo en su bienestar y recuperación. Factores como la limpieza, el acceso a aire y agua puros, y una buena iluminación eran esenciales para promover una recuperación efectiva.

**Prevención y tratamiento:** La teoría enfatiza la prevención de enfermedades mediante la manipulación y mejora del entorno físico, reduciendo así la necesidad de intervención médica. La idea es que un ambiente saludable naturalmente previene la aparición de enfermedades.

**Interacción Humano-Ambiente:** Esta teoría también considera cómo los individuos interactúan con su entorno y cómo esta interacción afecta su salud. Se reconoce que los ambientes pueden ser modificados para mejorar las condiciones de vida y, por ende, la salud general.

**Sostenibilidad Ambiental:** En un contexto más moderno, la teoría del entorno puede extenderse a la sostenibilidad ambiental, destacando cómo los entornos sostenibles y bien gestionados contribuyen a la salud pública a largo plazo.

La teoría del entorno relacionado con la etapa la infancia, destaca la influencia significativa que tiene el entorno físico, emocional y social en la calidad de vida de los niños. Desde la perspectiva de Florence Nightingale y su enfoque en la enfermería holística, se reconoce que un entorno saludable y estimulante es fundamental para el desarrollo integral de los infantes. Contribuyendo directamente a una mejor calidad de vida en la infancia. Además, incluye la disponibilidad de espacios seguros para jugar, acceso a servicios de salud y educación de calidad, así como la participación en actividades comunitarias que promuevan valores positivos y habilidades

sociales. En conjunto con un entorno físico y social que brinde seguridad, apoyo afectivo, estímulos educativos y oportunidades de desarrollo integral.

### ***2.3.2. El Modelo de promoción de la salud de Nola Pender***

Este modelo se centra en las características y experiencias de los individuos previas al intento de adoptar conductas de salud, proporcionando una base sólida para entender los motivos que impulsan a las personas a participar en comportamientos saludables. “El Modelo de Promoción de la Salud es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables” (Aristizábal, et al., 2011).

Para crear conductas saludables en una población determinada se requiere desarrollar intervenciones efectivas que fomenten estilos de vida saludables y así disminuir enfermedades, favoreciendo a la calidad de vida del ser humano. Su enfoque holístico considera tanto los factores individuales como los contextuales que influyen en las decisiones y comportamientos relacionados con la salud. Por lo que, este modelo no solo se enfoca en prevenir enfermedades, sino que promueve un estado óptimo de bienestar.

Fomentar la salud se convierte en una estrategia esencial para alcanzar un bienestar completo en la rutina diaria. Esto se logra mediante la participación del individuo y su entorno cercano, incluyendo familiares, amigos y la comunidad en general. Se busca abordar todos los aspectos de la salud, tanto físicos como mentales, con el objetivo de estimular la responsabilidad propia y la capacidad de tomar decisiones, al tiempo que se promueve un ambiente saludable y respetuoso con el entorno a largo plazo (Cirer et al., 2022).

La promoción de salud es aplicada de forma científica y técnica por el profesional de enfermería, en este proyecto de investigación se informa y motiva disminuir estos factores de riesgos ambientales que afecta la calidad de vida del infante, debido a acciones no atribuibles a ellos. Por lo que se busca concientizar e informar de manera efectiva a sus padres y adultos para lograr alcanzar un estado de salud óptimo en beneficio común.

## **2.4. Fundamentación legal**

Constitución de la República del Ecuador (2008). Con reformas en 2021.

## Sección VII Salud

Art. 32.- la salud es un derecho que garantiza el estado cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El estado garantizara este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género generacional.

### Capítulo segundo

#### Derechos del buen vivir

#### Sección segunda Ambiente sano

Art. 14.- Se reconoce el derecho de la población a vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado, que garantice la sostenibilidad y el buen vivir, *sumak kawsay*. Se declara de interés público la preservación del ambiente, la conservación de los ecosistemas, la biodiversidad y la integridad del patrimonio genético del país, la prevención del daño ambiental y la recuperación de los espacios naturales degradados.

### Capítulo segundo

#### Biodiversidad y recursos naturales

Sección primera Naturaleza y ambiente.

Art. 397.- En caso de daños ambientales el Estado actuará de manera inmediata y subsidiaria para garantizar la salud y la restauración de los ecosistemas. Además de la sanción correspondiente, el Estado repetirá contra el operador de la actividad que produjera el daño las obligaciones que conlleve la reparación integral, en las condiciones y con los procedimientos que la ley establezca. La responsabilidad también recaerá sobre las servidoras o servidores responsables de realizar el control ambiental. Para garantizar el derecho individual y colectivo a vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado, el Estado se compromete a:

1. Permitir a cualquier persona natural o jurídica, colectividad o grupo humano, ejercer las acciones legales y acudir a los órganos judiciales y administrativos, sin perjuicio de su interés directo, para obtener de ellos la tutela efectiva en materia ambiental, incluyendo la posibilidad de solicitar medidas cautelares que permitan cesar la amenaza o el daño ambiental materia de litigio. La carga de la prueba sobre la inexistencia de daño potencial o real recaerá sobre el gestor de la actividad o el demandado.

2. Establecer mecanismos efectivos de prevención y control de la contaminación ambiental, de recuperación de espacios naturales degradados y de manejo sustentable de los recursos naturales.

3. Regular la producción, importación, distribución, uso y disposición final de materiales tóxicos y peligrosos para las personas o el ambiente.

4. Asegurar la intangibilidad de las áreas naturales protegidas, de tal forma que se garantice la conservación de la biodiversidad y el mantenimiento de las funciones ecológicas de los ecosistemas. El manejo y administración de las áreas naturales protegidas estará a cargo del Estado.

5. Establecer un sistema nacional de prevención, gestión de riesgos y desastres naturales, basado en los principios de inmediatez, eficiencia, precaución, responsabilidad y solidaridad.

#### Sección séptima Biosfera

##### Ecología urbana y energías alternativas

Art. 414.- El Estado adoptará medidas adecuadas y transversales para la mitigación del cambio climático, mediante la limitación de las emisiones de gases de efecto invernadero, de la deforestación y de la contaminación atmosférica; tomará medidas para la conservación de los bosques y la vegetación, y protegerá a la población en riesgo.

**El (Código de la Niñez y Adolescencia, 2023), declara:**

#### Capítulo II Derechos de supervivencia

Art. 27.- Derecho a la salud. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable.



Art. 32.- Derecho a un medio ambiente sano. Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado y libre de contaminación, que garantice su salud, seguridad alimentaria y desarrollo integral. El Gobierno Central y los gobiernos seccionales establecerán políticas claras y precisas para la conservación del medio ambiente y el ecosistema.

**La (Ley Orgánica de Salud. Última Reforma: Segundo Suplemento del Registro Oficial 53, 29-04-2022) declara lo siguiente:**

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente

La ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

### Capítulo III

#### Calidad del aire y de la contaminación acústica

Art. 112.- Los municipios desarrollarán programas y actividades de monitoreo de la calidad del aire, para prevenir su contaminación por emisiones provenientes de fuentes fijas, móviles y de fenómenos naturales. Los resultados del monitoreo serán reportados periódicamente a las autoridades competentes a fin de implementar sistemas de información y prevención dirigidos a la comunidad.

## **2.4. Hipótesis**

Los factores de riesgo ambientales se relacionan de manera significativa con la calidad de vida del infante de 3 a 5 años, en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho.

## **2.5. Identificación y clasificación de variables**

### **2.5.1. *Variable independiente***

Riesgos ambientales

### **2.5.2. *Variable dependiente***

Calidad de vida

## 2.4. Operacionalización de las variables

**Tabla 1.**

*Matriz de operacionalización de la variable independiente*

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALAS DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Los factores de riesgo ambientales afectan de manera significativa la calidad de vida del infante de 3 a 5 años, en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro, 2023	Variable independiente: Riesgos ambientales	Los factores ambientales son aquellos elementos y condiciones presentes en el entorno que pueden influir en los seres vivos que se encuentran en él y en los ecosistemas (Roper, 2023).	Los Riesgos ambientales incluyen factores químicos como contaminantes y productos tóxicos, así como factores sociales y culturales que pueden impactar en la salud y el bienestar de los seres vivos.	Entorno ecosistemas	Cambio climático Contaminación del aire Calidad del agua Saneamiento e higiene hacinamiento Áreas verdes Bajos recursos económicos	Nominal	cuestionario

**Elaborado por:** Zamora Merchán Melanie Carolina.

**Tabla 2.***Matriz de operacionalización de la variable dependiente*

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALAS DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Los factores de riesgo ambientales afectan de manera significativa la calidad de vida del infante de 3 a 5 años, en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro, 2023	<b>Variable dependiente:</b> Calidad de vida	La calidad de vida se refiere a la percepción subjetiva y evaluación global que una persona tiene acerca de su bienestar físico, psicológico, social y emocional en relación con su entorno y circunstancias de vida (Marcial Romero, et al. 2016).	La exposición de los niños a factores ambientales desfavorables representa un grave riesgo para su calidad de vida	Funcionamiento o físico, social, cognitivo y emocional	Sueño Apetito Respiratorio Digestivo Piel Funcionamiento motor Problemas de conducta Comunicación Ansiedad Emociones positivas Vitalidad	Ordinal	Cuestionario TAPQOL (versión española)

**Elaborado por:** Zamora Merchán Melanie Carolina.

## CAPITULO III

### 3. Diseño metodológico

#### 3.1. Tipo de investigación

Este estudio cuantitativo adopta un enfoque transversal, lo que implica la recopilación de datos en un único momento para los niños involucrados en la investigación. La finalidad de esta investigación es derivar conclusiones a partir de los datos recopilados en relación con el tema de estudio para alcanzar su objetivo. En este sentido, se empleó el instrumento validado para medir las variables pertinentes y así obtener la información requerida de manera precisa.

#### 3.2. Método de investigación

El presente proyecto de investigación de naturaleza cuantitativa se basa en un enfoque metodológico no experimental, lo que implica un diseño observacional. Ya que no existió manipulación de variables. Esta elección se debe a la naturaleza del estudio, el cual busca identificar los factores de riesgo ambientales que impactan la calidad de vida de niños de 3 a 5 años en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho de Milagro.

#### 3.3. Población y muestra

La muestra de este estudio está compuesta por niños que tienen edades de entre 3 y 5 años. Y se encuentran Hospitalizados en el área de pediatría del Hospital General Dr. León Becerra Camacho de Milagro, con el consentimiento firmado de sus representantes legales. Se seleccionó una muestra completa de 50 participantes para este estudio.

#### 3.4. Tipo de muestreo

Se trabajará con una muestra no probabilística, es decir a conveniencia de los criterios de exclusión e inclusión de 50 niños de 3 a 5 años.

##### *Criterios de inclusión*

- Pacientes de 3 a 5 años.
- Infantes de ambos sexos.
- Infantes hospitalizados en el área de pediatría del Hospital General Dr. León Becerra Milagro.
- Infantes en compañía de su representante legal.

##### *Criterios de exclusión*

- Pacientes mayores de 5 años.

- Pacientes menores de 3 años.
- Pacientes sin consentimiento de sus representantes legales.
- Infantes hospitalizados no residentes del cantón Milagro.

### ***3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de los datos***

La técnica empleada es por medio de un cuestionario cuantitativo que incluye preguntas de opción múltiple centradas en valorar la calidad de vida relacionada con la salud y los factores de riesgo ambientales. Además, se utilizó la herramienta Spss para la tabulación de datos y la obtención de tablas, las escalas empleadas son nominal y de escala. La calidad de vida se define como un constructo multidimensional por esto no se calcula puntuaciones totales o se define un nivel de calidad de vida, más bien se utiliza la técnica de observación sistemática.

### ***3.6. Instrumentos de recolección de datos***

El instrumento aplicado es el cuestionario multidimensional TAPQOL diseñado para aplicarse en niños de 3 meses a 5 años, totalmente aplicable a este proyecto de investigación contiene 43 ítems que cubren 12 subdimensiones incluidas en cuatro grandes dimensiones o áreas: funcionamiento físico, social, cognitivo y emocional. Cada escala del instrumento se evalúa de manera individual para obtener un perfil, sin embargo, no se genera una puntuación total única. La mayoría de los ítems incluyen dos partes: la primera identifica la presencia de un síntoma, problema o limitación, mientras que la segunda evalúa la respuesta del niño ante dicho problema o limitación.

### ***3.7. Aspectos éticos***

Se realizaron todos los procedimientos necesarios ante las autoridades pertinentes, tanto durante como después del trabajo de investigación. Esto incluyó la aprobación del tema por parte del comité de investigación de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, la autorización del Hospital General Dr. León Becerra Camacho de Milagro para la aplicación del instrumento de recolección de información, y la obtención del consentimiento informado de los participantes en el estudio.

## CAPÍTULO IV

### 4. Presentación de resultados

#### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

Una vez aplicada las herramientas se procede a la tabulación de los resultados presentados en la tabla 3, utilizando la herramienta Spss versión 22. Para dar cumplimiento con los resultados se obtiene que el 36% de los niños hospitalizados son de sexo femenino y el 64% de sexo masculino; donde el 48% tiene 3 años, el 36% cuatro años y el 16% cinco años; de los cuales el 70% de los representantes son del sexo femenino y el 30% del sexo masculino cuyas edades de la madre oscilan en edad de la adolescencia en un 64%.

**Tabla 3.**

Características sociodemográficas

Características sociodemográficas	Frecuencia	Porcentaje	
Género	Femenino	18	36,0
	Masculino	32	64,0
	Total	50	100,0
Edad	3 años	24	48,0
	4 años	18	36,0
	5 años	8	16,0
	Total	50	100,0
Género del representante	Femenino	35	70,0
	Masculino	15	30,0
	Total	50	100,0
Edad del representante	<15 años	16	32,0
	16 a 20 años	16	32,0
	21 a 30 años	11	22,0
	31 a 40 años	4	8,0
	>40	3	6,0
	Total	50	100,0

*Nota:* obtenido de la base de datos del SPSS, v22

Para dar cumplimiento al primer objetivo específico que es identificar los principales factores de riesgo ambientales en el entorno de los infantes, se observa según la tabla 4, que el 80% residen en áreas urbanas y el 20% en áreas rurales; conforme a los eventos climáticos el 70% a presenciado inundaciones, el 28% olas de calor y 2% sequias. (Vélez, 2024), hace alusión que el país se enfrenta a altas temperaturas y radiación ultravioleta (UV), con mayor énfasis en los cantones de la provincia del Guayas; asociadas a las inundaciones producto de las intensas lluvias en esta provincia, teniendo lugar en los primeros meses del año (Beltrán, 2024).

En cuanto a la calidad del aire los resultados evidencian que el 58% padecen una alta contaminación por el smog, el 30% humo del tabaco y 12% considera no enfrentar problemas con la calidad del aire. (Celi, 2018), menciona que en Ecuador, la contaminación del aire se debe a problemas en la planificación urbana, ubicación de industrias, uso de tecnologías obsoletas y actividades mineras, reflejando deficiencias en la gestión ambiental; en términos de calidad del agua el 92% de los hogares tienen acceso a agua por tuberías sin embargo en ocasiones tiende a la contaminación por la afluencia de los ríos y el 8% carece de este servicio; en la categoría saneamiento e higiene el 92% señala una gestión inadecuada de desechos y el 8% considera no enfrentar problemas. (ONU-Habitat, 2024), indica que la gestión de residuos es crucial para la salud pública y la prevención de enfermedades infecciosas. En el contexto del acceso a áreas verdes el 42% tiene pocas áreas verdes, el 36% no tiene acceso a áreas verdes y el 22% cuenta con suficientes áreas verdes. (Torres, 2022), resalta que las áreas verdes en la actualidad suelen ser pequeñas construcciones de concretos y sin mantenimiento.

**Tabla 4.**

Factores de riesgos ambientales del niño y del representante

Factores de riesgos ambientales		Frecuencia	Porcentaje
Área de vivienda	Urbana	40	80,0
	Rural	10	20,0
	Total	50	100,0
Eventos climáticos que le afectaron	Inundación	35	70,0
	Olas de calor	14	28,0



	Incendio forestal	0	0,0
	Sequia	1	2,0
	Total	50	100,0
Calidad del aire	Humo del tabaco	15	30,0
	Smog	29	58,0
	No existen problemas	6	12,0
	Total	50	100,0
Calidad del agua	Acceso de agua potable	46	92,0
	No tengo acceso de agua potable	4	8,0
	Total	50	100,0
Saneamiento e higiene	Gestión inadecuada de desechos	46	92,0
	No existen problemas	4	8,0
	Total	50	100,0
Acceso a áreas verdes	Existen áreas verdes	11	22,0
	Existen pocas áreas verdes	21	42,0
	no existen áreas verdes	18	36,0
	Total	50	100,0

*Nota:* obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

Con relación al objetivo dos de esta investigación de acuerdo con la evaluación de la calidad de vida de los infantes de 3 a 5 años hospitalizados en el área de pediatría del hospital Dr. León Becerra Camacho se presentan los siguientes resultados:

La tabla (4) proporciona una distribución detallada de diferentes síntomas agrupados por categorías (digestivo, piel, respiratorio, sueño y apetito), obteniendo que el 14% de los problemas digestivos pertenecen al dolor de estómago, cólicos y nauseas; las afecciones de la piel como el eccema, picazón y piel seca corresponden al 32%, el 11% a los problemas pulmonares como la bronquitis, dificultad respiratoria y falta de aliento; los dificultades del sueño se presentan en un 17% de los infantes valorando la presencia de inquietud, llanto, dificultad e imposibilidad durante el sueño; los problemas de apetito representa el 26% perteneciendo a tener poco apetito, tener

dificultades para comer lo suficiente y negarse a comer.

**Tabla 5.**

*Calidad de vida: dimensión; funcionamiento físico, subdimensiones; digestivo, piel, respiratorio, sueño y apetito.*

Subdimensiones	Frecuencia (frecuentemente)	Porcentaje
Dolor de estómago o dolor abdominal?	6	8,0
Cólicos (retortijones)?	3	4,0
Náuseas?	2	3,0
Total digestivo	11	14,0
Eccema (sarpullido alérgico)?	16	21,0
Picazón?	3	4,0
Piel seca?	5	7,0
Total piel	24	32,0
Bronquitis?	6	8,0
Dificultad para respirar o problemas pulmonares?	2	3,0
Falta de aliento?	0	0
Total respiratorio	8	11,0
¿Estuvo inquieto/a durante el sueño?	6	8,0
¿Permaneció despierto/a en la cama durante la noche?	2	3,0
¿Lloró en medio de la noche?	3	4,0
¿Tuvo dificultades para dormir sin despertarse durante la noche?	2	3,0
Total sueño	13	17,0
¿Tuvo poco apetito?	8	11,0
¿Tuvo dificultades para comer lo suficiente?	5	7,0
¿Se negó a comer?	7	9,0
Total apetito	20	26,0
Total	74	100,0

*Nota:* obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

Por último, se relacionaron los factores ambientales más relevantes con la calidad de vida del infante referente al tercer objetivo. Obteniendo los resultados presentados en la

tabla 5.

En esta tabla se muestra el coeficiente de correlación de Pearson entre la inundación, el smog, la gestión inadecuada de desechos, el no acceso a agua potable, y la no existencia de áreas verdes con la calidad de vida valorada en la muestra de estudio; inundación ( $r=,829$ ,  $p=,001$ ), smog ( $r=,878$ ,  $p=,001$ ), gestión inadecuada de desechos ( $r=,850$   $p=,001$ ), no acceso a agua potable ( $r=,910$ ,  $p=,001$ ), no existen áreas verdes ( $r=,828$ ,  $p=,001$ ). Se destaca que una asociación positiva significa que mientras un indicador o variable incrementa en valor, el otro tiene una elevada probabilidad de incrementar también en valor.

**Tabla 6.**

*Relación entre los factores de riesgo ambientales y calidad de vida*

*R de Pearson*

		<b>Calidad de vida</b>
Inundación	Coeficiente de correlación	,892**
	Sig. (bilateral)	,001
	N	50
Smog	Coeficiente de correlación	,878**
	Sig. (bilateral)	,001
	N	50
Gestión inadecuada de desechos	Coeficiente de correlación	,850**
	Sig. (bilateral)	,001
	N	50
No Acceso a agua potable	Coeficiente de correlación	,910**
	Sig. (bilateral)	,001
	N	50
No existen áreas verdes	Coeficiente de correlación	,828**
	Sig. (bilateral)	,001
	N	50

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

*Nota:* obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

#### ***4.2. Comprobación de hipótesis***

Se demostró que los factores de riesgo ambientales se relacionan de manera significativa con la calidad de vida del infante de 3 a 5 años, en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Esto mediante el coeficiente de relación de Pearson que manifestó una significancia menor de 0,05 en los factores de riesgo ambientales como la inundación, el smog, gestión inadecuada de desechos, el no acceso a agua potable y la no existencia de áreas verdes, por lo que se acepta la  $H_a$  y se rechaza la  $H_o$ .

## **5. Conclusiones**

Luego del análisis de resultados se concluye lo siguiente:

El infante en su gran mayoría habita en áreas urbanas donde enfrenta inundaciones debido a la obstrucción de sistemas de drenaje por desechos sólidos, resultado de una gestión inadecuada de residuos, el smog es otro problema común debido a la alta concentración de vehículos y emisiones industriales. Además, una parte significativa carece completamente de áreas verdes.

Los problemas de piel, como el eccema, picazón y piel seca, son los más prevalentes entre los niños hospitalizados, aunque también se suman problemas digestivos y pulmonares. Desencadenando problemas de sueño y apetito, estos datos resaltan la complejidad y variedad de desafíos de salud en estos niños.

Existe relación entre los factores de riesgo ambientales con la calidad de vida del infante de 3 a 5 años, de acuerdo con el coeficiente de relación de Pearson por su significancia menor a 0,05 en los factores de riesgo ambientales como la inundación, el smog, gestión inadecuada de desechos, el no acceso a agua potable y la no existencia de áreas verdes.

## **6. Recomendaciones**

Se sugiere al personal de enfermería del hospital Dr. León Becerra Camacho, que realice educación para la salud con temas relacionados al cuidado ambiental y la prevención de enfermedades por exposición a riesgos ambientales.

A los estudiantes de enfermería realizar talleres y actividades educativas relacionadas con la higiene y manejo de desechos, para beneficio común creando entornos más seguros y saludables para el infante.

A la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de la Península de Santa Elena, motivar a los estudiantes a realizar proyectos de investigación acción en pacientes pediátricos enfocados en los factores de riesgo ambientales y la calidad de vida infantil en sus diversas dimensiones utilizando instrumentos dirigidos a la observación del paciente.

## 7. Referencias Bibliográficas

- Organización de Naciones Unidas. (2022, febrero 16). La contaminación mata nueve millones de personas al año, el doble que el COVID-19. Noticias ONU. <https://news.un.org/es/story/2022/02/1504162>
- Marcial Romero, et al. (2016). Elementos objetivos y subjetivos en la calidad de vida de hogares rurales en Yehualtepec, Puebla. *Estudios sociales (Hermosillo, Son.)*, 26(48), 277-303. Recuperado en 03 de julio de 2024, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-45572016000200277&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572016000200277&lng=es&tlng=es).
- Isabel Silva, et al. (2019, noviembre 20). Garantizar la calidad de vida de los niños, tarea pendiente, también en España [Puentes Digitales]. <https://puentesdigitales.com/2019/11/20/garantizar-la-calidad-de-vida-de-los-ninos-tarea-pendiente-tambien-en-espana/>
- López-Aguirre, J. F, et al. (2020). Análisis de la contaminación ambiental por plásticos en la ciudad de Riobamba. *Polo del Conocimiento: Revista científica - profesional*, 5(12), 725-742. <https://doi.org/10.23857/pc.v5i12.2139>
- Ortega García, J. A, et al. (2019). Amenazas, desafíos y oportunidades para la salud medioambiental pediátrica en Europa, América Latina y el Caribe. *Anales de Pediatría: Publicación Oficial de la Asociación Española de Pediatría (AEP)*, 90(2), 124-124. Recuperado 30 de marzo de 2024, de <https://www.analesdepediatria.org/en-pdf-S2341287919300031>
- UNICEF Ecuador. (2020). El aire que respiramos: Los efectos de la contaminación del aire y del cambio climático en la salud de la niñez en el Ecuador. Quito: UNICEF Ecuador. Recuperado 02 de abril de 2024, de [https://www.unicef.org/ecuador/media/6611/file/Ecuador\\_el\\_aire\\_que\\_respiramos.pdf%20.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/media/6611/file/Ecuador_el_aire_que_respiramos.pdf%20.pdf)
- Environment, UN. (2019, Abril 3). Global Environment Outlook 6. UNEP - UN Environment Programme. <http://www.unep.org/resources/global->

[environment- outlook-6](#)

- Amine, I. et al. (2023). Environmental exposures in early-life and general health in childhood. *Environmental Health: A Global Access Science Source*, 22(1), 53. <https://doi.org/10.1186/s12940-023-01001-x>
- Amebelu, A (2, et al. 021). The Lancet Commission on water, sanitation and hygiene, and health. *The Lancet*, 398(10310), 1469-1470. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02005-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02005-5)
- Plaza, M. (2023, 22 septiembre). La infancia, la gran afectada por el cambio climático. *Amnistía Internacional*. <https://www.es.amnesty.org/en-que-estamos/blog/historia/articulo/la-infancia-la-gran-afectada-por-el-cambio-climatico/>
- Urzúa M, A, et al. (2013). Calidad de vida en la infancia: Estudio comparativo entre una zona rural y urbana en el norte de Chile. *Revista chilena de pediatría*, 84(3), 276-284. <https://doi.org/10.4067/S0370-41062013000300005>
- Unir, V. (2023, junio 28). El concepto de Calidad en Salud y su importancia. *UNIR*. <https://www.unir.net/salud/revista/calidad-en-salud/>
- Soto, M., & Failde, I... (2004). La calidad de vida relacionada con la salud como medida de resultados en pacientes con cardiopatía isquémica. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 11(8), 53-62. Recuperado en 03 de julio de 2024, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462004000800004&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462004000800004&lng=es&tlng=es).
- Software DELSOL. (2022b, abril 4). ▷ Calidad de vida: ¿Qué es y qué factores influyen en ella? *Software del Sol*. <https://www.sdelisol.com/glosario/calidad-de-vida/>
- Castillo, et al. (2011). Conceptualización y medición de la calidad de vida en la infancia. *Diversitas: Perspectivas En Psicología/Diversitas*, 7(1), 103. <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2011.0001.07>
- Ropero, S. (2023, junio 23). Factores ambientales: Qué son y cuáles son - Resumen. *ecologiaverde.com*. <https://www.ecologiaverde.com/factores-ambientales-que-son-y->



[cuales-son-4467.html](#)

National Geographic España. (2024). National Geographic.

<https://www.nationalgeographicla.com/medio-ambiente/2023/09/que-es-la-salud-ambiental-y-por-que-atenderla-es-vital-para-el-mundo>

Christina Nunez. (2010, septiembre 5). La contaminación del aire. National Geographic.

<https://www.nationalgeographic.es/medio-ambiente/la-contaminacion-del-aire>

Celi, S. (2018). Análisis del sistema de transporte público privado de la ciudad de Quito

—

Ecuador. Revista Espacios. 39 (19), 1-10.

<https://www.revistaespacios.com/a18v39n19/a18v39n19p01.pdf>

American Cancer Society (2020). Sustancias químicas nocivas en los productos de tabaco. <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tabaco/agentes-cancerigenos-en-los-productos-de-tabaco.html>

Roig, S. (2023, 5 agosto). ¿Qué es el smog y cómo nos afecta? [Vídeo]. [www.nationalgeographic.com.es](https://www.nationalgeographic.com.es).

[https://www.nationalgeographic.com.es/medio-ambiente/que-es-smog-y-como-nos-afecta\\_20516](https://www.nationalgeographic.com.es/medio-ambiente/que-es-smog-y-como-nos-afecta_20516)

Instituto para la Salud Geoambiental. (2024, 9 abril). Dióxido de carbono CO<sub>2</sub> - Instituto para la Salud Geoambiental. Instituto Para la Salud Geoambiental. <https://www.saludgeoambiental.org/dioxido-carbono-co2/>

Espigares, E., & Espínola, J. M. (2020). Calidad de las aguas para consumo humano y principales riesgos sanitarios. Higiene y Sanidad Ambiental, 3, 2.

[https://saludpublica.ugr.es/sites/dpto/spublica/public/inline-files/Hig\\_Sanid\\_Ambient.20.\(3\).1887-1895.\(2020\).pdf](https://saludpublica.ugr.es/sites/dpto/spublica/public/inline-files/Hig_Sanid_Ambient.20.(3).1887-1895.(2020).pdf)

Organización Panamericana de la Salud. (2024, mayo 7). Agua y Saneamiento— OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud.

<https://www.paho.org/es/temas/agua-saneamiento>

Barrera-Hernández, et al. (2020). Causas, consecuencias y qué hacer frente al cambio climático: Análisis de grupos focales con estudiantes y profesores universitarios. *Revista mexicana de investigación educativa*, 25(87), 1103-1122. Epub 19 de febrero de 2021.

Recuperado en 03 de julio de 2024, de

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-66662020000401103&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662020000401103&lng=es&tlng=es).

Ministerio del Ambiente. (S. f.). Ecuador tiene políticas sobre el Cambio Climático – Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica.

Recuperado 11 de mayo de 2024, de

<https://www.ambiente.gob.ec/ecuador-tiene-politicas-sobre-el-cambio-climatico/>

Ferreira, I. (2021). Afrontar el cambio climático: ¿la mayor oportunidad sanitaria del siglo XXI? *Climate & Health*.

<https://climateandhealthalliance.org/es/afrontar-el-cambio-climatico-la-mayor-oportunidad-sanitaria-del-siglo-xxi/>

Vélez, R. (2024, 9 abril). Ola de calor: Estas provincias sufrirán temperaturas muy altas hasta el 12 de abril. *Primicias*.

<https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/alerta-temperatura-clima-costa-sierra-ecuador-9abril/>

Beltrán, J. (2024, 21 febrero). Seis provincias de la Costa son las más afectadas por

intensas lluvias.

Primicias.

<https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/inundaciones-lluvias-ecuador-nino-afectados/>

Organización Panamericana de la Salud. (2023). Eventos meteorológicos extremos.

OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud.

<https://www.paho.org/es/campanas/eventos-meteorologicos-extremos#:~:text=Otros%20riesgos%20elevados%20son%20el,de%20>

[Zika%20 y%20el%20chikungunya.](#)

OMS. (2024, Marzo 22). Saneamiento.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sanitation>

OPS. (2022). Saneamiento básico: agua segura, disposición de excretas y manejo de la basura: cuadernillo para capacitaciones con enfoque intercultural en áreas rurales.

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/56014#:~:text=El%20saneamiento%20b%C3%A1sico%20es%20un,lograr%20mejores%20niveles%20de%20salud.>

Onu-Habitat. (s. f.-b). Recolectar y eliminar residuos de manera eficiente.

<https://onuhabitat.org.mx/index.php/recolectar-y-eliminar-residuos-de-manera-eficiente>

OPS. (2022). Hacinamiento en los hogares. En Directrices de la OMS sobre vivienda y salud [Internet]. Organización Panamericana de la Salud.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK583397/>

Ministerio del trabajo. (2023). ACUERDO MINISTERIAL Nro. MDT-2023-175. En trabajo.gob.ec. <https://www.trabajo.gob.ec/acuerdos-ministeriales/>

Navarrete, I. (2024, 1 mayo). Día del Trabajador: ¿Cómo está la situación laboral el Ecuador y Manabí? - El Diario Ecuador. El Diario Ecuador.

<https://www.eldiario.ec/actualidad/ecuador/como-esta-la-situacion-laboral-en-ecuador-en-el-dia-del-trabajador/>

Torres, B. (2022). Áreas verdes en las ciudades mejoran la calidad de vida y la biodiversidad - UNAM Global. *UNAM Global - de la Comunidad Para la Comunidad*. [https://unamglobal.unam.mx/global\\_revista/areas-verdes-en-las-ciudades-mejoran-la-calidad-de-vida-y-la-biodiversidad/](https://unamglobal.unam.mx/global_revista/areas-verdes-en-las-ciudades-mejoran-la-calidad-de-vida-y-la-biodiversidad/)

Peres, et al. (2021). The Florence Nightingale's nursing theoretical model: a transmission of knowledge. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 42(sp).

<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228>

Marinelli, N. (2020). Contribuciones de la Teoría Ambiental de Florence Nightingale a la prevención de la pandemia de COVID-19. *Revista*

*Cubana de Enfermería*,  
36(2).

Recuperado

de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3702/578>

Aristizábal, et al. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria*, 8(4), 16-23.

Recuperado en 04 de julio de 2024, de

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&tlng=es).

Cirer, A. I., De Mora Litardo, K., Guerrero, M. H., & Villegas, J. A. C. (2022). Educación y promoción de la salud desde la enfermería. *Zenodo (CERN European Organization For Nuclear Research)*.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.7725617>

Constitución de la República del Ecuador. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Gobierno de la República del Ecuador.

Código de la Niñez y Adolescencia. (2023). Obtenido de <https://www.atencionintegral.gob.ec/wp-content/uploads/2023/06/Codigo-de-la-Ninez-y-Adolescencia.pdf>

Asamblea Nacional del Ecuador. (2022). *Ley Orgánica de Salud (Última Reforma 29- 04-2022)*.

<http://biblioteca.defensoria.gob.ec/handle/37000/3426>

## 8. Anexos

### Anexo 1. Autorización del Hospital General Dr. León Becerra Camacho



#### FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

#### CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio 166- CE-UPSE-2024

Colonche, 24 de abril de 2024.

Dr.  
Juan Carlos Montaleza Quizhpe  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL  
HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO

Dr  
Byron Paul Delgado Mendoza  
DIRECTOR DOCENCIA DEL HOSPITAL  
GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO  
En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciado/a en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL INFANTE DE 3 A 5 AÑOS.HOSPITAL GENERAL LEON BECERRA CAMACHO, MILAGRO 2023	MELANIE CAROLINA ZAMORA MERCHÁN	Lic Sonia Santos Holguin,M.Sc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta. MELANIE CAROLINA ZAMORA MERCHÁN , con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente



Lic. Carmen Lascano Espinoza, Ph.D  
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO  
CLE/POS



*[Handwritten signature]*  
2024-06-05

**UPSE** ¡crece SIN LÍMITES!

campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR  
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

f @ www.upse.edu.ec

## Anexo 2. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo del consentimiento informado permitirá conocer la información de las encuestadas de acuerdo con los factores ambientales que influyen en la calidad de vida del infante de 3 a 5 años.

Este estudio es elaborado como requisito para el proceso de titulación, de la Carrera de enfermería, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, realizado por la estudiante Melanie Carolina Zamora Merchán bajo la tutoría de la Lic. Sonnia Santos Holguín MSc. De aceptar la participación voluntaria se garantiza la confidencialidad y el respeto a las respuestas, la cual no será utilizada con otro propósito externo a la investigación. Después

**d e r e c i b i r y c o m p r e n d e r l a e x p l i c a c i ó n y o , \_\_\_\_\_** con número de cédula, por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada, **FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL INFANTE DE 3 A 5 AÑOS. HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023**, además certifico que he sido informado/a con claridad, sobre los objetivos y el propósito de la investigación.

---

Firma del participante

---

Firma de la investigadora

### Anexo 3. Instrumento

NUMERO IDENTIFICADOR:

FECHA   /  /  



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA



#### TEST DE EVALUACIÓN PARA EL/LA REPRESENTANTE DEL NIÑO/A

**OBJETIVO:** Determinar los factores de riesgo ambientales que influyen en la calidad de vida del infante de 3 a 5 años en el Hospital General León Becerra Camacho, Milagro 2023

#### INSTRUCCIONES:

Estimado(a) señor/señora: Las preguntas de esta encuesta se refieren a diferentes aspectos de la salud de su hijo/a. Responda a las preguntas colocando una X en la casilla ubicada al lado de la respuesta que mejor describa a su hijo/a, recuerde que no existen preguntas incorrectas.

**Marque la respuesta según las características sociodemográficas del menor:**

ITEM	MARCAR	ITEM	MARCAR
<b>GENERO</b>		<b>EDAD</b>	
Femenino		3 años	
Masculino		4 años	
		5 años	

**Marque la respuesta según sus características sociodemográficas:**

ITEM	MARCAR
<b>GENERO</b>	
Femenino	
Masculino	
Otro	
<b>EDAD</b>	
< 15 años	
16 a 20 años	
21 a 30 años	
31 a 40 años	
> 40 años	

ITEM	MARCAR
<b>NIVEL DE INSTRUCCIÓN</b>	
Primaria	
Secundaria	
Tercer nivel	
Ninguna	
Otra	
<b>ESTADO CIVIL</b>	
Soltera (o)	
Casada (o)	
Divorciada (o)	
Viuda(o)	
Unión libre	

SITUACIÓN LABORAL							NUMERO DE HIJOS	
Empleado							1	
Desempleado							2	
Empleador							3	
INGRESO FAMILIAR							>3	
< \$450							ÁREA DE VIVIENDA	
\$450							Urbana	
>450							Rural	
EVENTOS CLIMATICOS QUE LE HAN AFECTADO		OCASIONES EN QUE PRESENCIO EL EVENTOS						
ÍTEM		NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	FRECIENTE MENTE	SIEMPRE		
Inundación								
Olas de calor								
Incendio forestal								
Sequia								
CALIDAD DEL AIRE		OCASIONES EN QUE PRESENCIO EL EVENTOS						
ÍTEM		NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	FRECIENTE MENTE	SIEMPRE		
Humo del tabaco								
Smog								
No existen problemas								
SANEAMIENTO E HIGIENE		OCASIONES EN QUE PRESENCIO EL EVENTOS						
ÍTEM		NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	FRECIENTE MENTE	SIEMPRE		
Gestión inadecuada de desechos								
No existen problemas								
ACCESO A AREAS VERDES		OCASIONES EN QUE PRESENCIO EL EVENTOS						
ÍTEM		NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	FRECIENTE MENTE	SIEMPRE		
Existen áreas verdes								
Existen pocas áreas verdes								
No existen áreas verdes								



EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, ¿TUVO SU HIJO/A...				EN DICHAS OCASIONES, MI HIJO/A SE SINTIÓ:			
ÍTEM	NUNCA	OCASIONAL MENTE	FRECUENTEMENTE	BIEN	REGULAR	UN POCO MAL	MAL
1. dolor de estómago o dolor abdominal?							
2. cólicos (retortijones)?							
3. eccema (sarpullido alérgico)?							
4. picazón?							
5. piel seca?							
6. bronquitis?							
7. dificultad para respirar o problemas pulmonares?							
8. falta de aliento?							
9. náuseas?							
¿CÓMO DURMIÓ SU HIJO/A EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES?				EN DICHAS OCASIONES, MI HIJO/A SE SINTIÓ:			
ÍTEM	NUNCA	OCASIONAL MENTE	FRECUENTEMENTE	BIEN	REGULAR	UN POCO MAL	MAL
10. ¿Estuvo inquieto/a durante el sueño?							
11. ¿Permaneció despierto/a en la cama durante la noche?							
12. ¿Lloró en medio de la noche?							
13. ¿Tuvo dificultades para dormir sin despertarse durante la noche?							
EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, ¿CÓMO COMIÓ Y BEBIÓ SU HIJO/A?				EN DICHAS OCASIONES, MI HIJO/A SE SINTIÓ:			
ÍTEM	NUNCA	OCASIONAL MENTE	FRECUENTEMENTE	BIEN	REGULAR	UN POCO MAL	MAL
14. ¿Tuvo poco apetito?							
15. ¿Tuvo dificultades para comer lo suficiente?							
16. ¿Se negó a comer?							
EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, ¿CÓMO FUE EL COMPORTAMIENTO DE SU HIJO/A?							
ÍTEM	NUNCA	OCASIONAL MENTE	FRECUENTEMENTE				
17. Estuvo de mal genio							
18. Estuvo agresivo/a							

19. Estuvo quisquilloso/a, irritado/a							
20. Estuvo enojado/a							
21. Estuvo inquieto/a o impaciente conmigo							
22. Estuvo rebelde/desafiante conmigo							
23. No pude controlar a mi hijo/a							
<b>EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, ¿CÓMO FUE EL ESTADO DE ANIMO DE SU HIJO/A?</b>							
<b>ÍTEM</b>	<b>NUNCA</b>	<b>OCASIONAL MENTE</b>	<b>FRECUEMENTE</b>				
24. Alegre							
25. Contento/a							
26. Feliz							
27. Temeroso/a							
28. Tenso/a							
29. Preocupado/a							
30. Energético/a							
31. Activo/a							
32. Animado/a							
<b>EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, ¿CÓMO FUE EL COMPORTAMIENTO DE SU HIJO/A CON OTROS NIÑOS?</b>							
<b>ÍTEM</b>	<b>NUNCA</b>	<b>OCASIONAL MENTE</b>	<b>FRECUEMENTE</b>				
33. Fue capaz de jugar bien con otros niños							
34. Se sintió cómodo/a con otros niños							
35. Se sintió seguro/a de sí mismo/a cuando estaba con otros niños							
<b>EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, EN COMPARACION CON OTROS NIÑOS DE LA MISMA EDAD, ¿TUVO SU HIJO/A...</b>			<b>EN DICHAS OCASIONES, MI HIJO/A SE SINTIÓ:</b>				
<b>ÍTEM</b>	<b>NO</b>	<b>SI, UN POCO</b>	<b>SI, MUCHA</b>	<b>BIEN</b>	<b>REGULAR</b>	<b>UN POCO MAL</b>	<b>MAL</b>
36. dificultad para caminar?							
37. dificultad para correr?							
38. dificultad para subir escaleras sin avuda?							

39. dificultad para mantener el equilibrio?							
<b>EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, EN COMPARACION CON OTROS NIÑOS DE LA MISMA EDAD, ¿TUVO SU HIJO/A...</b>			<b>EN DICHAS OCASIONES, MI HIJO/A SE SINTIÓ:</b>				
<b>ÍTEM</b>	<b>NUNCA</b>	<b>OCASIONAL MENTE</b>	<b>FRECUEMENTE</b>	<b>BIEN</b>	<b>REGULAR</b>	<b>UN POCO MAL</b>	<b>MAL</b>
40. dificultad para comprender lo que otras personas decían?							
41. dificultad para hablar con claridad?							
42. dificultad para expresarse?							
43. dificultad para explicar lo que quiere?							

#### Anexo 4. Tablas estadísticas

La presente tabla (7) presenta una distribución detallada de las características sociodemográficas de los representantes, de acuerdo con el nivel de instrucción primaria (44%), secundaria (34%), 10% no tiene ninguna educación formal. En términos de estado civil, unión libre (62%). La situación laboral muestra proporción de desempleados (52%), empleados (44%) y empleadores (4%). Finalmente, los hogares tienen ingresos familiares menores a \$450 mensuales (76%).

**Tabla 7.**

*Distribución de las características sociodemográficas de los niños hospitalizados.*

Características sociodemográficas		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de instrucción del representante	Primaria	22	44,0
	Secundaria	17	34,0
	Tercer nivel	3	6,0
	Ninguna	5	10,0
	otra	3	6,0
	Total	50	100,0
Estado civil del representante	Soltera(o)	9	18,0
	Casada(o)	6	12,0
	Divorciada(o)	2	4,0
	Viuda(o)	2	4,0
	Unión libre	31	62,0
	Total	50	100,0
Situación laboral del representante	Empleado	22	44,0
	Desempleado	26	52,0
	Empleador	2	4,0
	Subtotal	50	100,0
	Total	50	100,0
Ingreso familiar	<\$450	38	76,0
	\$450	11	22,0
	>450	1	2,0
	Total	50	100,0

**Nota:** obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

De acuerdo con los datos obtenidos, se presentan los datos relacionados

con la calidad de vida donde se observan diversas dimensiones del funcionamiento de los niños, destacando las áreas de funcionamiento social y emocional en la tabla 7. En el subdimensión de funcionamiento social, se observa que un total de 91 niños (37,0%) pudieron jugar bien con otros, se sintieron cómodos y seguros con otros niños. Esto sugiere una alta capacidad de interacción social entre los niños evaluados. Sin embargo, los problemas de conducta fueron mínimos, con solo 5 niños (2,0%) mostrando comportamientos problemáticos como estar de mal genio o agresivo.

En cuanto al funcionamiento emocional, las emociones positivas como la alegría, la felicidad y el sentirse contentos fueron prevalentes, con un subtotal del 28,0%. Por otro lado, la ansiedad, representada por sentirse temeroso, tenso o preocupado, fue mucho menos común con un 3,0%. La vivacidad, medida por sentirse energético, activo o animado, también fue notable en un 26,0%. Estos resultados indican un predominio de emociones positivas y un alto nivel de energía entre los niños evaluados.

**Tabla 8.**

*Dimensiones; funcionamiento físico, funcionamiento social, problemas de conducta, funcionamiento cognitivo y funcionamiento emocional.*

Subdimensiones	Frecuencia (frecuentemente)	Porcentaje
<b>Dimensión: funcionamiento físico</b>		
<b>Subdimensión funcionamiento motor</b>		
Dificultad para caminar?	0	0,0
Dificultad para correr?	0	0,0
Dificultad para caminar?	0	0,0
Dificultad para caminar?	0	0,0
Subtotal	0	0,0
<b>Dimensión: funcionamiento social</b>		
<b>Subdimensión: funcionamiento social</b>		
Fue capaz de jugar bien con otros niños	32	13,0
Se sintió cómodo/a con otros niños	29	12,0

Se sintió seguro/a de sí mismo/a cuando estaba con otros niños	30	12,0
Subtotal	91	37,0
<hr/>		
Dimensión: funcionamiento social		
<hr/>		
Subdimensión: Problemas de conducta		
<hr/>		
Estuvo de mal genio	3	1,0
Estuvo agresivo/a	0	0,0
Estuvo quisquilloso/a, irritado/a	0	0,0
Estuvo enojado/a	0	0,0
Estuvo inquieto/a o impaciente conmigo	2	1,0
Estuvo rebelde/desafiante conmigo	0	0,0
No pude controlar a mi hijo/a	0	0,0
Subtotal	5	2,0
<hr/>		
Dimensión: funcionamiento cognitivo		
<hr/>		
Subdimensión: comunicación		
Dificultad para comprender lo que otras personas decían?	0	0,0
Dificultad para hablar con claridad?	4	2,0
Dificultad para expresarse?	0	0,0
Dificultad para explicar lo que quiere?	0	0,0
Subtotal	4	2,0
<hr/>		
Dimensión: funcionamiento emocional		
<hr/>		
Subdimensión: ansiedad		
<hr/>		
Temeroso/a	2	1,0
Tenso/a	1	0,0
Preocupado/a	0	0,0
Subtotal	3	1,0
<hr/>		
Subdimensión: emociones positivas		
<hr/>		
Alegre	24	10,0
Contento/a	26	10,0
Feliz	19	8,0

Subtotal	69	28,0
<hr/>		
Subdimensión: vivacidad		
<hr/>		
Energético/a	23	9,0
Activo/a	25	10,0
Animado/a	29	12,0
Subtotal	77	31,0
Total	249	100,0

**Nota:** obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

## Anexo 5. Evidencias fotográficas



Figuras: Aplicación de instrumento y promoción de salud de temas referentes a factores de riesgo y cuidado ambiental.

Anexo 6. Reporte de sistema de plagio, COMPILATIO.



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**  
**BIBLIOTECA**  
**Formato No. BIB-009**  
**CERTIFICADO ANTIPLAGIO**

La Libertad, 12 de Agosto del 2024

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado "Factores de Riesgo Ambientales que Influyen en la Calidad de Vida del Infante de 3 a 5 años. Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro, 2023", elaborado por la / el (las / los) estudiante (s) **Melanie Carolina Zamora Merchan**, egresada de la Carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previa la obtención del título de **Licenciada en Enfermería**, me permito declarar que una vez analizado en el sistema anti plagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto ejecutado, se encuentra con **9%** de la valoración permitida, por consiguiente se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Sonia Apolonia Santos Holguín

C.I.:\_1302326382

DOCENTE TUTOR