



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

TÍTULO DEL TEMA:

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LAS
ENFERMEDADES DIARREICAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.
HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO.**

MILAGRO, 2023

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

AUTORA:

VARGAS ORRALA DAMARIS MICHELLE

TUTOR:

LCDO. YOSBEL HERNÁNDEZ DE ARMAS, MSc.

PERÍODO ACADÉMICO

2023-2

TRIBUNAL DE GRADO

Lcdo. Milton Marcos González Santos, Mgt.

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

Lcdo. Nancy M. Domínguez Rodríguez, MSc.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**



Firmado electrónicamente por:

**ANABEL
SARDUY**



Lcda. Anabel Sarduy Lugo, MSc.

DOCENTE DE ÁREA

Lcdo. Yosbel Hernández De Armas, MSc

DOCENTE TUTOR

Ab. María Rivera González, Mgtr.
SECRETARIA

Colonche, 12 de septiembre del 2023

APROBACIÓN DE TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LAS ENFERMEDADES DIARREICAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023, elaborado por la señorita VARGAS ORRALA DAMARIS MICHELLE, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente



Lcdo. Yosbel Hernández De Armas, MSc.

TUTOR

DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedico a Dios, aquel ser Supremo que me brinda vida, salud y fortaleza, quien me ayuda a levantar alas como el águila para llegar a la cima de la montaña más alta y alcanzar a mis metas, pues, su palabra dice que Él da esfuerzo al cansado y multiplica las fuerzas al que no tiene ninguna.

A mis amados padres, Marcos Vargas y Amalia Orrala quienes se han dedicado a formarme como una persona con principios y valores, me han impulsado cada día y que sin su ayuda no lo hubiese logrado.

A mi madre biológica por motivarme a ser una mujer guerrera, enseñarme a confiar plenamente en Dios y no tener temor de enfrentarme al proceso de camino a obtener mis metas.

A mis hermanas, Mariela León, Estefany León y Julissa León quienes me alientan y por quienes me esfuerzo cada día para dejar una huella en el ámbito académico.

Por último, y no menos importante a la célebre Universidad Estatal Península de Santa Elena por haberme acogido en la carrera de enfermería y a sus distinguidos docentes que tienen un gran conocimiento y enorme corazón.

Damaris Michelle Vargas Orrala

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por estar siempre a mi lado, por enseñarme que todas las cosas son posibles y no desampararme en los días más duros de mi carrera, por reconfortarme, ser soplo y aliento de mi vida, y por la sabiduría que me ha otorgado a lo largo de mi vida la cual me ayudó para culminar mi carrera universitaria.

Agradezco desde lo más profundo de mi corazón a mis padres, motores de mi vida y quienes a pesar de las dificultades me llenan de amor y fuerzas para continuar, también por ser ese sustento económico a lo largo de mi carrera, y a mi familia en general, por motivarme y apoyarme; todo es por ellos y para ellos.

Asimismo, a la Universidad Estatal Península de Santa Elena por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente y a los excelentes docentes de cátedra que impartieron su conocimiento conmigo.

Al Hospital General León Becerra Camacho de Milagro por acogerme para realizar mi internado rotativo y en el transcurso del mismo desarrollar mi trabajo de titulación y culminar con éxito esta etapa.

Damaris Michelle Vargas Orrala

DECLARACIÓN

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

Vargas Orrala Damaris Michelle

CI: 0942277617

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DE TUTOR	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRAC.....	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
1. El problema.....	2
1.1 Planteamiento del problema	2
1.2 Formulación del problema	4
2. Objetivos de estudio	5
2.1 Objetivo General.....	5
2.2 Objetivos Específicos	5
3. Justificación	6
CAPÍTULO II.....	7
2. Marco teórico	7
2.1. Fundamentación referencial.....	7
2.2. Fundamentación teórica.....	8
2.3. Fundamentación legal	13
2.4. Formulación de la hipótesis	15
2.5. Identificación y clasificación de las variables.....	15
2.6. Operacionalización de las variables	16
CAPÍTULO III	18
3. Diseño metodológico.....	18
3.1. Tipo de investigación	18
3.2. Método de investigación.....	18

3.3	<i>Población y muestra</i>	18
3.4	<i>Tipo de muestreo</i>	18
3.5	<i>Técnica de recolección de datos</i>	19
3.6	<i>Instrumento de recolección de datos</i>	19
3.7	<i>Aspectos éticos</i>	20
CAPÍTULO IV		21
4.	Presentación de resultados	21
4.1	<i>Análisis e interpretación de resultados</i>	21
4.2	<i>Comprobación de hipótesis</i>	35
5.	Conclusiones	36
6.	Recomendaciones.....	37
7.	Referencias bibliográficas	38
8.	Anexos	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	<i>Matriz de operacionalización de la variable independiente</i>	16
Tabla 2	<i>Matriz de operacionalización de la variable dependiente</i>	17
Tabla 3	<i>Ficha Técnica del instrumento de recolección de datos</i>	20

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 <i>Indicador: Sexo</i>	21
Gráfico 2 <i>Indicador: Estado civil</i>	22
Gráfico 3 <i>Indicador: Edad</i>	22
Gráfico 4 <i>Indicador: Nivel de instrucción</i>	23
Gráfico 5 <i>Lugar de procedencia</i>	24
Gráfico 6 <i>¿Cuenta con trabajo y salario fijo?</i>	24
Gráfico 7 <i>¿Su familia está constituida por?</i>	25
Gráfico 8 <i>Su ingreso económico mensual por persona es aproximadamente de:</i>	26
Gráfico 9 <i>¿De qué material es su vivienda?</i>	26
Gráfico 10 <i>¿Con qué tipo de servicio de agua cuenta?</i>	27
Gráfico 11 <i>La eliminación de excreta (heces y orina) lo deposita en:</i>	28
Gráfico 12 <i>¿Cómo realiza la eliminación de basura?</i>	28
Gráfico 13 <i>¿Quién se encarga del cuidado del niño menor de 5 años la mayor parte del tiempo?</i>	29
Gráfico 14 <i>¿Con qué frecuencia limpia su hogar?</i>	30
Gráfico 15 <i>¿Cuándo su hijo está enfermo a quien suele acudir?</i>	30
Gráfico 16 <i>Tiempo en que su hijo recibió la lactancia materna</i>	31
Gráfico 17 <i>¿A qué edad le dio agua o fórmula a su hijo? (meses)</i>	32
Gráfico 18 <i>Factores culturales: ¿El niño recibió las dosis de vacuna de rotavirus?, Tiene como costumbre consumir alimentos crudos, carnes, verduras y hortalizas, Tiene como costumbre proteger o cubrir los alimentos de las moscas e insectos.</i>	33
Gráfico 19 <i>Factores culturales: Se lava las manos antes de manipular, Se lava las manos después de ir al baño, Le lava las manos a su hijo antes de ingerir alimentos, Consume agua hervida o clorada</i>	34
Gráfico 20 <i>¿Cuenta con algún tipo de seguro?</i>	47
Gráfico 21 <i>¿De qué material es su vivienda?</i>	47

RESUMEN

Las enfermedades diarreicas aguda (EDA) son una de las principales causas de mortalidad y morbilidad pediátrica en todo el mundo, son afecciones del tracto gastrointestinal que afectan principalmente a la población vulnerable menor de 5 años de edad debido al gran número de casos la investigación se llevó a cabo en el Hospital León Becerra Camacho. Objetivo: determinar los factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años. Hospital León Becerra Camacho. Milagro, 2023. Diseño metodológico: está basado en un estudio no experimental, cuantitativo, transversal y de tipo correlacional. Para llevar a cabo esta investigación se tomó una muestra de 69 padres o cuidadores de los niños menores de 5 años de edad que presentaron este diagnóstico y a quienes apliqué el cuestionario de los determinantes socioculturales de las EDA y luego analicé en el programa de Excel. Resultados: entre los factores sociales que influyen en las EDA encontramos que el 70% de los participantes provienen de zonas rurales; el 59% no cuentan trabajo y salario fijo, el 64% tiene un ingreso mensual menor a \$150, en cuanto a los factores culturales el 61% prefiere automedicar a su hijo cuando está enfermo, el 45% de los niños solo recibieron lactancia materna de 0 a 3 meses, 68% no recibieron la dosis de rotavirus. Conclusiones: El vivir en zonas rurales, no contar con trabajo, no manejar una correcta limpieza del hogar, predisponen que el niño se enferme y que por el ingreso económico y la constitución de la familia influya en las decisiones sobre la salud del niño menor de 5 años.

Palabras clave: Enfermedades diarreicas, Factores socioculturales; Niños.

ABSTRAC

Acute diarrheal diseases (ADD) are one of the main causes of pediatric mortality and morbidity worldwide, they are conditions of the gastrointestinal tract that mainly affect the vulnerable population under 5 years of age due to the large number of cases in the León Becerra Hospital. Camacho the investigation was carried out. Objective: to determine the sociocultural factors that influence diarrheal diseases in children under 5 years of age. Leon Becerra Camacho Hospital. Milagro, 2023. Methodological design: it is based on a non-experimental, quantitative, cross-sectional and correlational study. To carry out this research, a sample of 69 parents or caregivers of children under 5 years of age who presented this diagnosis was taken and to whom the EDA sociocultural determinants questionnaire was applied. Results: among the social factors that influence the EDA we found that 70% of the participants come from rural areas; 59% do not have a job and a fixed salary, 64% have a monthly income of less than \$150, in terms of cultural factors, 61% prefer to self-medicate their child when they are sick, 45% of the children only received breastfeeding from 0 to 3 months, 68% did not receive the rotavirus dose. Conclusions: Living in a rural area, not having a job, not managing an adequate cleaning of the home, predispose the child to get sick and that, due to the economic income and the constitution of the family, influence the decisions about the child's health. child under 5 years old.

Keyword: Diarrheal diseases, Sociocultural factors; Children.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades diarreicas aguda según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es aquella afección que tiene lugar en el tracto gastrointestinal de un individuo, se muestra por presentar un cuadro clínico mayor a 3 evacuaciones intestinales dentro de 24 horas, esta patología afecta a la mayoría de niños menores de 5 años de edad, convirtiéndose en una causa de mortalidad y morbilidad infantil.

Esta problemática de salud se presenta a nivel mundial, según el Informe de Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF) se identificó que alrededor de 3,5 millones de niños fallecieron por enfermedades diarreicas en América Latina, representando el 70% de los casos al consumo de alimentos contaminados y a la exposición de factores de riesgo (Ponce et al., 2019).

Mi proyecto de investigación surge a partir de la gran cantidad de casos de enfermedades diarreicas en menores de 5 años de edad en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho de Milagro, la cual tiene como interrogante de investigación la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años en el Hospital General León Becerra Camacho. Milagro, 2023?

El propósito de este estudio es determinar los factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años. Hospital León Becerra Camacho. Milagro, 2023; mediante la aplicación de una encuesta relacionada a los factores socioculturales, y asimismo identificar los factores sociodemográficos de los padres de los niños menores de 5 años de edad.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1 Planteamiento del problema

La enfermedad diarreica aguda (EDA) según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es aquella afección que tiene lugar en el tracto gastrointestinal de un individuo, se manifiesta por presentar un cuadro clínico con tres o mayor número de evacuaciones intestinales dentro de 24 horas y con una consistencia en las heces fuera de lo habitual, es causada por un agente que puede ser identificado como un virus, parásito o algún tipo de bacteria que afecta principalmente a los niños menores de 5 años (Viteri, 2023).

La EDA es un grave problema de salud a nivel mundial, es estimada como una enfermedad del rezago que afecta principalmente a los países que se encuentran en su etapa de desarrollo y a todos los rangos de edad, sin embargo, existe una mayor repercusión en la población más vulnerable que corresponde a los menores de cinco años de edad entre ellos los lactantes menores, lactantes mayores y los prescolares (Povea & Hevia, 2019).

La enfermedad diarreica aguda es una causa principal de la mortalidad y morbilidad pediátrica en todo el mundo, aunque se han empleado programas que buscan contrarrestar esta enfermedad en los países de América Latina no se ha logrado disminuir la incidencia de la misma, ubicando en un primer lugar con presencia de estos casos a países como: República Dominicana, Argentina, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica y Bolivia, y en segundo lugar a otros países como : Ecuador Colombia, México, Venezuela, Perú y Brasil (Herrera, García, & Mascareñas, 2018).

En el año 2017, según el Informe de Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF) se estimó que aproximadamente 3,5 millones de niños murieron por enfermedades diarreicas en América Latina, correspondiendo el 70% de los casos al consumo de alimentos contaminados y a la exposición de factores de riesgo, colocando a la EDA como una de las consultas más frecuentes en los servicios de emergencia y urgencia en hospitales, centros de salud y consultorios médicos (Ponce et al., 2019).

En este sentido, los factores de riesgo son aquellas características que al contacto pueden predisponer el desarrollo de una enfermedad, en un estudio

realizado por Vázquez & Miliar (2020) sobre los determinantes de riesgo relacionados con las EDA en niños menores de 5 años en una zona rural del Perú realizado mediante un enfoque observacional y con una muestra probabilística de 101 madres de menores de 5 años se detectó que el principal factor para el desarrollo de las EDA se relaciona con el consumo de aguas contaminadas, las condiciones de la vivienda y la zona rural en donde viven, ya que, se exponen potencialmente a malos olores de alcantarillados, hacinamiento y mal manejo de los desecho de basuras.

Por otro lado, en Ecuador las enfermedades diarreicas son causa de morbilidad y mortalidad infantil en niños menores de 5 años de edad, según Nazate et al. (2022) redactan en su investigación descriptiva que aquellos niños que viven en zonas vulnerables y de gran pobreza son los más afectados, pues, en el año 2016 se registraron 590.523 casos de EDA en nuestro país.

Asimismo, se efectuó una investigación descriptiva relacionada con las EDA en la ciudad de Guayaquil donde se trabajó con una población de 246 niños atendidos en el Hospital Francisco Icaza Bustamante y a través de la técnica de recolección de datos y la observación directa los resultados detallan que estas enfermedades se presentan con mayor frecuencia en el sexo masculino correspondiendo un 72%, en relación con el nivel socioeconómico bajo se atribuye a un 52% y concerniente a la edad de 1 año un porcentaje del 32% (Férez & Cañas, 2019).

En el hospital General León Becerra Camacho de Milagro se presenta con frecuencia la incidencia de estas enfermedades diarreicas, al rotar por el área de hospitalización pediátrica me llamó la atención la demanda de estos casos, pues, en cada guardia que realicé cada 6 de 10 pacientes cursaban estancia hospitalaria por diagnósticos de algún tipo de EDA y la mayoría de ellos preescolares.

Al llamarme la atención esta problemática ejercía mis funciones de enfermería y a la par de las mismas, observaba las conductas y costumbres de los familiares de estos niños, quienes reflejaban un nivel socioeconómico y de pulcritud muy bajo, al socializar con los familiares y/o cuidadores y entablar diálogos confirmaban con más detalles las condiciones de vida desfavorables que llevan, ya que referían falta de acceso a los servicios básicos en especial el agua obligándolos a abastecerse de ríos o manantiales, pobreza extrema, falta de

higiene personal, y el difícil acceso a los servicios de salud por vivir alejados totalmente de los mismos.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años en el Hospital General León Becerra Camacho Milagro, 2023.

2. Objetivos de estudio

2.1. Objetivo General

Determinar los factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años. Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro, 2023.

2.2. Objetivos Específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de los padres o cuidadores de los menores de 5 años de edad.
2. Identificar los factores sociales de mayor incidencia en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años.
3. Establecer los factores culturales que se relacionan con mayor porcentaje a las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años.

3. Justificación

Esta investigación está diseñada para detectar los factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños con rango de edad menor a 5 años en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho, pues, en el área de hospitalización de pediatría las enfermedades diarreicas agudas son muy recurrentes como diagnóstico médico, constituyéndose así un problema de salud que se presenta de manera repentina y que causa grandes consecuencias entre ellas la deshidratación que es la más peligrosa y causante de muerte en niños menores de 5 años por la gran cantidad de agua y electrolitos que pierden en las deposiciones diarreicas.

Existen varios factores socioculturales que predisponen estas enfermedades como las costumbres, creencias, valores y demás que cada persona adopta a lo largo de su vida y pueden ser modificables refiriéndome al aseo, el manejo inadecuado o la mala preparación de los alimentos, el cuidado del niño y otros. Como medida de prevención se puede implementar el correcto lavado de manos, manejo de los alimentos, la higiene personal y en esta parte quiero recalcar la importancia del esquema regular de vacunación en estos niños, haciendo énfasis en la vacuna del rotavirus como medida de prevención

Esta investigación beneficiará a la comunidad general ya que permitirá adquirir conocimientos sobre esta problemática e identificar los factores que la desencadenan y de esta forma prevenir la enfermedad. El resultado de esta investigación tiene como fin proporcionar fortalecer el conocimiento sobre la problemática en base a la revisión de artículos científicos y por medio de la elaboración de un documento actualizado de resultados que será útil para profesionales de la salud y en especial para mis compañeros de la Universidad Estatal península de Santa Elena de la carrera de enfermería.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1. *Fundamentación referencial*

En Europa, se realizó un estudio por Rybak & Titomanlio (2020) titulado enfermedades diarreicas aguda (EDA), donde definen a la diarrea como una enfermedad que se caracteriza por emisión de heces en con gran frecuencia y una duración mayor a 24 horas, en esta investigación se plantearon como objetivo identificar los factores de riesgo que producen la diarrea en los niños menores de 5 años de edad. Mediante un enfoque cuantitativo obtuvieron como resultado que los niños menores de 3 años de edad tienen una incidencia de 0,5 a 2 casos de diarrea por año, atribuyendo a factores de riesgo como el mal manejo de los alimentos y relacionado a la deshidratación; los autores concluyen resaltando el hacinamiento, alcantarillado, el agua y el suelo como principales factores de riesgo de la EDA.

En Colombia, ante la problemática de la diarrea a nivel mundial un grupo de investigadores realizaron un investigación acerca de los factores asociados con las enfermedades diarreicas, en el cual se trazaron como objetivo analizar los factores asociados con las EDA en el área rural del Caribe Colombiano, a través de un estudio de tipo transversal obtuvieron como resultado que el 7,5% de las enfermedades diarreicas se presentan en diferentes edades, mientras que el 23,5% se da en una población conformada únicamente por niños menores de 5 años de edad y están relacionadas con el abastecimiento de agua, el hacinamiento y la higiene personal y del hogar. Durante la investigación se tomaron muestras del agua con la que se abastecían en el lugar para analizar las propiedades, salubridad y calidad de la misma y de esta manera comprobaron que el agua estaba contaminada por restos de heces fecales y no eran aptas para el consumo humano (Galezzo et al., 2020).

Por otro lado, Paredes (2019) a través de su estudio define a la enfermedad diarreica como un problema frecuente de salud en niños a nivel mundial, en el cual se propuso como objetivo establecer un análisis de los factores de riesgos que influyen en las enfermedad diarreica aguda en infantes menores de 5 años de edad en Ecuador, este estudio fue de tipo descriptivo, donde el investigador obtuvo como resultado que el 50% de los factores de

riesgos relacionados a las EDA se atribuyen al mal manejo alimentario, mientras que el 37,5% corresponden a la falta de higiene personal donde incluye hábitos como no lavarse las manos, no bañarse y/o cepillarse los dientes y otros, que al no practicarlos nos predisponen enfermedades que atacan considerablemente la salud.

En nuestro país, se realizó un estudio por Sánchez (2017) enfocado en los factores de riesgo relacionados con las enfermedades diarreicas, con el objetivo de identificar los factores de riesgo y su asociación con estas enfermedades en niños de 1 a 3 años de edad en la zona 7 de Ecuador. El tipo de estudio de esta investigación fue descriptivo, prospectivo, analítico y transversal, al utilizar una muestra aleatoria de 423 niños el investigador obtuvo como resultado una mayor prevalencia de EDA en el género masculino con un porcentaje de 24,8%, mientras que la cifra en niños menores de 1 año se elevó considerablemente a un 46,67% dejando a la evidencia que son los mas afectados de la población general, finalmente, entre los resultados un 49,52% correspondieron a los factores socioeconómico y demográficos, esta investigación demostró que las enfermedades diarreicas están totalmente relacionadas a los factores externos los cuales son un riesgo para la salud de los niños del país.

Por último, en la provincia del Guayas no se encontraron estudios sobre los factores socioculturales relacionados a la enfermedades diarreicas, por lo que considero que mi investigación será de gran aporte a nivel de nuestra provincia y en específico para el Cantón Milagro y el Hospital General Dr. León Becerra Camacho.

2.2. *Fundamentación teórica*

2.2.1. *Enfermedades diarreicas*

Las enfermedades diarreicas agudas (EDA) son la mayor causa de muerte en niños con edades inferiores a los 5 años de edad y se definen como una infección que se origina en el tracto digestivo, que se manifiesta por deposiciones mayor a 3 deposiciones diarreicas dentro de 24 horas con presencia de elementos anormales en las heces como pus, moco o sangre (Povea & Hevia, 2019).

La diarrea causa una gran pérdida de líquidos y electrolitos que provoca deshidratación, según Pérez (2003) la define como el aumento de la

periodicidad, fluidez y volumen de las deposiciones con un contenido acuoso superior al 70% de la masa total.

2.2.2. Fisiopatología

Las enfermedades diarreicas son un problema de salud que se presentan con gran frecuencia en los niños, la cual está acompañada por un cuadro clínico de heces frecuentes con consistencia líquida y muy diferente del patrón estándar del niño, se presentan como un estado protector frente a una infección en el sistema digestivo, es decir, que cuando un agente, toxina o sustancias se encuentra en los intestinos se va a incrementar la motilidad del organismo para de esta forma tratar de expulsarlo. (Silva, 2023). La fisiopatología de la diarrea se relaciona con la producción de enterotoxinas en el cuerpo humano, las cuales son bacterias que afecta directamente al sistema digestivo causando diarrea y por ende un desequilibrio de sodio y agua que son electrolitos que necesita nuestro cuerpo, también producen otras bacterias que alteran la fisiología celular y permitiendo que los microorganismos o agentes infecciosos invadan y se multipliquen intraepitelialmente causando daño en la flora intestinal.

2.2.3. Etiología

La mayoría de los procesos diarreicos se consideran de origen infeccioso por un agente causal que puede ser un virus, una bacteria o un parásito y que de este va a depender la duración de la diarrea, el modo de transmisión es de persona a persona por vía fecal-oral o por el consumo de agua o alimentos contaminados, lo que significa que el virus o bacteria de las deposiciones diarreicas pasa directo a la boca de una persona. (Figuroa & Córdova, 2023).

2.2.4. Signos y síntomas

Las enfermedades diarreicas suelen ser identificadas por sus signos y síntomas, los cuales se manifiestan con presencia de evacuaciones intestinales y disminución de su consistencia, aumento de la frecuencia de las deposiciones diarias, mucosidad o sangre presente en las heces, y por lo general un cuadro clínico caracterizado por fiebre igual o mayor a 38 °C, náuseas, vómitos, dolor abdominal tipo cólico y signos de deshidratación (Romo, 2023).

2.2.5. Clasificación

Las enfermedades diarreicas se clasifican según su grado de complejidad, para esto AEIPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia) las conceptualiza de la siguiente manera.

Diarrea líquida aguda: Es aquella que se presenta con una duración menor de 14 días y es causada comúnmente por rotavirus, *Echerichia Coli*, *Campylobacter Jejuni* o *Shigella*, es la más frecuente y suele manifestarse con deposiciones líquidas que están acompañada con vomito, fiebre, falta de apetito e irritabilidad.

Diarrea persistente: Es aquella que tiene una duración mayor a 14 días, del 100% de las diarreas agudas el 10% se vuelven persistente afectando así el estado nutricional de la persona que lo padece.

Disentería: Se define como aquellas deposiciones líquidas con presencia de sangre en las heces, y que pueden presentar una pérdida rápida de peso o un daño en la mucosa intestinal por la invasión de bacterias y es la responsable de la mayor mortalidad en niños con un 15% (Bravo & Domingez, 2019).

2.2.6. Tratamiento

El tratamiento de las EDA se basa en el manejo oportuno de la misma mediante la reposición de líquidos y electrolitos para prevenir y/ o tratar la deshidratación (Salazar, 2019). Una vez que se haya diagnosticado diarrea en una persona, la primera medida que se debe tomar es la rehidratación por vía oral cuya utilización está “basada en el hecho de que las unidades de absorción del sodio permanecen ilesas, o estrechamente enérgicas, en todos los tipos de diarrea aguda” (Pérez, 2003) asimismo, el segundo paso que se debe aplicar es la dieta astringente o antidiarreica la cual consiste en la prohibición de ciertos alimentos y el reemplazo progresivo de otros.

2.2.7. Complicaciones

En el grupo de complicaciones se localizan las deshidrataciones agudas, formando parte del cuadro clínico de la diarrea y convirtiéndose en la más frecuente, así como los desequilibrios ácido-base que se asocian a la deshidratación. Por otro lado, “los trastornos renales: la lesión renal aguda; los trastornos del ritmo cardiaco, edema cerebral, invaginación intestinal e íleo paralítico” (Pardo et al., 2022, pág. 3).

En el segundo grupo encontramos las complicaciones por diseminación de los gérmenes causales a otros órganos, los cuales son de naturaleza bacteriana. Estos procesos infecciosos se pueden exteriorizar a cualquier nivel como: “perforación intestinal, peritonitis, pielonefritis, bronconeumonía y meningoencefalitis, como producto de la septicemia, que pueden inducir el shock séptico. Una relacionada en especial con la *Shigella*, es el síndrome hemolítico urémico” (Pardo et al., 2022, pág. 3).

2.2.8. Prevención

Para prevenir las enfermedades diarreicas podemos añadir a nuestra vida diaria ciertas acciones importantes que protegen nuestra salud, para ello podemos implementar el correcto lavado de manos antes de comer y después de haber realizado deposiciones de heces fecales, también podemos proteger los alimentos para evitar que se contaminen por agentes externos que se encuentran en el ambiente, asimismo, la cocción completa de los alimentos, depositar la basura en un lugar adecuado y no almacenar durante mucho tiempo para evitar la propagación de bacterias y hongos que pueden afectar la salud (Salazar, 2019).

2.2.9. Factores de riesgo

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define que un factor de riesgo “es algún elemento, atributo, propiedad, cualidad o exposición de la persona, que incrementa su posibilidad de padecer un trastorno, patología o daño” (Organización Mundial de la Salud, 2020). Los factores de riesgo de salud de la población se han visto sometidos a las contingencias históricas de la humanidad, “abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud” (De la Guarda & Ruvalcaba, 2020).

2.2.10. Factores socioculturales

Los factores socioculturales son las características de una sociedad o cultura que influyen en la forma en que sus miembros interactúan y se relacionan los unos con los otros, entre ellos, encontramos la religión, las normas y valores sociales, el lenguaje, la educación, la política y la economía (González, 2020).

- **Factor social:** Es aquel que depende del entorno del individuo o persona, como su economía, educación, problemas familiares y ambiente, se

estima que las condiciones sociales en que las personas viven, influyen directamente en las posibilidades de tener una buena salud. “Bajo recursos económicos, diferencias sociales, discriminación, la vivienda pobre, la inseguridad alimentaria, las condiciones de vida poco saludable en la infancia y la falta de empleo son factores de riesgo social de la mayor parte de las enfermedades y muertes” (De la Rosa, 2022).

- **Factor cultural:** Se puede definir como factor de riesgo cultural de la salud, a las forma y expresión por la que se caracteriza una población y determinan su estado de salud, tales como, etnicidad, el nivel educativo, género, religión, lengua, cosmovisión, arquetipos, creencias, costumbres y valores.

2.2.11 Fundamentación de enfermería

Teoría del entorno – Florence Nightingale

Florence Nightingale quien fue y sigue siendo considerada la primera teorizante del cuidado y la promotora de enfermería, expone en su teoría del entorno la importancia del mismo, es decir, para ella la salud depende del entorno con el que la persona cuenta, podemos mencionar entre ellos, la iluminación, el agua, la ventilación, la higiene las cuales son importantes para el mantenimiento de la salud. Florence direcciona su teoría en la promoción y prevención de enfermedades; en esta investigación relacionamos estos factores que determinan la salud.

Teoría de modelo de vida – Nancy Roper

Según, Raile (2022) indica en su revista que Nancy Roper con su teoría de modelo de vida expresa que existen varios factores que influyen en las actitudes del individuo los cuales pueden ser catalogados como socioculturales, ambientales y económicos. La autora declara que los pacientes pueden tener problemas causados por su propia actuación, ya que detalla que el ser humano va alcanzando su propia independencia cuando llega a ser adulto, de la misma manera nos dice que el propio individuo delimita su vida en como realiza sus actividades, donde toma importancia la actuación de los profesionales de enfermería, que somos educadores y nuestra actividad se basa en la colaboración con el paciente, que tiene independencia en la toma de decisiones.

2.3. Fundamentación legal

2.3.1. Constitución de la República del Ecuador (2021)

Sección séptima

Salud

Art. 32.- La salud es un derecho garantizado por el Estado, y su implementación está vinculada a la implementación de otros derechos, incluido el derecho al agua, la alimentación, la educación, el deporte, el trabajo, la seguridad social, un medio ambiente sano y otros derechos a una vida digna. El Estado garantizará estos derechos a través de políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; acceso consistente, oportuno y no exclusivo a programas, actividades y servicios que promuevan e integren la salud y la salud sexual y reproductiva. La prestación de los servicios de salud se basará en los principios de igualdad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, prevención y bioética, teniendo en cuenta género y generaciones. (Const., 2021, art 32).

Derechos del Buen Vivir

Agua y alimentación

Art. 12.- El derecho al agua es inalienable para todas las personas. El agua es un bien estratégico destinado al uso público, imperecedero, imprescriptible, inviolable e indispensable para la vida (Const., 2021, art 12).

Art. 13.- Las personas y las comunidades tienen derecho a un acceso seguro y sostenido a alimentos que sean saludables, adecuados y que aporten nutrientes; y de origen de producción local y en base a las disímiles identificaciones y prácticas culturales. El Estado ecuatoriano debe promover la soberanía alimenticia (Const., 2021, art 13).

Ambiente sano

Art. 14.- Se reconoce el derecho de las personas a vivir en un entorno sano y ecológicamente equilibrado que garantice un desarrollo sostenible y una vida cómoda asegurando el Sumak Kawsay. Se declara que es de interés público proteger el medio ambiente, la gran biodiversidad, los ecosistemas naturales y la dignidad del patrimonio hereditario de nuestro país, notificar perjuicios ambientales y reintegrar áreas naturales destituidas (Const., 2021, art 14).

Derechos para las personas y los grupos de atención prioritaria

Art. 35.- Las personas adultas, niñas, niños y jóvenes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, aquellas privadas de libertad y las que padecen enfermedades graves o muy complejas deben recibir atención prioritaria y especializada en el sector público y privado. Hay que prestar la misma atención a las personas vulnerables, víctimas de violencia doméstica y sexual, abuso infantil y desastres naturales o provocados por el hombre, y a aquellas en condición de doble incriminación. (Const., 2021,art 35).

2.3.2. Ley Orgánica de la Salud, 2015.

Art. 7.-Todas las personas, y sin discriminación tienen los siguientes derechos en salud: (Ley orgánica de salud, 2015)

a) Acceso gratuito a programas de salud pública y medidas de atención, Priorizar el acceso a los servicios de salud públicos y privados de los grupos vulnerables como está establecido en la constitución política de la república;

b) Manteniendo al día con los planes del tratamiento y productos de Servicios de Salud Pública durante procedimientos relacionados con su salud y en términos de uso, efectividad, costo y calidad; consultas y consultas por personal capacitado antes y después de los procedimientos especificados en el protocolo médico. Los miembros indígenas, cuando corresponda, serán informados en su idioma nativo;

Art. 8.- Son deberes individuales y colectivos de las personas en cuanto a su salud ejercer lo siguiente:

a) prestar atención a las medidas de prevención y control concluidas por las autoridades a favor de la salud;

b) proveer información acertada y evidente a los mandos sanitarios en caso de enfermedad que las autoridades estatales de protección de la salud hayan declarado de notificación obligatoria, y responder por acciones u omisiones que pongan en peligro la salud personal y colectiva;

c) seguir el tratamiento y las recomendaciones de los profesionales de la salud para su recuperación o evitar riesgos en su hogar o entorno local;

d) participar individual y colectivamente en todas las medidas de salud, vigilar la calidad de los servicios mediante la formación de veedurías poblacionales, y promover el desarrollo de un ambiente sano en el ámbito laboral, familiar y comunitario; Sí,

e) cumplir con esta ley y sus disposiciones.

2.4. *Formulación de la hipótesis*

Los factores socioculturales influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de edad en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro.

Estructura

Unidad de estudio: Niños menores de 5 años

Variables: Los factores socioculturales y las enfermedades diarreicas

Nexo: Influyen

2.5. *Identificación y clasificación de las variables*

Variable independiente: Factores socioculturales

Variable Dependiente: Enfermedades diarreicas

2.6. Operacionalización de las variables

Tabla 1

Matriz de operacionalización de la variable independiente

HIPÓTESIS	DEFINICIÓN		DEFINICIÓN OPERACIONAL		
	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p><i>Los factores socioculturales influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de edad en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro.</i></p>	Factores socioculturales	<p>Los factores socioculturales son las características de una sociedad o cultura que influyen en la forma en que sus miembros interactúan y se relacionan los unos con los otros. (González, 2020).</p>	<p>Culturales</p> <p>Sociales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad. • Nivel educativo. • Lugar de procedencia. • Hábitos alimenticios. • Hábitos de higiene. • Costumbres sobre la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria. • Costumbres sanitarias 	<p>Cuestionario Determinantes socioculturales de las EDA</p>

Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Tabla 2

Matriz de operacionalización de la variable dependiente

HIPÓTESIS	DEFINICIÓN		DEFINICIÓN OPERACIONAL		
	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<i>Los factores socioculturales influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de edad en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro.</i>	Enfermedades diarreicas	Las enfermedades diarreicas se definen como una infección que se origina en el tracto digestivo, y es ocasionada por diversos organismos bacterianos, parásitos y virus. (Povea & Hevia, La enfermedad diarreica aguda , 2019)	Números de episodios	<ul style="list-style-type: none"> • 1 episodio • 2 episodios • De 3 a más episodios 	Cuestionario Determinantes socioculturales de las EDA

Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, ya que se basa en el análisis y recolección de datos que permiten determinar los factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años en el “Hospital General Dr. León Becerra Camacho, Milagro” mediante la aplicación de una encuesta y el análisis estadístico de los datos recopilados.

3.2. Método de investigación

Esta investigación es de tipo no experimental debido a que no se realiza la manipulación de las variables de estudio, sino, que se analizan desde su contexto original mediante la observación y la adquisición de datos.

El diseño de investigación es transversal, ya que, se analizarán los datos en un periodo de tiempo específico y con una población seleccionada, con el fin de estudiar la problemática planteada.

El trabajo de investigación es de tipo correlacional, porque establecerá la relación que existe entre los factores de riesgos socioculturales con la aparición de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de edad, cumpliendo con el objetivo planteado.

3.3 Población y muestra

La población de esta investigación está constituida por 343 padres o cuidadores de niños menores de 5 años de edad que fueron internados en el “Hospital General León Becerra Camacho” por presentar algún tipo de enfermedad diarreica, debido a la amplitud de esta población, escogí el 20% de la misma para obtener una muestra representativa de 69 participantes que aceptaron y firmaron el consentimiento informado.

3.4 Tipo de muestreo

Esta investigación presenta un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, el cual me permite elegir de manera arbitraria la cantidad de participantes de mi estudio, es decir, como investigadora tengo la facultad de decidir quienes participan por conveniencia, es así, que pude seleccionar a 69 padres o

cuidadores de niños menores de 5 años de edad, bajo los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Padres o cuidadores que firmen el consentimiento informado.
- Padres o cuidadores que sepan leer y escribir.
- Padres o cuidadores de niños menores de 5 años.

Criterios de exclusión

- Padres o cuidadores que se nieguen a formar parte de la investigación.
- Padre o cuidadores que no puedan firmar el consentimiento informado.
- Padres o cuidadores de adultos.

3.5 Técnica de recolección de datos

Las técnicas que se van a aplicar en esta investigación serán la encuesta, la cual se llevara a cabo mediante un cuestionario de preguntas correctamente elaboradas para obtener información detallada de parte de los tutores o cuidadores de los niños menores de 5 años que asisten al hospital debido a enfermedades diarreicas y de esta forma determinar los factores de riesgo influyentes, asimismo, la técnica de la observación, ya que, permite determinar el comportamiento del objeto de estudio sin alterar su naturaleza.

3.6 Instrumento de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizará la encuesta denominada “Determinantes socioculturales de las EDA” que contiene un listado de preguntas bien estructuradas con el propósito de conseguir los objetivos de la investigación y los resultados de la misma.

A continuación, adjunto la ficha técnica del instrumento.

Tabla 3

Ficha Técnica del instrumento de recolección de datos

Instrumento para la recolección de datos de las Determinantes Socioculturales de las EDA	
Autora:	Sánchez Chávez Judely Marilin
Procedencia:	Chiclayo - Perú
Administración:	Individual
Tempo de duración:	20 minutos
Aplicación:	Apoderados de niños menores de 5 años con EDA
Estructura:	Conformada por 28 interrogantes: Determinantes sociales: (1-14) Determinaste Culturales: (15-28)
Validación:	Juicio de Expertos y Prueba piloto.
Confiabilidad	Alfa de Cronbach: 0.788
Tabulación de resultados	Manual informático

Elaborado por: (Sánchez, 2019)

3.7 Aspectos éticos

Para la elaboración de esta investigación obtuve la aprobación del tema propuesto, por parte del Consejo de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, luego realicé una solicitud dirigida al director de la unidad de salud para obtener el permiso, datos estadísticos y la aprobación necesaria para llevar a cabo la encuesta sobre los determinantes de riesgo de las enfermedades diarreicas dentro del hospital, mismas que luego de ser aprobada fue aplicada en los padres o tutores de los niños menores de 5 años de edad que acuden al hospital por presentan enfermedades diarreicas, a quienes se les presentó un consentimiento informado que detallaba el proceso y la confiabilidad del mismo dejando en claro que los datos obtenidos son para fines académicos, y teniendo siempre en cuenta la no maleficencia en los participantes

CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

4.1 Análisis e interpretación de resultados

Para determinar los datos de mi investigación aplique el cuestionario de las determinantes socioculturales de las EDA de manera presencial en el hospital de estudio, para esto, elaboré y presenté un consentimiento informado que respalde que la información es dada por la voluntad del participante, quien al firmar y accede a ser partícipe de la investigación. Después de obtener la información procedí a realizar la tabulación de los datos en el programa de Excel, obteniendo los gráficos y tablas pertinentes para mi estudio.

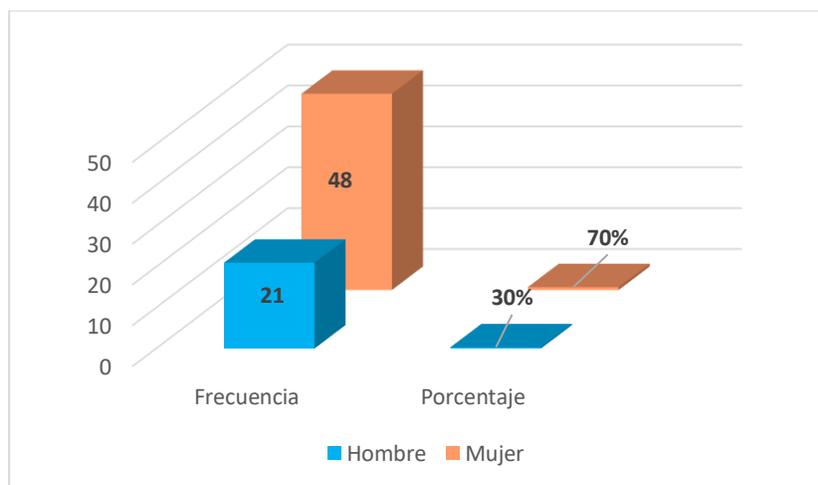
4.2.1 Características sociodemográficas

Para determinar las características sociodemográficas de la muestra de estudio aplique 4 preguntas, las cuales mostraron como resultado lo siguiente:

Análisis: En respuesta al primer gráfico encontramos que 48 de los participantes son de sexo femenino lo cual representa a un 70%, mientras que 21 de los mismos son de sexo masculino con un porcentaje correspondiente al 30%, donde podemos evidenciar que el sexo femenino fue el predominante al ser encuestado como padre o cuidador de los menores de 5 años.

Gráfico 1

Indicador: Sexo



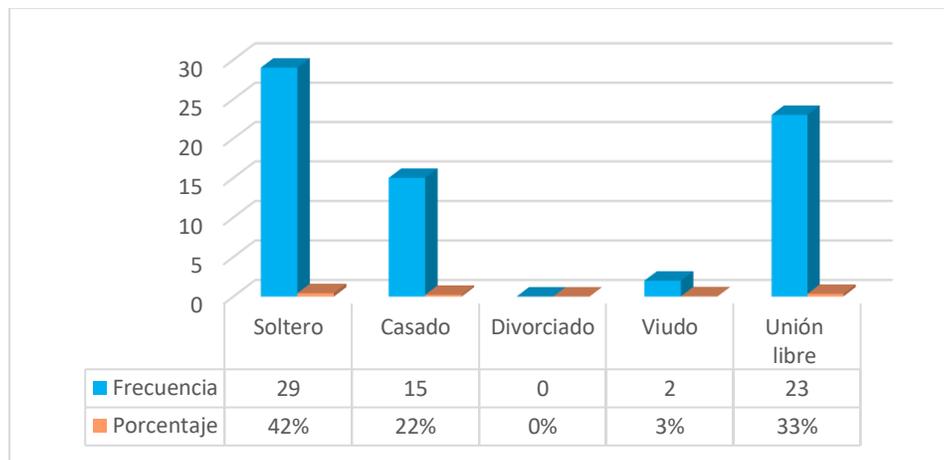
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: Con respecto al estado civil de los participantes, el 42% se catalogó como soltero con una cantidad de 29 personas, el 33% corresponde a estado civil en unión libre o unión de hechos con una cantidad representativa de 23 personas, por otro lado, el 22% identificó ser casado lo cual corresponde a 15 de ellos, y el 3% es de estado civil viudo mientras que el 0% de la muestra es divorciada. El análisis demuestra que la mayoría de personas poseen un estado civil soltero.

Gráfico 2

Indicador: Estado civil



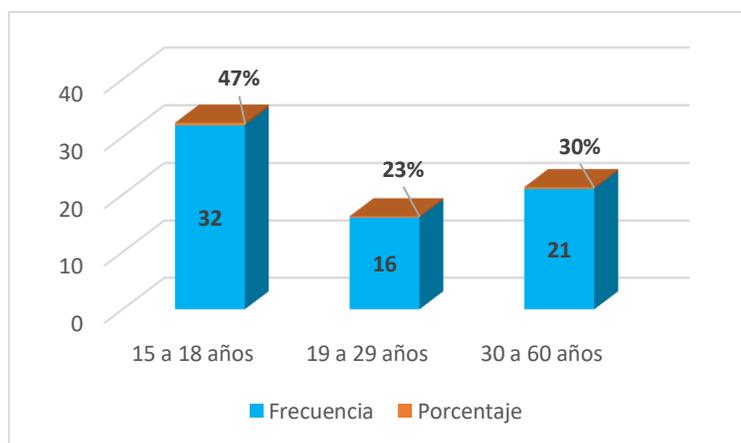
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: En la categoría de edades encontramos que una cifra de 32 padres o cuidadores de los niños menores de 5 años de edad oscilan entre los 15 a 18 años de edad correspondiendo a un 47%, mientras que 21 personas con edades entre 30 a 60 años ocupan el 30% de la muestra y de la misma manera 16 de los participantes tienen una edad comprendida entre los 19 a 29 años de edad representado en un 23%.

Gráfico 3

Indicador: Edad



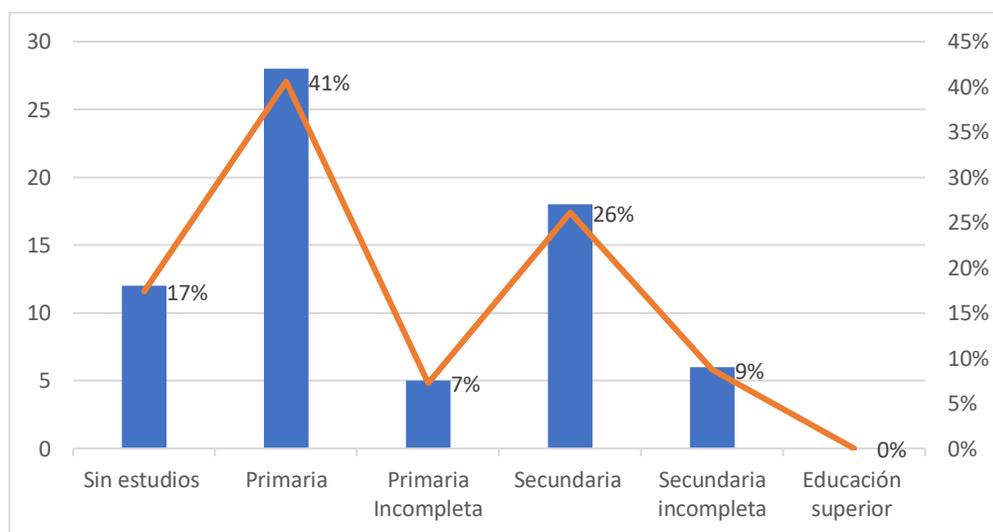
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: Según el gráfico acerca del grado de instrucción de los participantes 41% de los encuestados detallan haber cursado la primaria, el 17% no tienen estudios, mientras que el 9% cuenta con secundaria incompleta, de la misma manera 7% de los participantes poseen una primaria incompleta, y 0% de los participantes han cursado estudios de educación superior; a lo que puedo argumentar que el nivel de conocimiento influye significativamente al momento de tomar decisiones sobre la salud y enfermedad del menor de 5 años.

Gráfico 4

Indicador: Nivel de instrucción



Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

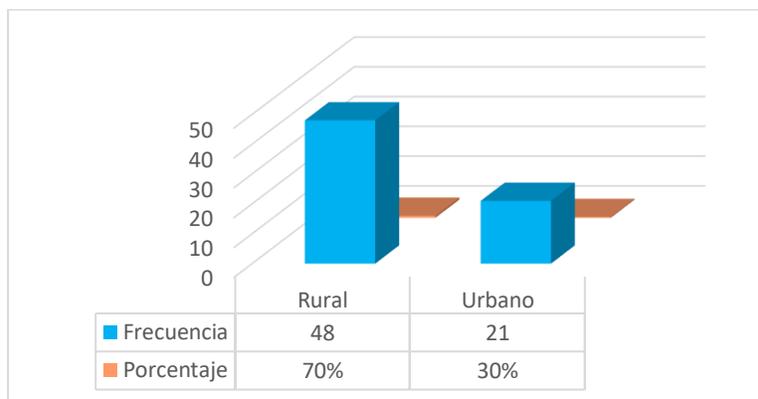
4.2.2 Factores sociales

Para medir los factores sociales le pedí a los participantes que respondan preguntas relacionadas con su lugar de procedencia, economía, vivienda y demás las cuales se detallan a continuación:

Análisis: Los resultados con relación al lugar de procedencia de los participantes, nos puntualiza que el 70% proceden de la zona rural con una cifra exacta de 48 encuestados, mientras que el 21% son originarios de la zona urbana correspondiendo al 30%. Al hacer énfasis en este resultado podemos evidenciar que la mayoría de los padres o cuidadores de los niños menores de 5 años viven en zona rural.

Gráfico 5

Lugar de procedencia



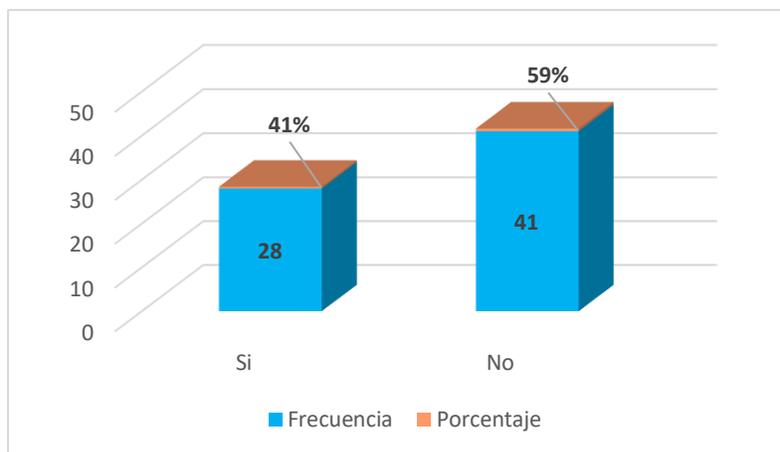
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: Referente a la pregunta ¿cuenta con trabajo y salario fijo? 59% de los participantes no cuentan con un trabajo y salario fijo y se dedican a actividades que generan pocos ingresos económicos que no son suficientes para solventar los gastos del hogar y las necesidades de los menores de 5 años de edad, mientras que 41% de los participantes indicaron contar con un trabajo y salario fijo

Gráfico 6

¿Cuenta con trabajo y salario fijo?



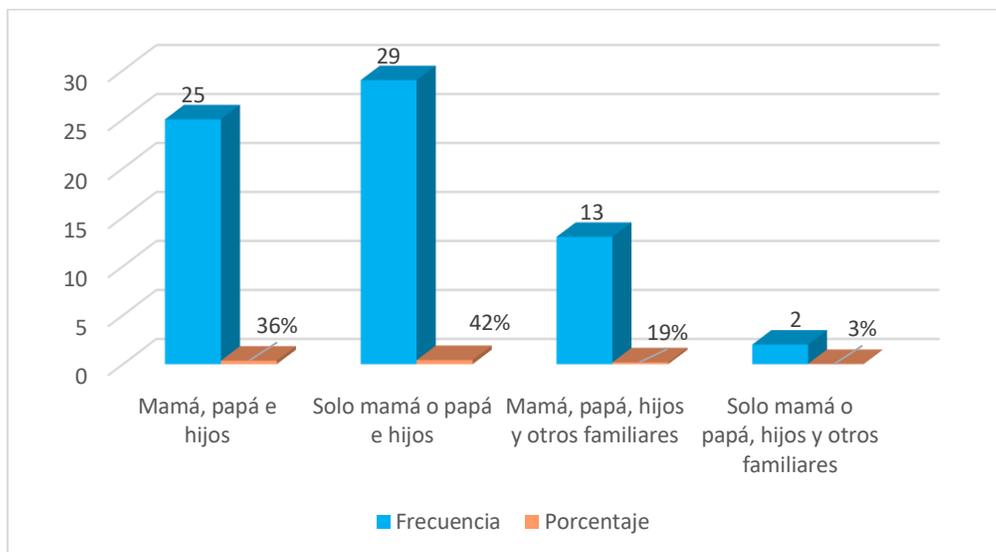
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: Con respecto a la constitución de la familia, se encontró que la mayor parte de los participantes proceden de familias constituidas por mamá o papá e hijos con una cifra del 42%, acompañado de un 36% que tienen una familia conformada por mamá, papá e hijos, de la misma forma existieron participantes con familias conformadas por papá, hijos y otros familiares con un porcentaje del 19% y, por último, familias con un núcleo de mamá o papá, hijos y otros familiares correspondiente al 3% restante.

Gráfico 7

¿Su familia está constituida por?



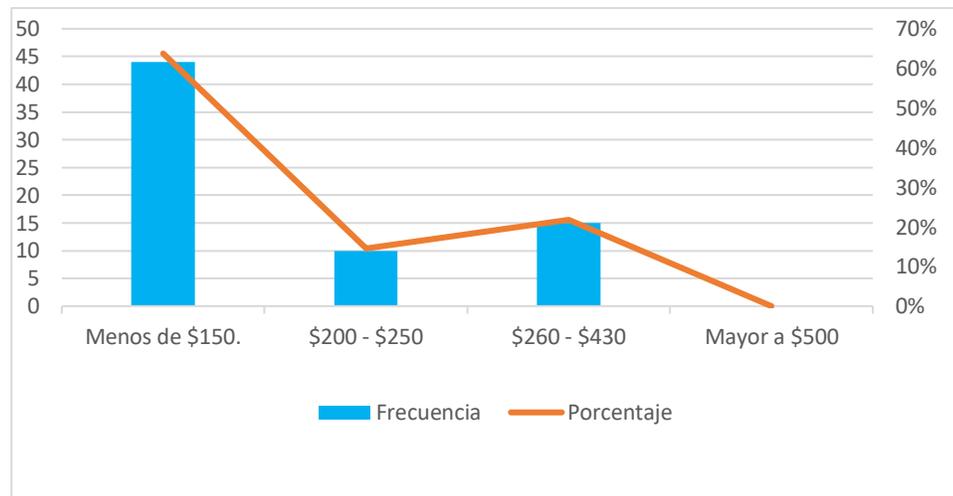
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: En el gráfico 8 referente al ingreso económico mensual por persona, demuestra que una gran cantidad de participantes representan el 64% con un ingreso menor a \$150 dólares al mes, en secuencia el 22% representan aquellos encuestados con un ingreso mensual de \$260 a \$430 dólares mensuales, concierne al ingreso menor de \$200 a \$250 dólares al mes encontramos un porcentaje de 14%, ninguno de los participantes obtiene un ingreso mayor a \$500 dólares ubicándose con una cifra de 0%. Según la interpretación de los datos distinguimos que la mayoría de los padres o cuidadores de los menores de 5 años de edad no poseen un ingreso mayor a los \$150 dólares lo cual crea una insuficiencia económica en el hogar.

Gráfico 8

Su ingreso económico mensual por persona es aproximadamente de:



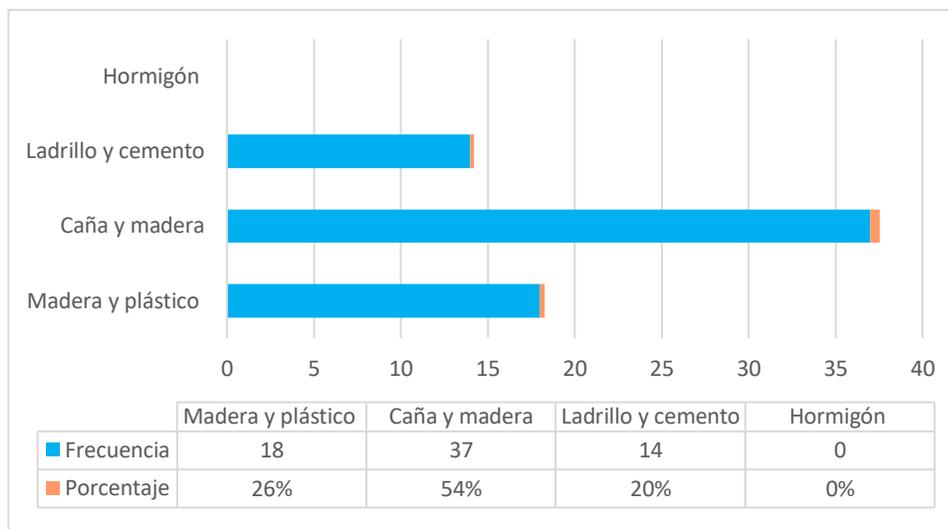
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: De la misma manera se preguntó a los participantes sobre el material con el que está construida su vivienda, a lo que el 54% detalló que es de caña y madera, el 26% de los encuestados respondieron que su vivienda es de madera y plástico, el 20% indicó que su vivienda es de ladrillo y cemento, mientras que 0% de los participantes cuenta con vivienda de hormigón.

Gráfico 9

¿De qué material es su vivienda?



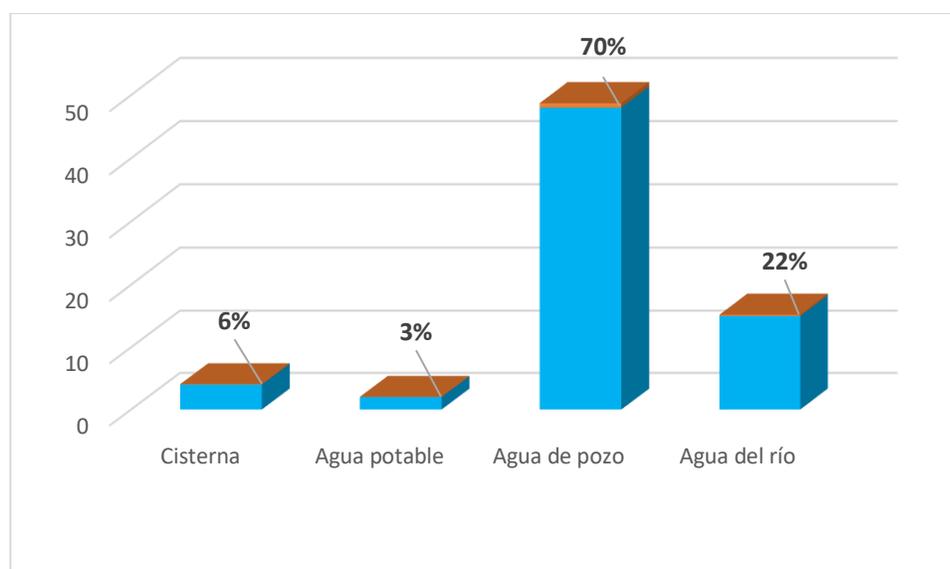
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: En base a la pregunta del tipo de servicio de agua con el que cuentan 48 de los participantes, es decir el 70% se abastece de agua de pozo, mientras que el 22% representado por 15 personas posee agua proveniente del río, de la misma forma 6% de la muestra cuenta con agua de cisterna, y el 3% restante consume agua potable.

Gráfico 10

¿Con qué tipo de servicio de agua cuenta?



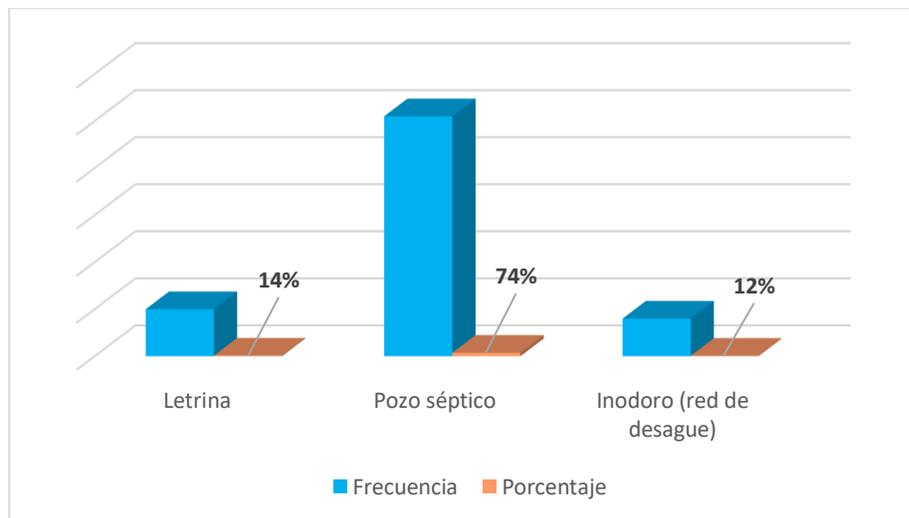
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: El gráfico numero 11 representa el tipo de servicio higiénico que tiene en su hogar cada padre o cuidador del menor de 5 años de edad, y el lugar en donde deposita la excreta (heces y orina), con relación a lo anterior 74% lo realizan en pozo séptico, el 14% de los participantes depositan sus excretas en letrina, el 12% cuenta con inodoro o red desagüe. Con lo que podemos evidenciar que la mayoría de los participantes cuentan con pozo séptico para la eliminación de la orina y el material fecal.

Gráfico 11

La eliminación de excreta (heces y orina) lo deposita en:



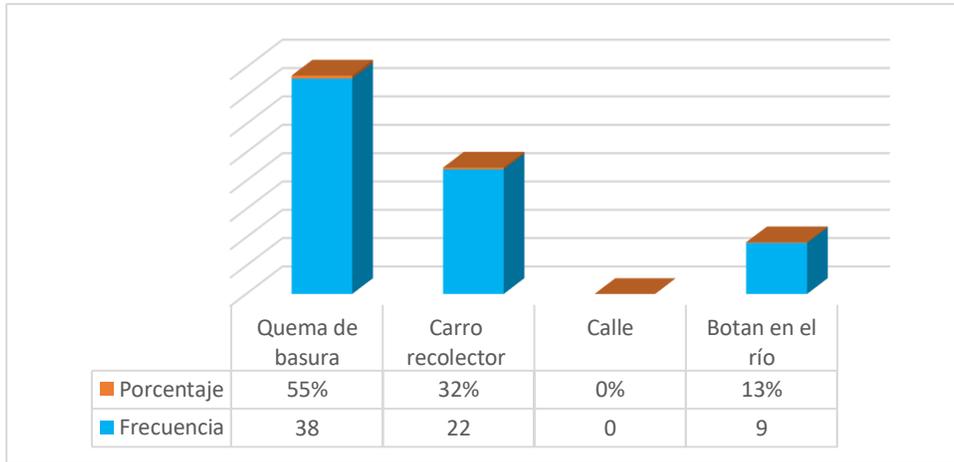
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: Concerniente a la pregunta dirigida al modo en que eliminan la basura se obtuvo como resultado que el 55% de la muestra encuestada realiza quema de la misma, mientras que el 32% espera el carro recolector, el 13% restante bota la basura en el río y ninguna persona bota la basura a la calle lo cual representa el 0%.

Gráfico 12

¿Cómo realiza la eliminación de basura?



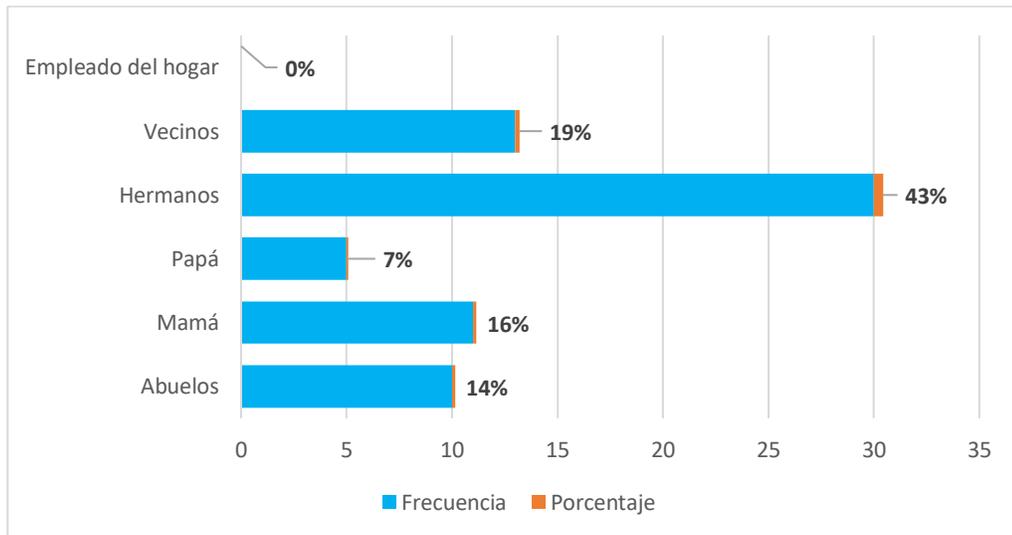
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: De acuerdo al indicador sobre el cuidado del niño menor de 5 años, se evidencia que el 43% de los encuestados deja a su hijo a cargo de sus hermanos, el 19% de sus vecinos, el 16% de los niños menores de 5 años es cuidado por su mamá, el 14% lo deja a cargo de sus abuelos, mientras que únicamente el 7% es cuidado por su papá, En estos resultados podemos deducir que una gran cantidad de niños es cuidada por sus hermanos.

Gráfico 13

¿Quién se encarga del cuidado del niño menor de 5 años la mayor parte del tiempo?



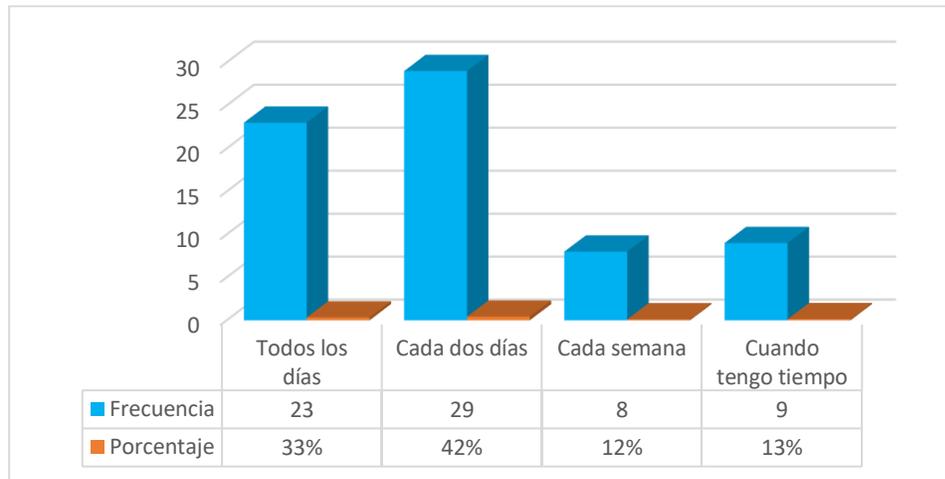
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: En relación con la limpieza del hogar, se representa que el 42% de los participantes limpian su hogar cada dos días, mientras que el 33% lo hace todos los días, y un 13% respondió que hace limpia únicamente cuando tiene tiempo y 12% restante refiere realizar el aseo del hogar cada semana. El aseo del hogar es fundamental para evitar la proliferación de virus y bacterias y prevenir enfermedades.

Gráfico 14

¿Con qué frecuencia limpia su hogar?



Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

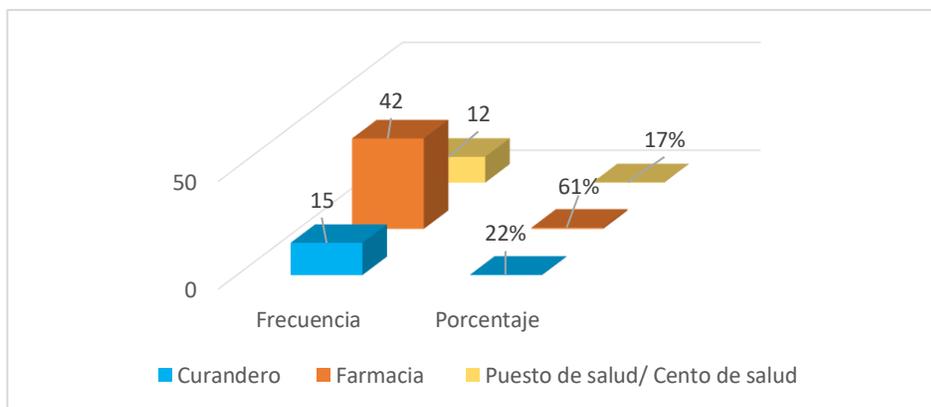
4.2.3 Factores culturales

Para determinar los factores socioculturales se aplicaron las siguientes preguntas a cada uno de los 69 participantes.

Análisis: Con respecto a la primera pregunta de los factores culturales, la cual hace referencia al lugar donde el padre o cuidador del menor de 5 años suele acudir cuando el niño está enfermo nos detalla que el 61% acude a la farmacia, el 22% a un curandero y únicamente el 17% suele acudir al centro de salud. Podemos concluir que la mayoría de representantes prefiere automedicar a su hijo antes que llevarlo a un centro de salud para que reciba atención médica de acuerdo a su sintomatología, por lo tanto, se convierte en un factor de riesgo cultural.

Gráfico 15

¿Cuándo su hijo está enfermo a quien suele acudir?



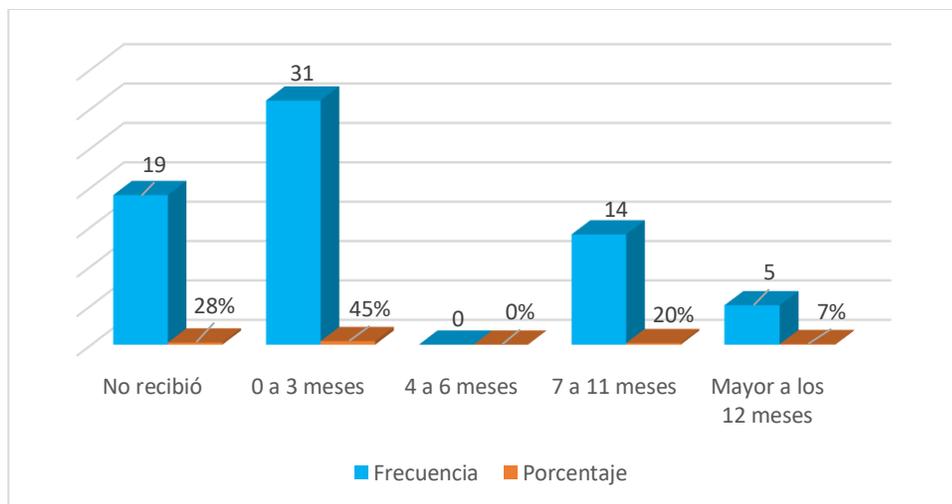
Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: Con relación a la pregunta del tiempo en que el menor de 5 años recibió lactancia materna se obtuvo como resultado que el 45% recibió de 0 a 3 meses de edad, el 28% no tomó lactancia materna, el 20% lactó entre los 7 a 11 meses, mientras que solo 7% recibió leche materna mayor a los 12 meses.

Gráfico 16

Tiempo en que su hijo recibió la lactancia materna



Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

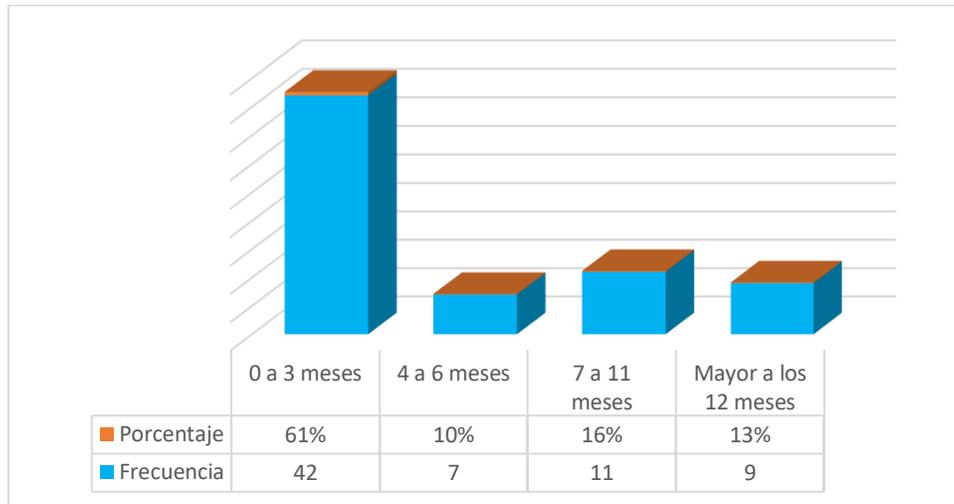
Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: Se preguntó a los participantes la edad en meses en que sus hijos recibieron agua o leche de fórmula, a lo cual el 61% de los encuestados respondió que a partir de los 0 a 3 meses, el 16% detalló que a los 7 a 11 meses de edad, mientras que el 13% bebió agua o fórmula a partir de los 12 meses de edad y un

10% lo hizo a partir de sus 4 a 6 meses de edad. Según los resultados podemos evidenciar que una gran cantidad de participantes inició dando agua o fórmula a sus hijos antes de la edad adecuada, lo cual es un factor de riesgo cultural, ya que, según la OMS no es recomendable que los niños ingieran agua o fórmula en sus primeros meses de vida porque puede producir enfermedad diarreica o desnutrición.

Gráfico 17

¿A qué edad le dio agua o fórmula a su hijo? (meses)



Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: En cuanto al indicador sobre las dos dosis de rotavirus que debe de recibir los niños según nuestro esquema nacional, lo padres o cuidadores respondieron que el 68% de los niños no recibieron las dosis completas y una cantidad significativa del 32% si recibieron las dosis. Cabe destacar que una gran cantidad de niños no recibió el biológico que previene enfermedades diarreicas y está indicado a los dos y cuatro meses de edad, convirtiéndose un riesgo cultural para estos niños menores de 5 años.

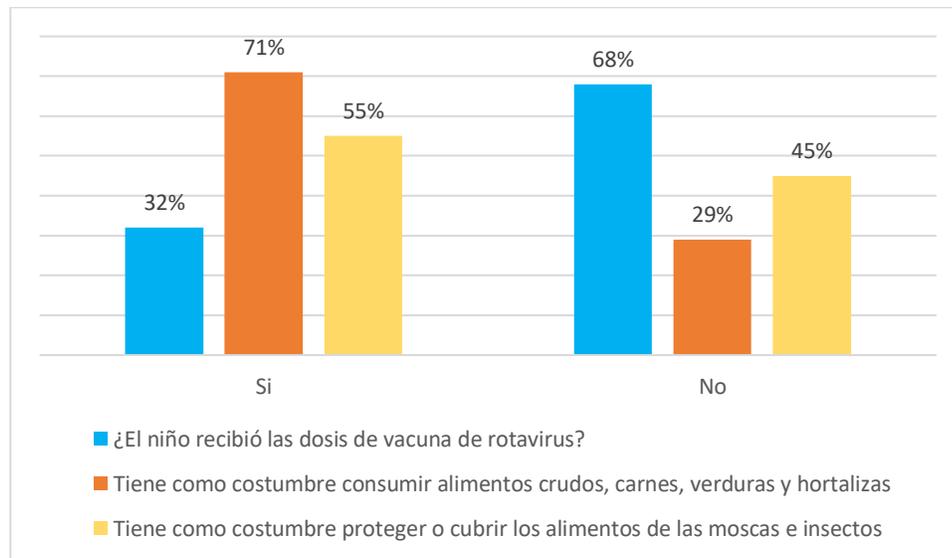
Además, se preguntó a los participantes sobre la costumbre de consumir alimentos crudos como carnes, verduras y hortaliza a lo que el 71% afirmó que, si lo realiza, y el 29% negó hacerlo.

En el mismo contexto se preguntó a los encuestados si tienen como costumbre proteger o cubrir los alimentos de las moscas e insectos donde 55%

respondió que si lo realiza y el 45% afirmó que no lo hace. Es importante cubrir los alimentos para que no se contaminen.

Gráfico 18

Factores culturales: ¿El niño recibió las dosis de vacuna de rotavirus?, Tiene como costumbre consumir alimentos crudos, carnes, verduras y hortalizas, Tiene como costumbre proteger o cubrir los alimentos de las moscas e insectos.



Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Análisis: Se preguntó a los participantes si consumen agua hervida o clorada a lo que el 83% manifestó consumir agua sin ser previamente clorada o hervida, y el 17% si lo hace.

Asimismo, relacionado a la pregunta si lava las manos a su hijo antes de ingerir alimentos el 75% respondió que no lo hace, y el 25% refirió lavarles las manos a sus hijos antes de comer los alimentos. El lavado de manos es importante ya que previene enfermedades.

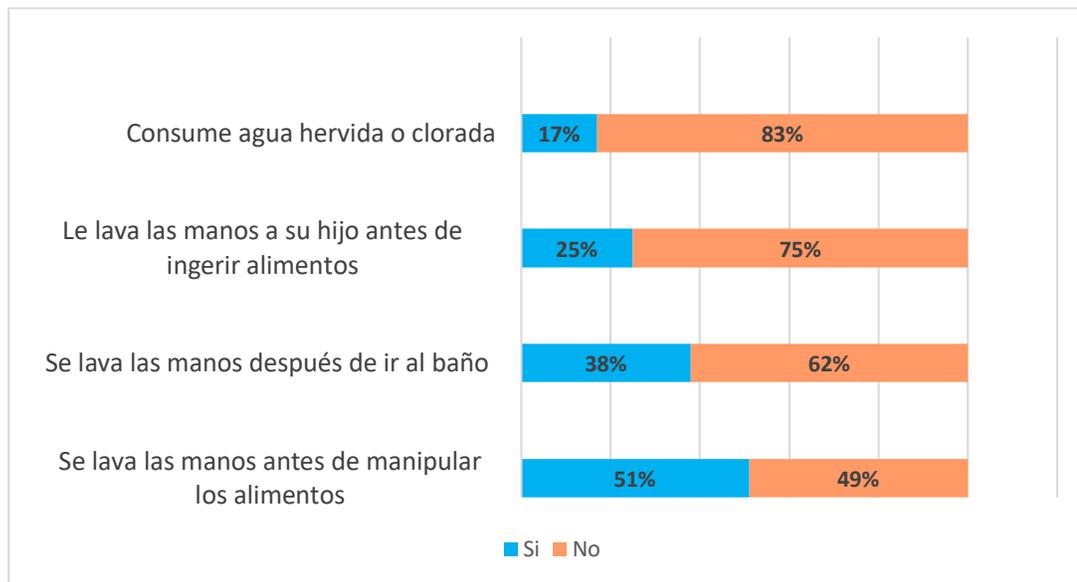
También, se consultó a los encuestados si se lavan las manos después de ir al baño a lo que el 62% respondió que no se lava las manos, y solo un 38% si practica el lavado de manos después de esto. Lavarse las manos permite la eliminación de microbios que pueden causar infecciones en el cuerpo humano.

Finalmente, se preguntó a los padres o cuidadores de los niños menores de 5 años de edad si se lavan las manos antes de ponerse en contacto con los alimentos

en lo cual obtuve como resultado que el 51% si suele lavarse las manos antes de tocar los alimentos y un 49% no lo hace. Lavarse las manos con frecuencia y antes de estar en contacto con los alimentos es una forma de prevenir intoxicaciones alimentarias e infecciones gastrointestinales.

Gráfico 19

Factores culturales: Se lava las manos antes de manipular, Se lava las manos después de ir al baño, Le lava las manos a su hijo antes de ingerir alimentos, Consume agua hervida o clorada



Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

4.2 Comprobación de hipótesis

Se determina que los factores socioculturales si influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de edad en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho, Milagro y se podemos evidenciar que los factores socioculturales que influyen en la EDA son: lugar de procedencia, trabajo y salario fijo, ingreso económico, material de la vivienda, servicio de agua, tipo de servicio para la eliminación de excretas, cuidado del menor de 5 años, limpieza del hogar, edad que recibió de lactancia materna, edad en meses en que el niño ingirió agua o fórmula, vacunación, lavado de manos antes de comer los alimentos y después de ir al baño, consumo de agua clorada o hervida; los cuales están evidenciados en los gráficos antes expuestos donde a su vez se menciona la mayor incidencia de estos factores.

5. Conclusiones

Al término de este trabajo de investigación se concluye que los factores socioculturales influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de edad en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho de Milagro, asimismo, se identificaron las características sociodemográficas de los padres o cuidadores, en donde el 70% de ellos son de sexo femenino; el 42% de la muestra encuestada tienen un estado civil soltero; el 47% oscilan entre los 15 a 18 años de edad; y el 41% en cuanto a grado de instrucción solo ha culminado la primaria. Por lo tanto, la edad, el grado de instrucción relacionado con el conocimiento o experiencia necesaria en el cuidado del menor de 5 años, tiene contingencia a que el niño enferme.

Relacionado a los factores sociales se identificó que 70% de los participantes proceden de zonas rurales; el 48% posee una familia monoparental, es decir que solo está conformada por mamá o papá e hijos; relativo al ingreso económico por mes el 64% obtiene menos de \$150 dólares; concerniente al servicio de agua el 70% se abastece de agua de pozo; y un 42% realiza la limpieza de su hogar cada dos días, se concluye: que existe una gran influencia del factor social con las EDA, ya que, al vivir en zonas rurales, no contar con abastecimiento de agua adecuado y no manejar una correcta limpieza del hogar predisponen que el niño se enferme y que por el ingreso económico y la constitución de la familia influya en las decisiones sobre la salud del niño menor de 5 años.

Finalmente, en proporción a los factores culturales el 45% de los niños no tuvieron el tiempo adecuado de lactancia materna; el 68% de los niños no recibieron las dos dosis completas de rotavirus la cual es una medida de prevención; asimismo, el 62% de los encuestados no se lavan las manos después de ir al baño y el 75% no le lava las manos a su hijo antes de ingerir los alimentos lo cual constituye una puerta de entrada para los agentes causales de la enfermedad, y por último, se evidenció que el 61% de los padres o cuidadores de los menores de 5 años prefieren acudir a una farmacia cuando su hijo está enfermo.

6. Recomendaciones

Se recomienda realizar una correcta valoración a la madre y al niño para evaluar las condiciones de salud e identificar los posibles riesgos, además de fomentar la continuidad del control de niño sano en los establecimientos de salud, teniendo en cuenta que en la actualidad la mayoría de los padres o madres de familia son personas menores de edad con déficit de conocimiento y provenientes de familias con núcleos disfuncionales.

Implementar estrategias de promoción de salud a través de charlas educativas con el fin de dar información sobre la transmisión de enfermedades, puerta de entrada, medio de contagio, vectores, y agentes como virus y gérmenes que radican en la suciedad y propagan enfermedades, asimismo la educación sobre el correcto manejo del agua y de la basura en el hogar.

Capacitar a la población sobre la estrategia nacional de inmunización, revelando la importancia de las vacunas y fortalecer la atención extramural en zonas rurales y alejadas para completar los esquemas de vacunación en niños cuyos padres por desconocimiento o falta de accesibilidad no acuden al centro de salud para aplicar las dosis requeridas. Realizar una educación prenatal adecuada sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva dentro de los primeros meses.

7. Referencias bibliográficas

- Acuña, R. (2018). Diarrea aguda. *Elsevier*. doi:<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-diarrea-aguda-S0716864015001327>
- Bravo, J., & Domingez, C. (2019). *Prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, el Valle, 2019*. Proyecto de investigación previa a la obtención del título de Licenciado en Enfermería. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32645/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf>
- Castillero, O. (2019). Índice de Katz: un test que evalúa las actividades diarias. *Psicología Clínica*. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/clinica/indice-katz>
- De la Guarda, M., & Ruvalcaba, J. (s.f.). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Scielo*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
- De la Rosa, S. (2022). Factores de riesgo socioculturales relacionados con las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años en el centro de Salud Materno Infantil tip C Bati6n popular, 2022. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/7976>
- F6rez, G., & Cañas, C. (2019). Prevalencia de Enfermedades Diarreica Agudas en ni6os de 0 a 5 a6os atendidos en el 6rea de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil.
- Figueroa, G., & C6rdova, L. (2023). Factores de riesgo que influyen en enfermedades diarreicas agudas en ni6os preescolares de 3-5 a6os hospitalizados en el IESS Babahoyo, periodo diciembre 2022-mayo 2023. *Trabajo de Integraci6n Curricular - Licenciatura en Enfermer6a*. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/14316>
- Galezso, M., Risso, W., Dia, F., & Rodr6guez, M. (2020). Factores asociados con enfermedad diarreica en 6rea rural del Caribe colombiano. *Revista de Sa6de P6blica*. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/rsp/a/88HJgVS89G4S59bYdqxYSCP/?lang=es&format=pdf>
- Gonz6lez, G. (6 de 03 de 2020). Factores de riesgo psicosociales en los Trastornos de la Conducta Alimentaria: Una revisi6n y algunas consideraciones para la prevenci6n y la intervenci6n. *Revista de Psicoterapia*. Obtenido de <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/45236>
- Herrera, I., Garc6a, A., & Mascare6as, A. (2018). Impacto de las enfermedades diarreicas agudas en Am6erica Latina.
- Herrero, S. (2017). Formalizaci6n del concepto de salud a trav6s de la l6gica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-

- Sánchez, N. (2017). Factores protectores y de riesgo relacionados con las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 3 años de la zona 7 del Ecuador. *Universidad Nacional de Loja*.
- Silva, J. (2023). Factores de riesgos asociados a deshidratación por enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Primavera, el Agustino 2022. Obtenido de <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4738/T-TPMC-SILVA%20SALVADOR%20JOHANA%20LUCERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tilio, A. (2018). *Significado de Sociocultural - Qué es, Definición y Concepto*. Obtenido de <https://designificados.com/sociocultural/>
- Vázquez, A., & Miliar, R. (2020). Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años .
- Villar, M. (2018). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011#:~:text=Se%20denominan%20determinantes%20de%20la,individuos%20o%20de%20las%20poblaciones.
- Viteri, C. (2023). *Factores de riesgo que influyen en las enfermedades diarreicas agudas en preescolares que son atendidos en la consulta externa en el Hospital Básico de San Miguel diciembre 2022 - abril 2023*. Tesis de Licenciatura en Enfermería, Universidad de Babahoyo. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/13823>

8. Anexos

Anexo 1. Aprobación del tema en la institución donde realizará la investigación

Estadística
Gissel Méndez
7/7/2023
13:50
Milagro, 21 de junio del 2023

Dr. Gissel Méndez
Directora del hospital León Becerra Camacho
En su despacho

De mis consideraciones

Yo **Vargas Orrala Damaris Michelle** con CI: 0942277617 interno rotativo de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena cohorte septiembre 2022, por medio de la presente solicito a usted autorización para la realización del proyecto de investigación previo a la obtención del título licenciada en enfermería, titulado: **Factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años. Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro, 2023** y a la vez solicitar datos estadísticos desde el mes de enero hasta mayo del 2023 sobre niños menores de 5 años de edad que hayan sido diagnosticados o internados por enfermedades diarreicas en la unidad de salud dentro del periodo indicado.

Esperando que mi solicitud sea aceptada y sin más que decir, me despido de usted deseándole éxitos en sus labores.

Atentamente:

Damaris Vargas

Damaris Michelle Vargas Orrala
CI: 0942277617

Correo electrónico: michelledama20@gmail.com - damaris.vargasorrala@upse.edu.ec

Teléfono celular: 0985053393

HOSPITAL GRAL LEON BECERRA CAMACHO - MILAGRO
GERENCIA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
RECIBIDO POR: *Gissel Méndez*
FECHA: *21-6-2023*
HORA: *16:14*

HOSPITAL LEÓN BECERRA
Área N° 21 - Milagro
RECIBIDO POR: *[Firma]*
Fecha: *7/7/2023*
Hora: *13:50*

Milagro, 12 de Julio del 2023

Señorita
DAMARIS MICHELLE VARGAS ORRALA
INTERNA DE ENFERMERÍA
Ciudad. -

De mi consideración:

En respuesta a la solicitud de pacientes menores de 5 años de fecha de enero a mayo 2023.

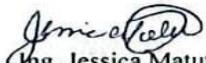
Adjunto datos:

EMERGENCIA:

Etiquetas de fila	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	Total general
A059 INTOXICACION ALIMENTARIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1	1	1			1	4
A060 DISENTERIA AMEBIANA AGUDA			1				1
A063 AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA				1			1
A080 ENTERITIS DEBIDA A ROTAVIRUS				1	2		3
A082 ENTERITIS DEBIDA A ADENOVIRUS	1	1			2		4
A083 OTRAS ENTERITIS VIRALES				2		7	9
A085 OTRAS INFECCIONES INTESTINALES ESPECIFICADAS				1		7	8
A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO		1	8	6	13	10	38
A099 GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	30	29	39	46	20	17	181
A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	11	18	27	12	8	4	80
Total general	43	49	76	69	43	39	319

HOSPITALIZACION:

CIE-10	DIAGNOSTICO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	general
A060	DISENTERIA AMEBIANA AGUDA			2				2
A080	ENTERITIS DEBIDA A ROTAVIRUS	1						1
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	1	3	3	4	1	3	15
A099	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	1	4		1			6
	Total general	3	7	5	5	1	3	24


Ing. Jessica Matute
Admisión y Estadística



Dirección: Av. Guzmán Núñez y Av. Amador Núñez
Código postal: 120146 / Quito Ecuador
Teléfono: 04 317430
www.salud.gob.ec

Gobierno | Juntos lo logramos
A del Encuentro
Calle Eloy Alfaro y Epicachima
Teléfono: 04 317430 ext.: 259
www.salud.gob.ec



Anexo 2. Consentimiento informado



**Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud**
Enfermería

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

Título: Factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años en el Hospital General León Becerra Camacho Milagro, 2023.

Objetivo: Determinar los factores socioculturales que influyen en las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años. Hospital León Becerra Camacho. Milagro, 2023.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, con cédula de identidad _____, acepto de manera voluntaria mi participación y declaro que he sido informado de los objetivos de la presente investigación a cargo de la señorita **VARGAS ORRALA DAMARIS MICHELLE** con número de cédula **0942277617** mediante la aplicación de la encuesta de los **DETERMINANTES SOCIOCULTURALES DE LA EDA** que contiene una serie de preguntas correctamente estructuradas con opciones múltiples relacionadas a los datos sociodemográficos, factores sociales y culturales.

Debo indicar que se me ha explicado con claridad el propósito de la investigación y también conozco que la información que se proporcione será estrictamente de carácter confidencial y que será utilizado solamente para el desarrollo de la presente investigación.

Participante
FIRMA

Vargas Orrala Damaris Michelle
FIRMA

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-781732
www.upse.edu.ec

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Fecha de la encuesta: _____ Lugar de la encuesta: _____

INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LOS DETERMINANTES SOCIOCULTURALES DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS	
1. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 28 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, el juicio de expertos determinará la validez del instrumento. Luego será aplicado a la unidad de análisis de esta investigación.
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	
Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre	Edad <input type="checkbox"/> 15 a 18 años <input type="checkbox"/> 19 a 29 años <input type="checkbox"/> 30 a 60 años <input type="checkbox"/> Grado de instrucción <input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Primaria incompleta <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Secundaria incompleta <input type="checkbox"/> Educación superior
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN DETERMINANTES SOCIALES	
Lugar de procedencia <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana	¿Cuenta con trabajo y salario fijo? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Su familia está constituida por: <input type="checkbox"/> Mamá, papá e hijos. <input type="checkbox"/> Solo mamá o papá e hijos. <input type="checkbox"/> Mamá, papá, hijos y otros familiares. <input type="checkbox"/> Solo mamá/ papá, hijos y otros familiares.	Su ingreso económico mensual por persona es aproximadamente de: <input type="checkbox"/> Menos de \$150. <input type="checkbox"/> \$200 - \$250. <input type="checkbox"/> \$260 - \$430. <input type="checkbox"/> Mayor a \$500.
¿De qué material es su vivienda? <input type="checkbox"/> Madera y plástico <input type="checkbox"/> Caña y madera <input type="checkbox"/> Ladrillo y cemento <input type="checkbox"/> Hormigón	¿Cuenta con algún tipo de seguro social? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-781732
www.upse.edu.ec



UPSE

¿De qué material es el piso de su vivienda? <input type="checkbox"/> Tierra <input type="checkbox"/> Cemento <input type="checkbox"/> Caña <input type="checkbox"/> Cerámica	¿Con que tipo de servicio de agua cuenta? <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Agua potable <input type="checkbox"/> Agua de pozo <input type="checkbox"/> Agua del río
La eliminación de excreta (heces y orina) lo deposita en: <input type="checkbox"/> Letrina <input type="checkbox"/> Pozo séptico <input type="checkbox"/> Inodoro (red de desagüe)	¿Cómo realiza la eliminación de basura? <input type="checkbox"/> Quema de basura <input type="checkbox"/> Carro recolector <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Al río
¿Quién se encarga del cuidado del niño menor de 5 años la mayor parte del tiempo? <input type="checkbox"/> Abuelo (a) <input type="checkbox"/> Mamá <input type="checkbox"/> Papá <input type="checkbox"/> Hermana (o) <input type="checkbox"/> Vecinos <input type="checkbox"/> Empleado del hogar	¿Con que frecuencia limpia su hogar? <input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/> Cada dos días <input type="checkbox"/> Cada semana <input type="checkbox"/> Cuando tengo tiempo
DETERMINANTES CULTURALES	
¿Cuándo su hijo está enfermo, a quien suele acudir? <input type="checkbox"/> Curandero <input type="checkbox"/> Farmacia <input type="checkbox"/> Puesto de salud/ centro de salud	Tiempo que su hijo recibió la lactancia materna exclusiva <input type="checkbox"/> No recibió. <input type="checkbox"/> 0 a 3 meses. <input type="checkbox"/> 4 a 6 meses. <input type="checkbox"/> 7 a 11 meses. <input type="checkbox"/> Mayor a los 12 meses.
¿A qué edad le dio agua o formula a su hijo? (meses) <input type="checkbox"/> 0 a 3 meses. <input type="checkbox"/> 4 a 6 meses <input type="checkbox"/> 7 a 11 meses <input type="checkbox"/> Mayor a los 12 meses	¿El niño recibió las dosis de vacuna de rotavirus? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No



Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Tiene como costumbre consumir alimentos crudos, carnes, verduras y hortalizas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Tiene como costumbre proteger o cubrir los alimentos de las moscas e insectos <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Se lava las manos antes de manipular Los alimentos <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Se lava las manos después de ir al baño <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Le lava las manos a su hijo antes de ingerir alimentos <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Consume agua hervida o clorada <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

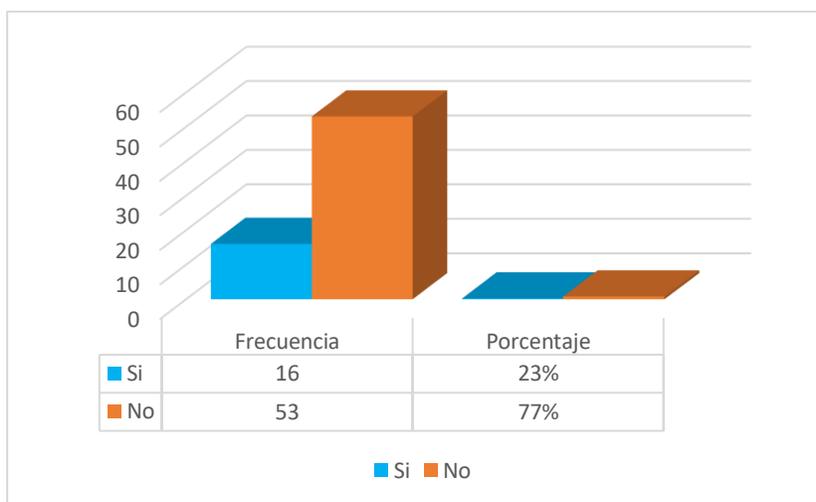


Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - **Teléfono:** (04) 2-701732

Anexo 4. Figuras o gráficos estadísticos que no fue necesario colocar en el capítulo IV porque no respondió específicamente a los objetivos planteados

Gráfico 20

¿Cuenta con algún tipo de seguro?

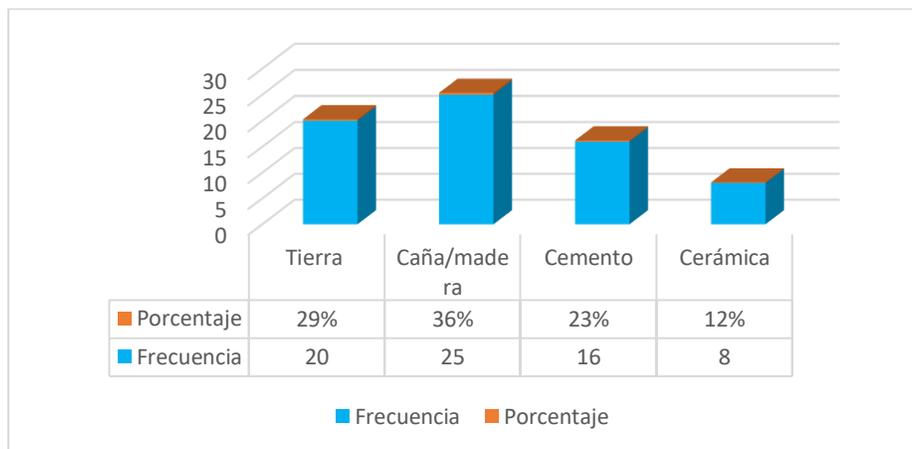


Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Gráfico 21

¿De qué material es su vivienda?



Elaborado por: Vargas Damaris, 2023.

Fuente: Encuesta de los Determinantes Socioculturales de la EDA.

Anexo 5. Evidencias fotográficas



Imagen 1: Búsqueda de información



Imagen 2: Presentación del consentimiento



Imagen 3: Autorización del consentimiento informado



Imagen 4: Aplicación del instrumento

Anexo 6. Reporte del sistema de antiplagio COMPILATIO

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

Colonche, 12 de septiembre del 2023

003-TUTOR (YHA)-2023

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LAS ENFERMEDADES DIARREICAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023**, elaborado por **DAMARIS MICHELLE VARGAS ORRALA**, estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que 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 9% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Lic. Yosbel Hernández de Armas.
Tutor del trabajo de titulación

