



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

**MODALIDAD DE TITULACIÓN
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**TÍTULO DE INVESTIGACIÓN
FACTORES DE RIESGOS AMBIENTALES ASOCIADOS A
ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE 5
AÑOS. PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO. SALINAS, 2023**

**AUTOR
MORENO JORDAN INGVILD ANALIA**

**TUTOR(A)
LIC. SONNIA APOLONIA SANTOS HOLGUIN, MSc.**

**PERIODO ACADÉMICO
2023-2**

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lic. Nancy M. Domínguez Rodríguez, MSc.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**

Lic. Carmen Lascano Espiniza, Ph.D.
DOCENTE DE ÁREA



Firmado electrónicamente por:
**SONNIA APOLONIA
SANTOS HOLGUIN**

Lic. Sonia Santos Holguín, MSc.
DOCENTE TUTOR (A)

Abg. María Rivera González, Mgtr.
SECRETARIO GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: FACTORES DE RIESGOS AMBIENTALES ASOCIADOS A ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE 5 AÑOS. PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO. SALINAS, 2023 elaborado por la Srta. INGILD ANALIA MORENO JORDAN, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADO DE ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes

Atentamente,



Lic. Sonia Santos Holguín, MSc
DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

Este proyecto de investigación está dedicado principalmente a Dios quien me ha guiado por el buen camino durante mi carrera universitaria, pudiendo culminar con éxito una de las metas que tengo en la vida.

Así mismo, le dedico este logro a las personas más importantes en mi vida, Johanna Jordan, José Moreno, Kristyn Moreno y María Murillo; por ser mi pilar fundamental a lo largo de este camino académico, por su aliento constante y alegría compartida. Que este logro sea un tributo a su confianza en mí.

A mi madrina Alexandra Delgado, quien desde el día uno puso su confianza en mí, brindándome su apoyo incondicional dando apoyo moral cuando más lo necesitaba y, sobre todo, un agradecimiento al cielo a Jimmy Quispe, por enseñarme la perseverancia, creer en mí misma y siempre decir que si puedo, sin su ayuda no fuera quien soy ahora.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar una sincera gratitud a todas las personas que han contribuido de manera invaluable en la realización de esta tesis.

A nuestros respetados tutores y profesores, quienes nos brindaron orientación experta, apoyo constante y valiosas sugerencias a lo largo de este proceso. Sus conocimientos y dedicación han sido fundamentales para la culminación exitosa de este trabajo.

A mi familia y seres queridos, cuyo amor incondicional y aliento constante me han impulsado a superar desafíos y alcanzar objetivos. Sus palabras de aliento y comprensión han sido mi pilar en cada paso del camino.

A los participantes de este proyecto investigación, cuya colaboración generosa y disposición para compartir sus experiencias y conocimientos enriquecieron nuestro estudio y dieron significado a nuestra labor.

A mis amigos, por su apoyo emocional, momentos de distracción y risas compartidas que aligeraron la carga y me recordaron la importancia del equilibrio.

Finalmente, extendiendo mi agradecimiento a todas las personas que, de una forma u otra, contribuyeron a la culminación exitosa de esta tesis. Este logro es el resultado del esfuerzo conjunto de muchas personas.

Con gratitud sincera,

Ingvild Analía Moreno Jordan

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.



Firmado electrónicamente por:
INGVILD ANALIA
MORENO JORDAN

Moreno Jordan Ingvild Analía

CI: 0930543962

INDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	12
CAPÍTULO I	13
1. El Problema	13
1.1 Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema.....	16
2.Objetivos	16
2.1. Objetivo general.....	16
2.2. Objetivos específicos	16
3. Justificación	17
CAPÍTULO II.....	18
2. Marco Teórico	18
2.1 Fundamentación referencial	18
2.2 Fundamentación teórica.....	20
2.3 Fundamentación legal.....	23
2.4 Modelo y Teorías de Enfermería.....	25
2.5 Formulación de la Hipótesis.....	26

2.6	Identificación y clasificación de variables	27
2.7	Operacionalización de las variables	27
CAPÍTULO III		29
3.	Diseño metodológico.....	29
3.1	Tipo de investigación	29
3.2	Métodos de Investigación.....	29
3.3	Población y muestra	29
3.4	Tipo de muestreo.....	30
3.5	Criterios de Inclusión	30
3.6	Criterios de exclusión.....	30
3.7	Técnicas e instrumentos	30
3.8	Aspectos éticos.....	30
CAPÍTULO IV		31
4.	Presentación de Resultados	31
4.1	<i>Análisis y presentación de resultados</i>	31
4.2	<i>Comprobación de hipótesis</i>	35
5.	Conclusiones.....	36
6.	Recomendaciones	37
7.	Referencias Bibliográficas.....	38
8.	Anexos.....	43
8.1	Resultados de la encuesta realizada a los padres de familia de los menores de 5 años.....	43
8.2	Evidencia fotográfica	48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variable independiente.....	27
Tabla 2. Operacionalización de variable dependiente.....	28
Tabla 3. Relación de los factores medioambientales con las enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, Parroquia José Luis Tamayo, Salinas.....	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1. Nivel educativo de los cuidadores de los niños	31
Figura 2. Economía.....	31
Figura 3. Tipo de vivienda.....	32
Figura 4. Hacinamiento	32
Figura 5. Servicio sanitario.....	33
Figura 6. Rastro de roedores.....	33
Figura 7. Tipo de tratamiento de agua casera.....	33
Figura 8. Lavado de manos.....	33
Figura 9. Manipulación adecuada de alimentos.....	37
Figura 10. Síntomas presentados en los últimos 6 meses.....	37
Figura 11. Vivienda con riesgo de desplazamiento.....	43
Figura 12. Vivienda con riesgo de inundación.....	43
Figura 13. Riesgo de colapso.....	44
Figura 14. Disposición de residuos sólidos	44
Figura 15. Síntomas presentados en los últimos 6 meses.....	45
Figura 16. Ubicación sanitaria.....	45
Figura 17. Animales de compañía	46
Figura 18. De donde se toma el agua para consumo humano.....	46
Figura 19. Aplicación de vacunas rotavirus	47
Figura 20. Lavado reservorios de agua.....	47

RESUMEN

Las enfermedades gastrointestinales son trastornos que afectan al sistema gastrointestinal, que abarca el conjunto de órganos involucrados en la digestión y el proceso de eliminación de desechos del cuerpo, siendo una causa importante de morbilidad en niños menores de 5 años en todo el mundo. Estas enfermedades pueden ser causadas por diversas razones, entre las que se incluyen la ingestión de alimentos contaminados, la falta de higiene personal, el acceso limitado al agua potable y las condiciones de vida insalubres. El objetivo general fue determinar la relación que existe entre los factores de riesgo ambientales asociados a enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, Parroquia José Luis Tamayo, Salinas, 2023. Este estudio se basa en una investigación de enfoque cuantitativo, donde se recolectaron y analizaron datos relacionados con la variable de interés en dicha patología. Se utiliza un diseño transversal, y es descriptivo-correlacional. Los resultados evidencian que el 88% dispone sus viviendas con letrina, el 79% de los pobladores considera que existe plagas como roedores y cucarachas, el 66.4% de pobladores ingiere agua de tanqueros sin la debida higiene, el 54.2% de los mismos considera duermen más de tres personas en una habitación y el 51% no se lava las manos de manera frecuente. En conclusión, los factores de riesgo ambientales expresado a través de las dimensiones medioambientales se relacionan positivamente con las enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, en la Parroquia José Luis Tamayo, trayendo consigo la evidencia en la forma como repercute dichos factores en las enfermedades gastrointestinales.

Palabras claves: factores de riesgo ambiental, enfermedades gastrointestinales, menores de 5 años, relación.

ABSTRACT

Gastrointestinal diseases are disorders that affect the gastrointestinal system, which encompasses the set of organs involved in digestion and the process of eliminating waste from the body, being an important cause of morbidity and mortality in children under 5 years of age throughout the world. These diseases can be caused by a variety of reasons, including ingestion of contaminated food, lack of personal hygiene, limited access to drinking water, and unsanitary living conditions. The general objective was to determine the relationship between the environmental risk factors associated with gastrointestinal diseases in children under 5 years of age, José Luis Tamayo Parish, Salinas, 2023. This study is based on a quantitative approach research, where samples were collected and analyzed. data related to the variable of interest in said pathology. A cross-sectional design is used, and it is descriptive-correlational. The results show that 88% have their homes with a latrine, 79% of the residents consider that there are pests such as rodents and cockroaches, 66.4% of the residents ingest water from tankers without proper hygiene, 54.2% of them consider they sleep more than three people in a room and 51% do not wash their hands frequently. In conclusion, the environmental risk factors expressed through the environmental dimensions are positively related to gastrointestinal diseases in children under 5 years of age, in the José Luis Tamayo Parish, bringing with it evidence in the way these factors affect gastrointestinal diseases.

Keywords: environmental risk factors, gastrointestinal diseases, children under 5 years of age, relationship.

INTRODUCCIÓN

Los factores de riesgo ambientales asociados a enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años pueden variar según el entorno en el que viven, las condiciones de higiene y saneamiento disponibles. La salud ambiental se refiere al campo en el que se consideran los riesgos y los efectos en la salud humana. La (Organización Panamericana de la Salud, 2022) ha buscado guiar la discusión sobre los eventos relevantes en salud ambiental mediante un enfoque integrador basado en la atención y la prevención de la salud, a través de la promoción de entornos saludables en cada una de las áreas en las que las personas llevan a cabo su vida diaria. Desde esta perspectiva, se reconoce la estrecha relación entre la salud ambiental y los contextos en los que las personas viven, los cuales se clasifican en los ámbitos habitacional, ocupacional y público.

Es importante destacar que los factores de riesgo ambientales interactúan con otros factores, como la nutrición, el estado inmunológico y las condiciones de vida en general. Para reducir el riesgo de enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, es fundamental promover prácticas de higiene adecuadas, condiciones de saneamiento adecuadas y educación sobre la manipulación segura de alimentos. La comprensión detallada de estos factores es esencial para desarrollar estrategias eficaces de prevención y promoción. Lamentablemente esta enfermedad sigue en aumento en la salud pública. El registro del Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) indica que las enfermedades provocadas por infecciones digestivas está entre las diez primeras causas de muerte en el país.

El presente estudio parte de determinar la relación que existe entre los factores de riesgo ambientales asociados a enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, Parroquia José Luis Tamayo, Salinas, 2023. Este estudio se basa en una investigación de enfoque cuantitativo, donde se recolectarán y analizarán datos relacionados con la variable de interés en dicho problema bajo estudio. Los factores de riesgo ambientales expresados a través de las dimensiones medioambientales se relacionan positivamente con las enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, en la Parroquia José Luis Tamayo, trayendo consigo la evidencia en la forma como repercute dichos factores en las enfermedades gastrointestinales.

CAPÍTULO I

9. El Problema

9.1 *Planteamiento del problema*

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define un factor de riesgo como "los rasgos, características o exposiciones de una persona que aumentan la probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión". (OMS, 2020) Es decir, son situaciones o circunstancias humanas asociadas a la posibilidad de padecer procesos patológicos o enfermedades que afectan directamente a la salud. El medio ambiente es el más significativo al momento de sufrir una enfermedad, teniendo como principal afectados a los niños.

La salud ambiental se refiere al campo en el que se consideran los riesgos y los efectos en la salud humana. La (Organización Panamericana de la Salud, 2022) ha buscado guiar la discusión sobre los eventos relevantes en salud ambiental mediante un enfoque integrador basado en la atención y la prevención de la salud, a través de la promoción de entornos saludables en cada una de las áreas en las que las personas llevan a cabo su vida diaria. Desde esta perspectiva, se reconoce la estrecha relación entre la salud ambiental y los contextos en los que las personas viven, los cuales se clasifican en los ámbitos habitacional, ocupacional y público.

Las enfermedades gastrointestinales son una causa importante de morbimortalidad en niños menores de 5 años en todo el mundo. Estas enfermedades pueden ser causadas por diversas razones, entre las que se incluyen la ingestión de alimentos contaminados, la falta de higiene personal, el acceso limitado al agua potable y las condiciones de vida insalubres. Los autores (Rivas, Maravi, & Garay, 2019) señalan que algunas de las enfermedades gastrointestinales más comunes en niños menores de 5 años incluyen la diarrea, la gastroenteritis, la colitis, la enterocolitis necrotizante y la disentería. Estas enfermedades pueden provocar síntomas como dolor abdominal, vómitos, diarrea, fiebre y deshidratación, lo que puede llevar a complicaciones graves e incluso a la muerte si no se tratan adecuadamente.

Según la (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2022) estima que alrededor de 829 000 personas fallecen anualmente debido a enfermedades diarreicas causadas por la insalubridad del agua, deficiente saneamiento o prácticas inadecuadas de higiene de manos. Es importante destacar que la diarrea es altamente prevenible y se podría evitar el

fallecimiento de aproximadamente 297 000 niños menores de cinco años cada año si se tomaran medidas para abordar estos factores de riesgo, lo que incrementa las posibilidades de propagación de enfermedades diarreicas y otras patologías.

Los factores de riesgo ambientales tienen un impacto significativo en el desarrollo de enfermedades del sistema gastrointestinal. En hogares sin acceso a instalaciones de saneamiento apropiadas, la contaminación del agua, la degradación del suelo, la presencia de agentes patógenos en los alimentos y la polución del aire se encuentran estrechamente vinculados con un aumento en la posibilidad de contraer enfermedades gastrointestinales. Estos factores pueden introducir microorganismos nocivos, toxinas y sustancias químicas perjudiciales en el entorno humano, ya sea a través de la ingesta de agua contaminada, alimentos infectados o por la inhalación de aire polucionado. Adicionalmente, las condiciones ambientales deficientes pueden favorecer la propagación y transmisión de patógenos intestinales, incluyendo bacterias, virus y parásitos. (Ginebra, 2017)

La (Organización Mundial de la Salud, 2018) señala que la Región de África enfrenta la carga más elevada de enfermedades transmitidas por alimentos por persona. Con más de 91 millones de individuos afectados y 137.000 fallecimientos anuales, las enfermedades diarreicas representan el 70% de las afecciones de este tipo. Esto está directamente relacionado con prácticas como la preparación de alimentos empleando agua contaminada, deficiencias en la higiene y condiciones inapropiadas en la producción y almacenamiento de comestibles, así como bajos niveles de educación y alfabetización. En la región de las Américas, la OMS ha identificado que, de los afectados, 31 millones son menores de cinco años, y de este grupo más de 2.000 mueren anualmente debido a estas enfermedades.

En México las enfermedades gastrointestinales (EGI) son una de las principales causas de consulta médica y muerte en niños, mediante un análisis de contingencia se determinó que la edad, el lugar de residencia y el nivel socioeconómico es la causa más relacionada con las enfermedades gastrointestinales. (Godínez Oviedo, 2017)

El Ministerio de Salud Pública de Ecuador, nos menciona que, las enfermedades gastrointestinales son una de las principales causas de morbilidad en niños menores de 5 años en el país. Se estima que alrededor del 40% de las consultas pediátricas en los servicios de salud están relacionadas con enfermedades gastrointestinales en esta población. El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos en el año 2018, indica que 25.762 pacientes ingresan al

área de hospitalización por gastroenteritis, ocupando el cuarto lugar entre las diez principales causas de morbilidad en nuestro país. (INEC, 2018).

El (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2020) en sus indicadores de defunciones generales destacó que para el año 2019, una de las principales causas de muerte se encontraron las enfermedades infecciosas intestinales con un total de 112 defunciones, de las cuales a nivel de la provincia de Esmeraldas se reportaron 10 defunciones Dentro de la provincia del Guayas en el barrio Bastión Popular, las causas de la gastroenteritis fueron: de origen bacteriano con un 52%, seguido de los virus con un 23%, los parásitos con un 16% y rotavirus con un 8%.

La Parroquia José Luis Tamayo, también conocida como Muey está ubicada al Sur Oeste de la provincia de Santa Elena, mediante la realización del diagnóstico situacional del sector se observó que las calles son polvorientas, hay acumulación de basura en lugares donde las moscas se congregan, existen terrenos baldíos y muchas veces la población consume agua de manera directa sin hervirla. La mayoría de las viviendas son de construcción mixta y se presentan condiciones de hacinamiento que impiden que las familias tengan privacidad, muchas de ellas no poseen alcantarillado y no cuentan con las condiciones sanitarias para mantener la salud, lo que afecta a los niños menores de 5 años y comunidad en general, por lo tanto, la población no tiene conocimiento sobre medidas de prevención de las enfermedades.

A pesar de los avances en la prevención y el tratamiento de las enfermedades gastrointestinales, estos siguen siendo un problema de salud pública a nivel mundial. La exposición a diversos factores ambientales aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades gastrointestinales, lo que afecta negativamente la calidad de vida de las personas y puede tener un impacto significativo en los sistemas de salud y en la economía en general. Por lo tanto, es importante investigar los factores ambientales que influyen en las enfermedades gastrointestinales desarrollando estrategias efectivas de promoción y prevención.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores de riesgo ambientales asociados a enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, Parroquia José Luis Tamayo, Salinas, 2023?

10. Objetivos

2.1. Objetivo general

Determinar los factores de riesgo ambientales asociados a enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, Parroquia José Luis Tamayo, Salinas, 2023.

2.2. Objetivos específicos

1. Caracterizar el perfil sociodemográfico de las familias de los menores de 5 años.
2. Determinar las condiciones higiénicas medioambientales en que se desarrollan los menores de 5 años.
3. Deducir la relación entre la manipulación de alimentos y las manifestaciones gastrointestinales

3. Justificación

Los niños menores de 5 años son una población especialmente vulnerable a las enfermedades gastrointestinales debido a su sistema inmunológico aún en desarrollo y su mayor susceptibilidad a la deshidratación y complicaciones. Las enfermedades gastrointestinales en este grupo de edad pueden tener efectos a corto y largo plazo en la salud, el crecimiento y el desarrollo. Su alta incidencia tiene un impacto significativo en los sistemas de salud, en la calidad de vida de los niños y sus familias. La relación entre factores ambientales y enfermedades gastrointestinales en niños es crucial, factores como el saneamiento deficiente, el acceso limitado a agua potable, la higiene inadecuada y otros aspectos ambientales pueden desempeñar un papel fundamental en la propagación de estas enfermedades.

Aunque se reconoce que los factores de riesgo ambientales desempeñan un papel importante en las enfermedades gastrointestinales en niños, aún existe una falta de información sólida y estudios específicos sobre esta asociación. Por lo tanto, este trabajo de investigación proporcionará nuevos conocimientos sobre cómo los factores ambientales se relacionan con las enfermedades gastrointestinales en niños menores de 5 años en un contexto específico, lo que permitirá establecer bases sólidas para futuras investigaciones y promover la implementación de medidas preventivas basadas en evidencia, teniendo un impacto directo en la reducción de la incidencia y gravedad de las enfermedades gastrointestinales en este grupo de edad, la presente investigación está dirigido a quienes se interesen en el tema y a los padres de familia de los niños menores de 5 años.

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1 *Fundamentación referencial*

Este estudio se basa en una diversidad de investigaciones anteriores relacionadas con las variables propuestas y que han sido identificadas en diversas bases de datos. Estas fuentes documentales respaldan la realización de esta investigación y han sido empleadas para llevar a cabo una revisión exhaustiva y análisis bibliográfico minucioso de múltiples investigaciones. En este trabajo se expondrán los diferentes temas establecidos a nivel global y local, lo que facilitará una comprensión más profunda de la problemática abordada.

Con el propósito de analizar las causas de las enfermedades gastrointestinales vinculadas con las condiciones de saneamiento básico y la calidad del agua en los departamentos de Caldas, Risaralda y Quindío, en Colombia, las autoras (Cardona Guzmán, Militza Yulain, 2022) concluyeron que las enfermedades intestinales han emergido como una preocupación de salud global debido a la significativa cantidad de vidas perdidas. Para el año 2017, la diarrea fue identificada como la principal causa de fallecimiento en menores de 5 años y en personas mayores de 70 años, resultando en la trágica muerte de 525,000 niños anualmente en todo el mundo.

(Motta Quinde, 2019), en su proyecto de investigación titulado “Factores Asociados A Las Enfermedades Diarreicas En Niños Menores De Cinco Años En El Hospital Jorge Reategui Delgado - Piura, Durante El Año 2017” encontró que la presencia de animales aumenta en 1.7 veces la razón de prevalencia de padecer enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, de igual manera el tener piso de tierra y el no contar con servicio de agua o desagüe. Esto ayudó a determinar que si existe asociación entre los factores ambientales y personales.

En Ecuador, (Pincay, Y. E. D; De Rodríguez, Z. R; Noralma, L. E. P., 2022) en su proyecto titulado “Factores de riesgo de los indicadores del saneamiento ambiental asociados a las parasitosis intestinales.” Nos indica que los factores de riesgo del saneamiento ambiental se determinaron como: Tipo de agua de consumo, eliminación de heces entre otros tales como lavado de manos antes de comer, caminar descalzos, limpieza del hogar y eliminación de

basura que influyen en la prevalencia de las parasitosis intestinales que estadísticamente están asociados a esta enfermedad en escolares del cantón Paján.

(ALVAREZ TOAZA, HELEN LORENA; CHICHANDE CALAURANO, JOSELYN STEFANÍA, 2019) en su investigación “Factores ambientales y culturales que prevalecen en las enfermedades gastrointestinales en niños menores de 3 a 5 años, Puertas Negras, Babahoyo - Los Ríos. Octubre 2018- abril 2019” identificaron elementos que contribuyen a la aparición de enfermedades gastrointestinales en la zona de investigación. Siendo estos el consumo de agua del grifo (71.88%), la falta de hábitos de lavado de manos (80.21%), el desconocimiento de las normas para la manipulación y conservación de alimentos (77.08%), así como el hecho de que la mayoría solo se enjuaga las manos con agua (58.33%). Además, se encontró que la acumulación de agua estancada en ciertas áreas servía como fuente de patógenos causantes de estas enfermedades. Se destacó que, en la mayoría de los hogares, solo el 48.96% acude a revisiones médicas cuando experimentan molestias, y el grupo de niños de 3 a 5 años es el más propenso a enfermarse con mayor frecuencia con un 68.75%.

En su artículo titulado "Epidemiología de las enfermedades gastrointestinales en niños menores de 5 años", (Ospina Lozano, 2018) enfatiza que la prevalencia de enfermedades diarreicas en niños es alta y refleja condiciones de vida precarias, especialmente en zonas rurales excluidas y con limitaciones simbólicas, destacando la importancia de las medidas preventivas para evitar este tipo de enfermedades, resaltando el acceso al agua potable, la disponibilidad de un sistema de saneamiento adecuado y el uso de agua y jabón antes de comer. Estas acciones son cruciales porque las enfermedades gastrointestinales son el resultado de la interacción entre los humanos y los microorganismos que causan enfermedades.

Dentro de su proyecto de investigación denominado “Factores De Riesgo Que Determinan La Prevalencia De Infecciones Gastrointestinales En Niños De Menores De 5 Años De La Comunidad De Chapuel Del Cantón Tulcán” (Rueda & Tania, 2021) refiere que el 74% de la población manifestó poseer bajo conocimiento en lo que respecta a las infecciones gastrointestinales en niños y los factores que aumentan su riesgo, se encontró que el 35% de los niños experimentó molestias estomacales relacionadas con una infección en más de tres ocasiones en el último año. Además, los padres aplican métodos de prevención de manera

empírica, lo que ha resultado en un desconocimiento generalizado sobre los signos de alerta, la higiene de los alimentos, el lavado de manos y utensilios, entre otras cosas. En conclusión, se encuentran factores de riesgo elevados para infecciones gastrointestinales en niños menores de cinco años.

2.2 Fundamentación teórica

Factor de riesgo

Los factores de riesgo incluyen condiciones, estilos de vida o circunstancias que nos exponen a un mayor riesgo de desarrollar una enfermedad. Estos factores pueden ser de naturaleza biológica, como predisposición genética o características físicas, o pueden estar relacionados con el entorno social, económico o estilo de vida de una persona. Los factores de riesgo son importantes en la salud pública y la medicina, ya que identificarlos y comprender su influencia puede ayudar en la prevención y el control de enfermedades y problemas de salud. Los factores de riesgo contribuyen a la aparición de enfermedades que se caracterizan por el estrechamiento de las arterias y/o la incapacidad de la sangre para fluir libremente, lo que resulta en trastornos circulatorios que conducen a enfermedades cardiovasculares. (CARDIOVASCULAR, 2023)

La (Organización Panamericana de la Salud, 2022) menciona cinco factores clave que afectan el desarrollo y el control de enfermedades no transmisibles como diabetes, cáncer y enfermedades cardíacas. El tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol, la dieta poco saludable, la falta de actividad física y la exposición a la contaminación del aire son algunos de estos factores de riesgo. Estos factores de riesgo pueden estar presentes a nivel individual, familiar, comunitario y ambiental, y sus efectos se multiplican cuando interactúan entre sí. Además, la desnutrición, el analfabetismo, la pobreza y otras enfermedades pueden contribuir al bajo peso al nacer.

Factor de riesgo ambiental

El riesgo ambiental hace referencia a la condición en la que las comunidades enfrentan amenazas derivadas de diversos factores del entorno. Estos elementos, junto con la vulnerabilidad social, económica variable y características estructurales de las sociedades y

áreas geográficas, pueden dar lugar a eventos naturales extremos, como inundaciones, sequías, terremotos y tornados. (Muzlera & Salomón, 2020)

Enfermedades Gastrointestinales

Las enfermedades gastrointestinales constituyen uno de los grupos de enfermedades más significativos, ya que son la principal causa de enfermedad y muerte en niños a nivel mundial. Estas enfermedades se transmiten principalmente a través de la vía fecal-oral o mediante el consumo de agua y alimentos contaminados. Afectan principalmente a la población infantil y su incidencia y prevalencia están estrechamente relacionadas con el nivel socioeconómico de los pacientes. Los agentes patógenos responsables incluyen virus, parásitos y bacterias. En los laboratorios clínicos, se realiza una búsqueda e identificación de estos agentes, centrándose en patógenos como Salmonella, Shigella, Escherichia, Vibrio, Campylobacter y Yersinia. (Esllick, 2020)

Las enfermedades gastrointestinales más comunes son: “Colitis, hinchazón del intestino grueso causada por enfermedades virales, trastornos inflamatorios y/o radiación en el intestino grueso. La dispepsia es un trastorno digestivo que causa dolor en la parte superior abdominal. El estreñimiento es la dificultad de evacuar, que puede ser causado por problemas de estrés o una mala alimentación. Cuando el esófago está inflamado, hinchado o irritado, se lo denomina esofagitis”. (Mejía, 2016)

Gastroenteritis

La gastroenteritis se refiere a la irritación de la capa interna del intestino, ocasionada por parásitos, bacterias, virus o ciertos medicamentos antiinflamatorios. La gravedad de la gastroenteritis está más en relación con la etiología que con la edad, y el rotavirus es la causa más grave. La Sociedad Europea de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (ESPGHAN) define la gastroenteritis como: “reducción de la consistencia de las evacuaciones (líquidas, semilíquidas) y/o un incremento en la frecuencia de estas (>3 en 24 horas), pudiendo acompañarse de fiebre, vómitos y dolor abdominal”. Para considerarla como aguda, su duración debe ser inferior a 2 semanas y normalmente no dura más de 7 días. La deshidratación es un cuadro clínico originado por la excesiva pérdida de agua y electrolitos. (Bravo Adán, y otros, 2021)

Virus

Un virus se compone de material genético, que puede ser DNA o RNA, rodeado por una capa protectora de proteínas llamada cápside. Algunos virus tienen una envoltura de lípidos de doble capa que rodea la cápside. La partícula viral completa se denomina virión. Los virus necesitan multiplicarse dentro de una célula hospedadora y dependen de los recursos estructurales y metabólicos de esta célula. Debido a esta dependencia, se les conoce como parásitos intracelulares obligados. Es importante destacar que los virus no poseen estructuras celulares como núcleo, citoplasma o mitocondrias. (Kenneth J., 2017)

Rotavirus

El Rotavirus es un virus RNA, cuyo genoma está constituido por 11 segmentos génicos con una gran diversidad, debida a mutaciones puntuales, genéticos y recombinación entre cepas. La caracterización se realiza con base en diferentes proteínas. agente de distribución mundial que produce gastroenteritis en humanos y en animales. Es el agente viral más importante causante de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años a nivel global. (Saenz Ruiz, Ruiz Buitrago, & Barbosa Muñoz, 2020)

El rotavirus se presenta en seis serogrupos (A-F), de los cuales tres afectan a los seres humanos (A-C). El rotavirus del serogrupo A es responsable de más del 95% de las infecciones en niños pequeños provocando episodios severos de diarrea aguda en niños menores de dos años. También se ha observado que las infecciones por este virus conducen a aumentos en los niveles de IgM, IgG e IgA en la sangre, así como a incrementos de IgA en la mucosa intestinal, según han demostrado otros expertos. (Oyarzún, 2017)

Bacterias

Bacterias como Salmonella, Campylobacter, Shigella, Aeromonas y Yersinia suelen manifestarse en ciertos periodos del año, especialmente en niños, y su origen se encuentra en países en desarrollo. La gastroenteritis causada por bacterias puede ser desencadenada por diversos factores, que incluyen: la liberación de sustancias tóxicas, la presencia de factores de adherencia, el proceso de colonización, la proliferación e invasión intracelular en la mucosa, la propagación de bacterias a través del organismo.

Entre las bacterias más relevantes en este contexto se encuentran las siguientes: Escherichia coli, coli enterotoxigénico, coli enteroinvasivo, coli enterohemorrágico, coli enteroadherente, coli enteroagregante, Aeromonas.

La falta de higiene adecuada de las manos después de usar el baño también puede contribuir a la propagación de bacterias, especialmente si la madre o el cuidador están involucrados en la preparación de alimentos para los niños. Esto incluye la manipulación inadecuada de alimentos, como cuando no se lavan adecuadamente antes de comerlos.

2.3 Fundamentación legal

Constitución de la República del Ecuador (2008)

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

Capítulo tercero

Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

Sección quinta

Niñas, niños y adolescentes

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud

integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar.

(Código de la Niñez y Adolescencia, 2014)

Capítulo II

Derechos de supervivencia

Art. 30.- Obligaciones de los establecimientos de salud.

Los establecimientos de salud públicos y privados, cualquiera sea su nivel, están obligados a:

1. Prestar los servicios médicos de emergencia a todo niño, niña y adolescente que los requieran, sin exigir pagos anticipados ni garantías de ninguna naturaleza. No se podrá negar esta atención a pretexto de la ausencia del representante legal, la carencia de recursos económicos, la falta de cupo, la causa u origen de la emergencia u otra circunstancia similar;

2. Informar sobre el estado de salud del niño, niña o adolescente, a sus progenitores o representante;

3. Mantener registros individuales en los que conste el seguimiento y la atención del embarazo, el parto y el puerperio; y registros actualizados de datos personales, domicilio permanente y referencia familiares de la madre (Código de la niñez y Adolescencia, 2014).

Plan Nacional de Desarrollo (Toda una vida)

El (Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida, 2017) indica en el:

Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas. De igual forma, la aproximación a la salud se debe hacer con pertinencia cultural, desde la prevención, protección y promoción, hasta la atención universal, de calidad, oportuna y gratuita, concentrando los esfuerzos para combatir la malnutrición en sus tres

expresiones, eliminar la prevalencia de enfermedades transmisibles y controlar las no transmisibles. Esta visión exige el desarrollo de redes de servicios de salud enfocados en las necesidades de sus usuarios, acorde con la edad y la diversidad cultural y sexual.

En la provisión de servicio de salud, es de vital importancia adoptar un enfoque de equidad territorial y pertinencia cultural a través de un ordenamiento del territorio que asegure a todas las mismas condiciones de acceso, sin discriminación ni distinción de ninguna clase. El derecho a la salud debe orientarse de manera especial hacia grupos de atención prioritaria y vulnerable, con énfasis en la primera infancia y con enfoque en la familia como grupo fundamental de la sociedad, en su diversidad y sin ningún tipo de discriminación (Plan Nacional de Desarrollo, 2017).

2.4 Modelo y Teorías de Enfermería

Florence Nightingale Teoría del entorno

El impacto que el entorno tiene en la salud y el bienestar de los pacientes es el principal enfoque de la teoría del entorno. Florence Nightingale afirmó que el entorno social y físico de una persona se relaciona de manera directa en su recuperación y en la prevención de enfermedades. La temperatura, iluminación, ventilación, alimentación, higiene y el nivel de ruido son cinco elementos clave para la recuperación del paciente. Estos componentes deben mantenerse de manera favorable para mejorar la salud obteniendo la recuperación del paciente.

Además, la teoría del entorno también destaca la necesidad de promover la salud y prevenir enfermedades mediante la mejora de las condiciones ambientales y el acceso a agua potable y alimentos nutritivos; de esta manera evitar infecciones cruzadas y la propagación de bacterias o virus. Flores Nightingale también nos enseña la importancia de proporcionar una dieta adecuada para promover la recuperación de los pacientes, donde la nutrición puede verse afectada debido a los problemas de digestión y absorción.

Nola Pender: Modelo de Promoción de la Salud (MPS)

El enfoque de promoción de la salud propuesto por Pender es uno de los modelos más destacados en el campo de la enfermería para promover la salud. De acuerdo con este modelo, los factores que influyen en la promoción de la salud y los hábitos de vida se agrupan en

categorías cognitivas-perceptuales. Estas categorías se refieren a las concepciones, creencias e ideas que las personas tienen sobre la salud, las cuales inciden en la adopción de ciertos comportamientos o conductas específicas que favorecen la salud. En el contexto que nos ocupa, estos comportamientos están relacionados con la toma de decisiones que contribuyen al bienestar y la salud.

Esta teoría nos permite brindar información a las madres acerca de las posturas que deben adoptar en este contexto de salud, incentivando la adopción de prácticas saludables que no solo mejoren la calidad de vida de los niños menores de 5 años, sino también la de sus familias y la comunidad. Esto se logra mediante charlas educativas que abordan cómo llevar una vida saludable, con el propósito de disminuir el riesgo de enfermedades.

Dorothea Orem: teoría del autocuidado

El autocuidado es una habilidad adquirida por las personas, con un propósito definido. Es una conducta presente en situaciones específicas de la vida, en la que las personas dirigen su atención hacia sí mismas, los demás o su entorno, con el fin de controlar los factores que influyen en su propio crecimiento y funcionamiento, en aras de su vida, salud y bienestar.

Esta teoría nos proporciona un fundamento sólido en cuanto a la importancia del cuidado, con un enfoque específico en cuidadores de este grupo prioritario. Además, colaborar en conjunto con el personal de salud para elevar el estado de salud y contribuir a una recuperación pronta. En este contexto, los niños no pueden atenderse por sí mismos, por lo que las madres asumen la responsabilidad del cuidado infantil, al igual que las enfermeras, que también aportan al cuidado y educación, desde la implementación de normas de higiene hasta la recomendación de una dieta para mejorar la salud.

2.5 Formulación de la Hipótesis

Hipótesis general

Los factores de riesgo ambientales se relacionan positivamente con las enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, Parroquia José Luis Tamayo, Salinas, 2023.

2.6 . Identificación y clasificación de variables

2.6.1 Variable Independiente

Factores de riesgo ambientales

2.6.2 Variable Dependiente

Enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años

2.7 Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de variable independiente

HIPOTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICAS
Los factores de riesgos ambientales se asocian a enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años. Parroquia José Luis Tamayo. Salinas, 2023	Factores de riesgo ambientales	Son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia.	Medioambiental	Alimentos o agua contaminados Higiene de manos Impacto industrial Animales intradomiciliarios Deficiente eliminación de basura y excreto Condiciones de vivienda Alcantarillado	Encuesta
			Biológicos	Virus Bacterias Parásitos Rotavirus	

Tabla 2*Operacionalización de variable dependiente*

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN		DEFINICIÓN OPERACIONAL	
		CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICAS
Los factores de riesgos ambientales se asocian a enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años. Parroquia José Luis Tamayo. Salinas, 2023	Enfermedades Gastrointestinales	Inflamación de la mucosa del estómago y del intestino que se produce como consecuencia a una infección por la presencia de un agente etiológico	Clasificación:		Encuesta
			Gastroenteritis aguda	Duración menor a 14 días	
			Gastroenteritis Crónica	De 15 días en adelante	
			Complicaciones	Deshidratación Desnutrición	

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1 Tipo de investigación

Este estudio se basa en una investigación de enfoque cuantitativo, donde se recolectarán y analizarán datos relacionados con la variable de interés en dicha patología. Se utiliza un diseño transversal, ya que se recopilarán datos de un período específico. El enfoque es descriptivo-correlacional, se recurre a fuentes bibliográficas y artículos científicos para obtener bases científicas en enfermería y fundamentación teórica con relación al tema de investigación. Además, proporcionará aportes para futuros estudios sobre esta patología y busca crear conciencia entre los profesionales de enfermería, quienes tienen el primer contacto con el paciente.

3.2 Métodos de Investigación

Estudio observacional: Mediante la observación directa de la población de estudio, se pueden identificar los factores de riesgo ambientales presentes en su entorno, como la calidad del agua, el saneamiento, la higiene, la exposición a contaminantes, entre otros. Esto ayudará a establecer una asociación entre dichos factores y la aparición de enfermedades gastrointestinales en los niños.

Encuestas y entrevistas: Realizar encuestas a padres o cuidadores de niños menores de 5 años para recopilar información sobre las condiciones ambientales en las que viven, los hábitos de higiene, la alimentación y otros factores relacionados con la salud gastrointestinal. También se pueden realizar entrevistas a expertos en salud pública o profesionales médicos para obtener información adicional y perspectivas especializadas.

3.3 Población y muestra

El análisis realizado en este estudio involucra una población de 4,008 niños con edades comprendidas entre 0 y 5 años que residen en la parroquia José Luis Tamayo, 2023 y dentro de dicha parroquia se encuentra el barrio San Raimundo II que cuenta con 146 pobladores.

3.4 Tipo de muestreo

En el barrio San Raimundo II, perteneciente a la parroquia José Luis Tamayo, ubicada en el cantón Salinas, se seleccionó a las personas que conformaron la muestra, y sobre las cuales se aplicó un cuestionario con el objetivo de recaudar datos cuantitativos.

El muestreo que se realiza es probabilístico y este asciende a 107 personas que se han obtenido mediante el cálculo muestral utilizando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

$$N = \frac{146 * (1.96)^2 * (0.50 * 0.50)}{(0.05 * 0.05) * (140 - 1) + (1.96)^2 * (0.50 * 0.50)} = 107$$

3.5 Criterios de Inclusión

- Pacientes menores de 5 años
- Pacientes con enfermedades gastrointestinales en el periodo de tiempo establecido

3.6 Criterios de exclusión

- Pacientes mayores de 5 años con diagnóstico médico de otra patología
- Pacientes atendidos fuera del periodo de estudio

3.7 Técnicas e instrumentos

En la presente investigación se utilizaron como técnica primaria:

- Observación
- Encuesta

Técnica secundaria:

- Documental-bibliográfica

3.8 Aspectos éticos

Durante el proceso de investigación, se llevaron a cabo exhaustivas gestiones de autorización y se completaron los trámites requeridos, tanto antes, durante y después del desarrollo del estudio. Estas gestiones abarcaron la obtención de la aprobación del tema por

parte del comité de investigación de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena. Estos procedimientos garantizaron la integridad ética y legal del estudio, así como el respeto por los derechos de los sujetos de investigación.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de Resultados

4.1 Análisis y presentación de resultados

Una vez aplicado el instrumento se procede a la tabulación y análisis de resultados utilizando la herramienta SPSS obteniendo los siguientes resultados

Con relación al primer objetivo específico, caracterizar el perfil sociodemográfico de las familias de los menores de 5 años. Se tomo como muestra de 107 padres de familia de los menores que presentaron procesos diarreicos donde se observa lo siguiente

Figura 1

Nivel educativo de los cuidadores de los niños

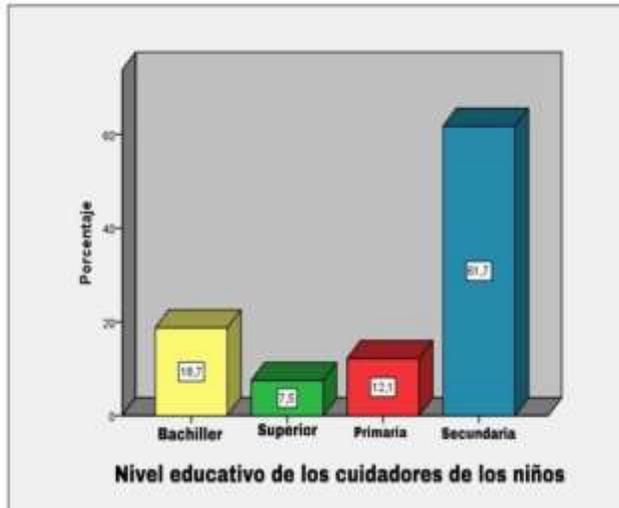
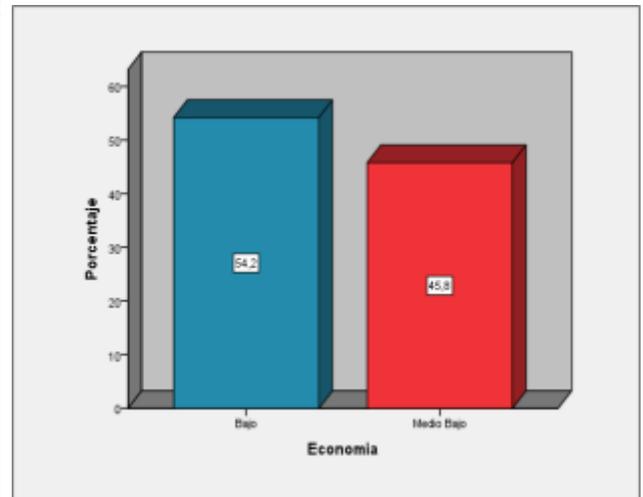


Figura 2

Economía



Nota. Cuidadores de los menores de 5 años de la parroquia José Luis Tamayo. Elaborado por Moreno Jordan Ingvild Analía

Interpretación: En la figura 1 se observa el nivel de instrucción educativa de los cuidadores, el 61.7% de los padres de familia no culminaron la secundaria, el 12.1% terminó la primaria, el 7.5% cuenta con un título superior y el 18.7% terminó el bachillerato.

En la figura 2 relacionado al nivel de ingresos económicos de los pobladores donde el 54.2% señalan ser bajo (inferior al salario básico unificado), seguido del 45.8% mencionan tener un ingreso medio-bajo (menor o igual a \$500)

Con lo cual se evidencia que los cuidadores tienen desconocimiento de múltiples cuidados debido al grado de instrucción y tampoco cuentan con recursos económicos suficientes para el fomento de una alimentación segura y saludable.

En cuanto al segundo objetivo específico, determinar las condiciones higiénicas medioambientales en que se desarrollan los menores de 5 años, se obtiene el siguiente análisis

Figura 3

Tipo de Vivienda

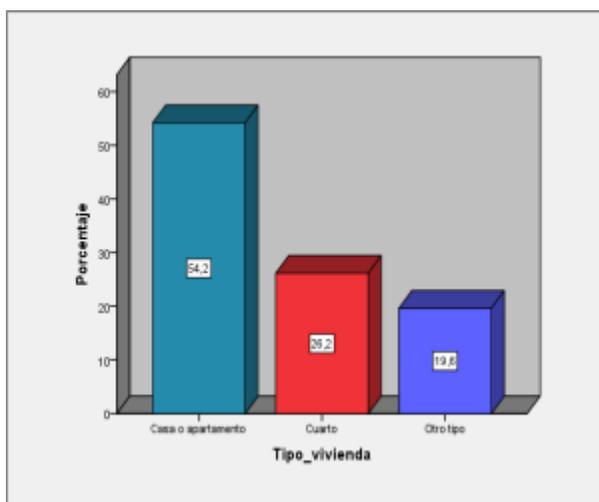
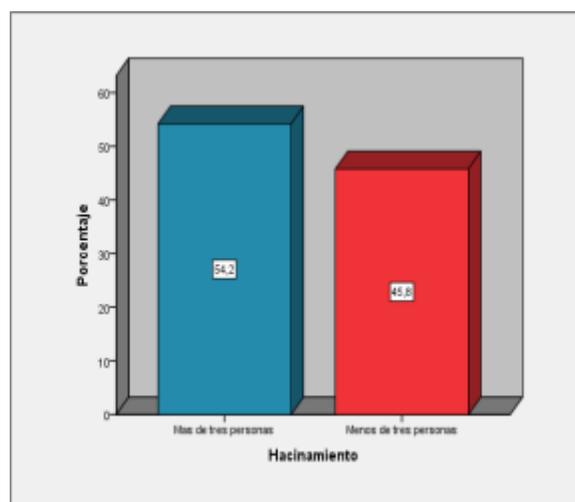


Figura 4

Hacinamiento



Nota. Cuidadores de los menores de 5 años de la parroquia José Luis Tamayo. Elaborado por Moreno Jordan Ingvid Analía

Interpretación: En la figura 3 se visualiza el tipo de vivienda donde el 54.2% de pobladores viven en viviendas tipos chalet de construcción de madera y caña seguido del 26.2% que vive en un cuarto de construcción mixta mientras el 19.6% tiene viviendas de hormigón armado, cuyas familias viven en hacinamiento donde en la figura 4 el 54.2% de los mismos considera duermen más de tres personas en una habitación y el 45.8% considera tener menos de tres personas en una habitación, además que muchas de las viviendas tienen un solo ambiente y que incluye aves de corral.

Figura 5

Servicio Sanitario

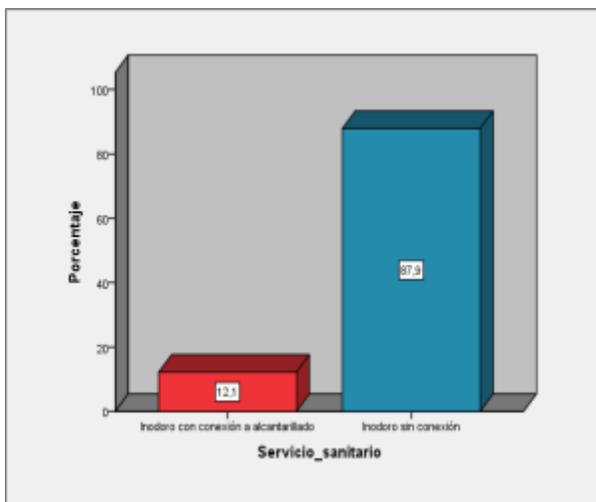
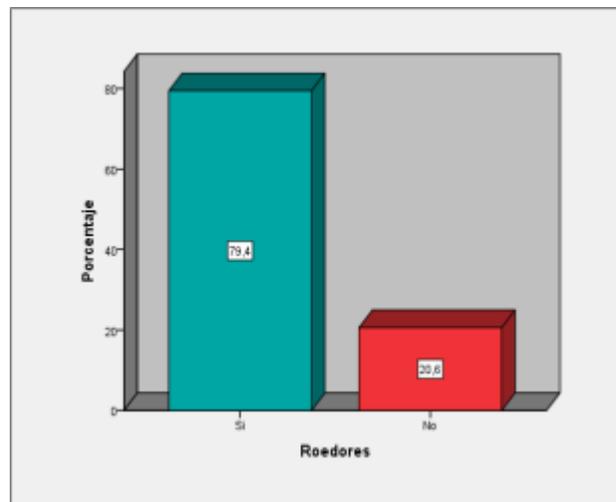


Figura 6

Rastro de roedores



Nota. Cuidadores de los menores de 5 años de la parroquia José Luis Tamayo. Elaborado por Moreno Jordan Ingvid Analía

Interpretación: En la figura 5 se observa el tipo de servicio sanitario que poseen donde el 88% dispone sus viviendas con letrina y el 12% cuenta con un inodoro con conexión a alcantarillado; en cuanto a la figura 6 en relación con plagas como roedores y cucarachas el 79% de los pobladores considera que existe muchos de estos animales y el 21% considera que no existe rastro de roedores

Figura 7

Tipo de tratamiento de agua casera

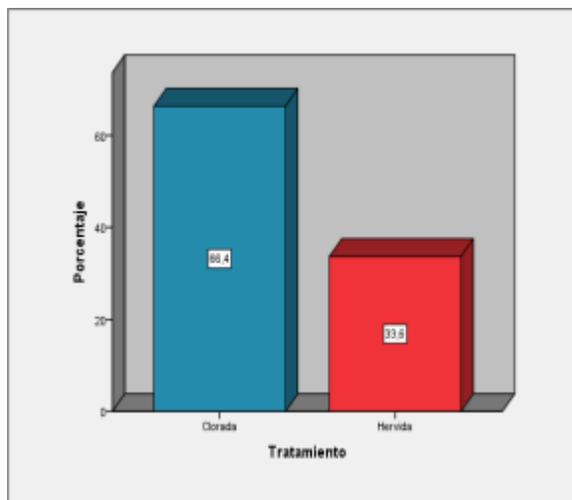
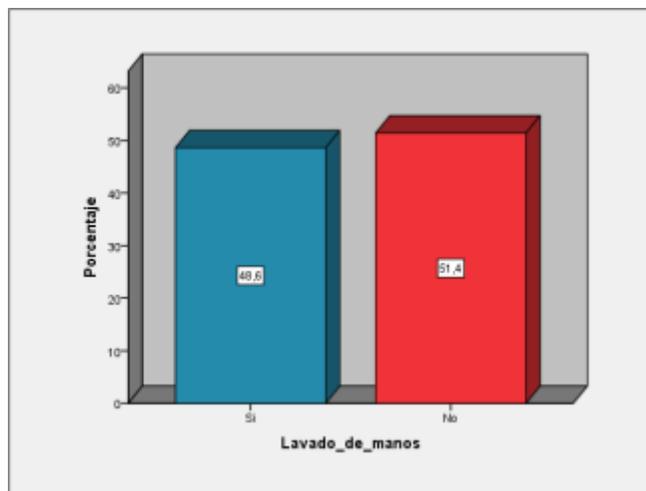


Figura 8

Lavado de manos



Nota. Cuidadores de los menores de 5 años de la parroquia José Luis Tamayo. Elaborado por Moreno Jordan Ingvild Analía

Interpretación: En la figura 7 en cuanto el tratamiento del agua se evidencia que el 66.4% de pobladores ingiere agua de tanqueros sin la debida higiene, mientras el 33.6% considera tomar agua hervida. En la figura 8 se observa con relación al lavado de manos que el 49% tiene el hábito de realizar el lavado de manos; mientras el 51% no se lava las manos de manera frecuente; lo cual afecta a las condiciones higiénicas en que se deben desenvolver las familias.

Referente al tercer objetivo específico, deducir la relación entre la manipulación de alimentos y las manifestaciones gastrointestinales se evidencia los siguientes resultados

Figura 9

Manipulación adecuada de alimentos

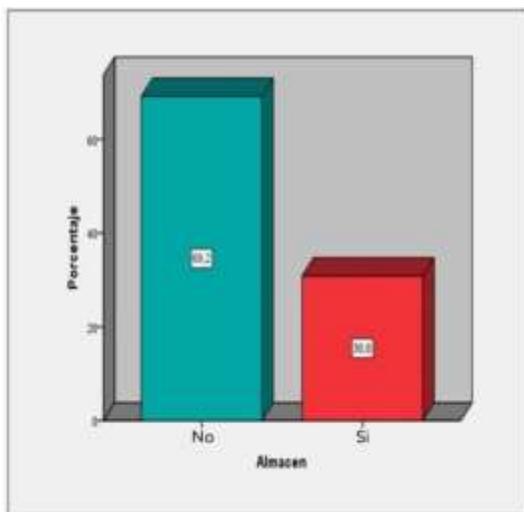
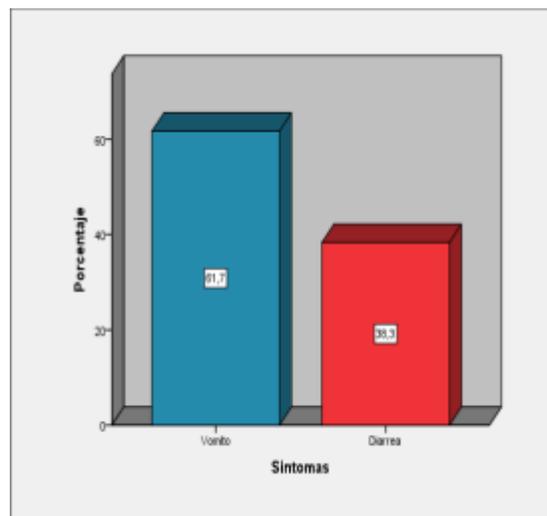


Figura 10

Síntomas presentados en los últimos 6 meses



Nota. Cuidadores de los menores de 5 años de la parroquia José Luis Tamayo. Elaborado por Moreno Jordan Ingvild Analía

Interpretación: En la Figura 9 se observa que un 69,2% de los padres no realiza una adecuada manipulación de alimentos, mientras el 30,8% restante mantiene una correcta práctica de manipulación de alimentos, estos datos se relacionan con la manifestación de síntomas como se representa en la Figura 10, donde el 62% de los menores experimentó

vómitos, mientras que el 38% restante manifestó la aparición de diarrea después de consumir alimentos almacenados en el hogar.

4.2 Comprobación de hipótesis

Para el análisis inferencial de comprobación de hipótesis se usó el estadístico Chi-cuadrado de Pearson para detectar la relación entre las variables de tipo cuantitativa, siendo de tipo categóricas.

Tabla 3

Relación de los factores medioambientales con las enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, Parroquia José Luis Tamayo, Salinas.

Factores medioambientales		Enfermedades gastrointestinales			Chi-cuadrado de Pearson	Valor de sig.
		Sí	No	Total		
Lavado de reservorio de agua	Sí	58	0	58	107,000	0.00
	No	0	49	49		0.00
Total		58	49	107		
Vivienda con riesgo de colapso estructural	Sí	52	23	75	23,120	0.00
	No	6	26	32		0.00
Total		58	49	107		
Rastro de roedores	Sí	58	27	85	32,781	0.00
	No	0	22	22		0.00
Total		58	49	107		
Animales de compañía	Sí	58	27	85	42,781	0.00
	No	0	22	22		0.00
Total		58	49	107		
Lavado de manos antes y después de comer	Sí	52	0	52	85,466	0.00
	No	6	49	55		0.00
Total		58	49	107		
Economía	Bajo	58	0	58	11,563	0.00
	Medio bajo	0	49	49		0.00
Total		58	49	107		
Hacinamiento	Mas de tres personas	58	0	58	20,402	0.00
	Menos de tres personas	0	49	49		0.00
Total		58	49	107		

Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Interpretación: En la presente tabla se observa que los factores medioambientales se relacionan de forma positiva y significativa con las enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años de la Parroquia José Luis Tamayo de Salinas, dado que a través del estadístico Chi-cuadrado de Pearson se observa que el Sig<0.05, siendo el resultado el rechazo de la hipótesis nula.

Es así como a través de los factores medioambientales se evidencia que dichas dimensiones tienen una relación positiva y significativa con las enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años de la Parroquia José Luis Tamayo de Salinas; evidenciando que los factores antes descritos se relacionan con las enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años.

5. Conclusiones

Luego del análisis de resultados se concluye lo siguiente:

- Los padres con un nivel educativo más bajo tienen menor conocimiento sobre prácticas de higiene y saneamiento adecuadas, lo que dificulta la comprensión de la importancia de medidas preventivas, como el lavado de manos y la preparación adecuada de alimentos.
- Se evidencia el hacinamiento familiar como la falta de instalaciones de saneamiento adecuadas, medidas higiénicas inadecuadas en las familias, aumentan la exposición a microorganismos patógenos causantes de infecciones.
- La relación entre una mala manipulación de alimentos y la aparición de síntomas como diarrea y vómito se basa en la incorrecta manipulación de alimentos lo que facilita la ingesta de alimentos contaminados contribuyendo a las enfermedades gastrointestinales.

Por lo cual se da cumplimiento al objetivo general e hipótesis donde los factores de riesgo medioambientales expresados a través del hacinamiento, rastro de roedores, tratamiento de agua casera para consumo, lavado de manos antes y después de comer, la economía y saneamiento se relacionan positivamente con las enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, en la Parroquia José Luis Tamayo

6. Recomendaciones

- Realizar educación y concientización en las comunidades sobre la correcta manipulación de alimentos, la eliminación adecuada de desechos humanos y/o animales, fomentar prácticas de higiene adecuadas, como lavado de manos frecuente con agua/jabón antes y después de comer y la importancia de promover entornos más saludables en la vivienda.
- Al centro de salud, realizar campañas de eliminación de insectos y roedores para evitar la proliferación de enfermedades gastrointestinales y otras.
- Desarrollar otras investigaciones que conlleven a identificar otros factores que podrían afectar al desarrollo de enfermedades gastrointestinales en menores de 5 años, en la Parroquia José Luis Tamayo, contribuyendo a la solución del problema que trae consigo dicha enfermedad.

7. Referencias Bibliográficas

Álvarez Martínez , M., Buesa Gómez , J., Castillo García , J., & Vila Estape , J. (2008). *Diagnóstico microbiológico de las infecciones gastrointestinales*. Obtenido de Procedimientos en Microbiología Clínica / Recomendaciones de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica: <https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimientomicrobiologia30.pdf>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2020). Obtenido de Registro Estadístico de Defunciones Generales de 2020: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2020/2021-06-10_Principales_resultados_EDG_2020_final.pdf

ALVAREZ TOAZA, HELEN LORENA; CHICHANDE CALAURANO, JOSELYN STEFANÍA;. (2019). *FACTORES AMBIENTALES Y CULTURALES QUE PREVALECE EN LAS ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN NIÑOS MENORES DE 3 A 5 AÑOS, PUERTAS NEGRAS, BABAHOYO - LOS RÍOS. OCTUBRE 2018- ABRIL 2019*. Obtenido de REPOSITORIO UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5747/P-UTB-FCS-ENF-000051.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Bravo Adán, R., Barreu Fau, C., Castro Pueyo, J., Gracia Casinos, N., González Cabeza, L., & Negrado Rojo, E. (16 de Noviembre de 2021). *Gastroenteritis aguda en edad pediátrica*. Obtenido de Revista Sanitaria de Investigación: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/gastroenteritis-aguda-en-edad-pediatrica/>

CARDIOVASCULAR, C. H. (2023). *Factores de Riesgo*. Obtenido de COMISIÓN HONORARIA PARA LA SALUD CARDIOVASCULAR: <https://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/>

Cardona Guzmán, Militza Yulain. (2022). *Universidad Autónoma de Manizalez (UAM)*. Obtenido de Salud ambiental: carga de enfermedad intestinal atribuible a saneamiento básico y calidad del agua en los departamentos de Caldas, Risaralda y Quindío.: https://repositorio.autonoma.edu.co/bitstream/11182/1291/1/Salud_ambiente_carga_enfermedad_instestinal_saneamiento_basico_2010-2016.pdf

- Código de la Niñez y Adolescencia. (2014). *CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA*. Obtenido de https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR*. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/CONSTITUCI%C3%93N_449_20-10-2008.pdf
- Eslick, G. (2020). *Enfermedades Gastrointestinales e Infecciones Asociadas*. Obtenido de <https://books.google.es/books?id=W13UDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Ginebra. (6 de Marzo de 2017). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Las consecuencias de la contaminación ambiental: 1,7 millones de defunciones infantiles anuales, según la OMS: <https://www.who.int/es/news/item/06-03-2017-the-cost-of-a-polluted-environment-1-7-million-child-deaths-a-year-says-who>
- Godínez Oviedo, A. (Marzo de 2017). *Prevalencia y causas de enfermedades gastrointestinales en niños del estado de Hidalgo, México*. Obtenido de SciELO - Salud Pública: <https://www.scielo.org/article/spm/2017.v59n2/118-119/>
- INEC. (Junio de 2018). *Instituto Nacional de Estadística y Censo*. Obtenido de Registro Estadísticos de Camas y Egresos Hospitalarios: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Cam_Egre_Hos_2017
- Kenneth J., R. (2017). *Microbiología Médica, Virus. Conceptos básicos*. Obtenido de Access Medicina: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2169§ionid=162979665>
- Mejía, A. (2016). *Infecciones Gastrointestinales en niño/as de 4 a 5 años de edad en el barrio la cananga de la ciudad de Esmeraldas*. Obtenido de Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/882/1/MEJIA%20ESTUPINAN%20ALBA%20LUCIA.pdf>
- Motta Quinde, D. (2019). *Universidad Privada Antenor Orrego*. Obtenido de FACTORES ASOCIADOS A LAS ENFERMEDADES DIARREICAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL HOSPITAL JORGE REATEGUI DELGADO - PIURA, DURANTE EL AÑO 2017:

http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4643/1/REP_MED.HUMA_DAYAN_A.MOTTA_FACTORES.ASOCIADOS.ENFERMEDADES.DIARREICAS.NI%c3%91OS.MENORES.CINCO.A%c3%91OS.HOSPITAL.JORGE.REATEGUI.DELGADO.PIURA.DURANTE.A%c3%91O.2017.pdf

Muzlera, J., & Salomón, A. (Mayo de 2020). *Riesgo Ambiental*. Obtenido de Diccionario del agro iberoamericano: <https://www.teseopress.com/diccionarioagro/chapter/riesgo-ambiental/>

Neira, M. (6 de Marzo de 2017). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Las consecuencias de la contaminación ambiental: 1,7 millones de defunciones infantiles anuales, según la OMS: <https://www.who.int/es/news/item/06-03-2017-the-cost-of-a-polluted-environment-1-7-million-child-deaths-a-year-says-who>

OMS. (2020). *Comisión Honoraria para la salud Cardiovascular*. Obtenido de Factores de riesgo: <http://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20para%20la,f%C3>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (21 de Marzo de 2022). *Agua para consumo humano*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/drinking-water>

Organización Mundial de la Salud. (6 de Marzo de 2017). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Las consecuencias de la contaminación ambiental: 1,7 millones de defunciones infantiles anuales, según la OMS: <https://www.who.int/es/news/item/06-03-2017-the-cost-of-a-polluted-environment-1-7-million-child-deaths-a-year-says-who>

Organización Mundial de la Salud. (2 de Junio de 2018). *Informe de la OMS señala que los niños menores de 5 años representan casi un tercio de las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news/item/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths>

Organización Panamericana de la Salud. (15 de Diciembre de 2022). *Enfermedades no transmisibles*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400018

Organización Panamericana de la Salud. (2 de Mayo de 2022). *Estrategia y plan de acción sobre la promoción de la salud en el contexto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2019-2030*. Obtenido de Pan American Health Organization:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55950/OPSFPLIM220006_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Ospina Lozano, E. J. (Octubre - Diciembre de 2018). *Epidemiología sociocultural de los padecimientos gastrointestinales en niños y niñas del pueblo Nasa, Colombia*. doi: <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v50n4-2018006>

Palau, X. (25 de Febrero de 2019). *Organización Médica Colegial de España*. Obtenido de "El acceso a servicios de agua, saneamiento e higiene podría evitar muchas enfermedades y muertes": <https://www.medicosypacientes.com/articulo/dr-palau-el-acceso-servicios-de-agua-saneamiento-e-higiene-podria-evitar-muchas>

Palma Suárez, K. D. (Mayo de 2022). *Repositorio UPSE*. Obtenido de Factores de riesgo que inciden en la gastroenteritis en niños de 0 a 5 años. Centro de salud Bastión Popular Tipo C. 2022 : <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8022/1/UPSE-TEN-2022-0099.pdf>

Peña Giraldo, Y., & Villegas Cardona, J. (2017). *Factores de Riesgo Ambientales y Afectación de la Salud, Corregimiento de Caimalito, Pereira, 2016*. Obtenido de Repositorio Fundación Universitaria del Área Andina: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/857/Factores%20de%20riesgo%20ambientales%20y%20afectaciones%20de%20la%20salud.%20Corregimiento%20de%20Caimalito%20Pereira%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pincay, Y. E. D; De Rodríguez, Z. R; Noralma, L. E. P.; (2022). Factores de riesgo de los indicadores del saneamiento ambiental asociados a la parasitosis intestinales. 6(3). doi:<https://doi.org/10.56048/MQR20225.6.3.2022.1537-1563>

Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida. (2017). *Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021*. Obtenido de <https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Plan%20Nacional%20de%20Desarrollo%20Toda%20Una%20Vida%202017%20-%202021.pdf>

Programa de Formación en Medicina de Familia. (2022). *Que debe saber un médico de familia de Enfermedad inflamatoria intestinal*. España: Grupos de trabajo SEMERGEN.

Rivas , G., Maravi, L., & Garay, S. (Diciembre de 2019). *SciELO*. Obtenido de Factores predictores de reconsulta por Gastroenteritis Aguda en Urgencias Pediátricas: Estudio de casos y controles: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000600624

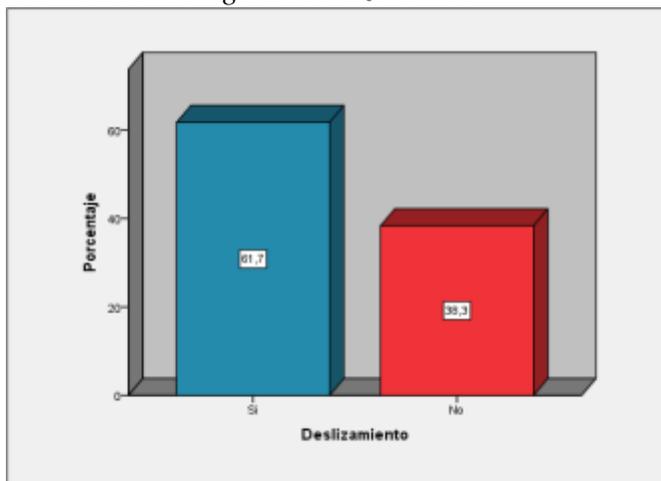
- Rueda, E., & Tania, L. (2021). *FACTORES DE RIESGO QUE DETERMINAN LA PREVALENCIA DE INFECCIONES GASTROINTESTINALES EN NIÑOS DE MENORES DE 5 AÑOS DE LA COMUNIDAD DE CHAPUEL DEL CANTÓN TULCÁN*. Obtenido de Repositorio Universidad Regional Autónoma De Los Andes "UNIANDES": <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/13343/1/UT-ENF-PDI-002-2021.pdf>
- Saenz Ruiz, J., Ruiz Buitrago, J., & Barbosa Muñoz, A. (11 de Marzo de 2020). *Zoonosis por rotavirus: una revisión sistemática y genómica de rotavirus de origen animal infectando infantes*. Obtenido de Repositorio Digital Institucional. Univerdad CES: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/4390>

8. Anexos

8.2. Resultados de la encuesta realizada a los padres de familia de los menores de 5 años

Figura 11

Vivienda con riesgo de deslizamiento

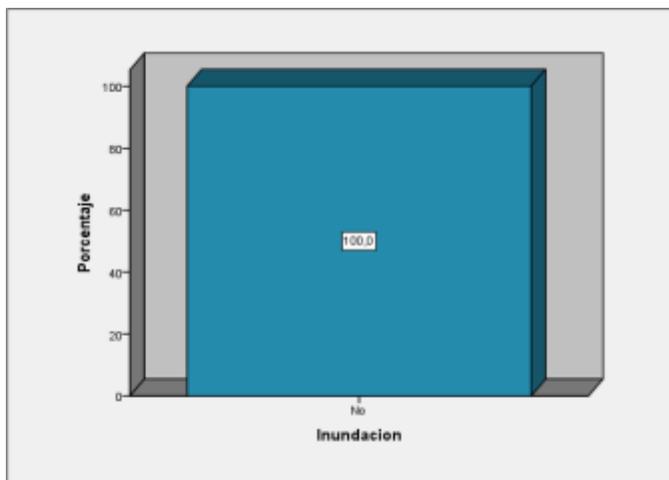


Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Interpretación: En la tabla 7 y figura 5 se observa los datos descriptivos relacionados a la vivienda con riesgo de deslizamiento donde el 61.7% de pobladores señalan si hay una vivienda con riesgo de deslizamiento y seguido del 38.3% que considera no hay vivienda con riesgo de deslizamiento.

Figura 12

Vivienda con riesgo de inundación

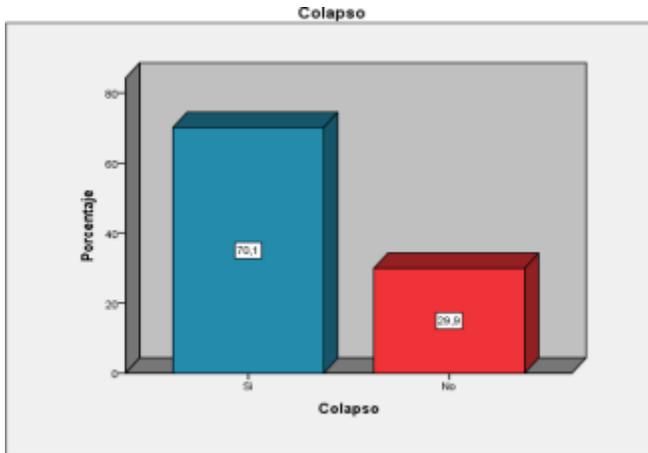


Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.

Interpretación: En la tabla 8 y figura 6 se observa los datos descriptivos relacionados a la vivienda con riesgo de inundación donde el 100% de los mismos considera que no hay riesgo de inundación.

Figura 13

Riesgo de Colapso

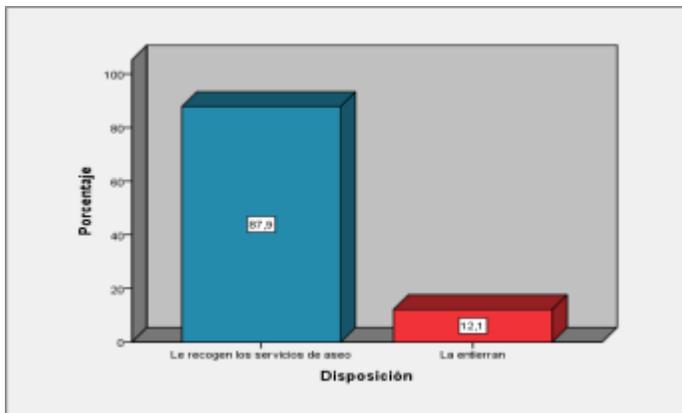


Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.2

Interpretación: En la tabla 9 y figura 7 se observa los datos descriptivos relacionados a la vivienda con riesgo de colapso donde el 70% de los mismos considera que no hay riesgo de colapso; seguido del 30% que considera no tener un riesgo de colapso.

Figura 14

Disposición de residuos sólidos

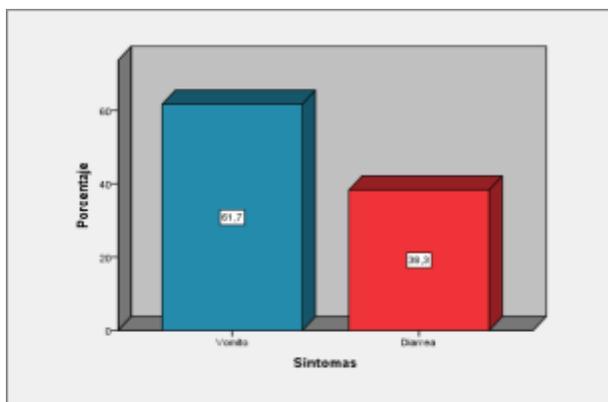


Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Interpretación: En la tabla 11 y figura 9 se observa los datos descriptivos relacionados a la disposición de residuos sólidos donde el 88% de los mismos considera que le recogen los servicios de aseo y el 12% la entierran.

Figura 15

Síntomas presentados en los últimos 6 meses

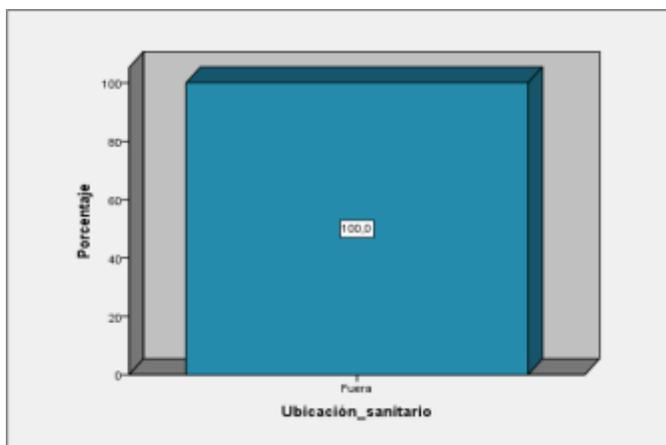


Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Interpretación: En la tabla 12 y figura 10 se observa los datos descriptivos relacionados a los síntomas presentados en los últimos 6 meses donde el 62% de los mismos considera que el síntoma es de vomito, seguido del 38% que es de diarrea.

Figura 16

Ubicación sanitaria

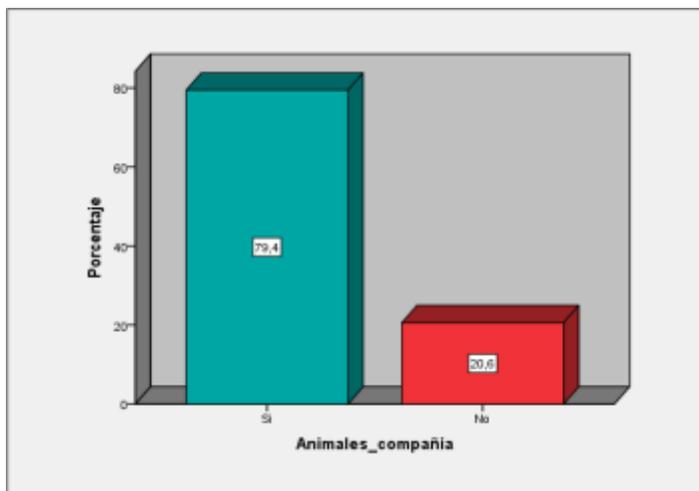


Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.2

Interpretación: En la tabla 14 y figura 12 se observa los datos descriptivos relacionados a la ubicación sanitaria donde el 100% señala encontrarse fuera la ubicación sanitaria.

Figura 17

Animales de compañía

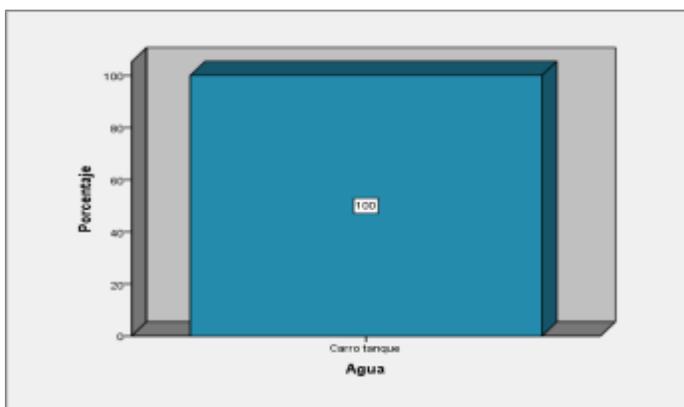


Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Interpretación: En la tabla 16 y figura 14 se observa los datos descriptivos relacionados a si cuenta con animales de compañía el 79% considera que, si tienen animales como mascotas principalmente, seguido del 21% que consideran no tener animales como mascotas.

Figura 18

De donde se toma el agua para consumo humano

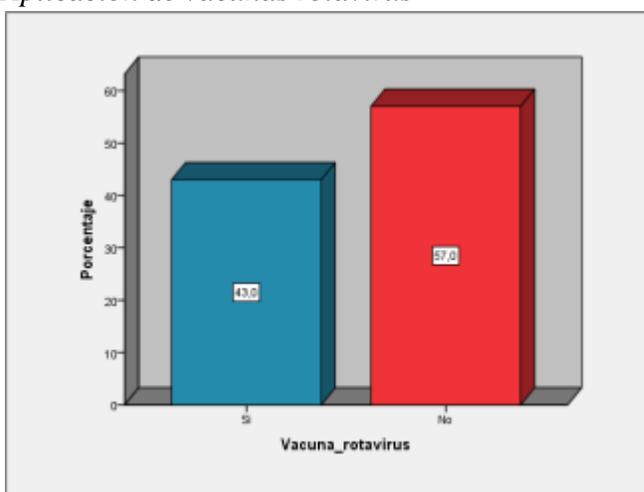


Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Interpretación: En la tabla 17 y figura 15 se observa los datos descriptivos relacionados a de donde se toma el agua para consumo humano principalmente es del carro tanque obtenido a través de la cisterna que les abastece de agua potable.

Figura 19

Aplicación de vacunas rotavirus

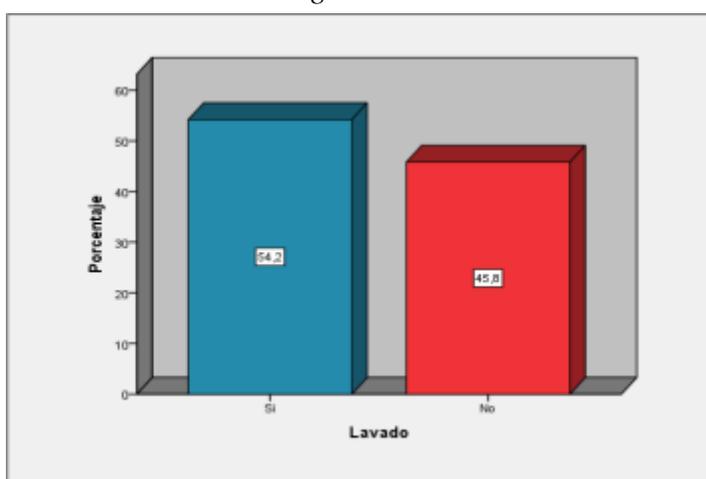


Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Interpretación: En la tabla 23 y figura 21 se observa los datos descriptivos relacionados a la aplicación de la vacuna contra rotavirus donde el 57% no se aplicó vacuna contra la bacteria y el 43% si aplicó la vacuna contra rotavirus.

Figura 20

Lavado reservorios de agua



Nota. Obtenido del procesamiento de los encuestados en SPSS V.22

Interpretación: En la tabla 6 y figura 4 se observa los datos descriptivos relacionados al lavado reservorios de agua donde el 54.2% de pobladores señalan si hay lavado de reservorios de agua y seguido del 45.8% que considera no hay lavado de reservorios de agua.

8.3. Evidencia fotográfica







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

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.405- CE-UPSE-2023

Sra.
Martha Garcia Martinez
**PRESIDENTA DEL COMITÉ
BARRIAL SAN REIMUNDO 2**

En su despacho. –

De mi consideración: :

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

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

No.	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES ASOCIADOS A ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE 5 AÑOS. PARROQUIA JOSE LUIS TAMAYO. SALINAS, 2023.	MORENO JORDAN INGVID ANALÍA	Lic. Sonia Santos Holguin

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

Particular que comunico, para los fines pertinentes

Atentamente,



Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, M.Sc
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO
NDR/POS

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

UPSE ¡crece SIN LÍMITES!

f @ www.upse.edu.ec

8.5. INSTRUMENTO RECOLECCION DE DATOS

PROYECTO DE INVESTIGACION "FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES ASOCIADOS A ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE 5 AÑOS. PARROQUIA JOSE LUIS TAMAYO. SALINAS, 2023"

<p>TIPO DE VIVIENDA</p> <p>1.- Casa o Apartamento <input type="checkbox"/></p> <p>2.- Cuarto <input type="checkbox"/></p> <p>3.- Otro tipo <input type="checkbox"/></p> <p>ECONOMÍA</p> <p>1.- Bajo</p> <p>2.- Medio Bajo</p> <p>3.- Medio <input type="checkbox"/></p> <p>4.- Medio Alto <input type="checkbox"/></p> <p>5.- Alto</p>	<p>RIESGO</p> <p>1.- Vivienda con riesgo de deslizamiento <input type="checkbox"/></p> <p>2.- Vivienda con riesgo de inundación <input type="checkbox"/></p> <p>3.- Vivienda con riesgo de colapso estructural <input type="checkbox"/></p> <p>HACINAMIENTO</p> <p>Más de tres personas en los dormitorios <input type="checkbox"/></p>	<p>SI / NO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>SERVICIO SANITARIO</p> <p>1.-Inodoro con conexión a alcantarillado <input type="checkbox"/></p> <p>2.- Inodoro con conexión a pozo séptico <input type="checkbox"/></p> <p>3.- Inodoro sin conexión <input type="checkbox"/></p> <p>4.- No tiene <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN SANITARIO</p> <p>1.-Dentro <input type="checkbox"/></p> <p>2.-Fuera <input type="checkbox"/></p> <p>RASTRO DE ROEDORES</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>ANIMALES DE COMPAÑÍA</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>DE DONDE SE TOMA EL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO</p> <p>1.-Acueducto</p> <p>2.-Pozo con Bomba</p> <p>3.-Pozo sin Bomba</p> <p>4.-Agua lluvia</p> <p>5.-Carro tanque <input type="checkbox"/></p> <p>8.-Donacion <input type="checkbox"/></p> <p>LAVADO DE MANOS ANTES/DESPUES DE COMER</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>ALMACENADO ADECUADO DE ALIMENTOS</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>
<p>TIPO TRATAMIENTO AGUA CASERA</p> <p>1.-Sin tratamiento</p> <p>2.-Clorada</p> <p>3.-Filtrada <input type="checkbox"/></p> <p>4.- Hervida <input type="checkbox"/></p> <p>LAVADO RESERVIOS DE AGUA</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>DISPOSICION DE RESIDUOS SÓLIDOS</p> <p>1.- La recogen los servicios de aseo</p> <p>2.-La entierran</p> <p>3.-La queman</p> <p>4.- La tiran al patio, lote o baldío</p> <p>6.- La eliminan de otra forma ¿Cual? _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Síntomas presentados en los últimos 6 meses</p> <p>1.-Vómito <input type="checkbox"/></p> <p>2.-Diarrea <input type="checkbox"/></p> <p>3.-Nausea</p> <p>4.-Dolor abdominal tipo cólico</p> <p>5.-Fiebre</p>	<p>¿Cuenta con vacuna para virus?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Cuenta con vacuna bacterias?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Cuenta con vacuna rotavirus?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>Número de habitantes por rango de edad</p> <p>1 año <input type="checkbox"/></p> <p>2 años <input type="checkbox"/></p> <p>3 años <input type="checkbox"/></p> <p>4 años <input type="checkbox"/></p> <p>5 años <input type="checkbox"/></p>	
<p>Número de habitantes por rango de edad</p> <p>1 año <input type="checkbox"/></p> <p>2 años <input type="checkbox"/></p> <p>3 años <input type="checkbox"/></p> <p>4 años <input type="checkbox"/></p> <p>5 años <input type="checkbox"/></p>		<p>¿Cuenta con vacuna para virus?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>¿Cuenta con vacuna bacterias?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>¿Cuenta con vacuna rotavirus?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>

(Peña Giraldo & Villegas Cardona, 2017)



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ declaro que he sido informado e invitado a participar en la investigación denominada “**FACTORES DE RIESGOS AMBIENTALES ASOCIADOS A ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE 5 AÑOS. PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO. SALINAS, 2023**” este proyecto de investigación cuenta con el respaldo de la Universidad Estatal Península de Santa Elena. Entiendo que este estudio busca determinar los factores de riesgo ambientales que se asocian a las enfermedades gastrointestinales y sé que mi participación se llevará a cabo en el Barrio San Reimundo II y consistirá en responder un cuestionario que demorará alrededor de 10 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas. Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, sé que esta información tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo.

Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

De esta manera **acepto voluntariamente** participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma del participante

Fecha:



CERTIFICADO ANTIPLAGIO

001-TUTOR SASH 2023

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **FACTORES DE RIESGOS AMBIENTALES ASOCIADOS A ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN MENORES DE 5 AÑOS. PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO. SALINAS, 2023.** Elaborado por la estudiante: **MORENO JORDAN INGVILD ANALIA C.I.: 0930543962** egresada de la **Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud;** de la **Universidad Estatal Península de Santa Elena,** previo a la obtención del 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 la valoración, el presente proyecto ejecutado, se encuentra con **7%** de la valoración permitido, por consiguiente se procede a emitir el siguiente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente



firmado electrónicamente por:
SONNIA APOLONIA
SANTOS HOLGUÍN

LIC. SONNIA SANTOS HOLGUÍN MSc.

C.I.: 1302326382



TESIS INGVILD ANALIA MORENO JORDAN (2)

7%

2s Iç ionia no reconocido

Nombre del documento: TESIS INGVILD ANALIA MORENO JORDAN (2).dora
ID del documento: 70a378&J7J24ú731°.f127afe77cBçú744úú3úa4b
Tamaño del documento original: 247,83 LB

Depositante: SOX NIA AFOLOK In SANTOS HOLGUIN
Fecha de depósito: 8/9/2023
Tipo de carta: in erface
Fecha de fin de análisis: 8/9/2023

Numero de palabras: 7231
Numero de caracteres: 31.123

Un de las similitudes en el documento:



: - Fuentes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Catálogos adicionales
		1		
		1		
		1		