



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

**TÍTULO DEL TEMA**

**PERCEPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE HIGIENE PARENTAL EN LA  
PREVENCIÓN DE GASTROENTERITIS EN PREESCOLARES. HOSPITAL  
GENERAL MARTIN ICAZA. BABAHOYO, 2025**

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

**AUTOR(A)**

**MELANIE DANIELA GONZÁLEZ RODRÍGUEZ**

**TUTOR(A)**

**LIC. NAHIN BENJAMIN CISNEROS ZUMBA, Mgt.**

**PERIODO ACADÉMICO**

**2025-2**

## **TRIBUNAL DE GRADO**

---

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.

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

---

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE  
ENFERMERÍA**

---

Lic. Yanetsy Díaz Amador, PhD.

**DOCENTE DE ÁREA**

---

Lic. Nahin Benjamin Cisneros Zumba, Mgt.

**DOCENTE TUTOR**

---

Abg. María Rivera González, Mgt.

**SECRETARIA GENERAL**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

Colonche, 13 de agosto del 2025

En calidad de tutor del proyecto de investigación **PERCEPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE HIGIENE PARENTAL EN LA PREVENCIÓN DE GASTROENTERITIS EN PREESCOLARES. HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA. BABAHOYO, 2025.** elaborado por Melanie Daniela González Rodríguez, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención de título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

---

Lic. Nahin Benjamin Cisneros Zumba, Mgt.

**DOCENTE TUTOR**

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por brindarme las herramientas académicas, el compromiso y la formación integral necesarios para mi desarrollo como profesional de la salud.

A mis docentes, quienes con paciencia, dedicación y vocación formaron mi camino profesional. Gracias por su labor como educadores.

A mi familia y a quienes estuvieron a mi lado en distintas etapas de este recorrido, acompañándome con palabras de afecto y aliento cuando más las necesité, a quienes compartieron mis inicios, y también a quienes hoy celebran conmigo esta meta alcanzada.

A mi cómplice en esta etapa, que llegó en un momento clave y eligió quedarse. Gracias por tu presencia serena, tu impulso constante y tu forma de hacer más liviano el camino.

Y en especial, a mi mami Fanny Rodríguez, quien fue mucho más que una abuela: fue mi hogar, mi guía y mi fuerza. Quien sembró en mis raíces firmes cuando la vida apenas comenzaba. Quien desde muy joven supo coser no solo telas, sino también vidas. Con hilo y aguja fue armando mi refugio, mi cuidado y mi sustento, hilvanando días de esfuerzo silencioso para que yo pudiera crecer con dignidad.

Si hoy sigo adelante y lucho por mis sueños, es gracias a ella y su generosidad incansable. Esta meta es tan mía como suya.

Melanie Daniela González Rodríguez

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la universidad por abrirme las puertas del conocimiento y fomentar en mí una formación ética y humanista, a todos los que hicieron posible este proceso académico, mi más sincera gratitud.

A mis asesores de tesis y docentes, quienes con su experiencia y dedicación contribuyeron de manera fundamental a la construcción de este trabajo. Gracias por compartir su sabiduría, por corregirme con respeto y por exigirme con propósito.

A todos los que, con un gesto, palabra o ayuda, formaron parte de este logro: ¡gracias infinitas!

Melanie Daniela González Rodríguez

## **DECLARACIÓN**

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península De Santa Elena.

---

González Rodríguez Melanie Daniela

C.I: 2450135427

# 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 GRAFICOS .....	IX
ÍNDICE DE ANEXOS .....	X
RESUMEN .....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	3
1. El Problema.....	3
1.1 Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema .....	4
2. OBJETIVOS .....	5
2.1 Objetivo general.....	5
2.2 Objetivos específicos .....	5
3. Justificación del problema .....	5
CAPÍTULO II.....	7
2. MARCO TEÓRICO .....	7
2.1 Fundamentación referencial.....	7
2.2 Fundamentación teórica.....	8
2.3 Fundamentación legal .....	18
2.4 Formulación de la hipótesis .....	20

2.5 Identificación y clasificación de variables.....	20
2.6. Operacionalización de variables. ....	22
CAPÍTULO III.....	25
3. Diseño metodológico .....	25
3.1. Tipo de investigación.....	25
3.2. Métodos de investigación.....	25
3.3. Población y muestra.....	25
3.4. Tipo de muestreo .....	25
3.5. Técnicas de recolección de datos.....	26
3.6. Instrumento 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
4.1.1. Nivel de conocimiento de los padres sobre prácticas de higiene para la prevención de gastroenteritis .....	28
4.1.2. Prácticas de higiene implementadas por los padres en el cuidado de preescolares .....	29
4.1.3. Actitudes parentales hacia la importancia de la higiene en la prevención .....	30
4.1.4. Conocimientos y prácticas en el manejo de episodios gastrointestinales .....	31
5. Conclusiones .....	33
6. Recomendaciones.....	34
7. Referencias Bibliográficas .....	35
Anexos .....	39

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Matriz de Operacionalización de Variables .....	22
<b>Tabla 2.</b> Conocimiento sobre gastroenteritis y prevención mediante higiene ....	28
<b>Tabla 3.</b> Prácticas de higiene parental en el cuidado infantil.....	29
<b>Tabla 4.</b> Percepción del nivel de importancia en la higiene del entorno .....	30
<b>Tabla 5.</b> Manejo de situaciones relacionadas con gastroenteritis.....	32

## ÍNDICE DE GRAFICOS

<b>Gráfico 1.</b> Conocimiento sobre gastroenteritis y prevención mediante higiene ..	29
<b>Gráfico 2.</b> Prácticas de higiene parental en el cuidado infantil.....	30
<b>Gráfico 3.</b> Percepción del nivel de importancia en la higiene del entorno .....	31
<b>Gráfico 4.</b> Manejo de situaciones relacionadas con gastroenteritis.....	32

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO 1</b> -Aprobación del tema para su aplicación en el Hospital Martin Icaza de Babahoyo .....	39
<b>ANEXO 2</b> -Consentimiento informado .....	40
<b>ANEXO 3</b> -Autorización del participante .....	40
<b>ANEXO 4</b> -Validación del instrumento utilizado .....	41
<b>ANEXO 5</b> Figuras o datos estadísticos que no fue necesario colocar en el capítulo 4 porque no respondió específicamente a objetivos planteados .....	42

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo analizar la relación entre las prácticas de higiene parental y la prevención de la gastroenteritis en niños en edad preescolar que acuden al Hospital General Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo. La gastroenteritis es una de las principales causas de morbilidad infantil, especialmente en entornos donde el nivel de conocimiento y prácticas de higiene es bajo. Se aplicó una encuesta estructurada a 35 padres y cuidadores, recogiendo información sobre sus hábitos higiénicos y conocimientos preventivos. Los resultados revelaron un nivel de conocimiento medio-bajo sobre la enfermedad y prácticas deficientes de higiene, como el lavado de manos y la limpieza de alimentos. A pesar de que algunos encuestados demostraron tener información adecuada, existe una importante brecha educativa que pone en riesgo la salud infantil. El análisis estadístico permitió confirmar la hipótesis de que existe una relación directa entre la higiene parental y la prevención de la gastroenteritis. Además, se identificaron factores de riesgo como la falta de conocimiento sobre el suero oral y la escasa asistencia médica ante síntomas. Este estudio destaca la necesidad de implementar campañas educativas desde el ámbito comunitario y sanitario, con participación del personal de enfermería. Se concluye que fortalecer la educación sanitaria en padres y cuidadores es fundamental para disminuir la incidencia de enfermedades diarreicas en la infancia.

**Palabras clave:** higiene parental, gastroenteritis infantil, prevención, salud comunitaria, educación sanitaria.

## ABSTRACT

This study aims to analyze the relationship between parental hygiene practices and the prevention of gastroenteritis in preschool children attending the General Hospital Martín Icaza in Babahoyo. Gastroenteritis is one of the leading causes of childhood morbidity, especially in environments with low hygiene awareness. A structured survey was applied to thirty-five parents and caregivers to collect data on their hygiene habits and preventive knowledge. The results revealed low to moderate levels of knowledge about the disease and poor hygiene practices, such as handwashing and food cleanliness. Although some participants showed adequate information, there remains a significant educational gap that puts children's health at risk. Statistical analysis confirmed the hypothesis that there is a direct relationship between parental hygiene and gastroenteritis prevention. Risk factors identified include lack of knowledge about oral rehydration and limited medical consultation in case of symptoms. This study emphasizes the need to implement educational campaigns at the community and healthcare levels, with the active involvement of nursing professionals. It concludes that strengthening health education among parents and caregivers is essential to reduce the incidence of diarrheal diseases in childhood.

**Key words:** parental hygiene, childhood gastroenteritis, prevention, community health, health education

## INTRODUCCIÓN

La salud infantil es uno de los pilares más importantes del desarrollo humano y social, en los primeros años de vida, cuando los niños son altamente propensos a una variedad de enfermedades infecciosas lo que compromete su bienestar físico, cognitivo y emocional. La gastroenteritis se posiciona como una afección más común y preocupante, debido a su rápido desarrollo y al riesgo de complicaciones severas como la deshidratación aguda. Esta enfermedad inflamatoria, es causada por virus, bacterias o parásitos, afecta en gran parte a la población pediátrica, sobre todo a niños en edad preescolar, debido a que su sistema inmunológico está en desarrollo y a la poca higiene o medidas de prevención.

La gastroenteritis representa un desafío para los sistemas de salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), al año se registran aproximadamente 525,000 muertes en niños menores de cinco años esto es a causa de enfermedades gastrointestinales, como la diarrea. Esto refleja la necesidad de reforzar las estrategias de prevención en entornos vulnerables, especialmente mediante el fortalecimiento de prácticas de higiene en el hogar y en instituciones de salud. Diversos estudios nos dicen, que la poca educación sanitaria y la falta de acceso a servicios básicos como el agua potable y el saneamiento, incrementan la incidencia de infecciones gastrointestinales en la población infantil (Delgado, 2021).

En Ecuador, este panorama se refleja en las cifras emitidas por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2020), que reportan más de 140,000 casos de gastroenteritis de posible origen infeccioso. Además, Se encuentra entre las principales causas de morbilidad infantil, en regiones como la Costa y Sierra. La diarrea, es el primer síntoma de la gastroenteritis, y se ubica como su segunda causa de mortalidad en menores de cinco años.

El correcto lavado de manos, la gestión segura de alimentos, la higiene en el hogar y buscar atención médica necesaria, son factores importantes para reducir esta enfermedad. En la mayoría de los casos, los padres saben, pero subestiman la importancia de estas medidas, a partir de esta realidad, está la gran necesidad de estudiar cómo los padres perciben las prácticas de higiene relacionadas con la prevención de la gastroenteritis. Comprender esta opinión nos permitirá evaluar el nivel de conocimiento

y compromiso, además de esto a diseñar intervenciones educativas que se adapten a sus necesidades y a sus contextos culturales.

La pregunta en esta investigación sería: ¿Cuál es la percepción parental sobre las prácticas de higiene en la prevención de la gastroenteritis en niños preescolares en el Hospital General Martín Icaza? A partir de esto, sus objetivos planteados son: medir el nivel de conocimiento de los padres sobre las prácticas higiénicas básicas, describir las actitudes que tienen los padres en el cuidado de preescolares, descubrir cuáles son las experiencias que tienen los padres con respecto a esta enfermedad y proponer estrategias educativas que promuevan cambios sostenibles en el comportamiento de los cuidadores.

En resumen, esta investigación pretende contribuir al fortalecimiento de la atención pediátrica en el Hospital General Martín Icaza mediante la promoción de la higiene parental como herramienta clave en la prevención de la gastroenteritis. A través de un enfoque educativo y participativo, se busca no solo disminuir la incidencia de esta enfermedad, sino también fomentar una cultura preventiva que trascienda el ámbito hospitalario y se consolide en los hogares de la comunidad de Babahoyo

# CAPÍTULO I

## 1. El Problema

### *1.1 Planteamiento del problema*

La gastroenteritis es una causa principal de morbilidad y mortalidad en niños, sobre todo en su edad preescolar. El ministerio de salud pública del Ecuador nos dice a través de datos anteriores que esta enfermedad tiende a representar un alto porcentaje de hospitalizaciones y consultas pediátricas. En la ciudad de Babahoyo, el hospital Martin Icaza reporta una elevación de casos en niños menores de cinco años, esto genera una preocupación por su impacto en la salud, y el bienestar de estos niños.

Varios estudios han demostrado que las prácticas de higiene parental, como lo es el adecuado lavado de manos antes de servir o ya sea preparar alimentos, la higiene personal de los niños, todo esto constituye un factor clave para prevenir la gastroenteritis. Cabe recalcar que no siempre existe un cumplimiento de manera repetitiva, esto es debido a desconocimiento, la poca importancia, la gran falta de recursos o simplemente hábitos culturales. (Organizacion Mundial de la Salud , 2020)

En el contexto Internacional, un estudio realizado por Silva et al. (2022) en Brasil, encontró que el 68% de los casos de gastroenteritis en preescolares estaban relacionados con prácticas de higiene doméstica no adecuadas. En México la investigación de Rodríguez y Martínez (2023) demostró que implementar programas educativos dirigidos a padres de familia redujo la incidencia de gastroenteritis en un 45%.

Delgado (2021) en Colombia, determinó que la implementación de programas educativos sobre higiene y prevención en los entornos pediátricos reduce la incidencia de gastroenteritis en hospitales. Este hallazgo fue corroborado por el estudio de Herrera et al. (2024) en Perú, donde la educación sanitaria a cuidadores primarios mostró una reducción del 52% en episodios recurrentes de diarrea en niños menores de 5 años.

La investigación de Morales y Castro (2023) en Argentina reveló que las prácticas de higiene alimentaria inadecuadas en el hogar fueron responsables del 73% de los casos de gastroenteritis bacteriana en preescolares. Complementariamente, la investigación de Jiménez et al. (2023) en Costa Rica evidenció que la educación sanitaria temprana a padres primerizos redujo significativamente la tasa de hospitalización por gastroenteritis en lactantes y preescolares.

En el contexto nacional, un metaanálisis reciente de López-Fernández et al. (2024) que incluyó 15 estudios latinoamericanos concluyó que las intervenciones educativas

dirigidas a cuidadores primarios pueden reducir entre un 35% y 60% la incidencia de gastroenteritis aguda en población pediátrica. Los datos del INEC (2020) revelan que la gastroenteritis presenta una alta morbilidad, con aproximadamente 140,231 casos registrados. En la región Costa, se reportaron 72,640 casos; en la región Sierra, 90,079, y en la región Amazónica, 8,285. Esto posiciona a la diarrea como la segunda causa de mortalidad infantil. Sin un tratamiento adecuado, estas infecciones pueden volverse graves o incluso letales para los niños afectados.

Un estudio realizado en la provincia de Manabí por Vera y (Ponce, 2021) evaluó las prácticas de higiene parental y su relación con las enfermedades diarreicas en centros de desarrollo infantil. Estos investigadores detectaron que, a pesar de las campañas informativas impulsadas por el Ministerio de Salud Pública, muchos padres ignoran la importancia del lavado de manos antes de preparar los alimentos o después de cambiar pañales. La investigación destacó que la falta de educación de hábitos saludables está vinculada con el nivel de participación de los cuidadores en espacios de formación y sensibilización.

En el contexto local, se encontró que la gastroenteritis aguda representa un 15% de consultas pediátricas, en estudios que se realizaron en el año 2015-2020, hubo que se analizaron a 113 pacientes, lo cual el 85% contaba con los servicios básicos completos y solo un 19% requirió hospitalización. A nivel de factores de riesgos domiciliarios se identificó que el 72% de familias en los cuales se atendieron estos casos no contaban con una buena eliminación de excretas, y solo un 28% tenían un buen alcantarillado, un 56% de los hogares consumían agua de un tanquero, río o pozo, y 57% la ingería sin tratarla, lo que creía en si un riesgo sanitario. (INEC, 2020)

Este proyecto tiene como objetivo identificar y priorizar las prácticas de higiene para diseñar un programa educativo dirigido a la población pediátrica y sus cuidadores en el Hospital General Martín Icaza, con el propósito de disminuir la incidencia de gastroenteritis.

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

¿Cuál es la percepción de los padres sobre las prácticas de higiene necesarias para prevenir la gastroenteritis en preescolares atendidos en el Hospital General Martín Icaza durante el año 2025?

## **2. OBJETIVOS**

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

Identificar la percepción sobre las prácticas de higiene en los padres para la prevención de gastroenteritis en preescolares atendidos en el hospital General Martín Icaza de Babahoyo periodo, 2024- 2025.

### ***2.2 Objetivos específicos***

1. Medir el nivel de conocimiento de los padres sobre prácticas de higiene para la prevención de gastroenteritis en preescolares.
2. Describir las actitudes y prácticas de higiene que implementan los padres en el cuidado de preescolares para prevenir gastroenteritis.
3. Conocer las experiencias previas de los padres en el manejo de episodios de gastroenteritis en sus hijos preescolares.

## **3. Justificación del problema**

La presente investigación surge ante la preocupación por la elevada incidencia de gastroenteritis en la población infantil, especialmente en niños en edad preescolar, una etapa en la que el sistema inmunológico aún se encuentra en desarrollo y, por tanto, existe una mayor vulnerabilidad ante agentes infecciosos. En Ecuador, las enfermedades diarreicas siguen figurando entre las principales causas de morbilidad infantil, siendo la gastroenteritis una de las más comunes y peligrosas por su rápida evolución hacia la deshidratación y complicaciones severas si no se atiende adecuadamente (INEC, 2020) Esta situación plantea una necesidad urgente de fortalecer las estrategias preventivas, no solo en el ámbito clínico, sino principalmente en el entorno familiar, donde los padres cumplen un rol crucial en la promoción de prácticas de higiene.

La comprensión de estas percepciones nos permitirá establecer conexiones entre el conocimiento científico y la realidad a diario de las familias, facilitando la construcción de programas educativos eficaces (González, 2020). Investigaciones recientes han demostrado que una buena participación de padres en estrategias de prevención reduce significativamente las tasas de enfermedades infecciosas en niños menores de cinco años (Rivera, 2021).

En el ámbito social e institucional, este estudio contribuirá al fortalecimiento de las políticas de salud del Hospital General Martín Icaza, al identificar prácticas deficientes y proponer soluciones viables enfocadas en la educación sanitaria. Esto permitirá

optimizar los recursos destinados al tratamiento de la gastroenteritis y mejorar la calidad de vida de los niños y sus familias. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2023).

Por tanto, esta investigación es pertinente, actual y necesaria, ya que permitirá generar conocimiento útil para el diseño de intervenciones orientadas a cambiar comportamientos higiénicos en el hogar, con el fin de reducir la incidencia de gastroenteritis en los niños preescolares y evitar consecuencias clínicas, sociales y económicas negativas a corto y largo plazo.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1 *Fundamentación referencial*

La gastroenteritis en niños preescolares es un problema de salud pública que ha sido hablada en diversas investigaciones a nivel internacional y local, dando a conocer la importancia en el papel de los padres o cuidadores en la prevención de esta enfermedad. Este estudio se sustenta bajo una revisión de trabajos que han demostrado que las buenas prácticas de higiene en el hogar son esenciales para evitar contagios, especialmente en lugares con poca educación sanitaria y acceso a servicios básicos.

En Perú un estudio que se realizó por (López y Castro, 2019), se identificó que el 68% de los padres no tenían conocimientos suficientes sobre medidas higiénicas como el correcto lavado de manos, el manejo seguro de alimentos y el saneamiento básico, lo cual directamente alza la frecuencia de enfermedades diarreicas en sus hijos menores de cinco años. Estos autores concluyeron que existe una relación entre el nivel educativo de los cuidadores y la aparición de infecciones gastrointestinales, lo que se da la necesidad de implementar programas de orientación familiar.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022) no dice la importancia de que, aunque se ha logrado la reducción de enfermedades diarreicas en América Latina, estas aún representan una amenaza. Esto hace énfasis en que la prevención debe enfocarse no solo en el acceso al agua potable y a un sistema de saneamiento adecuado, sino también en la capacitación continua de los cuidadores como promotores de salud dentro de la familia.

Desde otro enfoque y más conductual, (Martínez y Flores, 2023) desarrollaron un estudio en Lima sobre la percepción de las madres sobre las causas de la gastroenteritis en sus hijos. Se descubrió que muchas veces se atribuía la enfermedad a factores “naturales” como el cambio de clima o la “debilidad del estómago”, sin conectarlos con prácticas inadecuadas de higiene. Esta percepción errónea dificulta la adopción de medidas preventivas, por lo que los autores recomiendan reforzar la educación sanitaria desde una perspectiva culturalmente pertinente.

Estos antecedentes permiten establecer que existe un patrón común: la falta de conocimiento, valoración y aplicación de prácticas básicas de higiene por parte de los padres es una de las principales causas de aparición de la gastroenteritis en niños preescolares. Además, se evidencia que el nivel educativo, las creencias culturales y la

accesibilidad a programas de formación son factores determinantes en la percepción y conducta de los cuidadores frente a esta enfermedad.

A partir de una revisión de estos estudios, se justifica la necesidad de una investigación local que profundice en la percepción de los padres de familia, donde la gastroenteritis es causa principal de consulta en pediatría.

## ***2.2 Fundamentación teórica***

### **2.2.1 Gastroenteritis en preescolares: definición y epidemiología**

La diarrea se define específicamente por la presencia de deposiciones de menor consistencia y/o por un incremento en la frecuencia de estas, siendo más de tres deposiciones en 24 horas el criterio cuantitativo establecido, aunque la menor consistencia representa la característica más importante para el diagnóstico clínico (Sociedad Española de Urgencias de Pediatría, 2019).

La gastroenteritis en preescolares presenta factores significativos, según la región geográfica, las condiciones socioeconómicas y las prácticas de higiene implementadas tanto en el entorno familiar como escolar. Esta patología afecta aproximadamente a 1.7 billones de niños anualmente a nivel mundial. (Troeger et al., 2020).

La etiología responsable de la gastroenteritis en preescolares se clasifica en virus, bacterias y parásitos. Los agentes virales constituyen la causa más común, representando entre el 70-80% de los casos en países desarrollados, siendo el rotavirus el principal responsable de gastroenteritis severa en menores de 5 años previo a la implementación de programas de vacunación masiva (Shane et al., 2019). El norovirus se presenta como responsable frecuente de brotes epidémicos en centros de cuidado infantil, mientras que el adenovirus entérico causa comúnmente diarrea prolongada en este grupo etario.

Entre los agentes bacterianos más relevantes se encuentran *Salmonella* spp., frecuentemente asociada con contaminación alimentaria, *Shigella* spp. con transmisión persona-persona común en entornos de hacinamiento, *Campylobacter jejuni* relacionado con consumo de alimentos contaminados, y diversas cepas de *Escherichia coli* patógena incluyendo variantes enterotoxigénicas y enteropatógenas. Los agentes parasitarios incluyen *Giardia lamblia* como el parásito más común en países en desarrollo, *Cryptosporidium* spp. asociado con fuentes de agua contaminada, y *Entamoeba histolytica* prevalente en áreas con saneamiento deficiente.

### **2.2.2. Características específicas de los preescolares como población vulnerable**

Los preescolares presentan características particulares que los hacen especialmente vulnerables a la gastroenteritis, relacionadas tanto con factores biológicos como comportamentales. Desde la perspectiva biológica, este grupo etario presenta un sistema inmunológico en desarrollo con menor capacidad de respuesta inmune específica, mayor superficie corporal relativa que predispone a la deshidratación rápida, y desarrollo incompleto de la barrera gastrointestinal (Martínez-Rodríguez et al., 2021).

Los factores de los preescolares incluyen la tendencia natural a llevarse objetos a la boca como parte del proceso exploratorio normal del desarrollo, menor comprensión de conceptos abstractos como la higiene y la prevención de enfermedades, dependencia parcial de cuidadores para la implementación de prácticas de higiene personal. Como otros factores están los ambientales que incrementan la vulnerabilidad estos incluyen la exposición constante a patógenos en centros de cuidado infantil, la contaminación cruzada frecuente en juguetes y superficies compartidas, la calidad variable del agua y saneamiento ambiental según el contexto socioeconómico, y las condiciones socioeconómicas del hogar que pueden limitar el acceso a recursos básicos de higiene.

### **2.2.3. Prácticas de higiene parental: marco conceptual**

La higiene personal constituye el componente fundamental e incluye el lavado de manos frecuente y técnicas correctas, la higiene dental y bucal diaria, el baño y cuidado corporal regular, y el mantenimiento adecuado de uñas y cabello. El lavado de manos representa la medida preventiva más efectiva, reduciendo el riesgo de gastroenteritis hasta en un 47% cuando se implementa correctamente (Curtis et al., 2020).

La higiene alimentaria, la preparación segura de alimentos evitando la contaminación cruzada, el almacenamiento de alimentos a temperaturas apropiadas, el uso de agua potable para consumo y preparación de alimentos, y la limpieza de utensilios y cocina. Las prácticas seguras de manipulación de alimentos pueden prevenir hasta el 60% de los casos de gastroenteritis de origen bacteriano (Thompson et al., 2021).

La higiene ambiental corresponde a la limpieza y desinfección del hogar, principalmente en superficies muy frecuentadas, también un buen manejo adecuado de basura, una buena ventilación, y un buen control de vectores y plagas. Además, de la desinfección de superficies como las manijas de puertas, las superficies de baño, los juguetes que comparten y áreas donde se preparan alimentos, reducen la transmisión de

esta enfermedad y evitar problemas gastrointestinales en un 25-30% (Anderson et al., 2019).

#### **2.2.4. Modelos teóricos de comportamientos de salud**

Rosenstock proporciona un marco conceptual fundamental para comprender cómo los padres tienen las prácticas preventivas de higiene. Este modelo establece la adopción de comportamientos preventivos de la interacción de varios componentes cognitivos y motivacionales (López-Carmona et al., 2019).

Las creencias parentales de que su hijo contraiga gastroenteritis, mientras que la severidad percibida comprende la percepción sobre la gravedad de las consecuencias. Los beneficios incluyen las creencias sobre la efectividad de las prácticas de higiene para prevenir la enfermedad. La autoeficacia parental, se refiere a la confianza en la capacidad personal de realizar las prácticas de higiene correctamente.

#### **2.2.5. Percepción parental en salud infantil**

La percepción parental en salud infantil constituye un proceso cognitivo complejo mediante el cual los padres interpretan, organizan y dan significado a la información relacionada con la salud de sus hijos. Este proceso trasciende la simple recepción de información sensorial, incorporando la interpretación basada en experiencias previas, conocimientos adquiridos, creencias culturales profundamente arraigadas y factores emocionales significativos (Morales-Castillo et al., 2021).

La percepción de riesgo parental implica una evaluación subjetiva de una probable y gravedad de amenazas para la salud infantil, un proceso que no siempre coincide con evaluaciones objetivas de riesgo epidemiológico.

La percepción de eficacia no es otra cosa que las creencias de los padres, incluyendo medidas tradicionales como prácticas basadas en evidencia científica. Esta percepción influye en la motivación para implementar y mantener comportamientos preventivos específicos.

La percepción de control nos representa el sentido parental sobre los factores que influyen en la salud del niño, y que afecta tanto la implementación de medidas preventivas como la respuesta ante episodios de enfermedad.

#### **2.2.6. Factores determinantes de la percepción parental**

Las influencias de los factores sociodemográficos ejercen en la configuración de percepciones parentales sobre las prácticas de higiene. La educación de los padres se relaciona positivamente con el conocimiento sobre prevención de enfermedades y la

implementación de prácticas basadas en evidencia, mientras que el estatus socioeconómico familiar determina el acceso a recursos necesarios para implementar medidas preventivas efectivas.

La edad de los padres influye en las percepciones a través de diferentes mecanismos, como lo es la experiencia acumulada con el cuidado infantil, la exposición a información más actualizada sobre salud, y las redes sociales de apoyo disponibles. El número de hijos en la familia y la estructura familiar, afectan también los recursos disponibles como las dinámicas de implementación de prácticas de higiene.

Los factores culturales y sociales incluyen creencias específicas sobre salud y enfermedades, de elementos sobre medicina tradicional como moderna. Las prácticas tradicionales de cuidado infantil, en ciertas ocasiones se enlazan con recomendaciones médicas, creando dudas y desconocimiento que los padres deben investigar.

Los factores psicológicos incluyen la ansiedad parental en la salud del niño, que puede motivar la implementación de medidas preventivas o, generar comportamientos contraproducentes.

#### **2.2.7. Evidencia científica sobre prevención de gastroenteritis**

La evidencia científica ha establecido de manera consistente que la principal vía de contagio de los patógenos causantes de gastroenteritis es la ruta fecal-oral, por lo que el lavado adecuado de manos con agua y jabón, o alternativamente con desinfectantes hidroalcohólicos, después del contacto con pacientes o sus secreciones, representa una medida de higiene importante para la prevención de transmisión. (Sociedad Española de Pediatría de Atención Primaria, 2018).

A través de una metaanálisis comprehensivo, se encontró que el lavado de manos correcto puede reducir el riesgo de gastroenteritis hasta en un 47% en niños menores de 5 años. La técnica correcta requiere una duración mínima de 20 segundos, uso de agua tibia y jabón, frotado de todas las superficies de las manos y secado con toalla limpia o papel desechable.

Las intervenciones educativas que van dirigidas a padres han demostrado efectividad en múltiples contextos. Wang et al. (2020) realizó un ensayo clínico controlado con 480 familias y encontró que un programa educativo estructurado de 8 semanas redujo la incidencia de gastroenteritis en un 35% comparado con el grupo control, con efectos sostenidos durante el período de seguimiento de 12 meses.

Los programas educativos tienen una mayor efectividad ya que incluyen información basada en evidencia sobre mecanismos de prevención, como lo es, la demostración práctica de técnicas específicas de higiene, provisión de materiales educativos visuales y escritos culturalmente apropiados, seguimiento regular con refuerzo de conceptos clave, y adaptación cultural y contextual del contenido educativo.

### **2.2.8. Contexto sociocultural ecuatoriano**

Ecuador presenta características epidemiológicas particulares respecto a las enfermedades gastrointestinales en la población pediátrica. Según datos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2022), la gastroenteritis representa una de las cinco principales causas de consulta pediátrica en el país, con mayor incidencia en las regiones costeras durante los meses de mayor temperatura y humedad relativa.

En el contexto ecuatoriano incluyen el acceso limitado de agua potable en áreas rurales, afectando aproximadamente al 23% de la población, sistemas de saneamiento deficientes, prácticas alimentarias tradicionales, condiciones climáticas tropicales, y factores socioeconómicos.

En Ecuador, están influenciadas por unas tradiciones indígenas ancestrales, costumbres heredadas, y conocimientos médicos modernos, Valdez-García et al. (2021) identificaron patrones culturales específicos que influyen en las prácticas de higiene parental, incluyendo el uso de remedios herbales para tratamiento de diarrea, creencias sobre factores sobrenaturales, prácticas de limpieza basadas en conocimientos ancestrales, y la influencia persistente de curanderos.

La transición epidemiológica en Ecuador se caracteriza por la adopción gradual de prácticas médicas modernas, la coexistencia y a veces conflicto entre conocimientos tradicionales y científicos, la influencia creciente de programas de salud pública gubernamentales, y el impacto progresivo de la educación formal en cambios de comportamiento relacionados con salud.

### **2.2.9. Hospital general Martín Icaza: contexto específico**

El Hospital General Martín Icaza, ubicado en Babahoyo, provincia de Los Ríos, constituye un centro de referencia regional para la atención de salud pediátrica que atiende a una población diversa incluyendo áreas urbanas, rurales y comunidades indígenas. Esta diversidad proporciona una perspectiva amplia y representativa sobre las prácticas de higiene parental en diferentes contextos socioculturales de la región costera ecuatoriana.

El perfil de la población atendida se caracteriza por diversidad étnica incluyendo mestizos, indígenas y afroecuatorianos, variabilidad socioeconómica que abarca desde sectores de bajos recursos hasta clase media, procedencia geográfica mixta con aproximadamente 60% urbana y 40% rural, y acceso variable a servicios básicos según la zona de residencia.

La gastroenteritis representa aproximadamente el 15% de las consultas pediátricas totales en los hospitales, con picos claramente definidos durante los meses de diciembre a abril, que es época de lluvias intensas y mayor temperatura ambiental. Esta información epidemiológica local es importante para entender la percepción parental sobre el riesgo real y la necesidad de implementar prácticas preventivas específicas.

#### **2.2.10. Metodologías de evaluación de percepción**

Diversos investigadores desarrollaron y validaron instrumentos específicos adaptados a diferentes contextos culturales. Martínez-Hernández et al. (2020) desarrolló el Cuestionario de Percepción de Prácticas de Higiene Parental, instrumento validado que incluye 45 ítems distribuidos en cinco dimensiones conceptuales: conocimientos sobre prevención, actitudes hacia las prácticas de higiene, y normas sociales y apoyo.

Los métodos específicos que proporcionan información y contextos ejemplares, sobre las percepciones de los padres no pueden ser capturados mediante herramientas cuantitativas exclusivas. En las entrevistas en profundidad un descubrimiento detallado de las creencias y motivos básicos permite barreras específicas para lograr prácticas, una comprensión indispensable del contexto familiar y social y evaluar las experiencias relevantes que previamente habían afectado la conciencia actual.

Los grupos de evidencia facilitan la motivación de grupos que revelan estándares sociales subterráneos, intercambian experiencias entre los padres que tienen un contexto similar, definen el consenso y las diferencias en la conciencia social y generan ideas de cooperación para la interferencia cultural.

#### **2.2.11. Tecnologías innovadoras en educación para la salud**

El uso de tecnologías digitales ha mostrado grandes promesas para mejorar las actividades de los padres, especialmente en el contexto del acceso urbano al acceso a internet y dispositivos móviles. Chen et al. (2021) tras una evaluación de una aplicación móvil especialmente diseñada para preescolares han encontrado mejoras significativas en el conocimiento de las prácticas preventivas y a la higiene después de 12 semanas de uso regular.

Las características de las tecnologías digitales efectivas incluyen una interfaz intuitiva y culturalmente teniendo en cuenta diferentes niveles de conocimiento digital, diversos contenidos multimedia, especialmente videos, tarjetas gráficas educativas, contenido de audio recordatorios dedicados según los hábitos familiares, el comportamiento y los sistemas de monitoreo progresivo.

La implementación exitosa de tecnologías educativas requiere una atención especial a los factores de contexto, añadiendo el acceso a equipos y comunicación, conocimiento digital de la población objetivo, barreras culturales, lingüísticas, la sostenibilidad económica de las intervenciones tecnológicas.

### **2.2.12. Evaluación de resultados e impacto**

La evaluación de las intervenciones para mejorar la práctica de los padres debe usar indicadores de procesos y resultados para comprender el efecto de todas las intervenciones. Los indicadores del proceso incluyen educación parental sobre higiene, la frecuencia de prácticas específicas que se miden por deficiencia y monitoreo el nivel de satisfacción relacionado con las intervenciones educativas, y el apoyo de mantenimiento para las recomendaciones de saneamiento a lo largo del tiempo.

Los indicadores de resultado incluyen la gastroenteritis en preescolares como una escala principal de influencia, la presión de diarrea que se evaluó a través de cierta medida y el tiempo promedio de etapas como el índice de intensidad clínica, debe transferirse al hospital como una medición peligrosa y costos relacionados con la atención médica directa y reveladora.

Se ha demostrado que la evaluación económica de los programas de prevención intestinal al mejorar la higiene para los padres es muy rentable. El análisis económico decidió que cada inversionista en dólares en programas de higiene organizados puede crear ahorros de 3 a 7 dólares de costos de atención médica. (Williams et al., 2020).

### **2.2.13. Consideraciones éticas y culturales**

La investigación sobre percepciones parentales requiere consideración cuidadosa de principios éticos fundamentales, particularmente en contextos multiculturales como el ecuatoriano. El principio de autonomía y consentimiento informado requiere información clara, sobre objetivos de investigación, se explica de forma detallada de riesgos y beneficios potenciales, garantía del derecho a poder retirarse sin traer consecuencias negativas, y protección especial de poblaciones vulnerables incluyendo familias de bajos pocos recursos y comunidades indígenas.

La búsqueda de conciencia de los padres parentales requiere pruebas precisas para principios éticos básicos, especialmente en contextos multiculturales como Ecuador. El principio de auto independencia e iluminación requiere una aprobación clara e información fácil de entender sobre los objetivos de investigación, que es una explicación detallada de los riesgos y beneficio. La posibilidad, que garantiza los derechos de jubilación sin consecuencias negativas, y protección especial para la población débil, incluida la disminución de la sociedad.

Los principios de la beneficencia y no mal eficiencia requieren aumentar las ventajas de los participantes en la medida máxima al proporcionar información útil y acceder a intervenciones efectivas, reduce los riesgos y la incomodidad asociados con la participación en la investigación estudiada y el examen de los posibles efectos emocionales de las preguntas para la atención. Niños y recursos de apoyo si es necesario, la sensibilidad cultural en la investigación requiere una enmienda precisa de la cultura de las herramientas de medición, incluida la traducción y la afirmación del idioma y la revisión apropiados.

#### **2.2.15 Síntesis y perspectivas futuras**

Esta fundamentación teórica, demuestra la naturaleza multifactorial y compleja de estas percepciones sobre las prácticas de higiene en la prevención de gastroenteritis en preescolares. La evidencia científica respalda de manera pertinente la efectividad en estas medidas de higiene adecuadas en la reducción significativa de la incidencia de gastroenteritis, sin embargo, la implementación exitosa de estas medidas depende únicamente de algunos factores relacionados que trascienden el básico conocimiento técnico.

El contexto específico del Hospital General Martin Icaza en Babahoyo ofrece una oportunidad para examinar las percepciones en una población representativa y diversa, considerando factores económicos, socioculturales y geográficos caracterizados en la región ecuatoriana. Esta investigación contribuirá sustancialmente al conocimiento existente sobre la prevención de gastroenteritis infantil.

#### **2.2.16 Fundamentación de enfermería**

La enfermería como disciplina científica y humanística se encarga del cuidado integral de la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Su accionar se fundamenta en principios éticos, conocimientos clínicos, evidencia científica y el respeto por la dignidad humana. En este

sentido, el abordaje de la gastroenteritis en la población pediátrica requiere de la participación del profesional de enfermería no solo en el ámbito curativo, sino fundamentalmente en el preventivo, donde el rol educativo hacia los cuidadores y padres adquiere una relevancia crucial (Potter et al., 2021).

Desde el punto de vista del paradigma del cuidado, la enfermería se enfoca en restaurar y mantener la salud por medio de intervenciones que contemplan el entorno, los hábitos y el estilo de vida de los individuos. Madeleine Leininger, con su teoría del Cuidado Transcultural, resalta una importancia de comprender el contexto cultural de las familias para así de esta manera brindar cuidados efectivos y culturalmente competentes. (Leininger, 2019). Esta perspectiva permite al profesional de enfermería adaptar su lenguaje, sus recomendaciones y sus acciones al nivel de comprensión y realidad de cada familia.

El modelo de autocuidado de Dorothea Orem también proporciona una base teórica sólida para este tipo de intervenciones. Orem sostiene que cuando las personas — en este caso los padres o cuidadores no pueden satisfacer sus requerimientos de autocuidado, el personal de enfermería debe intervenir para cubrir dicho déficit, mediante el apoyo, la educación o la orientación. De esta manera, el personal de enfermería tiene la responsabilidad de evaluar el conocimiento, habilidades y actitudes de los padres en torno a prácticas de higiene, así como empoderarlos para que se conviertan en promotores de la salud dentro del hogar (Orem, 2020).

La planificación del cuidado en el contexto pediátrico también requiere del uso del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), herramienta metodológica que permite organizar y aplicar intervenciones de manera sistemática, científica y personalizada. En el caso específico de la gastroenteritis, este proceso inicia con una valoración exhaustiva del entorno familiar, seguida de diagnósticos como: “Conocimientos deficientes sobre prevención de enfermedades infecciosas relacionadas con la higiene” o “Riesgo de infección en el niño relacionado con prácticas higiénicas inadecuadas”. A partir de este análisis, se establecen objetivos y se ejecutan intervenciones como sesiones educativas, demostraciones prácticas y seguimiento domiciliario (Alfaro-LeFevre, 2022).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) destaca la importancia del rol del personal de enfermería en la prevención de enfermedades infecciosas en la primera infancia. El personal de enfermería debe fomentar un entorno saludable, además enseñar prácticas básicas como lavado de manos, la preparación de alimentos y el manejo seguro

de excretas. Si se aplican estas prácticas de forma consistente en el hogar, disminuye exhaustivamente la transmisión de agentes patógenos que causan la gastroenteritis.

La ética del cuidado es una base fundamental en la práctica de enfermería. Jean Watson, con la teoría del Cuidado Humano, engloba la importancia de establecer relaciones empáticas y humanas entre la familia y el personal de enfermería, comprendiendo que detrás de cada madre o cuidador existe una carga emocional, social y cultural que debe ser atendida con sensibilidad y respeto (Watson, 2020).

El personal de enfermería se convierte en el primer contacto de las familias al ingresar por un caso de gastroenteritis a nivel hospitalario. La intervención oportuna de explicar los cuidados, reforzar la hidratación oral, enseñar la preparación de sueros caseros y aplicar medidas preventivas marcan la diferencia entre la evolución favorable y una complicación grave. Según Peña et al. (2021), los hospitales que tienen programas de educación sanitaria liderados por un grupo de profesionales de enfermería reportan menores tasas de re-internación y mayor adherencia a las recomendaciones médicas.

La enfermería comunitaria también cumple un rol decisivo. Desde esta perspectiva, se trabaja con las familias y comunidades para identificar factores de riesgo, fortalecer redes de apoyo y promover entornos saludables. El desarrollo de campañas sobre higiene, visitas domiciliarias, talleres con padres de familia y la articulación con centros educativos permite extender el alcance del cuidado más allá del hospital. En este ámbito, las competencias comunicativas del profesional de enfermería son clave para generar conciencia y motivar cambios conductuales sostenibles (Fernández & Andrade, 2020).

Por ende, la necesidad de un enfoque interprofesional para abordar la salud infantil, donde enfermería actúe como un componente importante entre el médico, el trabajador social y el educador. En el caso de la gastroenteritis, esto implica coordinar acciones con las escuelas, centros infantiles y autoridades locales para así garantizar que los mensajes preventivos lleguen a todos los niveles de la comunidad. (Zambrano et al., 2021).

La enfermería pediátrica se basa en fundamentos de proteger al niño, como sujeto de derecho y atención prioritaria. La vigilancia de su estado nutricional, la promoción del lavado de manos, la lactancia materna y la educación del uso de antibióticos son parte de las acciones que debe ejercer el personal de enfermería.

La fundamentación de enfermería para las prácticas de higiene parental frente a la gastroenteritis infantil se sustenta en teorías, modelos, principios éticos y normativas. La

enfermería es un fundamento clave para la prevención de enfermedades transmisibles, mediante una atención centrada en la familia, culturalmente sensible, educativa y basada en evidencia. A través del cuidado, el acompañamiento y la promoción de la salud.

### ***2.3 Fundamentación legal***

La presente investigación se encuentra respaldada por un conjunto de normativas y disposiciones legales nacionales e internacionales que garantizan el derecho a la salud, particularmente en grupos vulnerables como la población infantil. La Constitución de la República del Ecuador (2008) establece en el artículo 32 que “la salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, como el derecho al agua, a una alimentación adecuada, y por último a la educación, al trabajo y a la seguridad social”. Esto sustenta la obligación estatal de generar políticas y ejecuciones para la prevención de enfermedades como la gastroenteritis y promover prácticas de higiene desde los primeros años de vida, con el apoyo de los profesionales de salud y la participación de la familia.

Asimismo, la Constitución señala en su artículo 44 que “el Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes, y garantizarán el ejercicio pleno de sus derechos”. En este marco, se reconoce la importancia de proteger a los menores de riesgos sanitarios mediante la promoción de entornos saludables. Esta disposición legal respalda la necesidad de intervenir en la educación de los padres sobre prácticas de higiene que prevengan enfermedades como la gastroenteritis, una de las principales causas de morbilidad infantil en el país (INEC, 2020).

Por otro lado, el Código de la Niñez y Adolescencia del Ecuador (2003), en su artículo 3, establece el principio del interés superior del niño, lo que implica que todas las decisiones y acciones que se tomen en relación con los menores deben tener como objetivo prioritario el respeto, protección y promoción de sus derechos, entre ellos el derecho a la salud y a la vida. Además, el artículo 15 del mismo cuerpo legal reconoce expresamente el derecho de los niños a disfrutar del más alto nivel de salud física y mental, así como el acceso a servicios de prevención, atención y tratamiento de enfermedades.

En concordancia con la legislación nacional, la Ley Orgánica de Salud (2006) también respalda el presente estudio, al disponer en su artículo 6 que es deber del Estado garantizar servicios de salud que promuevan la prevención de enfermedades y el

mejoramiento de las condiciones de vida. Además, en el artículo 7 se establece la responsabilidad de las instituciones de salud de ejecutar acciones educativas dirigidas a la población para fomentar prácticas saludables, higiene básica y cuidados preventivos, lo cual fundamenta la importancia de intervenciones desde enfermería en el ámbito educativo y comunitario.

A nivel internacional, el derecho a la salud se encuentra consagrado en instrumentos como la *Convención sobre los Derechos del Niño* (Asamblea General de las Naciones Unidas, 1989), ratificada por el Estado ecuatoriano. En el artículo 24, donde se reconoce el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud, y se exhorta a los Estados a adoptar medidas eficaces para disminuir la mortalidad infantil, combatir enfermedades, asegurar la atención sanitaria básica y fomentar la educación de padres y comunidades sobre el uso de prácticas preventivas. Este principio respalda el enfoque preventivo y educativo del presente estudio, en tanto busca reducir el impacto de la gastroenteritis en niños preescolares.

La *Organización Mundial de la Salud* (OMS, 2023) también establece en sus directrices sobre salud infantil que la higiene del entorno y del hogar es un determinante clave en la prevención de enfermedades gastrointestinales. La OMS recomienda reforzar los programas de educación a padres y cuidadores como estrategia fundamental en el control de enfermedades transmisibles, especialmente en países con contextos sociales y económicos diversos. Estas recomendaciones internacionales coinciden con los principios legales nacionales que promueven el enfoque preventivo desde las instituciones sanitarias.

En cuanto al ejercicio profesional de enfermería, el *Reglamento del Ejercicio Profesional de Enfermería en Ecuador* (Acuerdo Ministerial 0059, 2016) establece en su artículo 4 que los profesionales de enfermería deben “participar activamente en la promoción de la salud y prevención de enfermedades, con base en principios científicos, técnicos y éticos”. Además, se establece la obligación de educar a la comunidad sobre prácticas saludables y de realizar intervenciones que mejoren las condiciones de salud de la población, lo que refuerza el papel de la enfermería en proyectos como el presente.

Finalmente, el Plan Nacional de Desarrollo “Toda una Vida” 2017–2021, todavía vigente como lineamiento referencial para el sistema de salud ecuatoriano, contempla entre sus objetivos el garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos. En este sentido, promueve la implementación de políticas públicas enfocadas en la

prevención de enfermedades evitables y en la reducción de la mortalidad infantil a través de acciones intersectoriales, comunitarias y educativas (SENPLADES, 2017).

En conclusión, la investigación sobre la percepción de las prácticas de higiene parental en la prevención de niños preescolares se encuentra sólidamente fundamentada en una base legal nacional e internacional que respalda el derecho a la salud infantil, la promoción de prácticas preventivas y el rol activo de los profesionales de enfermería como agentes de cambio.

## ***2.4 Formulación de la hipótesis***

### **Hipótesis general:**

La percepción de las prácticas de higiene por parte de los padres de familia se interrelaciona de una manera significativa en la prevención de gastroenteritis en niños en edad preescolar que acuden al Hospital General Martín Icaza de Babahoyo.

### **Variables involucradas:**

- **Variable independiente (VI):** Percepción de las prácticas de higiene parental.
- **Variable dependiente (VD):** Prevención de la gastroenteritis en niños preescolares.

### **Posible hipótesis nula y alternativa:**

- **Hipótesis nula ( $H_0$ ):**

No hay una relación significativa entre la percepción de las prácticas de higiene de los padres de familia y la prevención de la gastroenteritis en niños preescolares.

- **Hipótesis alternativa ( $H_1$ ):**

Existe una relación significativa entre la percepción de las prácticas de higiene de los padres de familia y la prevención de la gastroenteritis en niños preescolares.

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

En el presente estudio se identifican dos variables principales que permiten establecer la relación entre los conocimientos y acciones de los padres (causa) y la incidencia o prevención de la gastroenteritis en niños preescolares (efecto). Estas variables han sido clasificadas en lo que respecta a su naturaleza, su nivel de medición y la función dentro de estudio.

### **1. Variable Independiente (VI):**

#### **Percepción de las prácticas de higiene parental**

- **Definición conceptual:** Es un conjunto de creencias, conocimientos, comportamiento y actitudes que los padres o cuidadores tienen sobre las medidas

de higiene básicas, complementarias para una prevención de enfermedades infecciosas en sus hijos, como lo es el lavado de manos, un buen manejo de alimentos, y sobre todo la limpieza del entorno.

- **Definición operacional:** Se medirá a través de una encuesta estructurada que evalúe el grado de conocimiento, la frecuencia de aplicación de prácticas de higiene y la actitud de los padres frente a dichas acciones.
- **Clasificación:**
  - **Tipo:** Cualitativa (en su percepción general) y Cuantitativa (al ser medida mediante escala o puntaje).
  - **Función:** Independiente o causa.
  - **Nivel de medición:** Ordinal (si se utiliza una escala tipo Likert para valorar frecuencia, conocimiento, actitud).

## **2. Variable Dependiente (VD):**

### **Prevención de la gastroenteritis en preescolares**

- **Definición conceptual:** Es el conjunto de acciones y condiciones que permiten reducir o evitar la aparición de gastroenteritis en niños de edad preescolar, a través de factores como la higiene, el saneamiento y los cuidados domésticos.
- **Definición operacional:** Se evaluará por medio del historial de incidencia de síntomas gastrointestinales (diarrea, vómito, fiebre) reportados por los padres o en registros clínicos, así como mediante la identificación de prácticas protectoras implementadas en el hogar.
- **Clasificación:**
  - **Tipo:** Cuantitativa (cuando se mide en frecuencia de casos o síntomas).
  - **Función:** Dependiente o efecto.
  - **Nivel de medición:** Nominal (presencia o ausencia de la enfermedad) y en algunos casos ordinal (grado de recurrencia o gravedad de los síntomas).

### **Relación entre las variables:**

Se plantea que una percepción adecuada de las prácticas de higiene parental contribuye significativamente a la prevención de la gastroenteritis en niños preescolares. Por lo tanto, el análisis de estas variables permitirá comprender si existe o no una asociación significativa entre ambas dimensiones, y qué factores pueden influir en la protección de la salud infantil desde el entorno familiar.

## ***2.6. Operacionalización de variables.***

***Tabla 1-Matriz de Operacionalización de Variables***

*Proyecto: Percepción de las prácticas de higiene parental en la prevención de gastroenteritis en preescolares. Hospital*

*General Martín Icaza. Babahoyo, 2025*

<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA MEDICIÓN</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>
<p><b>La percepción adecuada de las prácticas de higiene por parte de los padres de familia se relaciona significativamente con la prevención de la gastroenteritis en niños en edad preescolar.</b></p>	<p><b>Variable Independiente (VI):</b> Percepción de las prácticas de higiene parental de los padres de familia</p>	<p>Conjunto de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los padres respecto a la higiene necesaria para prevenir enfermedades infecciosas en sus hijos preescolares.</p>	<p><b>1. Conocimientos sobre higiene</b></p> <p><b>2. Prácticas de higiene implementadas</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de conocimiento sobre gastroenteritis</li> <li>• Conocimiento sobre prevención mediante higiene</li> <li>• Frecuencia de lavado de manos antes de alimentar</li> <li>• Revisión de limpieza de alimentos</li> <li>• Enseñanza de hábitos de higiene a los niños</li> </ul>	<p>Ordinal (Escala tipo Likert de 5 puntos)</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario estructurado de 10 preguntas</p>	

*Elaborado: MELANIE DANIELA GONZÁLEZ RODRÍGUEZ*

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA MEDICIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
	<b>Variable Dependiente (VD):</b> Prevención de la gastroenteritis en preescolares	Conjunto de condiciones y acciones que evitan la aparición de infecciones gastrointestinales en niños pequeños mediante la implementación de medidas preventivas en el hogar.	<b>1.Actitudes preventivas</b>  <b>2.Manejo de episodios gastrointestinales</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>•Percepción de importancia de higiene del entorno</li> <li>•Percepción de influencia de higiene parental</li> <li>•Preparación de suero oral en casa</li> <li>•Búsqueda de atención médica ante síntomas</li> <li>•Conocimiento de consecuencias de gastroenteritis no tratada</li> </ul>	Ordinal y Nominal (Escala tipo Likert y variables categóricas)	<b>Técnica:</b> Encuesta y Registro  <b>Instrumento:</b> Cuestionario parental y fichas de registro

## CAPÍTULO III

### **3. Diseño metodológico**

#### ***3.1. Tipo de investigación***

El estudio se enmarcó en un alcance de tipo descriptivo, el cual buscó caracterizar el nivel de conocimiento, las prácticas y prevención de higiene de parte de padres y cuidadores. El que permitió comprender cómo influyeron las acciones del entorno familiar en la salud digestiva de los preescolares atendidos en el Hospital.

#### ***3.2. Métodos de investigación***

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, el cual nos permitió analizar y recopilar datos de manera objetiva, utilizando herramientas estadísticas para interpretar fenómenos y examinar relaciones entre variables. La que se caracterizó por su medición numérica y la aplicación de técnicas estadísticas para interpretar resultados.

Tiene un diseño no experimental, que son estudios que se realizan sin manipulación de variables. Y de corte transversal porque permite describir las variables y analizarlas en un momento dado.

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta, que permitió reunir las opiniones y valoraciones de los padres primarios de preescolares entre 3 y 5 años en el Hospital General Martín Icaza.

#### ***3.3. Población y muestra***

La población objeto de estudio está conformada por padres, madres y/o cuidadores primarios de preescolares entre 3 y 5 años que acuden a los servicios de pediatría en el Hospital General Martín Icaza, de Babahoyo.

Debido a la accesibilidad y a las limitaciones de tiempo y recursos del estudio, se trabajará con una muestra intencionada equivalente a la población total accesible, es decir, 35 participantes que cumplan con los criterios de inclusión: ser mayor de edad, tener a su cargo un niño en edad preescolar, y aceptar participar voluntariamente en el estudio.

#### ***3.4. Tipo de muestreo***

De acuerdo con la metodología propuesta por Hernandez (2014) esta investigación empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, se utilizó en base a la accesibilidad y disponibilidad de padres en el momento de realizar el estudio, y que

además cumplen con ciertos criterios previamente establecidos. En este tipo de muestreo no todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionado, por lo tanto, no es adecuado aplicar fórmulas estadísticas para calcular el tamaño de la muestra ya que dicha fórmula corresponde a diseños probabilísticos, donde se busca asegurar representatividad estadística.

Criterios de inclusión:

- Padres y madres de niños en edad preescolar de 3 a 5 años los cuales hayan estado hospitalizados por un cuadro de gastroenteritis en el Hospital General Martín Icaza durante el año 2025.
- Padres mayores de 18 años.
- Padres que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Padres que residan en la ciudad de Babahoyo.
- Que cuenten con tiempo disponible para participar en entrevistas o encuestas según lo requerido por el estudio.

Criterios de exclusión:

- Padres y madres de niños en edad preescolar de 3 a 5 años los cuales no hayan estado hospitalizados por un cuadro de gastroenteritis en el Hospital General Martín Icaza durante el año 2025.
- Padres menores de 18 años.
- Padres que no acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Padres que no residan en la ciudad de Babahoyo.
- Que no cuenten con tiempo disponible para participar en entrevistas o encuestas según lo requerido por el estudio.

### ***3.5. Técnicas de recolección de datos***

La técnica seleccionada para esta recolección de datos se basa en una encuesta estructurada, por la capacidad de obtener información cuantificable de varias personas en un periodo de tiempo corto.

### ***3.6. Instrumento de recolección de datos***

El instrumento de recolección consistirá en un cuestionario digital de la plataforma Google Forms, de 10 preguntas cerradas diseñado específicamente para este estudio, estructurado en dos secciones:

- **Primera sección: Datos sociodemográficos**  
Incluye preguntas relacionadas con la edad, sexo, nivel de instrucción y número de hijos, con el fin de caracterizar a la población encuestada.
- **Segunda sección: Percepción y prácticas de higiene parental**  
Contiene 10 ítems formulados en escala tipo **Likert de cinco puntos** (de 1 = Nunca / Muy en desacuerdo, hasta 5 = Siempre / Muy de acuerdo). Esta escala permite medir de forma precisa los niveles de conocimiento, actitud y conducta en relación con la prevención de la gastroenteritis. En el presente estudio se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.96 lo que indica una fiabilidad alta, en cuanto a su validez tuvo la revisión de tres expertos los que brindaron su retroalimentación a la estructura y concordancia entre las preguntas antes de su aplicación.

### ***3.7. Aspectos éticos***

La presente investigación se desarrollará conforme a los principios éticos internacionales establecidos en la Declaración de Helsinki (2013), las pautas éticas del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS), y la legislación ecuatoriana vigente sobre bioética en investigación con seres humanos.

- **Consentimiento informado**
- **Confidencialidad y anonimato**
- **Riesgo mínimo**

## CAPÍTULO IV

### 4. Presentación de resultados

#### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

##### 4.1.1. Nivel de conocimiento de los padres sobre prácticas de higiene para la prevención de gastroenteritis

Como resultado tenemos que el 23% no tienen una buena percepción y no conocen la prevención de gastroenteritis, el 20% respondió que tienen un poco de conocimiento, en lo que respecta al 14% de personas encuestadas tienen un conocimiento parcial, como casi último el 23% corresponde a personas que tienen bastante conocimiento, y por último 7 encuestados que nos da a un porcentaje de 20% tienen un buen conocimiento de prevención de higiene en gastroenteritis. En estudios internacionales, Wang et al. (2020) en China reportaron que el 75% de los padres participantes en su investigación, tenían conocimientos adecuados sobre la prevención de gastroenteritis, cifra altamente superior a nuestros casos. Esta diferencia podría atribuirse a las variaciones en sistemas educativos, el acceso a la información de salud y programas de promoción adecuados en diferentes contextos socioeconómicos y culturales.

**Tabla 2.**

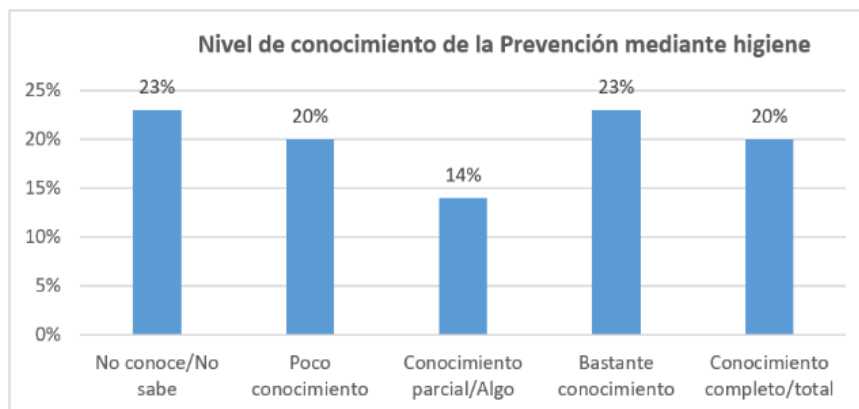
*Conocimiento sobre gastroenteritis y prevención mediante higiene*

<b>Nivel de Conocimiento</b>	<b>Prevención mediante higiene</b>
No conoce/No sabe	8 (23%)
Poco conocimiento	7 (20%)
Conocimiento parcial/Algo	5 (14%)
Bastante conocimiento	8 (23%)
Conocimiento completo/total	7 (20%)
<b>TOTAL</b>	<b>35 (100%)</b>

*Nota: Análisis del programa Excel*

**Gráfico 1.**

*Conocimiento sobre gastroenteritis y prevención mediante higiene*



#### ***4.1.2. Prácticas de higiene implementadas por los padres en el cuidado de preescolares***

Las prácticas de higiene parental muestran deficiencias críticas como lo es 16 personas que corresponde a el 46% de las encuestas aplicadas refieren que nunca, casi nunca o rara vez se lavan las manos antes de alimentar a sus hijos, el 20% de otros datos obtenidos respondieron que las manos se las lavan a veces, el 17% dijo que casi siempre lavan sus manos, y por último el otro 17% si tiene precaución y lava sus manos antes de dar de comer a sus hijos. Por otro lado, la investigación de Vera y Ponce (2021) realizada en Manabí, Ecuador, reportó casos similares, donde muchos padres no le toman importancia, al lavado de manos y el manejo seguro de alimentos, reforzando la validez de nuestros resultados en el contexto ecuatoriano específico.

**Tabla 3.**

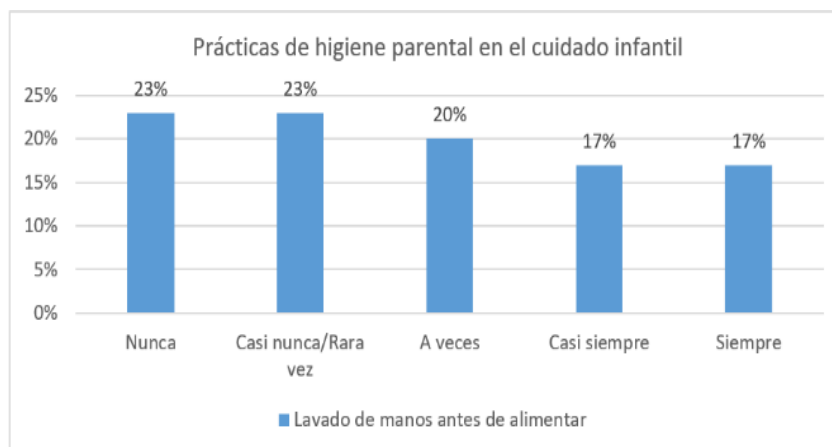
*Prácticas de higiene parental en el cuidado infantil*

<b>Frecuencia de Práctica</b>	<b>Lavado de manos antes de alimentar</b>
Nunca	8 (23%)
Casi nunca/Rara vez	8 (23%)
A veces	7 (20%)
Casi siempre	6 (17%)
Siempre	6 (17%)
<b>TOTAL</b>	<b>35 (100%)</b>

*Nota: Análisis del programa Excel.*

**Gráfico 2.**

*Prácticas de higiene parental en el cuidado infantil*



#### **4.1.3. Actitudes parentales hacia la importancia de la higiene en la prevención**

En el siguiente análisis los resultados obtenidos a través de encuestas, nos dio que el 23% de los padres consideran que el entorno del niño es muy importante para no adquirir una gastroenteritis, el 20% consideran que esto es bastante importante, el 17% está en que es poco importante y moderadamente importante, y por último el 23% restante no consideran que el entorno del niño tiene suma importancia. Morales y Castro (2023) en Argentina reportaron que la higiene del entorno del niño influye en un 73% de los casos de gastroenteritis bacteriana en preescolares, hallazgo que correlaciona directamente con nuestro resultado del 35% de padres que no consta con una buena higiene en su entorno.

**Tabla 4.**

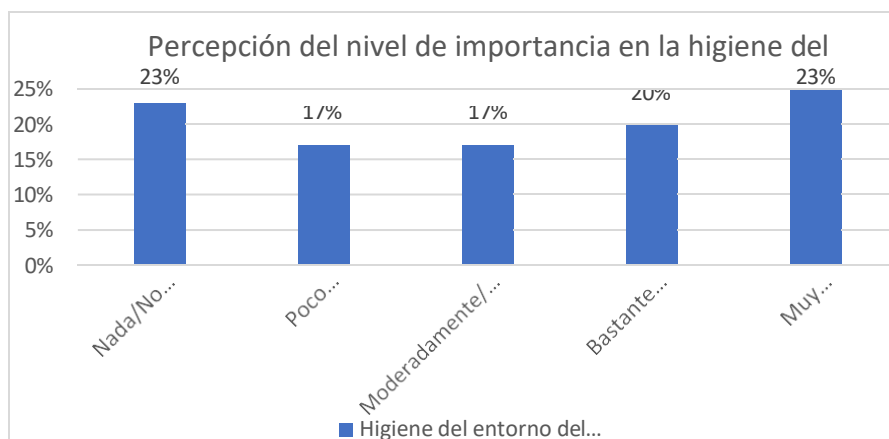
*Percepción del nivel de importancia en la higiene del entorno*

Nivel de Importancia	Higiene del entorno del niño
Nada/No importante	7 (20%)
Poco importante/Poco influye	7 (20%)
Moderadamente/Medianamente	5 (14%)
Bastante importante/influye	8 (23%)
Muy importante/Influye totalmente	8 (23%)
<b>TOTAL</b>	<b>35 (100%)</b>

*Nota: Análisis del programa Excel.*

**Gráfico 3.**

*Percepción del nivel de importancia en la higiene del entorno*



#### **4.1.4. Conocimientos y prácticas en el manejo de episodios gastrointestinales**

En los siguientes resultados la explicación es la siguiente, el 20% de padres encuestados manifestaron que no saben preparar un suero oral en casa, esto más se asemeja en los que son primerizos, el 14% respondió que muy poco, el 20% de padres refirió que no lo saben hacer muy bien, 8 encuestados de los cuales en su porcentaje pertenece al 20% manifestaron que, si lo saben, y por último el 26% lo saben preparar completamente. Por otro lado, también están los que buscan atención médica al presentar un episodio de estos en sus hijos, lo que corresponde el 20% nunca lo hace, el 14% respondió que muy rara vez buscan atención médica, el 20% buscan a veces este medio, el otro 20% refirió que casi siempre, y por último como para terminar respondieron 6 padres que corresponde al 17% que ellos prefieren buscar siempre una atención médica oportuna. En comparación, con estudios internacionales los resultados fueron los siguientes: en India el 60% de los padres sabía preparar correctamente el suero oral, en África un análisis de 32 países reportó que el 80.6% de las mujeres conocía los sobres de rehidratación oral. Con respecto a la atención médica y el uso del suero durante episodios de diarrea, la prevalencia de uso fue de apenas 38% en África, 51.5% en un estudio internacional y en Bangladesh el uso de sueros orales en menores de 5 años disminuyó del 83% en el 2022, lo que sugiere que, aunque el conocimiento existe, no siempre se traduce en una práctica constante.

**Tabla 5.**

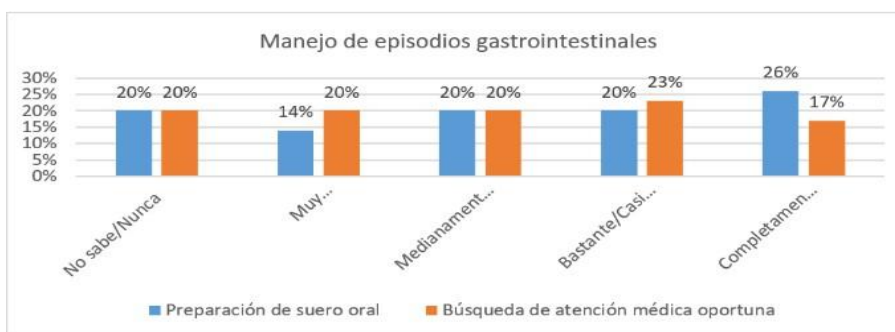
*Manejo de situaciones relacionadas con gastroenteritis*

<b>Nivel de Competencia</b>	<b>Preparación de suero oral</b>	<b>Búsqueda de atención médica oportuna</b>
No sabe/Nunca	7 (20%)	7 (20%)
Muy poco/Rara vez	5 (14%)	7 (20%)
Medianamente/A veces	7 (20%)	7 (20%)
Bastante/Casi siempre	7 (20%)	8 (23%)
Completamente/Siempre	9 (26%)	6 (17%)
<b>TOTAL</b>	<b>35 (100%)</b>	<b>35 (100%)</b>

*Nota: Análisis del programa Excel.*

**Gráfico 4.**

*Manejo de situaciones relacionadas con gastroenteritis*



## 4.2. Comprobación de hipótesis

Con base en el análisis detallado de la percepción de las prácticas de higiene parental en la prevención de gastroenteritis en preescolares Hospital General Martín Icaza, se comprobó que existe una percepción de las prácticas de higiene de los padres de familia y la prevención de la gastroenteritis en niños preescolares. Con un valor P: 0,1 es por ello, que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa.

## 5. Conclusiones

Es de gran consideración recalcar acerca de las prácticas de higiene y el nivel de discernimiento acerca de la gastroenteritis adjunta a la promoción y prevención, en preescolares existe una gran escases de conocimiento de padres a cerca de la misma enfermedad provocando a largo plazo una mayor incidencia en el número de casos; es de gran relevancia el papel que cumple enfermería, debido a que una adecuada orientación sobre parámetros de alarma reduce significativamente la incidencia de este tipo de enfermedades.

De la misma manera existen disímiles actitudes tales que difieren significativamente en la importancia de la prevención, como punto primordial el desconocimiento teórico y las mismas ideologías de los padres, no son lo suficientemente complementarias para una guía hacia la salud de los niños, los mismos reconocen de manera subjetiva las generalidades de la higiene las cuales no son suficientes para el rol que deben poseer para la prevención de estas enfermedades, del mismo modo se identifica prácticas bastantes deficientes de carácter fundamental como el lavado de manos antes, durante y después de la cocción de alimentos, de igual forma la alimentación en casa y la desinfección de alimentos, dichas deficiencias del día a día en distintos hogares, manifiestan que las praxis asociadas a la higiene infantil son limitadas para promover una prevención efectiva y afectiva de enfermedades gastrointestinales.

Las experiencias ante el abordaje de episodios de gastroenteritis son netamente escasas en actividades como la preparación de suero oral, por ende, el papel que cumple el personal de enfermería es primordial puesto a la educación y promoción con el fin de crear hábitos higiénico-alimenticios para proteger no solo la salud de los preescolares sino también de la comunidad. Por otro lado, a manera de síntesis, el rol que cumplen los padres en la prevención de dicha enfermedad es primordial debido a que se consideran como la prevención de primera línea a nivel familiar

## **6. Recomendaciones**

Para abordar las deficiencias en el conocimiento sobre prácticas de higiene identificadas, se recomienda al Hospital General Martín Icaza desarrollar e implementar un programa educativo integral sobre gastroenteritis y prevención mediante higiene, dirigido específicamente a padres y cuidadores de preescolares. Este programa debe incluir y brindar definiciones claras, dar a conocer causas, síntomas, vías de transmisión y sobre todo métodos preventivos, utilizando materiales didácticos visuales y lenguaje entendible adaptado a cada nivel educativo de esta población objetivo.

Con respecto a sus actitudes y prácticas de higiene hay una cierta desconexión entre conocimiento teórico y responsabilidad personal, por lo tanto, se recomienda al Ministerio de Salud Pública desarrollar campañas de concientización que enfatizen el rol protagónico de los padres como agentes de prevención. Es necesario en esta campaña utilizar testimonios basados en hechos reales, casos que en otras ocasiones pasadas han tenido éxito y estrategias de comunicación que personalicen la responsabilidad parental, promoviendo así un cambio de actitud hacia la autoeficacia y el empoderamiento en la prevención de enfermedades gastrointestinales.

Por último, las experiencias sobre el manejo de esta enfermedad, se torna algo complicado, hay ciertos padres que no saben preparar un suero oral, o no buscan una atención médica oportuna ante cualquier síntoma, por lo tanto, una información adecuada a través de estrategias como lo es una charla educativa o talleres con respecto a prevención de gastroenteritis mejoraría en si los sistemas de salud, y no se vería afectado el bienestar del niño.

## 7. Referencias Bibliográficas

- Alfaro-LeFevre, R. (2022). *Aplicación del proceso de enfermería: Fundamentos para una práctica profesional*. Elsevier Health Sciences.
- Anderson, K. L., Thompson, R. J., & Davis, M. P. (2019). Environmental hygiene interventions for prevention of diarrheal diseases in childcare settings: A systematic review. *Journal of Infection Prevention*, 20(4), 156–168. <https://doi.org/10.1177/1757177419834567>
- Asamblea General de las Naciones Unidas. (1989). *Convención sobre los Derechos del Niño*. <https://www.ohchr.org/es/instruments-mechanisms/instruments/convention-rights-child>
- Chen, L., Wang, H., & Liu, S. (2021). Mobile health applications for promoting hygiene practices among parents of preschool children: A randomized controlled trial. *Digital Health*, 7, 2055207621994456. <https://doi.org/10.1177/2055207621994456>
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Registro Oficial No. 449*.
- Curtis, V., Schmidt, W., Luby, S., Florez, R., Touré, O., & Biran, A. (2020). Hygiene: New hopes, new horizons. *The Lancet Infectious Diseases*, 11(4), 312–321. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(10\)70224-3](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(10)70224-3)
- Fernández, M., & Andrade, C. (2020). Educación comunitaria en salud infantil: Rol del profesional de enfermería. *Revista Latinoamericana de Enfermería Comunitaria*, 18(2), 54–63. <https://doi.org/10.24875/rlec.202018054>
- Fernández-Cruz, A., Muñoz-Amat, B., & Verdejo-Lucas, C. (2020). Parental hygiene practices and childhood diarrheal diseases: A cross-sectional study in urban Ecuador. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(8), 2847. <https://doi.org/10.3390/ijerph17082847>
- García-López, M., Rodríguez-Hernández, P., & Martín-González, S. (2020). Epidemiología de la gastroenteritis aguda en preescolares: Tendencias actuales y factores de riesgo. *Anales de Pediatría*, 93(4), 245–252. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.02.008>
- González, M., & González, A. (2020). Educación para la salud y prevención de enfermedades en la infancia. *Revista Latinoamericana de Salud Pública*, 42(3), 145–153.

- Gutiérrez-Castrellón, P., Salazar-Lindo, E., & Polanco-Allué, I. (2019). Evidence-based Latin American guidelines for the management of acute gastroenteritis in infants and children. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*, 68(3), 429–438. <https://doi.org/10.1097/MPG.0000000000002208>
- Gutiérrez-Monsalve, J. A., Garzón, J., & Segura-Cardona, A. M. (2021, febrero). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Scielo*. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-50062021000100013](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062021000100013)
- Hernández, L. R. (2020). Efectividad de la educación sanitaria para prevenir infecciones gastrointestinales en zonas rurales. *Revista Mexicana de Salud Pública*, 62(4), 315–322.
- INEC. (2020). *Estadísticas de morbilidad hospitalaria: Ecuador*. Instituto Nacional de Estadística y Censos. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec>
- Johnson, M. K., Peterson, L. R., & Williams, D. S. (2019). Community-based interventions for improving hygiene practices in families with young children: A systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health*, 19, 1456. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7798-2>
- Leininger, M. (2019). *Cuidado transcultural: Un modelo de enfermería centrado en la cultura*. McGraw-Hill.
- Ley Orgánica de Salud. (2006). *Registro Oficial No. 423*.
- Llodrá, J. M., Martínez, R. G., Camps, R., & Galera, R. M. (2023). Valoración del estado nutricional. *Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica*, 390.
- López y Castro. (2019). Conocimientos y prácticas higiénicas de los padres y su relación con enfermedades diarreicas infantiles. *Revista de Enfermería del Perú*, 2(2), 77–84.
- López-Carmona, J. M., Ariza-Andraca, C. R., & Rodríguez-Moctezuma, J. R. (2019). Health belief model for diabetes self-care and medication compliance among patients with Type 2 diabetes mellitus. *Revista de Salud Pública*, 21(2), 163–171. <https://doi.org/10.15446/rsap.v21n2.70250>
- Martínez-Hernández, R., González-Forteza, C., & Jiménez-Tapia, A. (2020). Validación del Cuestionario de Percepción de Prácticas de Higiene Parental en población mexicana. *Salud Mental*, 43(4), 175–183. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2020.024>

- Martínez y Flores. (2023). Percepción materna sobre la gastroenteritis infantil en Lima. *Revista Latinoamericana de Medicina Social*, 45(1), 90–97.
- Martínez-Rodríguez, C., Palma-Coca, O., & Hernández-Aguilar, M. T. (2021). Factores de riesgo para gastroenteritis en preescolares: Un estudio multicéntrico en América Latina. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45, e52. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.52>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2016). *Reglamento del ejercicio profesional de enfermería*. Acuerdo Ministerial No. 0059.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2022). *Anuario de estadísticas de salud: Recursos y actividades 2021*. Dirección Nacional de Estadística y Análisis de Información de Salud.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2023). *Boletín epidemiológico semanal*. <https://www.salud.gob.ec>
- Morales-Castillo, F. A., Torres-López, T. M., & Barbosa-Martín, E. (2021). Percepción materna sobre prácticas de higiene y su relación con enfermedades diarreicas en menores de cinco años. *Revista Mexicana de Pediatría*, 88(1), 14–21. <https://doi.org/10.35366/99881>
- Muñoz Sangoluisa, E. F., & Toapanta Iza, S. A. (2024, mayo 20). *Impacto del estado nutricional sobre el rendimiento académico en estudiantes de enfermería pertenecientes al Tecnológico Universitario Vida Nueva* [Tesis de pregrado, Vida Nueva]. Milagro, Ecuador.
- OPS. (2022). *Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas en América Latina y el Caribe*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Child health and nutrition*. <https://www.who.int>
- Orem, D. (2020). *Teoría del déficit de autocuidado en enfermería*. Pearson Educación.
- Peña, M., Bravo, L., & Herrera, V. (2021). Impacto del cuidado de enfermería en la prevención de gastroenteritis pediátrica. *Revista de Enfermería Clínica*, 31(4), 215–222. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.04.007>
- Ponce. (2021). Prácticas de higiene y su relación con enfermedades diarreicas en centros infantiles. *Revista Científica de Salud Ecuador*, 9(1), 45–52.
- Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentos de enfermería* (10.<sup>a</sup> ed.). Elsevier.

- Rivera, P. L. (2021). Impacto de la educación sanitaria en la prevención de enfermedades gastrointestinales en preescolares. *Revista de Salud Comunitaria*, 8(1), 30–38.
- Rodríguez-Marín, J., Pastor-Mira, M. A., & López-Roig, S. (2020). Afrontamiento, apoyo social, calidad de vida y enfermedad. *Psicothema*, 32(4), 502–508. <https://doi.org/10.7334/psicothema2020.153>
- Rojas. (2022). Factores familiares asociados a casos de gastroenteritis pediátrica en hospitales colombianos. *Revista de Epidemiología Infantil*, 61(3), 215–222.
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo [SENPLADES]. (2017). *Plan Nacional de Desarrollo: Toda una Vida 2017–2021*. <https://www.planificacion.gob.ec>
- Shane, A. L., Mody, R. K., Crump, J. A., Tarr, P. I., Steiner, T. S., Kotloff, K., ... & Pickering, L. K. (2019). 2017 Infectious Diseases Society of America clinical practice guidelines for the diagnosis and management of infectious diarrhea. *Clinical Infectious Diseases*, 65(12), e45–e80. <https://doi.org/10.1093/cid/cix669>
- Sociedad Española de Pediatría de Atención Primaria. (2018). *Manual de gastroenteritis aguda en Atención Primaria*. Exlibris Ediciones.
- Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. (2019). Protocolo diagnóstico y terapéutico de la gastroenteritis aguda en Urgencias de Pediatría. *Anales de Pediatría*, 91(6), 418.e1–418.e6. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.07.008>
- Thompson, C. N., Zelner, J., Naha, S., Byrnes, J., Lewnard, J. A., Kovacs, S., ... & Eisenberg, J. N. S. (2021). The impact of environmental and climatic variation on the spatiotemporal trends of hospitalized pediatric diarrhea in Ho Chi Minh City, Vietnam. *Health & Place*, 35, 147–154. <https://doi.org/10.1016/j.healthplace.2015.07.008>
- Troeger, C., Khalil, I. A., Rao, P. C., Cao, S., Blacker, B. F., Ahmed, T., ... & Reiner Jr, R. C. (2020). Rotavirus vaccination and the global burden of rotavirus diarrhea among children younger than 5 years. *JAMA Pediatrics*, 172(10), 958–965. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2020.0785>
- Watson, J. (2020). *Teoría del cuidado humano: Principios filosóficos y prácticos*. Jones & Bartlett Learning.
- Zambrano, D., Torres, K., & López, S. (2021). La investigación en enfermería como eje del mejoramiento del cuidado infantil. *Revista Científica de Enfermería del Ecuador*, 11(1), 99–107. <https://doi.org/10.31243/rcee.v11i1.2021.99>

## Anexos

ANEXO I-Aprobación del tema para su aplicación en el Hospital Martin Icaza de Babahoyo



**FACULTAD DE CIENCIAS  
SOCIALES Y DE LA SALUD**  
CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No. – 323 - CE-UPSE-2025.

La Libertad, 11 de Julio de 2025

Mgs.  
Wendy Real Araujo  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL  
HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA**

Dr.  
Alain Cabrera Orive  
**DIRECTOR MÉDICO DEL  
HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA**

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 Licenciada en Enfermería a la estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	PERCEPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE HIGIENE PARENTAL EN LA PREVENCIÓN DE GASTROENTERITIS EN PREESCOLARES. HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA. BABAHOYO, 2025	Melanie Daniela González Rodríguez,	Lic. Nahin Cisneros Zumba, M.Sc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta Melanie Daniela González Rodríguez, 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 remito para los fine pertinentes. -

Atentamente



CARMEN LASCANO  
LASCANO ESPINOZA



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

C.C ARCHIVO

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA  
Dr. Alain Cabrera Orive  
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA  
RES. ESPECIALIDAD INVESTIGACION  
R.P. 1003779

**UPSE** ¡crece SIN LÍMITES!

f @ www.upse.edu.ec

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

## ANEXO 2-Consentimiento informado

 **FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**  
CARRERA DE ENFERMERÍA

UPSE  
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

**Título del estudio:**  
PERCEPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE HIGIENE PARENTAL EN LA PREVENCIÓN DE GASTROENTERITIS EN PREESCOLARES. HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA. BABAHOVO, 2025

**Objetivo general:**  
Comprender la percepción sobre prácticas de higiene en los padres para la prevención de gastroenteritis en preescolares hospital General Martin Icaza 2024- 2025.

**Estimado/a participante:**  
Se le invita cordialmente a colaborar en un trabajo de titulación del estudiante de la carrera de enfermería.

**Información relevante para su decisión:**  
A. Su participación es totalmente voluntaria. Puede negarse o retirarse en cualquier momento sin consecuencia alguna.  
B. No se entregará compensación económica. Su colaboración es valiosa con fines académicos e investigativos.  
C. La técnica seleccionada para la recolección de datos es la encuesta estructurada, por su capacidad de obtener información cuantificable de un número amplio de personas en un corto período de tiempo.  
D. La duración estimada es de entre 30 y 45 minutos.  
E. Toda la información será tratada de forma anónima y confidencial. No se registrará ningún dato personal identificable como nombres, nro. de cédula, dirección, entre otros.  
F. Esta actividad no representa riesgo alguno para su salud. No sustituye una valoración médica profesional ni genera obligaciones futuras.

**Criterios de participación:**  
Pueden participar personas de cualquier edad, incluyendo menores con autorización de padres o cuidadores legales, luego de una explicación figura por el estudiante, seguido de la firma del consentimiento informado.

**Contacto del docente de la asignatura:**  
Lcdo. Nahin Cisneros Zamba, Mgr.  
Correo institucional: nahincisneros32958@upse.edu.ec

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR  
Calle Principal: 5407014 - Teléfono: (044) 291 - 710

**UPSE** *¡crece con nos!*

Formato institucional validado por el comité de ética de la UPSE

## ANEXO 3-Autorización del participante

 **FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**  
CARRERA DE ENFERMERÍA

UPSE  
Autorización del participante

Yo, \_\_\_\_\_, en calidad de:  
 Participante mayor de edad  
 Padre / Madre / Representante legal del menor \_\_\_\_\_

Declaro haber sido informado/a de manera clara, sencilla y suficiente por el/la estudiante \_\_\_\_\_ para su proceso de titulación.

Esta actividad consiste en la aplicación de una encuesta la cual será aplicada de forma virtual mediante la herramienta Google Forms, la cual permite recolectar respuestas anónimas, almacenar automáticamente los datos en hojas de cálculo y exportarlos para análisis posterior. La encuesta será difundida a través de canales institucionales, redes sociales y grupos familiares vinculados al hospital.

He comprendido que:

- La participación es voluntaria y puede ser interrumpida en cualquier momento sin consecuencias.
- Esta práctica no tiene fines diagnósticos ni terapéuticos y no reemplaza una evaluación médica.
- Los datos recolectados serán anónimos, confidenciales y utilizados exclusivamente con fines académicos e investigativos.
- Se respetarán la privacidad, dignidad y bienestar del participante durante todo el procedimiento.

En este contexto, autorizo de forma libre y consciente la realización de esta actividad académica autónoma.

**Firma del participante o representante legal:** \_\_\_\_\_  
**Nombre completo:** \_\_\_\_\_  
**Relación con el participante (si aplica):** \_\_\_\_\_  
**Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025


Firma del estudiante: \_\_\_\_\_  
Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_

*Nota: Una vez completado el consentimiento informado, el estudiante debe escanearlo y adjuntarlo como anexos.*

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR  
Calle Principal: 5407014 - Teléfono: (044) 291 - 710

**UPSE** *¡crece con nos!*

*ANEXO 4-Validación del instrumento utilizado*



**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**  
CARRERA DE ENFERMERÍA

**VALORACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO**

¿Considera que el cuestionario es adecuado para cumplir con los objetivos del estudio?

Sí  
 Parcialmente  
 No

¿Recomienda la aplicación del instrumento sin modificaciones?


Sí  
 Con pequeñas modificaciones  
 No (justifique)


Observaciones generales del experto:

---



---

Firma del experto:   
Fecha: 24/07/2025



**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**  
CARRERA DE ENFERMERÍA

**VALORACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO**

¿Considera que el cuestionario es adecuado para cumplir con los objetivos del estudio?

Sí  
 Parcialmente  
 No

¿Recomienda la aplicación del instrumento sin modificaciones?


Sí  
 Con pequeñas modificaciones  
 No (justifique)


Observaciones generales del experto:

---



---

Firma del experto:   
Fecha: 25/07/2025



**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**  
CARRERA DE ENFERMERÍA

**VALORACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO**

¿Considera que el cuestionario es adecuado para cumplir con los objetivos del estudio?

Sí  
 Parcialmente  
 No

¿Recomienda la aplicación del instrumento sin modificaciones?

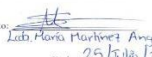
Sí  
 Con pequeñas modificaciones  
 No (justifique)


Observaciones generales del experto:

---



---

Firma del experto:   
Fecha: 25/07/2025



**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**  
CARRERA DE ENFERMERÍA

**VALORACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO**

¿Considera que el cuestionario es adecuado para cumplir con los objetivos del estudio?

Sí  
 Parcialmente  
 No

¿Recomienda la aplicación del instrumento sin modificaciones?

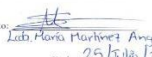
Sí  
 Con pequeñas modificaciones  
 No (justifique)

Observaciones generales del experto:

---



---

Firma del experto:   
Fecha: 25/07/2025

*ANEXO 5 Figuras o datos estadísticos que no fue necesario colocar en el capítulo 4 porque no respondió específicamente a objetivos planteados*

**Tabla 6-**Prácticas de higiene parental en el cuidado infantil

<b>Frecuencia de Práctica</b>	<b>Revisión de limpieza de alimentos</b>	<b>Enseñanza de hábitos de higiene</b>
Nunca	8 (23%)	5 (14%)
Casi nunca/Rara vez	6 (17%)	7 (20%)
A veces	6 (17%)	8 (23%)
Casi siempre	7 (20%)	8 (23%)
Siempre	8 (23%)	7 (20%)
<b>TOTAL</b>	<b>35 (100%)</b>	<b>35 (100%)</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a padres de preescolares - Hospital General Martín Icaza, 2024*

**Análisis:** Las prácticas de higiene muestran deficiencias críticas: 46% nunca o casi nunca se lava las manos antes de alimentar a sus hijos, 40% no revisa la limpieza de alimentos, y 34% no enseña hábitos de higiene regularmente.

**Tabla 7-**Percepción de importancia de la higiene parental

<b>Nivel de Importancia</b>	<b>Higiene del entorno del niño</b>
Nada/No importante	7 (20%)
Poco importante/Poco influye	7 (20%)
Moderadamente/Medianamente	5 (14%)
Bastante importante/influye	8 (23%)

Muy importante/Influye totalmente	8 (23%)
<b>TOTAL</b>	<b>35 (100%)</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a padres de preescolares - Hospital General Martín Icaza, 2025*

**Análisis:** Aunque el 46% reconoce la importancia de la higiene del entorno, solo el 40% considera que la higiene parental influye significativamente en la salud infantil, evidenciando una desconexión entre conocimiento teórico y percepción de responsabilidad personal.

*Tabla 8-Manejo de situaciones relacionadas con gastroenteritis*

<b>Nivel de Competencia</b>	<b>Conocimiento de consecuencias</b>
No sabe/Nunca	7 (20%)
Muy poco/Rara vez	8 (23%)
Medianamente/A veces	7 (20%)
Bastante/Casi siempre	5 (14%)
Completamente/Siempre	8 (23%)
<b>TOTAL</b>	<b>35 (100%)</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a padres de preescolares - Hospital General Martín Icaza, 2025*

**Análisis:** Existe una brecha significativa en el manejo de crisis: 34% no sabe preparar suero oral, 40% no busca atención médica oportuna, y 43% desconoce las consecuencias de gastroenteritis no tratada, lo que incrementa el riesgo de complicaciones.

P4. ¿Revisa la limpieza de los alimentos antes de dárselos a su hijo/a?

*Tabla 9-Revisión de limpieza de alimentos*

<b>Opción</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
1. Nunca	8	23%
2. Casi nunca	6	17%
3. A veces	6	17%
4. Casi siempre	7	20%
5. Siempre	8	23%
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a padres de preescolares - Hospital General Martín Icaza, 2025*

**Análisis:** El 43% de los padres revisa regularmente la limpieza de los alimentos (opciones 4 y 5), pero el 40% lo hace rara vez o nunca, lo que representa un alto riesgo para la salud infantil. Este resultado sugiere la necesidad de reforzar campañas educativas sobre la manipulación segura de alimentos.

P7. ¿Enseña a su hijo/a hábitos de higiene como lavarse las manos?

*Tabla 10-Enseñanza de hábitos de higiene a los niños*

<b>Opción</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
1. Nunca	5	14%
2. Casi nunca	7	20%
3. A veces	8	23%
4. Casi siempre	8	23%
5. Siempre	7	20%
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a padres de preescolares - Hospital General Martín Icaza, 2025*

**Análisis:** Aunque el 43% enseña hábitos con frecuencia (opciones 4 y 5), aún hay un 34% que rara vez o nunca lo hace. Esto refleja que los patrones de conducta infantil pueden estar siendo influenciados negativamente por la omisión de estas prácticas en el hogar.

P9. ¿Conoce las consecuencias de una gastroenteritis no tratada?

**Tabla 11-**Conocimiento sobre consecuencias de gastroenteritis no tratada

Opción	Frecuencia	Porcentaje (%)
1. No las conoce	7	20%
2. Poco conocimiento	8	23%
3. Algo de conocimiento	7	20%
4. Bastante conocimiento	5	14%
5. Total conocimiento	8	23%
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a padres de preescolares - Hospital General Martín Icaza, 2025*

**Análisis:** Solo un 37% tiene conocimiento adecuado sobre las posibles complicaciones de una gastroenteritis no tratada (opciones 4 y 5), mientras que un 43% tiene información escasa o nula. Esto representa un factor de riesgo grave, especialmente en poblaciones infantiles vulnerables.

P10. ¿Considera que la higiene parental influye en la salud del niño/a?

**Tabla 12-** Percepción sobre influencia de la higiene parental

Opción	Frecuencia	Porcentaje (%)
1. No influye	7	20%
2. Poco influye	7	20%
3. Medianamente	7	20%
4. Bastante influye	8	23%
5. Influye totalmente	6	17%
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a padres de preescolares - Hospital General Martín Icaza, 2025*

**Análisis:** Aunque el 40% de los participantes reconoce que la higiene parental influye significativamente en la salud de sus hijos (opciones 4 y 5), un porcentaje igual (40%) lo

considera poco o nada influyente. Este resultado evidencia una falta de conciencia clara sobre el impacto directo de sus acciones en la prevención de enfermedades

*ANEXO 6-Evidencias Fotográficas*



## ANEXO 7-Reporte del sistema de plagio compilatio



Colonche, 13 de agosto de 2025.

(Formato No. BIB-009)  
**CERTIFICADO DE ANTIPLAGIO**  
**002-TUTOR (NBCZ)-2025**

En calidad de tutor del trabajo de titulación PERCEPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE HIGIENE PARENTAL EN LA PREVENCIÓN DE GASTROENTERITIS EN PREESCOLARES. HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA. BABAHOYO, 2025, elaborado por MELANIE DANIELA GONZÁLEZ RODRÍGUEZ 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 de título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 6% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir este presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

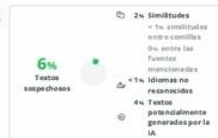


Lic. Nahin Benjamin Cisneros Zumba, Mgtr.  
**Docente tutor**  
 Cl.: 0927993295



**INFORME DE ANÁLISIS**  
*magister*

### INTRODUCCION A RECOMENDACIONES MELANIE GONZALEZ



Nombre del documento: INTRODUCCION A RECOMENDACIONES MELANIE GONZALEZ.docx  
 ID del documento: 5811e25a2a5a4e0ba1f0b79b27fa60389a56eb  
 Tamaño del documento original: 1.44 MB

Depositar: NAHIN CISNEROS ZUMBA  
 Fecha de depósito: 13/08/2025  
 Tipo de carga: Interfaz  
 Fecha de fin de análisis: 13/08/2025

Número de palabras: 9524  
 Número de caracteres: 56534

Ubicación de las similitudes en el documento:



#### Fuentes de similitudes

Fuente principal detectada				
N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	AVANCE DE TESIS.docx   AVANCE DE TESIS.docx - wu.rtf Viene de mi grupo 11 Fuentes similares	2%	[Visualización de ubicaciones]	Palabras idénticas: 2% (143 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas				
N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.gob.ec <a href="https://www.gob.ec/informacion/plan-nacional-2018-11/ANCA-05-07-2015-055.pdf">https://www.gob.ec/informacion/plan-nacional-2018-11/ANCA-05-07-2015-055.pdf</a>	< 1%	[Visualización de ubicaciones]	Palabras idénticas: < 1% (17 palabras)
2	revistamedica.com   D- Educación para la salud: desarrollo de programas educati... <a href="https://revistamedica.com/temas/los-programas-educativos-digitalizados-en-las-universi...">https://revistamedica.com/temas/los-programas-educativos-digitalizados-en-las-universi...</a>	< 1%	[Visualización de ubicaciones]	Palabras idénticas: < 1% (12 palabras)
3	ites.google.com   Protección legal de los derechos de la primera infancia en Ecu... <a href="https://ites.google.com/site/ites-ec/tema/comunicacion-educativa-y-protectora">https://ites.google.com/site/ites-ec/tema/comunicacion-educativa-y-protectora</a>	< 1%	[Visualización de ubicaciones]	Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)
4	dehonor-humano.org   Acceso a Servicios Básicos en Tiempos <a href="https://dehonor-humano.org/tema/humanos-y-situaciones-servicios-basicos-paralel...">https://dehonor-humano.org/tema/humanos-y-situaciones-servicios-basicos-paralel...</a>	< 1%	[Visualización de ubicaciones]	Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)
5	ites.google.com   Blog: Derechos Humanos de los Niños y Niñas de la República... <a href="https://ites.google.com/site/ites/blog-derechos-humanos-de-los-ninos-y-ninas-de-la-republica...">https://ites.google.com/site/ites/blog-derechos-humanos-de-los-ninos-y-ninas-de-la-republica...</a>	< 1%	[Visualización de ubicaciones]	Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)