



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

**TÍTULO DEL TEMA**

**FACTORES DE RIESGO SOCIOAMBIENTALES ASOCIADOS A LA  
GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS DE 0 A 8 AÑOS. HOSPITAL  
BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ. LA LIBERTAD, 2023**

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

**AUTORA:**

**REYNA CONTRERAS NANCY LISBETH**

**TUTORA:**

**LIC. YANEDSY DÍAZ AMADOR, MSc.**

**PERIODO ACADÉMICO**

**2024 - 1**

## **TRIBUNAL DE GRADO**

---

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

---

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.  
DIRECTORA DE LA CARRERA  
DE ENFERMERÍA

---

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.  
DOCENTE DE ÁREA

---

Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.  
DOCENTE TUTORA

---

Ab. María Rivera González, Mgt.  
SECRETARIA GENERAL

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

Colonche, 13 de abril del 2024

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: FACTORES DE RIESGO SOCIOAMBIENTALES ASOCIADOS A LA GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS DE 0 A 8 AÑOS. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ. LA LIBERTAD, 2023, elaborado por la Srta. REYNA CONTRERAS NANCY LISBETH, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD. perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

---

Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.

**DOCENTE TUTOR**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a quienes han sido mi fuente inagotable de inspiración y apoyo a lo largo de esta ardua travesía académica.

A mi familia, por su amor incondicional, paciencia y constante aliento. A mis profesores y mentores, por su sabiduría compartida y orientación valiosa.

Este logro no habría sido posible sin cada uno de ustedes. Gratitud eterna a todos los que han sido parte de mi camino hacia el conocimiento y el crecimiento personal.

Reyna Contreras Nancy Lisbeth

## **AGRADECIMIENTO**

A lo largo de este arduo viaje académico, agradezco a Dios quien ha sido mi fuente inagotable de fortaleza, inspiración y guía.

A mis padres quienes han sido la fuente de mi amor, apoyo incondicional y motivación a lo largo de toda mi vida y especialmente durante mi trayectoria académica.

Por último, pero no menos importante, agradezco a mi tutora del trabajo de investigación la Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc, por su guía experta, paciencia y dedicación incansable ya que sus valiosos consejos y retroalimentación fueron fundamentales para dar forma a este trabajo.

Reyna Contreras Nancy Lisbeth

## 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.

*Nancy Reyna*

---

REYNA CONTRERAS NANCY LISBETH

C. I: 1206337295

# ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO .....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO .....	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL .....	VI
ÍNDICE DE TABLAS .....	IX
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	X
RESUMEN .....	XI
ABSTRACT .....	XII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. EL PROBLEMA .....	2
1.1. Planteamiento del Problema.....	2
1.2. Formulación del problema .....	4
1.3. Objetivos.....	4
1.3.1. <i>Objetivo General</i> .....	4
1.3.2. <i>Objetivos Específicos</i> .....	4
1.4. Justificación.....	5
CAPÍTULO II.....	7
2. MARCO TEÓRICO .....	7
2.1. Fundamentación Referencial.....	7
2.2. Fundamentación Teórica.....	9
2.2.1. <i>Antecedentes investigativos</i> .....	10
2.2.2. <i>Gastroenteritis</i> .....	10
2.2.3. <i>Síntomas</i> .....	11
2.2.4. <i>Etiología viral</i> .....	11
2.2.5. <i>Virus</i> .....	11
2.2.6. <i>Rotavirus</i> .....	12
2.2.7. <i>Bacterias</i> .....	12
2.2.8. <i>Complicaciones de la Gastroenteritis</i> .....	14
2.3. Fundamentación Legal.....	14

2.3.1.	<i>Constitución de la República del Ecuador (2008)</i> .....	14
2.3.2.	<i>Ley Orgánica de La Salud (2017)</i> .....	15
2.3.3.	<i>Plan Nacional de Desarrollo (2021)</i> .....	16
2.4.	Fundamentación de Enfermería .....	17
2.4.1.	<i>Dorothea Orem: teoría del autocuidado</i> .....	17
2.4.2.	<i>Nola Pender: Modelo de Promoción de la Salud (MPS)</i> .....	18
2.5.	Formulación de la hipótesis .....	18
2.6.	Identificación y clasificación de variables .....	18
2.6.1.	<i>Variable Independiente</i> .....	18
2.6.2.	<i>Variable Dependiente</i> .....	18
2.7.	Operacionalización de variables .....	19
CAPÍTULO III .....		20
3.	DISEÑO METODOLÓGICO .....	20
3.1.	Tipo de investigación .....	20
3.2.	Métodos de investigación .....	20
3.3.	Población y Muestra .....	20
3.3.1.	<i>Criterios de Inclusión</i> .....	21
3.3.2.	<i>Criterios de Exclusión</i> .....	21
3.4.	Tipo de Muestreo .....	21
3.5.	Técnicas de recolección de datos .....	21
3.6.	Confiabilidad del instrumento .....	21
3.7.	Instrumentos de recolección de datos .....	22
3.8.	Aspectos éticos .....	22
CAPÍTULO IV .....		23
4.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS .....	23
4.1.	Análisis e interpretación de resultados .....	23
4.2.	Comprobación de hipótesis .....	26
5.	CONCLUSIONES .....	28
6.	RECOMENDACIONES .....	29
7.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	30
8.	ANEXOS .....	33
	Anexo 1: Permiso .....	33
	Anexo: 2: Consentimiento Informado .....	34
	Anexo 3: Instrumentos de investigación .....	35
	Anexo 4: Tablas y gráficos estadísticos .....	37



Anexo 5: Evidencias fotográficas .....	40
Anexo 6: Reporte del sistema de plagio COMPILATIO.....	41

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las variables .....	19
Tabla 2. Características sociodemográficas.....	23
Tabla 3. Factores de riesgo socioambientales .....	24
Tabla 4. Incidencia de gastroenteritis aguda en niños/as.....	25
Tabla 5. Comprobación de hipótesis.....	26

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Las bacterias pueden causar gastroenteritis mediante los siguientes factores.	12
Gráfico 2. Principales bacterias: .....	13

## RESUMEN

La morbimortalidad en niños menores de 8 años con gastroenteritis en países en vías de desarrollo sigue siendo alta. Por ende, es crucial identificar los factores socioambientales que contribuyen a su prevalencia, especialmente cuando la enfermedad puede manifestarse con cuadros clínicos severos de deshidratación, impactando negativamente en su recuperación. La presente investigación tiene como objetivo determinar la asociación entre los factores de riesgo socioambientales y la ocurrencia de gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo observacional. La población motivo de estudio estuvo conformada por todos los niños de 0 a 8 años atendidos en el Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López del cantón La Libertad, durante el 2023 y la muestra quedó representada por 60 niños de 0 a 8 años. Las variables de estudio fueron medidas mediante el cuestionario de recolección de datos, el Score de Gravedad en Niños con Gastroenteritis (Escala de Vesikari), y la revisión de historias clínicas individuales, analizados estadísticamente con el programa de Microsoft Excel. Los resultados obtenidos evidenciaron un índice de gravedad con un rango de 11,84%, indicando un nivel de severidad  $\geq$  a 11. Se concluye que existe una asociación significativa entre los factores socioambientales y la prevalencia de gastroenteritis en los niños menores de cinco años, por lo que se requiere aplicar medidas preventivas para disminuir esta incidencia.

**Palabras clave:** Factores de riesgo; gastroenteritis; infantes; medio ambiente.

## **ABSTRACT**

Morbidity and mortality in children under 8 years of age with gastroenteritis in developing countries remains high. Therefore, it is crucial to identify the socio-environmental factors that contribute to its prevalence, especially when the disease can manifest with severe clinical symptoms of dehydration, negatively impacting recovery. The objective of this research is to determine the association between socio-environmental risk factors and the occurrence of acute gastroenteritis in children aged 0 to 8 years. The methodology used was a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional and descriptive observational. The population under study was made up of all children from 0 to 8 years old treated at the Dr. Rafael Serrano López Basic Hospital in the canton of La Libertad, during 2023 and the sample was represented by 60 children from 0 to 8 years. The study variables were measured through the data collection questionnaire, the Severity Score in Children with Gastroenteritis (Vesikari Scale), and the review of individual medical records, statistically analyzed with the Microsoft Excel program. The results obtained showed a severity index with a range of 11.84%, indicating a severity level  $\geq 11$ . It is concluded that there is a significant association between socio-environmental factors and the prevalence of gastroenteritis in children under five years of age. Therefore, it is necessary to apply preventive measures to reduce this incidence.

**Keywords:** Risk factors; stomach flu; infants; environment.

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades diarreicas agudas representan un desafío para la salud pública mundial, siendo la gastroenteritis una infección intestinal que afecta a las personas, de todas las edades, sin embargo, los menores de cinco años son quienes presentan estos cuadros clínicos con mayor prevalencia. Según investigaciones llevadas a cabo por la OMS, en la Región de las Américas, más del 33% de las muertes en niños menores de cinco años son atribuibles a estas enfermedades, predominantemente de origen infeccioso y relacionadas con trastornos nutricionales (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Los factores socioambientales asociados a una higiene personal deficiente, desnutrición proteico energética, ausencia o prácticas inapropiadas de lactancia materna, peso bajo al nacer, esquemas de vacunación incompleto de los diferentes programas que se llevan a cabo anualmente por el Ministerio de Salud Pública (MSP), falta de capacitación de la madre para la higiene familiar, madres adolescentes, contaminación fecal del agua y de alimentos, contribuyen a presentar cuadros clínicos preocupantes en menores de cinco años que han contraído gastroenteritis y que de manera tardía son llevados a urgencias médicas de los hospitales, con el agravante de ser demasiado tarde para su tratamiento, debido a la deshidratación que presentan, acompañado de vómitos persistentes y de otros factores que complicaron su cuadro clínico.

A nivel de Latinoamérica, “se presentan situaciones complejas, donde se mencionan que los agentes causales que afectan a niños menores de cinco años, generalmente se transmiten por vía fecal-oral y adoptan diversas modalidades, que dependen de las vías de transmisión” (Motta, 2019), se indica además que alrededor del 73,8% de las muertes pueden ser evitadas si se aplicasen normas de higiene y de prevención al interior de las viviendas, o de su entorno, mediante acciones estratégicas educativas y de promoción de la salud direccionadas especialmente a las madres, quienes son las personas que están a cargo de la casa y del cuidado de los niños.

Es fundamental comprender los factores socioambientales que influyen en el desarrollo de ciertas enfermedades que se encuentran asociadas al clima, condiciones de vivienda, entornos domésticos, hábitos alimenticios, presencia de animales dentro de las viviendas y el acceso a servicios básicos. Esta información resulta fundamental para determinar cuáles son los factores de riesgo socioambientales asociados en niños de 0 a 8 años y su impacto de forma directa.

# CAPÍTULO I

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del Problema

Según la OMS (2021), expresa que: “los factores socioambientales pueden desempeñar un papel importante en la propagación e incidencia de la gastroenteritis aguda; estos factores influyen en la calidad de vida, acciones y en el desarrollo de las comunidades” (p. 117), es por ello que se debe analizarlos (factores), para establecer cuál es su interconexión e influencia mutua, porque las condiciones de vida deficientes tienen un impacto negativo en la salud y el bienestar de las personas, mientras que la degradación ambiental puede afectar directamente a las comunidades, su economía y su calidad de vida.

Basados en indagaciones previas, se menciona que los factores socioambientales interactúan con los factores individuales, como la edad, el estado inmunológico y los comportamientos de riesgo, que determinan la incidencia y gravedad de la gastroenteritis aguda en una población determinada, por lo que se requiere promover acciones investigativas veraces, que permitan conocer las causas y consecuencias de esta problemática social, que afecta a un determinado grupo vulnerable de nuestra sociedad (González, 2019).

En España, De La Flor (2019), expresó que “la gastroenteritis aguda es una enfermedad gastrointestinal que afecta a personas de todas las edades, pero los niños son los más vulnerables” (p. 48-55). Además de los agentes infecciosos comunes, hay factores de riesgo socioambientales que contribuyen a la propagación de esta patología en la población infantil. Los factores socioambientales son comunes en la mayoría de los casos, donde se menciona: condiciones de higiene deficientes, baja cobertura de vacunación, hacinamiento, contaminación del agua, alimentos, condiciones sanitarias precarias, y condiciones económicas desfavorables.

Pero su incidencia varía de acuerdo con la afectación de cada factor socioambiental en el entorno donde viven las familias, pues, esta característica es esencial a la hora de determinar las causas por la que los niños padecen de gastroenteritis aguda y que cuando no es tratada a tiempo se vuelve crónica y el estado de salud del infante se

agrava debido a la deshidratación que padece, por lo que conlleva a que su sistema inmunológico se vea afectado.

Esta patología (gastroenteritis), es una de las más comunes entre la población infantil, a nivel mundial existe un estimativo de 505 millones de afectaciones cada año en este grupo poblacional, especialmente en países con bajo desarrollo económico donde la tasa de mortalidad sigue siendo alta, no así en los países industrializados donde la prevalencia de la diarrea es relativamente leve y su duración es de pocos días (Wielgos, Setkowicz, Pasternak, & Lewandowicz-Uszyńska, 2019).

La gastroenteritis aguda, es una patología de inicio rápido, con o sin náuseas, diarrea, fiebre y/o dolor abdominal, que debe ser valorada de inmediato en un centro médico, para evitar complicaciones. En los Estados Unidos, la gastroenteritis aguda representa 1,5 millones de visitas al consultorio, 200.000 hospitalizaciones y 300 muertes en niños cada año. La evaluación de un niño con gastroenteritis aguda debe incluir un historial reciente de ingesta y eliminación de líquidos, para establecer un criterio clínico que permita evaluar, diagnosticar y aplicar estrategias de recuperación de la salud del paciente afectado (Hartman, Marrón, Loomis, & Ann Russell, 2019).

En Argentina como en otros países de la región, la gastroenteritis es una enfermedad común que afecta aproximadamente a un millón de personas cada año. Los principales síntomas de esta enfermedad suelen incluir fiebre, vómitos y diarrea. Es especialmente preocupante que el 50% de estos casos sean en niños menores de 5 años, lo que equivale a aproximadamente un caso por minuto en este grupo de edad vulnerable y que genera preocupación en el sistema de salud por la cantidad de casos que se tiene en las salas de emergencia (Infobae, 2019).

Por su parte, en Ecuador, la gastroenteritis aguda es una enfermedad frecuente que se trata en los establecimientos de salud pública, y es la segunda causa más común de enfermedad en los niños. Según el Ministerio de Salud Pública, hubo más de 300.000 casos de niños con gastroenteritis atendidos en hospitales y centros de salud tanto públicos como privados a nivel nacional. Estos números resaltan la relevancia de este problema en el país, lo que conlleva a investigar las principales causas que la generan, pero a la vez se trata de aplicar medidas que ayuden a minimizar la problemática social existente (Lara & Moncada, 2019).

Por otro lado, investigaciones llevadas a cabo en la Provincia de Santa Elena revelan que la persistencia de la gastroenteritis en las comunidades marginadas se debe principalmente a los protozoarios. Además de las condiciones socioambientales en las



que viven y a los hábitos de higiene deficientes que prevalecen en estas áreas. En estos lugares habitacionales el consumo de agua proveniente de cisternas o tanques elevados, los cuales no tienen tratamientos químicos adecuados, además, que no controlan la calidad de agua que poseen estos reservorios, que garanticen que están aptos para el consumo humano (Suárez, Del Carmen, & Suárez, 2022).

En el Hospital Básico Dr. "Rafael Serrano López" La Libertad, se observa un aumento significativo en la demanda de atención médica, especialmente en infantes, debido a la presencia de signos y síntomas relacionados con la gastroenteritis. Por lo tanto, el desarrollo de esta investigación permitirá Determinar la asociación entre los factores de riesgo socioambientales y la ocurrencia de gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años de edad que acuden al establecimiento de salud durante el año 2023, para la atención médica oportuna, la cual ayudará a minimizar sus dolencias.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores de riesgo socioambientales que se asocian a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años atendidos en el Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López en la Libertad, durante el 2023?

## **1.3. Objetivos**

### ***1.3.1. Objetivo General***

Determinar la asociación entre los factores de riesgo socioambientales y la ocurrencia de gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años que acuden al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad, durante el año 2023.

### ***1.3.2. Objetivos Específicos***

1. Describir las características sociodemográficas de los niños de 0 a 8 años con gastroenteritis aguda que asisten al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad.
2. Identificar los factores de riesgo socioambientales individuales, familiares y comunitarios asociados a la gastroenteritis aguda en la población estudiada.
3. Analizar la relación entre la contaminación ambiental y la incidencia de gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años.
4. Establecer recomendaciones para la prevención y el control de la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años, considerando los factores de riesgo socioambientales identificados.

## 1.4. Justificación

El presente trabajo es importante llevarlo a cabo, al poder determinar cómo los factores de riesgo socioambientales se asocian a la gastroenteritis aguda en los niños de 0 a 8 años que han sido atendidos en el Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, debido a que la gastroenteritis es una infección que se caracteriza por la presencia de diarrea, fiebre, náuseas, vómitos y dolor abdominal, y quien la padece debe recibir el tratamiento oportuno y los cuidados necesarios a fin de minimizar sus efectos en la salud a mediano y largo plazo (Ramos, Suárez, Armas, De Los Angeles, & Figueredo, 2023).

Los resultados obtenidos en esta investigación sirvieron como un aporte teórico y/o científico, proporcionando valiosa información para que se pueda emprender actividades educativas, direccionadas a los padres, para mitigar los factores de riesgos socioambientales relacionados a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años, además que servirá de base para futuras investigaciones en este ámbito y por lo tanto los principales beneficiarios serán los pacientes pediátricos, padres de familia, personal de salud, quienes buscan mejoras para las dolencias que padecen los niños (Vallarino, 2023).

Es de utilidad práctica porque trató de contrarrestar las manifestaciones diarreicas de inicio rápido, donde se menciona que la gastroenteritis representa uno de los problemas más comunes de la consulta pediátrica en todo el sistema de salud del Ecuador y del mundo, por eso es necesario conocer todas las causas que la originan, para que el médico y personal de enfermería este preparado para brindar un tratamiento adecuado, tanto en el ámbito de atención primaria como secundaria y así proponer acciones rápidas (Loaiza Hernandez, 2022).

También el aporte metodológico permitió actual de manera transversal sin que existiera la necesidad de realizar manipulación en la muestra de estudio, además se contó con el apoyo y consentimiento de los padres de familia quien estuvieron dispuestos a colaborar en todo momento, basado en el respeto a la confidencialidad de la información y de los datos. Así como también la estadística empleada permitió determinar la asociación multivariada que existió entre las principales variables consideradas en el presente estudio.

Y a nivel social, contribuye en beneficio del binomio infantes/padres representantes ya que se dio a conocer los factores de riesgos socioambientales asociados a la gastroenteritis, lo cual les permitió tomar las medidas adecuadas para minimizar este

problema de salud que afecta a la población infantil, promoviendo que el profesional de enfermería logre adquirir destrezas y conocimientos sobre la enfermedad, y realizar otras observaciones en el ámbito profesional para el crecimiento académico; pero, basados en que las familias colaboren aplicando medidas correctivas en su entorno, lo que ayudará a mejorar la salud de los infantes(Villalta, 2020).

La realización de la investigación es pertinente porque contribuye directamente con lo planteado por la Agenda 2030, sobre la sostenibilidad y relación, debido a que el estudio responde a lo trazado en el “Objetivo N°3 del Desarrollo Sostenible” (ODS-3-Salud-y-Bienestar), dándose así una respuesta a un grupo social en situación de vulnerabilidad y resulta factible porque la investigadora contó con los recursos económicos necesarios para la ejecución del proyecto, así como también de todos los insumos necesarios para que el estudio se culminará sin inconvenientes.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Fundamentación Referencial

Es importante establecer acciones que conlleven a fundamentar de manera sólida las investigaciones en curso, ya que esto facilitará la presentación de los trabajos de manera técnica y actualizada, y que propondrá nuevas mejoras y soluciones a la problemática que se investiga. Además de brindar al público lector tema de actualidad que enriquecerá su léxico y aportará con soluciones prácticas de cómo actuar ante un problema de gastroenteritis aguda, hasta que el niño pueda ser llevado a un centro de salud más cercano.

En el contexto internacional se destaca el estudio llevado a cabo por Ordinola Núñez, Byron Stalin (2018), en la Universidad César Vallejo de Perú en 2018, cuyo objetivo fue determinar los factores que se asocian a las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud San Pedro – Piura, durante el año 2017. La metodología aplicada fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional, no experimental. La población de estudio fueron 65 infantes con enfermedad diarreica aguda. Los instrumentos usados fueron el programa estadístico SPSS 23 y Excel para facilitar la elaboración de tablas y gráficos.

Los resultados demostraron que la inmunización contra el rotavirus fue un factor protector (OR:0.69, IC 95%: 0.49-0.98, p: 0.037). Los factores de riesgo asociados fueron la manera de eliminar los restos de sólidos tales como la quema (OR: 1.42, IC 95%: 1.04-1.95, p: 0.029, entierro de desechos (OR: 1.75, IC 95%; 1.11-2.77, p=0.016), esparcimiento fuera de la vivienda (OR: 1.65, IC 95%: 1.04-2.63, p=0.033), el lavado de manos antes y después de manipular alimentos (OR: 4.52, IC 95%: 2.04-9.98, p<0.001). Entre las principales conclusiones, se estableció que las inmunizaciones contra el rotavirus es un factor protector, que ayudo a mejorar la salud de los infantes(Ordinola Núñez, 2018).

En la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú, el investigador (Flores Chacaltana, 2023), presentó un trabajo cuyo objetivo fue determinar los diversos factores asociados de diarrea aguda en menores de 5 años en el Perú. Este trabajo presentó un enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, no experimental, analítico, y transversal. Los resultados indicaron que, un 69,6% de los casos observados presentó enfermedad

diarreica aguda (EDA). Se concluye que los factores asociados con mayor riesgo de EDA en menores de 5 años fueron la edad, servicio sanitario, el consumo de agua y la falta de información en alimentación para las madres.

Otro de los trabajos analizados es el de (Motta, 2019) en la Facultad de Medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego. El objetivo de la investigación fue determinar los factores asociados a las enfermedades diarreicas en menores de cinco años. El enfoque metodológico fue cuantitativo, descriptivo, retrospectivo, observacional, de corte transversa. La población y muestra fue de 117 niños.

Los resultados reflejan que los niños menores de un año fueron los más afectados con un 65,03%, el sexo femenino con el 51%. El 17,46% de los niños tenían bajo peso al nacer, la desnutrición afectó al 9,52%. La incidencia de anemia se situó en un 12,7%, y un significativo 74,6% de los niños recibía lactancia materna. El hacinamiento en un 5%, la presencia de animales dentro de la vivienda 49.50% (Motta, 2019).

En el ámbito nacional se muestra el trabajo presentado por (Córdova Curimilma & Vuele Duma, 2019), en la Universidad Nacional de Loja, donde el objetivo fue describir los factores de riesgo que inciden en la aparición de gastroenteritis en niños menores de 5 años que ingresaron a pediatría del Hospital San Vicente de Paul del Cantón Pasaje. La metodología empleada fue un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Los resultados reflejaron la participación de 52 niños menores de 5 años con gastroenteritis, de 7 a 15 meses, de sexo femenino (65%), y 46% asistiendo a guarderías. La incidencia de gastroenteritis aguda fue 23.59 por cada mil niños menores de 5 años del Cantón Pasaje e igualmente 37.9 por cada cien niños que ingresaron al Hospital.

Los principales factores de riesgo identificados fueron: malos hábitos alimenticios, consumo mayoritario de alimentos preparados por terceros, así como la ingesta frecuente de mariscos, alimentos ácidos y bebidas envasadas por más de la mitad de los niños. En relación con la manipulación inadecuada de carnes y verduras, aproximadamente la mitad de los cuidadores presentaba prácticas deficientes de lavado de manos (Córdova Curimilma & Vuele Duma, 2019).

En el contexto local se menciona el trabajo de Palma Suárez (2022), presentado en la Universidad Estatal Península de Santa Elena, cuyo objetivo fue determinar los factores de riesgo que inciden en la gastroenteritis en niños de 0 a 5 años que acuden al centro de salud Bastión Popular Tipo C. La metodología de estudio fue de enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal. Se llevó a cabo una encuesta dirigida a los cuidadores de niños diagnosticados con gastroenteritis, con una población total de

73 niños que fueron atendidos en el centro de salud Bastión Popular Tipo C, 2022(Palma Suárez, 2022).

Los resultados mostraron incidencia del 25% de niños con gastroenteritis, el grupo femenino el más afectado, representando un 56% de los casos. Los factores sociodemográficos: 79% tienen edades comprendidas entre los 15 y 30 años, provenientes de zonas urbanas y con un nivel económico medio. En relación con los agentes causales, se destaca un alto porcentaje de origen bacteriano, alcanzando un 52%. En cuanto a las complicaciones, un 32% de los niños presentaron bajo peso, relacionado con la desnutrición, evaluado mediante la escala de Vesikari(Palma Suárez, 2022).

Se destaca la necesidad de educar a las madres a través de talleres informativos sobre la gastroenteritis, promoviendo la salud y enfatizando la importancia de la prevención de enfermedades intestinales. También se sugiere aumentar el reconocimiento de signos y síntomas de la diarrea. Además, se resalta la importancia de promover la salud en relación con la desnutrición y deshidratación en los niños.

## **2.2. Fundamentación Teórica**

### **2.2.1. Antecedentes investigativos**

En la Ciudad de México, según el trabajo de (Baltazar, 2021), se establecieron e identificaron los genotipos preponderantes del rotavirus y los casos de hospitalización debido a la invaginación intestinal en niños menores de 1 año. Esto se logró mediante el análisis de datos proporcionados por el Sistema Nacional de Información en Salud. Estos resultados no solo sirvieron como base para otras investigaciones en curso, sino que también contribuyeron a agilizar estudios adicionales sobre problemas intestinales en niños menores de 5 años en el estado de Puebla. Este enfoque permitió la implementación de medidas destinadas a minimizar las dificultades existentes en este ámbito.

En Colombia, Ávila Cifuentes (2019), publicó un artículo en la revista Scielo, abordando las causas fundamentales, la fisiopatología, la presentación clínica y el tratamiento más apropiado, respaldado por la evidencia actual, para la deshidratación en pacientes pediátricos. El objetivo era intervenir de manera oportuna y adecuada, proporcionando alivio a las molestias de los niños, con el fin de preservar la integridad y la salud de los más pequeños, quienes son más susceptibles a diversas enfermedades debido, en algunos casos, a un sistema inmunológico deficiente.

Por ende, es crucial que las autoridades sanitarias y la red del sistema de salud en Ecuador colaboren estrechamente con los profesionales de enfermería. Esto garantizará

una aplicación más rigurosa de los diversos programas de salud en ejecución, con visitas periódicas a zonas de mayor afluencia de estas enfermedades, para identificar y determinar posibles focos de infección dentro de la población y aplicar medidas preventivas de manera eficaz para preservar la vida de los niños (Barriga, 2020).

Sin embargo, de acuerdo con los datos de la OMS (2022), la gastroenteritis es una enfermedad que afecta a cualquier persona sin excepción alguna, datos estadísticos demuestran que esta afección es prevalente en niños, comprometiendo y complicando su bienestar. Por lo tanto, es imperativo continuar investigando con el objetivo de implementar estrategias que reduzcan la incidencia de casos. Este enfoque facilitaría una mejor elaboración, formación y adopción de prácticas que promuevan un estilo de vida saludable.

Este trabajo conlleva a concientizar a las madres y padres sobre los cuidados que se debe tener en la higiene y el manejo de alimentos para los niños, utilizando medidas preventivas como la lactancia materna, la administración de la vacuna contra el rotavirus a partir de los 2 meses de edad para prevenir infecciones graves, y la adhesión a normas básicas de higiene. Estas acciones no solo beneficiarán a los niños directamente, sino que tienen el potencial de reducir las incidencias de gastroenteritis (Palma Suárez, 2022).

### **2.2.2. Gastroenteritis**

La gastroenteritis es una infección del tracto intestinal caracterizada por síntomas como diarrea acuosa, calambres estomacales, náuseas o vómitos, y ocasionalmente fiebre. La causa más común suele ser de origen viral, siendo el rotavirus el más frecuente, seguido por Salmonella, Shigella, E. coli diarreogénicas y Campylobacter. Por lo general, estos episodios son autolimitados y no requieren análisis de laboratorio específicos. El enfoque del manejo debe centrarse en la reposición de líquidos, ajustada según el grado de deshidratación (Velazques, 2020).

Estudios realizados recientemente, establecen que existe evidencia concreta sobre los beneficios derivados del uso de probióticos, como Lactobacillus GG y S. Boulardii. En situaciones donde se sospeche la presencia de un agente invasor, ya sea bacteria o parásito, se aconseja realizar un estudio para determinar la causa y, de ser necesario, iniciar una terapia antimicrobiana específica según el microorganismo identificado. La prevención de la propagación de la infección a través de prácticas de saneamiento y una manipulación adecuada de agua y alimentos es esencial para salvaguardar la salud de la familia, especialmente la de los más pequeños (OMS, 2022).

### **2.2.3. Síntomas**

Los síntomas prominentes de la gastroenteritis comprenden diarrea y vómitos, acompañados de dolor abdominal, fiebre y dolores de cabeza. Por lo general, estos síntomas se presentan durante varios días, a veces hasta una semana. En casos en que los síntomas persistan por un período prolongado puede ocasionar deshidratación, que se manifiesta mediante síntomas como sequedad en la boca y lengua, hundimiento de los ojos y mejillas, irritabilidad, llanto sin lágrimas, escasa producción de orina y un tono oscuro de la misma (Martínez, 2021).

Estas afectaciones generan un aumento significativo en las admisiones hospitalarias cada año, especialmente entre niños menores de 5 años. Este incremento conlleva a una sobrecarga en las salas de urgencias de los centros de salud, dando lugar a aglomeraciones que impactan negativamente en la eficiencia del sistema de atención médica. Este escenario subraya la importancia de abordar estratégicamente las enfermedades gastrointestinales, implementando medidas preventivas y terapéuticas que no solo beneficien a los niños afectados, sino que también alivien la presión sobre los servicios de emergencia y permitan un uso más equitativo de los recursos médicos disponibles (Martínez, 2021).

### **2.2.4. Etiología viral**

Los agentes virales son la principal causa de diarrea o son graves en los niños, con una prevalencia de la infección por rotavirus (RV). La prevalencia de la gastroenteritis aguda atribuida al RV ha experimentado una marcada disminución en naciones con una elevada cobertura de vacunación, dando paso gradualmente a la norovirus (NV) como la causa predominante. La coinfección viral es frecuente, aunque aún se desconoce la relevancia clínica de este fenómeno, que afecta a un considerable número de personas (Jimenez, 2022).

### **2.2.5. Virus**

El rotavirus ha sido identificado como el principal responsable de episodios de diarrea intrahospitalaria, con tasas que oscilan entre el 31% y el 87%. No obstante, las infecciones relacionadas con otros virus, como el Norovirus, astrovirus y adenovirus, han experimentado un aumento considerable, comparado con el rotavirus. La gastroenteritis puede surgir debido a causas infecciosas, ya sea bacterianas o virales, y en ocasiones puede manifestarse de manera rápida en niños sanos (Vallarino, 2023).



### 2.2.6. Rotavirus

El rotavirus es un virus contagioso, que causa infecciones intestinales tanto en seres humanos como en animales; el agente causal de esta patología diarreica grave se da en niños menores de cinco años. Los rotavirus tienen la similitud a una rueda rota si se observa mediante un microscopio por la cual su nombre se origina del latín = rota, esto significa rueda. Este virus puede causar brotes significativos de enfermedades gastrointestinales, siendo crucial comprender su naturaleza para implementar medidas preventivas eficaces, especialmente en poblaciones infantiles vulnerable (Vallarino, 2023).

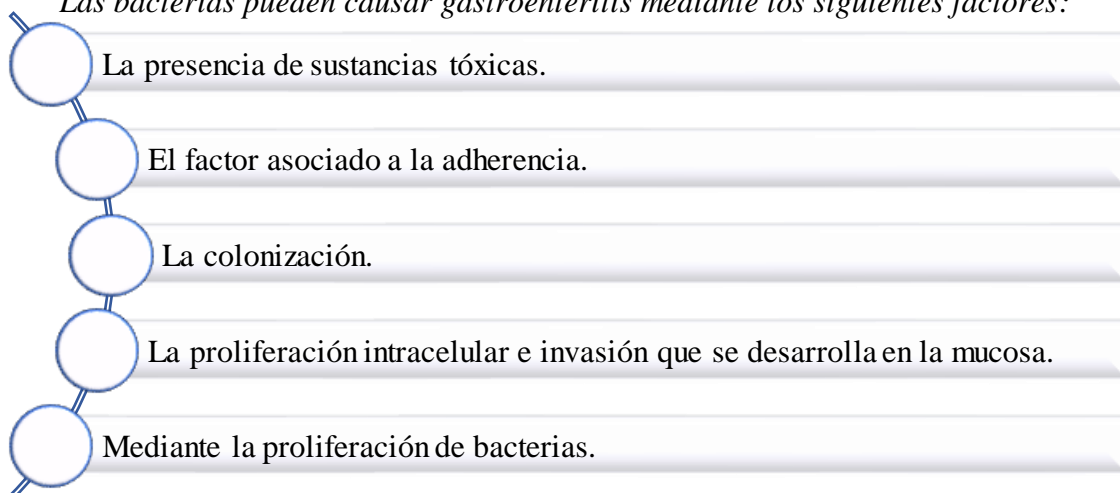
Los rotavirus, clasificados como virus de ARN, fueron identificados por la investigadora Dra. Ruth Bishop en Australia en 1973, a través de un microscopio electrónico examinó células epiteliales de la mucosa duodenal en niños australianos afectados por gastroenteritis. Esta investigación le permitió iniciar estudios detallados para determinar las posibles causas de la infección, marcando un hito en la comprensión de los rotavirus y su implicación en los casos de gastroenteritis infantil (Dalemborg, 2019).

### 2.2.7. Bacterias

Agentes patógenos como (Salmonella, Campylobacter, Shigella, Aeromonas, Yersinia) tienen incidencia en periodos específicos del año y afectan predominantemente a niños mayores de 5 años. Estas infecciones suelen originarse en países en vías de desarrollo, donde las condiciones sanitarias y de higiene pueden ser más desafiantes (Urgiles Menoscal, 2020).

#### Gráfico 1

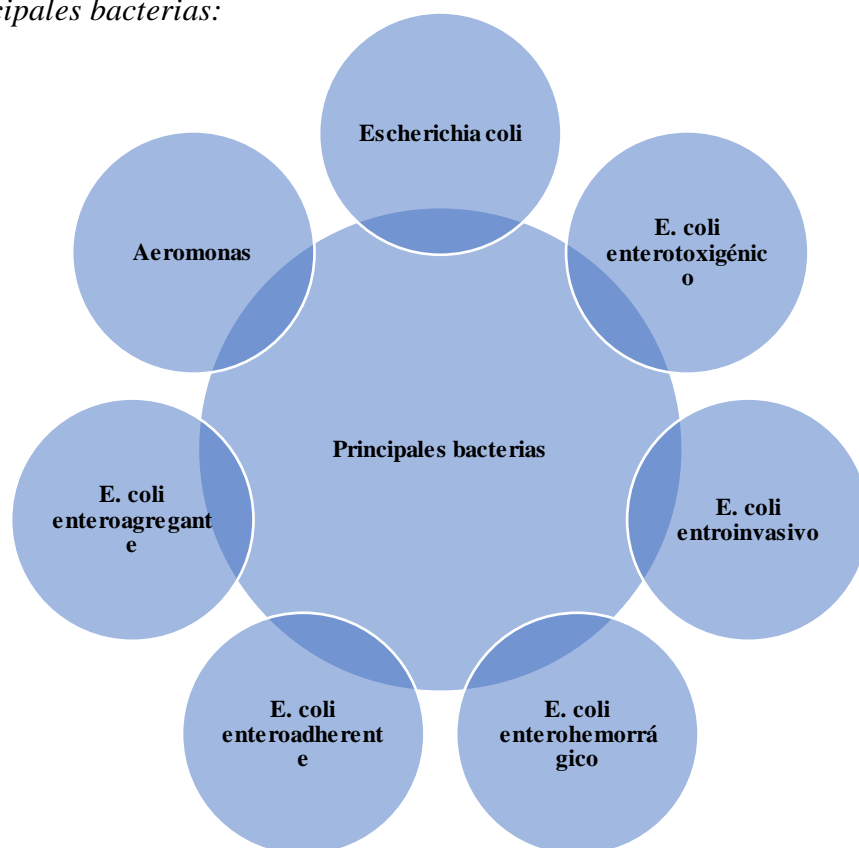
*Las bacterias pueden causar gastroenteritis mediante los siguientes factores:*



Elaborado por: Reyna Contreras Nancy Lisbeth

## Gráfico 2

Principales bacterias:



Elaborado por: Reyna Contreras Nancy Lisbeth

Existen ciertas causas que originan o inciden en la formación de la gastroenteritis entre las cuales se detallan las siguientes:

- El uso cotidiano de biberones y chupones, que en ocasiones no son desinfectados de manera adecuada y que están en contacto directo con la cavidad bucal del menor, están expuestas a contraer bacterias, lo que contamina al niño de manera directa (Villalta, 2020).
- La mala higiene de manos luego de ir al baño, también puede ser una causa de proliferación bacteriana, principalmente si la madre o el cuidador preparan los alimentos para los niños, esto incluye la mala manipulación de alimentos cuando no son lavados de manera correcta y se los llevan a la boca, de forma inmediata, generando una transmisión de bacterias a través de este accionar que contamina el acto de alimentar a los niños (OMS, 2019).

- La gastroenteritis también puede manifestarse como bacteriana, presentándose en los alimentos que no han sido debidamente preparados o almacenados, esta puede desarrollar bacterias sobre la superficie produciendo químicos irritantes conocidos como toxinas. Este tipo de infección alimentaria se manifiesta cuando los agentes patógenos ingresan al organismo a través de la ingesta de alimentos contaminados, destacando la importancia de prácticas seguras de manipulación y preparación de alimentos para prevenir este tipo de enfermedades gastrointestinales(Velazques, 2020).

#### **2.2.8. Complicaciones de la Gastroenteritis**

La deshidratación se presenta como la complicación principal derivada de las enfermedades diarreicas, debido a que, durante un episodio de diarrea, se experimenta la pérdida y eliminación de agua y electrolitos como sodio, cloruro, potasio y bicarbonato, a través de heces líquidas, vómitos, sudor, orina e inclusive la respiración. Cuando no se restituyen adecuadamente estas pérdidas se desencadena la deshidratación, afectando principalmente a niños pequeños, adultos mayores y a personas con gastroenteritis crónica o sistema inmunológico debilitado(Ocaña Matorga, 2020).

### **2.3. Fundamentación Legal**

El proyecto investigativo se enmarca en el marco normativo establecido por la legislación ecuatoriana, con el objetivo primordial de resguardar a aquellos quienes estén inmersos en situaciones de riesgo. Para alcanzar este propósito es esencial e indispensable contar el respaldo gubernamental para poder suplir sus necesidades. Por consiguiente, se han promulgado numerosas leyes que requieren ser referenciadas y exploradas en el contexto de este proyecto de investigación:

#### **2.3.1. Constitución de la República del Ecuador (2008)**

Sección séptima: Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir (Asamblea Nacional, 2008). El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad,

interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional(Asamblea Nacional, 2008).

“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”(Asamblea Nacional, 2008).

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(Asamblea Nacional, 2008).

El Estado garantizará su libertad de expresión y asociación, el funcionamiento libre de los consejos estudiantiles y demás formas asociativas” (Asamblea Nacional, 2008).

### **2.3.2. Ley Orgánica de La Salud (2017)**

Art. 2. “Todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud para la ejecución de las actividades relacionadas con la salud se sujetarán a las disposiciones de esta Ley, sus reglamentos y las normas establecidas por la autoridad sanitaria nacional” (Congreso Nacional, 2017).

Art. 7. “Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, debe tener relación con la salud, bajo los siguientes derechos:

- a) Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud (Congreso Nacional, 2017).

- b) Acceso gratuito a los programas y acciones de salud pública, dando atención preferente en los servicios de salud públicos y privados, a los grupos vulnerables determinados en la Constitución Política de la República (Congreso Nacional, 2017).
- c) Vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado y libre de contaminación (Congreso Nacional, 2017).
- d) Respeto a su dignidad, autonomía, privacidad e intimidad; a su cultura, sus prácticas y usos culturales; así como a sus derechos sexuales y reproductivos (Congreso Nacional, 2017).
- e) Tener una historia clínica única redactada en términos precisos, comprensibles y completos; así como la confidencialidad respecto de la información en ella contenida y a que se le entregue su epicrisis (Congreso Nacional, 2017).
- f) Recibir, por parte del profesional de la salud responsable de su atención y facultado para prescribir, una receta que contenga obligatoriamente, en primer lugar, el nombre genérico del medicamento prescrito (Congreso Nacional, 2017).
- g) Ser atendida inmediatamente con servicios profesionales de emergencia, suministro de medicamentos e insumos necesarios en los casos de riesgo inminente para la vida, en cualquier establecimiento de salud público o privado, sin requerir compromiso económico ni trámite administrativo previos (Congreso Nacional, 2017).
- h) Participar de manera individual o colectiva en las actividades de salud y vigilar el cumplimiento de las acciones en salud y la calidad de los servicios, mediante la conformación de veedurías ciudadanas u otros mecanismos de participación social; y, ser informado sobre las medidas de prevención y mitigación de las amenazas y situaciones de vulnerabilidad que pongan en riesgo su vida (Congreso Nacional, 2017).
- i) No ser objeto de pruebas, ensayos clínicos, de laboratorio o investigaciones, sin su conocimiento y consentimiento previo por escrito; ni ser sometida a pruebas o exámenes diagnósticos, excepto cuando la ley expresamente lo determine o en caso de emergencia o urgencia en que peligre su vida” (Congreso Nacional, 2017).

### **2.3.3. Plan Nacional de Desarrollo (2021).**

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 (Asamblea Nacional d. E., 2021).

## **2.4. Fundamentación de Enfermería**

### **2.4.1. *Dorothea Orem: teoría del autocuidado (2020).***

Dorothea Orem promovió la teoría del autocuidado debido a que muchas personas no llevan a cabo la labor de cuidarse por sí misma, lo que implica que otra debe hacerlo por él. En este caso se menciona que los niños cuando se ven afectados por problemas de salud deben recibir los cuidados necesarios de los padres, quienes tienen la obligación de acuerdo con las normativas legales, proporcionarles de manera directa los primeros cuidados hasta que sea llevado al sistema de salud para recibir las primeras atenciones (González J. , 2020).

También, la teoría del autocuidado brinda a las madres o cuidadoras la capacidad de establecer una serie de medidas que los niños puedan implementar, fomentando así prácticas promotoras como el lavado de manos, cuidado del entorno donde habita, la higiene de alimentos para prevenir enfermedades diarreicas tal es el caso de la gastroenteritis aguda.

Además, es indispensable colaborar con el personal de salud para mejorar el bienestar y favorecer la pronta recuperación de los niños. Dado que los niños no pueden auto cuidarse, la madre asume la responsabilidad del cuidado, y de manera análoga, el personal de enfermería desempeña un papel esencial al contribuir tanto en el cuidado como a la educación (Velazques, 2020).

#### **2.4.2. Nola Pender: Modelo de Promoción de la Salud (MPS, 2021).**

Otro de las fundamentaciones de enfermería que tienen estrecha relación con el tema de investigación es el planteado por Nola Pender, desde su aporte teórico con el Modelo de Promoción de la Salud, donde se establece que los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, los cuales se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud (Jeannella, 2021).

Sin embargo, esta teoría permite generar una mejor actitud en las madres, quienes son las principales cuidadoras de los niños y en ellas recae toda la responsabilidad para la puesta en práctica de hábitos saludables que mejoren su calidad de vida no solo de los niños menores de 8 años sino también de su familia y la comunidad a través de charlas educativas y como llevar una vida saludable para de esta manera reducir el riesgo de las enfermedades.(Vivanco, 2019).

### **2.5. Formulación de la hipótesis**

**2.5.1. H0:** Los factores de riesgo socioambientales no se asocian a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años que acuden al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad.

**2.5.2. H1:** Los factores de riesgo socioambientales si se asocian a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años que acuden al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad.

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

#### **2.6.1. Variable Independiente**

- Factores de riesgo socioambientales.

#### **2.6.2. Variable Dependiente**

- Gastroenteritis aguda.

## 2.7. Operacionalización de variables

**Tabla 1**

*Operacionalización de las variables*

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición Operacional		
			Dimensión	Indicador	Técnicas
Los factores de riesgo socioambientales no se encuentran asociados a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años que acuden al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad.	V. I. Factores de riesgo socioambientales	Los principales riesgos socioambientales son: la falta de acceso al agua segura, saneamiento básico insatisfecho, contaminación del aire y suelo, presencia de insecto y otros animales que transmiten enfermedades.	Lavado de manos antes de preparar alimentos	Si – No – A veces	Encuesta
			Consumo de agua	Embotellada – Grifo – Hervida	
			Contacto con animales	Perro / Gato / Cerdo / Ganado Aves domésticas / Ninguno	
			Tipo de vivienda	Cemento – Madera / caña / Mixta	
			Eliminación de excretas	Alcantarillado / Letrina / Pozo séptico / Aire libre	
			Eliminación de basura	Carro / Incinera / Entierran / Lanzan al medio / ambiente.	
			Gastroenteritis aguda	Duración menor a 14 días	
Gastroenteritis Crónica	De 15 días en adelante	Clínica			
Los factores de riesgo socioambientales se encuentran asociados a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años que acuden al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad.	V. D. Gastroenteritis aguda	Inflamación de la mucosa del estómago y del intestino que se produce como consecuencia de una infección por la presencia de un agente etiológico (Medlineplus, 2019).	Gravedad en Niños con Gastroenteritis	Duración de diarrea (horas)	Score de Gravedad en Niños con Gastroenteritis - Escala de Vesikari -Historia clínica
				Número máximo de deposiciones diarreicas en 24 horas en el curso de la enfermedad	
				Duración de los vómitos /horas)	
				Número máximo de episodios de vómitos en 24 horas	
				Fiebre máxima registrada °C	
				Visita médica futura	
				Tratamiento	
			Complicaciones	Deshidratación Desnutrición	Historia clínica

**NOTA:** Elaborado por. Reyna Contreras Nancy Lisbeth



## **CAPÍTULO III**

### **3. DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Tipo de investigación**

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, con un estudio descriptivo observacional, debido a que la finalidad de este era la recolección y análisis de datos en relación a las variables de estudio, posterior a ello tabular los datos obtenidos de la encuesta y escala planteada lo cual facilitó la representación en tablas y gráficos, la problemática que se investiga, siendo este los factores de riesgo socioambientales asociados a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años de edad (Batista, 2018).

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

La presente investigación fue de diseño no experimental, de corte transversal, con un estudio descriptivo observacional. Se utilizó el diseño no experimental ya que no hubo manipulación en las variables al observar el fenómeno de estudio. Por su parte, fue de corte transversal dado que la investigación se centró en un grupo de personas, siendo en este caso, los niños de 0 a 8 años y se realizó en un tiempo determinado.

Se utilizó un enfoque descriptivo en el estudio, ya que se examinó el fenómeno de interés mediante la observación detallada de las variables involucradas. Esta metodología permitió identificar los factores de riesgo socioambientales individuales, familiares y comunitarios asociados a la gastroenteritis aguda en la población estudiada. Se recopiló información sobre los factores de riesgo a través de la información proporcionada por parte de la madre o cuidador, lo que proporcionó una comprensión más completa de la interacción entre estas variables (Batista, 2018).

#### **3.3. Población y Muestra**

La población motivo de estudio estuvo conformada por aquellos niños de 0 a 8 años que han sido atendidos en el Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López del cantón La Libertad, durante el 2023 con una muestra de 60 niños, con sus respectivas madres / cuidadoras, a quienes se les aplicó una encuesta, basada en las dos variables de estudio de la presente investigación.

### ***3.3.1. Criterios de Inclusión***

- Niños de 0 a 8 años que han sido atendidos en el Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López.
- Niños que hayan sido diagnosticados con gastroenteritis aguda.

### ***3.3.2. Criterios de Exclusión***

- Niños con edades no consideradas en el estudio.
- Niños que sus padres representantes no desearon participar del estudio por motivos ajenos a su voluntad.

## **3.4. Tipo de Muestreo**

Por ser el universo poblacional de 60 niños que son atendidos en el Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López del cantón La Libertad, se trabajará con todos ellos, debido a que se aplicará una muestra NO probabilística, lo cual facilitará el trabajo de recopilación de la información, además de la elaboración de las tablas y gráficos, para una mejor comprensión.

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

Entre las principales técnicas de recolección de datos está la encuesta con su instrumento el cuestionario, además del Score de Gravedad en Niños con Gastroenteritis - Escala de Vesikari, y las historias clínicas de cada uno de ellos. Esta escala permitió conocer el estado de deshidratación del niño, de acuerdo con los síntomas presentados, mediante los puntajes de gravedad que permitió conocer una visión general del cuadro clínico del paciente pediátrico, además del estado de deshidratación que presentaba y otros parámetros clínicos (Batista, 2018).

## **3.6. Confiabilidad del instrumento**

En cuanto a la confiabilidad de los instrumentos que se usaron en esta investigación, se menciona que se lo hizo a través del Alfa de Cronbach, cuyo rango o nivel de aceptación debía de estar en un promedio de 0,700 para que sea considerado aceptable dentro de la estadística convencional que se usa para medir los niveles de confiabilidad en estadística.

### **3.7. Instrumentos de recolección de datos**

La encuesta consta de una serie de preguntas direccionadas con la variable Factores de riesgo socioambientales y sus dimensiones: Lavado de manos antes de preparar alimentos; consumo de agua, Contacto con animales, tipo de vivienda, eliminación de excretas, eliminación de basura. De igual forma con la variable: Gastroenteritis aguda y sus dimensiones: Gastroenteritis Crónica; gravedad en Niños con Gastroenteritis; complicaciones, de fácil respuesta y que permitirán conocer situaciones que no constan en las historias clínicas (Fernandez, 2019).

Además, el uso de la historia clínica donde se dispuso de información real acerca del paciente, las cuales fueron tomadas y analizadas por profesionales de salud. Siendo de vital importancia su revisión para conocer las manifestaciones clínicas del niño como lo son: el inicio de la diarrea y el vómito tomando en cuenta todos sus aspectos, así como: cantidad, frecuencia y duración. Sobre todo, las complicaciones que presentan los niños ingresados al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López (Martínez, 2021).

### **3.8. Aspectos éticos**

En lo referente a los aspectos éticos y las normativas legales que se deben cumplir, especialmente cuando se trata de niños menores de cinco años, es indispensable preservar su identidad. En este contexto, la madre o cuidadora es quien otorga su consentimiento informado a fin de autorizar la participación del niño en la recopilación de datos, y revisión de historias clínicas.

Es importante mencionar que los datos serán recopilados a través de la encuesta, para lo cual se asignaron códigos para establecer cuantas personas son las intervinientes, además se deja constancia del permiso otorgado por la casa de salud a través de su director, quien dio las facilidades del caso para llevar a cabo esta investigación y determinar los factores socioambientales que inciden en la prevalencia de la gastroenteritis.

## CAPÍTULO IV

### 4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

Según el análisis realizado y dando respuestas a los objetivos específicos de investigación, la tabla 2 muestra que el 62% de los participantes residen en la zona urbano marginal del cantón La Libertad. Además, el 48% de los padres/representantes de los niños indicaron que en sus viviendas conviven 6 o más personas, lo que evidencia un hacinamiento significativo. También, respecto a las condiciones de las viviendas, el 58% mencionó que cuentan con un solo cuarto utilizado como dormitorio. En cuanto al conocimiento sobre la diarrea, el 35% de las madres afirmaron tener un conocimiento limitado sobre esta condición de salud, mientras que el 65% de las encuestadas señalaron que amamantaron a sus hijos desde los 4 a 6 meses, información que resulta crucial para comprender las condiciones de vida de las familias, su patrón de alimentación y cómo diversos factores socioambientales pueden influir de manera constante en la aparición de los trastornos gastrointestinales.

**Tabla 2**

*Distribución de las características sociodemográficas de los padres/representante legal.*

	Indicador	Opción	Cantidad	Porcentaje
	Lugar de residencia	Urbana	15	25%
		Urbana Marginal	37	62%
		Rural	08	13%
	¿Número de personas que habitan la vivienda?	0 – 3	11	18%
		4	20	34%
		6 o mas	29	48%
Características sociodemográficas	¿Número de cuartos para dormir?	1	35	58%
		2	12	20%
		3 o mas	13	22%
	¿Qué conoce la madre sobre diarrea?	Mucho	19	32%
		Poco	21	35%
		Nada	20	33%
	¿Hasta qué edad dio de lactar al niño(a)?	4 a 6 meses	39	65%
		7 a 12 meses	17	28%
		Nunca	04	7%

**NOTA:** Elaborado por: Reyna Contreras Nancy Lisbeth

Sin embargo, de acuerdo con la identificación de los factores de riesgo socioambientales individuales, familiares y comunitarios asociados a la gastroenteritis aguda en la población estudiada, en la (Tabla 3) encontramos que el 97% de los participantes indicaron que obtienen agua de la red pública con un suministro de agua

directamente dentro de sus viviendas, reportando una calidad del agua del 90% para algunos mientras que el 72% señaló que no realiza ningún tratamiento al agua que recibe. En relación con las instalaciones sanitarias, el 85% tiene inodoro conectado al sistema de alcantarillado, y el 55% mencionó que el servicio higiénico se encuentra ubicado junto a la vivienda. Respecto a la gestión de residuos, el 90% desecha la basura mediante el carro recolector y el 95% indicó que tiene animales en el interior de la casa.

En cuanto a la eliminación de aguas servidas y residuales, el 82% utiliza el sistema de alcantarillado. En lo que respecta al tipo de vivienda, el 48% vive en casas construidas con hormigón. Estos datos adicionales son relevantes para comprender la salubridad en el hogar y pueden contribuir a desarrollar acciones que mejoren los estilos de vida de las familias, evitando así que los niños sufran enfermedades gastrointestinales debido a condiciones insalubres.

**Tabla 3**

*Distribución de los factores de riesgo socioambientales de los niños de 0 a 8 años.*

PREGUNTA	OPCIONES	CANTIDAD	PORCENTAJE
¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para su hogar?	Red pública	58	97%
	Tanquero	02	3%
	Pozo	00	0%
¿Dónde está ubicado el suministro de agua?	Dentro de la vivienda	58	97%
	Fuera de la vivienda	02	3%
	Pileta comunitaria	00	0%
¿Cómo califica la calidad del agua que usted se abastece?	Muy buena	02	3%
	Buena	54	90%
	Regular	04	7%
¿Cómo le da tratamiento al agua antes de consumirla?	Ninguno	43	72%
	Se la hierve	16	27%
	Se le pone cloro	01	1%
¿Qué tipo de servicio higiénico cuenta su hogar?	Inodoro con alcantarillado	51	85%
	Inodoro con pozo séptico	09	15%
	Letrina	00	0%
¿Dónde está ubicado el servicio higiénico de su hogar?	Dentro de la vivienda	25	42%
	Junto a la vivienda	33	55%
	Fuera de la vivienda en el lote de terreno	02	3%
¿Cómo deshace la basura de su hogar?	Carro recolector	54	90%
	Esquina del barrio	04	7%
	Terreno baldío	02	3%
¿Usted tiene animales al interior del domicilio?	SI	57	95%
	NO	03	5%
¿De qué manera elimina las aguas residuales de su hogar?	Alcantarillado	49	82%
	Pozo séptico	06	10%
	Por tubería a la calle	05	8%
¿En qué tipo de vivienda habita con su familia?	Hormigón	29	48%
	Mixta	18	30%
	Caña	13	22%

NOTA: Elaborado por. Reyna Contreras Nancy Lisbeth

También se pudo analizar la relación entre la contaminación ambiental y la incidencia de gastroenteritis aguda en los niños estudiados, en la cual es evidente, pues se denota que existe hacinamiento en las viviendas, las madres conocen muy poco sobre

los problemas gastrointestinales que padecen los niños, y esto hace que el cuadro clínico de ellos se agrave y solo acudan al sistema de salud cuando la situación se ha complicado, lo que conlleva a que el niño/a sufra una deshidratación por las continuas deposiciones que realizan y la frecuencia de los vómitos, lo que al final genera la hospitalización del paciente pediátrico.

**Tabla 4**

*Distribución de la incidencia de gastroenteritis aguda en niños/as de 0 a 8 años.*

Puntos	0	1	2	3	Total
Duración de la diarrea en horas	$2 \times 0 = 0$	$16 \times 1 = 16$	$27 \times 2 = 54$	$15 \times 3 = 45$	$16+54+45=115/60 = 1,91$
Número máximo de deposiciones diarreicas en 24 horas en el curso de la enfermedad	0	$19 \times 1 = 19$	$24 \times 2 = 48$	$17 \times 3 = 51$	$19+48+51= 118/60 = 1,96$
Duración de los vómitos (horas)	0	$26 \times 1 = 26$	$32 \times 2 = 64$	$2 \times 3 = 6$	$26+64+6 = 96/60 = 1,60$
Número máximo de episodios de vómitos en 24 horas. En el curso de la enfermedad.	0	$25 \times 1 = 25$	$31 \times 2 = 62$	$4 \times 2 = 8$	$25+62+8 = 95/60 = 1,58$
Fiebre máxima registrada °C	$16 \times 0 = 0$	$23 \times 1 = 23$	$18 \times 2 = 36$	$3 \times 3 = 9$	$23+36+9 = 68/60 = 1,13$
Visita médica futura	0	0	$46 \times 2 = 92$	$14 \times 3 = 42$	$92+42 = 134/60 = 2,23$
Tratamiento	0	$34 \times 1 = 34$	$26 \times 2 = 52$	0	$34+52 = 86/60 = 1,43$
<b>TOTALES</b>					$1,91 + 1,96 + 1,60 + 1,58 + 1,13 + 2,23 + 1,43 = \mathbf{11,84}$

**NOTA:** Elaborado por. Reyna Contreras Nancy Lisbeth

**Puntuación:** Leve: 0 – 8; Moderado: 9 – 10; **Severo  $\geq 11$**

Se realizaron revisiones exhaustivas de las historias clínicas de los niños, las cuales se hallaron archivadas en el Departamento de Estadística del Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López en el cantón La Libertad, durante el período del estudio 2023. Posteriormente, se generó una base de datos utilizando el Score de Gravedad en Niños con Gastroenteritis - Escala de Vesikari modificada. Tras un análisis detallado de estos datos (Tabla 4), se encontraron resultados que indican un puntaje promedio de 11,84, lo cual clasifica la gravedad de la enfermedad en el nivel de SEVERA ( $\geq 11$ ).

Es fundamental destacar que la correlación entre los contaminantes ambientales y la gastroenteritis aguda denota relación significativa, debido a que esta compleja cadena de eventos resalta la necesidad urgente de intervenciones que aborden no solo los aspectos médicos, sino también los factores ambientales y educativos que contribuyen a esta problemática de salud.

## 4.2. Comprobación de hipótesis

Para la comprobación de la hipótesis se utiliza la prueba mediante la aplicación de las siguientes variables: los factores de riesgo socioambientales como variable independiente y gastroenteritis aguda como variable dependiente.

### Proceso:

- **Establecer la Hipótesis nula:**

H0: Los factores de riesgo socioambientales no se asocian a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años que acuden al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad.

- **Establecer la Hipótesis alternativa:**

H1: Los factores de riesgo socioambientales si se asocian a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años que acuden al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad.

Se procede a realizar una tabla con los siguientes datos:

Datos o frecuencias observadas (Fo), frecuencia esperada (Fe) y estadístico o chi cuadrado calculado:

Tabla 5

### *Distribución de los Factores socioambientales: suministro de agua*

Factores socioambientales	Frecuencia observada	Frecuencia esperada	Chi-cuadrado
Agua de red pública	58	20	72,2
Tanquero	2	20	16,2
Pozo	0	20	20
TOTAL	60	60	108,4

Elaborado: Nancy Lisbeth Reyna Contreras

Para poder obtener el cálculo de la Fe (frecuencia esperada) y chi-cuadrado se toman en consideración los siguientes pasos:

1. Fe:  $1/3$  del total de la población estudiada o también conocida como frecuencia observada:  $1/3 (60):20$

Fe: 20

2. Se utiliza la fórmula para el estadístico:

$$X^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

- Se calculó  $(O-E)^2/E$  para cada par de valores observados y esperados, y luego se procede a sumar todos los datos obtenidos.

Grado de libertad: Se calcula restando 1 menos el número de elementos dentro de la muestra de datos.

- Fórmula para Cálculo del Grado de libertad:  $n - 1 = 3 - 1 = 2$   
Nivel de significación  $\alpha = 0.05$  (Probabilidad de error del 5/100)  
Chi-cuadrado de las tablas,  $X^2 = 5,99$  ( $\alpha = 0,05$  y  $n = 2$ )
- Realizado los cálculos se puede demostrar cuál de las dos hipótesis es verdadera:

$108,4 \gg 5,99$  se comprueba que la  $H_0$  es incorrecta y se establece que la hipótesis alternativa es correcta.

Con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, se pudo demostrar que la gastroenteritis aguda es independiente del factor socioambiental. Se determina también tomar en consideración este resultado en la propuesta del caso y validez de la hipótesis propuesta en el tema de investigación. Se llega a la conclusión que se acepta la hipótesis alternativa porque el  $X^2$  calculado es mayor que el  $X^2$  crítico y se rechaza la hipótesis nula.

**H1:** Los factores de riesgo socioambientales se asocian significativamente a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años que acuden al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad.

De acuerdo con los resultados obtenidos, se muestra que los factores de riesgo socioambientales si se encuentran asociados a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años que acuden al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, del cantón La Libertad. Por lo que se cumple con los parámetros de comprobación de la hipótesis, estableciéndose una significativa relación entre las variables del estudio.



## 5. CONCLUSIONES

Se concluye que existe un alto porcentaje de las familias estudiadas que reside en zonas urbanas marginales, caracterizadas por un hacinamiento significativo y condiciones de vivienda precarias, como la presencia de un solo cuarto utilizado como dormitorio. Además, se destaca un conocimiento limitado sobre la diarrea por parte de las madres, lo que puede afectar la capacidad de reconocimiento y manejo adecuado de la enfermedad en los niños.

Además, se identificaron factores específicos relacionados con el suministro y tratamiento del agua, las instalaciones sanitarias, la gestión de residuos y el tipo de vivienda, todos los cuales pueden influir en la salubridad del hogar y la salud gastrointestinal de los niños. A pesar de que la mayoría de los participantes obtienen agua de la red pública y cuentan con inodoros conectados al sistema de alcantarillado, un porcentaje significativo no realiza ningún tratamiento al agua que recibe, lo que podría aumentar el riesgo de contaminación y enfermedades gastrointestinales.

En lo que respecta a la relación entre la contaminación ambiental y la incidencia de gastroenteritis en niños de 0 a 8 años, se evidencia, que existe hacinamiento en las viviendas, las madres conocen muy poco sobre los problemas gastrointestinales que padecen los niños, y esto hace que el cuadro clínico de ellos se agrave y solo acudan al sistema de salud cuando la situación se ha complicado, lo que conlleva a que el niño/a se deshidrate por las continuas deposiciones que realizan y la frecuencia de los vómitos, lo que al final genera la hospitalización del paciente pediátrico.

Este hallazgo enfatiza la importancia que hay entre la calidad del entorno ambiental y la salud de los niños, subrayando la necesidad de abordar las condiciones ambientales como un factor contribuyente significativo para comprender y mitigar la gravedad de las enfermedades gastrointestinales en la población infantil.

## **6. RECOMENDACIONES**

Se recomienda a las autoridades, personal médico y a los profesionales de enfermería del Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad, a implementar medidas y estrategias educativas, que permitan promover a la población la importancia de mantener sus hogares limpios y ordenados, conservando las normas de higiene para mejorar las condiciones de vida de las familias, así como sus prácticas alimenticias. La minimización de estos problemas requiere voluntad y concientización, para que tales acciones beneficien especialmente a los más pequeños.

Una vez identificados los factores de riesgos socioambientales, se sugiere impulsar iniciativas para elevar la calidad de vida de los residentes del cantón La Libertad, especialmente de aquellos que buscan atención médica en el Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López. Es indispensable que adopten prácticas de higiene segura, mejoren las condiciones de vida y establezcan responsabilidades dentro del núcleo familiar. El cumplimiento efectivo contribuirá a proporcionar seguridad y bienestar a todos los miembros de la familia, especialmente a los niños.

Por su parte, la posibilidad de contraer gastroenteritis está relacionada con la falta de higiene en los hogares, vinculada a factores ambientales presentes en el entorno. No obstante, estos riesgos pueden ser mitigados a través de prácticas cotidianas que promuevan la limpieza y el cuidado de la salud. La combinación de una buena higiene, prácticas alimenticias saludables y la atención oportuna contribuirá significativamente a reducir los riesgos gastrointestinales y mejorar el bienestar general de los niños.

## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS


- Asamblea Nacional, C. (2008). *Constitución del Ecuador*. Manabí, Ecuador: Ediciones Legales.
- Asamblea Nacional, d. E. (2021). *Plan Nacional de Desarrollo*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Avila Cifuentes, A. (2019). Principales causas y patologías de los problemas intestinales de niños menores de 5 años. *Scielo, Colombia*, 94.
- Baltazar, J. (2021). *los genotipos predominantes de rotavirus y los casos de hospitalizaciones por invaginación intestinal en niños menores de 1 año*. Mexico: Trillas.
- Barriga, J. (2020). *La gastroenteritis aguda y sus repercusiones en la salud de los pacientes pediátricos*. Malaga, España: Oviedo.
- Batista, F. (2018). *Estadística investigativa*. Mexico: McKallister.
- Congreso Nacional, d. E. (2017). *Ley Orgánica de la Salud*. Quito, Ecuador: Ediciones legales.
- Córdova Curimilma, E. Y., & Vuele Duma, D. M. (2019). *Factores de riesgo para desarrollar gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años que ingresan al Servicio de Pediatría del Hospital San Vicente de Paul, del cantón de Pasaje, periodo septiembre 2018 - agosto de 2019*. Loja, Ecuador.
- Dalemberg, J. (2019). Los rotavirus y su efecto contaminante en niños menores de 5 años. *sCIELO*, 28.
- De La Flor, J. (2019). Gastroenteritis aguda. *Revista Pediatría Integral, España* , 348-355.
- Flores Chacaltana, J. M. (2023). *Factores asociados de diarrea aguda en menores de 5*. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- García Larre, H. (17 de septiembre de 2019). *Características epidemiológicas y clínicas de las gastroenteritis agudas según su etiología por rotavirus u otra en niños menores de 5 años atendidos en una institución privada de la Ciudad Autónoma de Buenos años* . Obtenido de <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2013/v111n3a08.pdf>.
- González, G. (19 de mayo de 2019). *Manejo de la Gastroenteritis Aguda en Pediatría*. Obtenido de <http://www.indexf.com/nuberos/2016pdf/2056.pdf>.
- González, J. (2020). La teoría del autocuidado y su influencia en las personas. *Scielo*, 92.

- Hartman, S., Marrón, E., Loomis, E., & Ann Russell, A. (2019). Gastroenteritis en niños . *Revista American Family Physician*, 159-165.
- Infobae. (27 de Febrero de 2019). *En Argentina, cada minuto se produce un cuadro de gastroenteritis en menores de 5 años* . Obtenido de <https://www.infobae.com/salud/2019/02/27/en-argentina-cada-minuto-se-produce-un-cuadro-de-gastroenteritis-en-menores-de-5-anos/>
- Jeannella, V. (2021). Promoción de la salud en pacientes que necesitan ayuda para su pronta recuperación. *OnlinePlus*, 119.
- Jimenez, J. (2022). Etiología viral de la gastroenteritis aguda. *Medical Plus*, 76.
- Lara, M., & Moncada, D. (2019). Frecuencia de Gastroenteritis Aguda por Rotavirus en niños de 0 a 3 años de edad atendidos en el área de pediatría en un Hospital General de la ciudad de Guayaquil. *Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería*. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil.
- Loaiza Hernandez, J. (2022). La diarrea y sus efectos en la salud de los más pequeños. *MedlinePlus*, 97.
- Medlineplus. (8 de noviembre de 2019). *Gastroenteritis*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/gastroenteritis.html>.
- Motta Quinde, D. (2019). *Factores asociados a las enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años en el Hospital Jorge Reategui Delgado, Piura durante el año 2017*. Piura - Perú.
- Ocaña Matorga, B. (2020). Complicaciones en el tratamiento de la gastroenteritis. *MedicalPlus*, 61.
- OMS. (2019). *La higiene en la alimentación de los niños*. Bruselas.
- OMS, O. M. (2020). La calidad de vida de los cuidadores informales que son parte de la vida del adulto mayor. *Scielo*, 171.
- OMS, O. M. (2021). Factores socioambientales que afectan la salud de las personas. *Medical Plus*, 117.
- OMS, O. M. (2022). La gastroenteritis aguda, un problema de salud que afecta a todos. *OnliPlus*, 104.
- Ordinola Núñez, B. S. (2018). *Factores asociados a enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años del Centro de Salud San Pedro - Piura, 2017*. Piura, Perú.

- Palma Suárez, K. D. (2022). *Factores de riesgo que inciden en la gastroenteritis en niños de 0 a 5 años*. Centro de Salud Bastión Popular Tipo C. 2022. La Libertad, Ecuador.
- Suárez, E., Del Carmen, S., & Suárez, B. (2022). Determinantes de salud y gastroenteritis en niños de 5 a 14 años. Comunas Santa Elena, 2019. *Revista de Ciencias de la Salud*, 12-20.
- Urgiles Menoscal, K. (2020). *La gastroenteritis aguda, un problema social que afecta a la población infantil*. Malaga, España: Oceano.
- Vallarino, G. (2023). Los problemas intestinales y su evolución en los niños menores de 5 años. *MedlinePlus*, 6.
- Velazques, A. (2020). Las acciones de autocuidado en la recuperación de la salud. *MedicvalPlus*, 77.
- Villalta, S. (2020). LA alimentación sana, aplicando los más elementales principios de higiene para los útiles de los niños. *Scielo*.
- Vivanco, J. (2019). Las enfermedades infantiles y su impacto en la vida de los niños menores de 8 años. *Scielo*, 94.
- Wielgos, K., Setkowicz, W., Pasternak, G., & Lewandowicz-Uszyńska, A. (2019). Manejo de la gastroenteritis aguda en niños. *Pol Merkur Lekarski*, 76-79.

## 8. ANEXOS

### Anexo 1: Permiso de la institución.



# FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

## CARRERA DE ENFERMERÍA

**Oficio No.621- CE-UPSE-2023**  
Colonche, 7 de diciembre de 2023

Dra.  
María Velastegui Mendoza,  
**DIRECTORA DEL HOSPITAL BÁSICO**  
**DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ. LA LIBERTAD,**

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 del título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	FACTORES DE RIESGO SOCIOAMBIENTALES ASOCIADOS A LA GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS DE 0 A 8 AÑOS. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ. LA LIBERTAD, 2023	REYNA CONTRERAS NANCY LISBETH	Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta. REYNA CONTRERAS NANCY LISBETH, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual

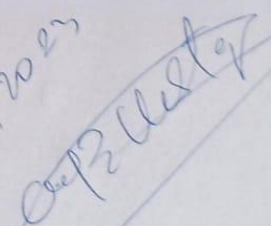
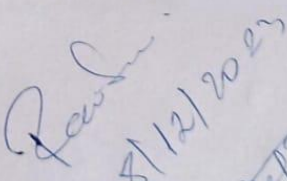
Particular que comunico para los fines pertinentes

Atentamente,

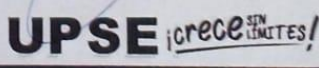


Lic. Nancy Dominguez Rodriguez, M.Sc  
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO  
NDR/PO



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



**UPSE** ¡crece SIN LÍMITES!

f @ v y [www.upse.edu.ec](http://www.upse.edu.ec)

## Anexo: 2: Consentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soy egresada de la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA de la CARRERA DE ENFERMERÍA que estoy llevando a cabo una investigación de “FACTORES DE RIESGO SOCIOAMBIENTALES ASOCIADOS A LA GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS DE 0 A 8 AÑOS. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ. LA LIBERTAD, 2023.

Este estudio proporcionará información que permitirá determinar los conocimientos, que tienen las madres de familia que acuden a este Centro de Salud y así afianzar los conocimientos que tienen sobre los Factores de riesgos socioambientales asociados a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 5 años, por lo cual solicitamos su valiosa participación. Si acepta ser partícipe de este estudio se le harán varias preguntas que debe responder con toda sinceridad.

Toda la información que proporcione será confidencial y solo podrá ser conocido por las personas que están inmersos en este estudio, su identidad no será revelada en las publicaciones de los resultados. Una vez explicado el objetivo del estudio y responder a sus inquietudes y preguntas, le solicito llenar la siguiente información.

Yo..... con cédula de identidad ..... He sido informado sobre el propósito del estudio y la importancia del mismo, libre y voluntariamente, sin ninguna presión acepto participar en este estudio y estoy de acuerdo con la información que he recibido. Reconozco que la información que proporcione será estrictamente confidencial y no será utilizado para ningún otro propósito, además tengo derecho a negar la participación o retirarme del estudio en el momento que considere necesario, sin que esto perjudique mi trabajo o la atención de mi salud.

---

Firma de respaldo

### Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos (Encuesta)



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

**TÍTULO:** Factores de riesgo socioambientales asociados a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años. Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López. La Libertad, 2023

**Objetivo:** Determinar los factores de riesgo socioambientales asociados a la gastroenteritis aguda en niños de 0 a 8 años. Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López. La Libertad, 2023.

**Lugar de residencia:** Urbana: \_\_\_ Marginal: \_\_\_ Rural: \_\_\_\_\_

- 1.- ¿Número de personas que habitan la vivienda?  
0-3    4    6 a más
- 2.- ¿Número de cuartos para dormir?  
1    2    3 o mas
- 3.- ¿Qué conoce la madre sobre diarrea?  
Mucho    Poco    Nada
- 4.- ¿Hasta qué edad dio de lactar al niño(a)?  
4 a 6 meses    7 a 12 meses |    Nunca

#### ENCUESTA

Nº	PREGUNTA	OPCIÓN	
1	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para su hogar?	Red pública	
		Tanquero	
		Pozo	
2	¿Dónde está ubicado el suministro de agua?	Dentro de la vivienda	
		Fuera de la vivienda	
		Pileta comunitaria	
3	¿Cómo califica la calidad del agua que usted se abastece?	Muy buena	
		Buena	
		Regular	
4	¿Cómo le da tratamiento al agua antes de consumirla?	Ninguno	
		Se la hierve	
		Se le pone cloro	
5	¿Qué tipo de servicio higiénico cuenta su hogar?	Inodoro con alcantarillado	
		Inodoro con pozo séptico	
		Letrina	
6	¿Dónde está ubicado el servicio higiénico de su hogar?	Dentro de la vivienda	
		Junto a la vivienda	
		Fuera de la vivienda en el lote de terreno	
7	¿Cómo deshace la basura de su hogar?	Carro recolector	
		Esquina del barrio	
		Terreno baldío	
8	¿Usted tiene animales al interior del domicilio?	SI	
		NO	
9	¿De qué manera elimina las aguas residuales de su hogar?	Alcantarillado	
		Pozo séptico	
		Por tubería a la calle	
10	¿En qué tipo de vivienda habita con su familia?	Hormigón	
		Mixta	
		Caña	

**NOTA:** Este documento fue validado en la Universidad Estatal Península de Santa Elena, de la autoría de Limones Perero Gianella y Moreira Bazán Mirella, con el tema de tesis: Factores de riesgos medioambientales que influyen en la gastroenteritis en niños menores de 5 años. Hospital General León Becerra Camacho, Milagro. Guayas 2019.



## Escala de Vesikari

Score de Gravedad en Niños con Gastroenteritis - Escala de Vesikari modificada

<b>Puntos</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Duración de la diarrea en horas	0	1 – 96	96 – 120	≥ 121
Número máximo de deposiciones diarreicas en 24 horas en el curso de la enfermedad	0	1 – 3	4 – 5	≥ 6
Duración de los vómitos (horas)	0	1 – 24	35 – 48	≥ 49
Número máximo de episodios de vómitos en 24 horas. En el curso de la enfermedad.	0	1	2 – 5	≥ 5
Fiebre máxima registrada °C	< 37	37,1 – 38,4	38,5 – 38,9	≥ 39
Visita médica futura	0	–	Atención primaria	Emergencias
Tratamiento	Ninguna	IV Hidratación	Hospitalización	-

Modified Vesikari Score in Children with Gastroenteritis. Schnadower et al. 2013

**Puntuación:** Leve: 0 – 8

Moderado: 9 – 10

Severo ≥11

**NOTA:** Este documento fue validado en la Universidad Estatal Península de Santa Elena, de la autoría de Palma Suárez Kevin David, el cual fue aplicado en el contexto nacional con el tema de tesis: Factores de riesgo que inciden en la gastroenteritis en niños de 0 a 5 años. Centro de Salud Bastión Popular Tipo C. 2022

## Anexo 4. Tablas y gráficos estadísticos.

Tabla 2.

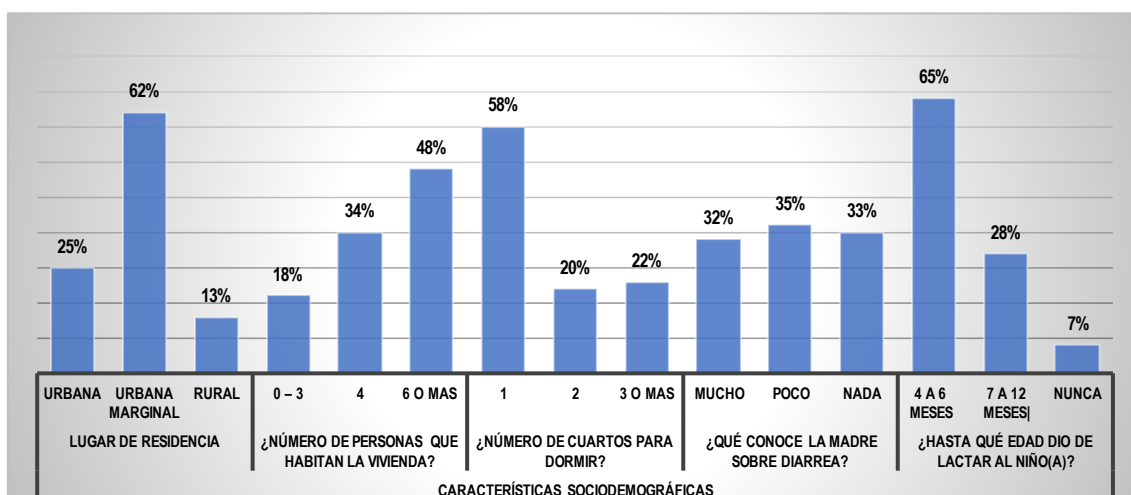
### Características sociodemográficas

	Indicador	Opción	Cantidad	Porcentaje
Características sociodemográficas	Lugar de residencia	Urbana	15	25%
		Urbana Marginal	37	62%
		Rural	08	13%
	¿Número de personas que habitan la vivienda?	0 – 3	11	18%
		4	20	34%
		6 o mas	29	48%
	¿Número de cuartos para dormir?	1	35	58%
		2	12	20%
		3 o mas	13	22%
	¿Qué conoce la madre sobre diarrea?	Mucho	19	32%
		Poco	21	35%
		Nada	20	33%
	¿Hasta qué edad dio de lactar al niño(a)?	4 a 6 meses	39	65%
		7 a 12 meses	17	28%
		Nunca	04	7%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 2.

### Características sociodemográficas



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De acuerdo con los resultados obtenidos, el análisis revela que el 62% de los participantes reside en zonas urbanas marginales con un notable hacinamiento, siendo el 48% de las viviendas habitadas por 6 o más personas, y el 58% con un solo cuarto utilizado como dormitorio. Respecto al conocimiento sobre la diarrea, el 35% de las madres reportaron tener un entendimiento limitado, mientras que el 65% practicaron la lactancia materna durante los primeros 4 a 6 meses. Estos hallazgos resaltan la necesidad de abordar las condiciones de vida precarias y promover la educación sobre la salud gastrointestinal en estas comunidades para mitigar los trastornos gastrointestinales en niños.

Tabla 3.

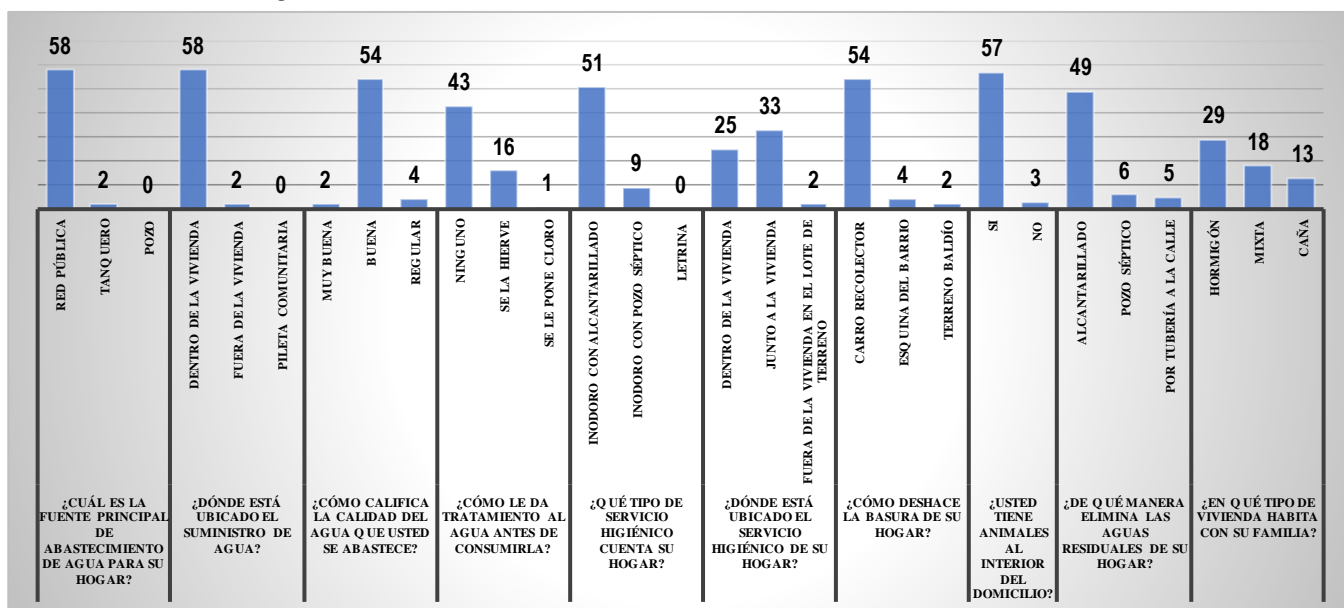
*Factores de riesgo socioambientales*

PREGUNTA	OPCIONES	CANTIDAD	PORCENTAJE
¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para su hogar?	Red pública	58	97%
	Tanquero	02	3%
	Pozo	00	0%
¿Dónde está ubicado el suministro de agua?	Dentro de la vivienda	58	97%
	Fuera de la vivienda	02	3%
	Pileta comunitaria	00	0%
¿Cómo califica la calidad del agua que usted se abastece?	Muy buena	02	3%
	Buena	54	90%
	Regular	04	7%
¿Cómo le da tratamiento al agua antes de consumirla?	Ninguno	43	72%
	Se la hierve	16	27%
	Se le pone cloro	01	1%
¿Qué tipo de servicio higiénico cuenta su hogar?	Inodoro con alcantarillado	51	85%
	Inodoro con pozo séptico	09	15%
	Letrina	00	0%
¿Dónde está ubicado el servicio higiénico de su hogar?	Dentro de la vivienda	25	42%
	Junto a la vivienda	33	55%
	Fuera de la vivienda en el lote de terreno	02	3%
¿Cómo deshace la basura de su hogar?	Carro recolector	54	90%
	Esquina del barrio	04	7%
	Terreno baldío	02	3%
¿Usted tiene animales al interior del domicilio?	SI	57	95%
	NO	03	5%
¿De qué manera elimina las aguas residuales de su hogar?	Alcantarillado	49	82%
	Pozo séptico	06	10%
	Por tubería a la calle	05	8%
¿En qué tipo de vivienda habita con su familia?	Hormigón	29	48%
	Mixta	18	30%
	Caña	13	22%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 3

*Factores de riesgo socioambientales*



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: Los factores socioambientales revela que la mayoría de los participantes (97%) obtienen agua de la red pública, con el 90% reportando una calidad aceptable,

aunque el 72% no trata el agua. En cuanto a las instalaciones sanitarias, el 85% tiene inodoro conectado al alcantarillado, y el 55% cuenta con servicio higiénico junto a la vivienda. Respecto a la gestión de residuos, el 90% utiliza el carro recolector, y el 95% tiene animales en casa. En relación con la eliminación de aguas servidas, el 82% utiliza el sistema de alcantarillado, y el 48% vive en casas de hormigón. Estos datos son relevantes para comprender la salubridad en el hogar y mejorar los estilos de vida, previniendo enfermedades gastrointestinales en los niños.

## Anexo 5: Evidencias fotográficas.






Imagen1: Entrega de la solicitud a la Dra. María Velastegui Mendoza, Directora del Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, para la autorización de la realización del trabajo investigativo en este establecimiento de salud.



Imagen 2 y 3: Aplicación de los instrumentos de investigación a los padres/representantes de los Pacientes pediátricos hospitalizados considerados en el estudio.

## Anexo 5: Reporte del sistema plagio (COMPILATIO).

 <p>Universidad Estatal Península de Santa Elena</p>	 <p>Biblioteca General</p>
<b>CERTIFICADO ANTIPLAGIO</b>	
Colonche, 27 de diciembre del 2023	
<b>001-TUTORA (YDA)-2023</b>	
<p>En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado FACTORES DE RIESGO SOCIOAMBIENTALES ASOCIADOS A LA GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS DE 0 A 8 AÑOS. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ. LA LIBERTAD, 2023, elaborado por REYNA CONTRERAS NANCY LISBETH 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 1% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.</p>	
Adjunto reporte de similitud.	
Atentamente,	
	Firmado electrónicamente por: <b>YANEDSY DIAZ</b>
Lic. Yanedys Díaz Amador, MSc. <b>Tutor del trabajo de titulación</b>	
<b>Biblioteca General</b>	
Vía La Libertad - Santa Elena Correo: biblioteca@upse.edu.ec Teléfono: 042781738 ext. 136	

