



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DEL TEMA:

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INCIDEN EN LA
GASTROENTERITIS EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS DEL CENTRO
MATERNO INFANTIL "VENUS DE VALDIVIA" 2021**

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

AUTORA:

MAGALLÁN TOMALÁ CAROLINA ARACELY

TUTORA

LIC. DORIS MARCELA CASTILLO TOMALÁ, MSC

PERÍODO ACADÉMICO

2021- 1

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
**MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS**

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

Lic. Alicia Cercado Mancero, MSc
**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**

DOCENTE DE ÁREA

**DORIS MARCELA
CASTILLO
TOMALA** Firmado digitalmente por
DORIS MARCELA CASTILLO
TOMALA
Fecha: 2021.11.29 15:58:14
-05'00'

Lic. Doris Castillo Tomalá, MSc
TUTORA

Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt
SECRETARIO GENERAL

La Libertad, 04 Noviembre del 2021

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutora del proyecto de investigación FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INDICEN EN LA GASTROENTERITIS EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL “VENUS DE VALDIVIA” 2021 elaborado por la Srta. Magallán Tomalá Carolina Aracely, 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, estudiando y revisado, APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

DORIS MARCELA CASTILLO TOMALA
Firmado digitalmente por
DORIS MARCELA CASTILLO
TOMALA
Fecha: 2021.11.29 15:58:14
-05'00'

Lic. Doris Castillo Tomalá, MSc.

Tutora

DEDICATORIA

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena por darme la oportunidad de formarme profesionalmente.

Lleno de regocijo de amor y esperanza, este presente trabajo de investigación se la dedico a Dios por haberme brindado la capacidad y los conocimientos para poder culminar mí proyecto de investigación.

A mis padres y familiares por ser mi fuerza motora y el pilar fundamental de mi vida ya que, gracias a su apoyo, lucha y perseverancia pudieron ayudarme a cumplir una más de mis metas, siempre con sus palabras de aliento en el momento preciso.

Magallán Tomalá Carolina Aracely

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa Elena por haberme aceptado ser parte de ella y convertirme en una profesional, también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y apoyo en el proceso de formación.

Agradezco también a mi asesora de tesis la Lic. Doris Marcela Castillo Tomalá por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, por haberme tenido toda la paciencia para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

Agradezco a dios por darme la sabiduría y paciencia para poder culminar una nueva etapa de mi vida. A mis padres por haberme brindado su apoyo, dedicación al esfuerzo que hicieron para poder terminar mis estudios.

Magallán Tomalá Carolina Aracely

DECLARACIÓN

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

A handwritten signature in blue ink, reading "Carolina Magallán", is positioned above a horizontal line.

Magallán Tomalá Carolina Aracely

C.I. 0927663229

ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	
TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DECLARACIÓN	V
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	2
1. Problema	2
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación del problema.....	4
2. Objetivos.....	4
2.1. Objetivo general.....	4
2.2. Objetivo específico	4
3. Justificación	5
CAPITULO II.....	6
4. Marco teórico	6
4.1. Fundamentación referencial.....	6
4.2. Fundamentación teórica.....	7
4.3. Fundamentación de enfermería.....	14
4.4. Fundamentación legal.....	15
5. Formulación de hipótesis	17
5.1. Identificación y clasificación de variable	17
5.2. Operacionalización	18
CAPITULO III	20
6. Diseño metodológico	20
6.1. Tipo de investigación.....	20
6.2. Métodos de investigación	20
6.3. Población y muestra.....	20
6.5. Técnica de recolección de datos	21
6.6. Instrumentos de recolección de datos	21
6.7. Aspectos éticos	21

6.8. Comprobación de hipótesis.....	22
CAPITULO IV	23
7. Presentación de resultados	23
7.2. Conclusiones.....	31
7.3. Recomendaciones	32
Referencias bibliográficas	33
Anexos.....	38

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Edad del menor.....	23
Gráfico 2 Tipo de alimentación.....	24
Gráfico 3 Lugar de residencia	25
Gráfico 4 Tipo de servicio básico.....	26
Gráfico 5 Conocimiento sobre a gastroenteritis	27
Gráfico 6 Síntomas del niño.....	28
Gráfico 7 Medidas preventivas que utiliza en el hogar	29
Gráfico 8 Capacitación sobre las medidas preventivas de la gastroenteritis. .	30
Gráfico 9 Sexo del menor.....	45
Gráfico 10 Nivel de instrucción	46
Gráfico 11 Aplicación de la vacuna del rotavirus	47
Gráfico 12 Edad de las madres.....	48
Gráfico 13 Tipo de agua que consume	48
Gráfico 14 Frecuencia de la higiene dentro de la vivienda	49
Gráfico 15 Frecuencia del lavado de manos domiciliaria.	49
Gráfico 16 Períodos que acude al centro de salud.....	50
Gráfico 17 Contacto frecuente con animales.....	51
Gráfico 18 Tipo de familias.....	51

RESUMEN

Las infecciones gastrointestinales son las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil en todo el mundo, pueden ser causada por virus bacteria o parásito. El presente estudio tiene como objetivo principal determinar los factores socioculturales que inciden en la gastroenteritis en niños menores de 10 años del Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-deductivo, para la recolección de datos se utilizó la técnica de observación y encuesta, mediante un cuestionario de 18 preguntas con opción múltiple, las cuales fueron aplicadas a 46 padres, madres y cuidadores de niños/as menores de 10 años. Mediante la interpretación de gráficos de los factores socioculturales se obtuvieron los siguientes resultados: el 63% de los niños residen en área urbana, el 50% de los niños son preescolares y conservan una alimentación complementaria, mientras el 39% de los niños reciben lactancia materna, el 35% cuenta con servicio eléctrico y agua potable, el 26% de las madres desconoce signos y síntomas de la gastroenteritis, el 41% de los niños presentaron diarrea, el 28% presentó fiebre, mientras, 11% dolor abdominal, el 7% deshidratación, en cuanto a las medidas preventivas, 24% de las familias se lava las manos antes y después de comer, 26% realiza la desinfección de los alimentos, 63% de las encuestadas manifestaron que no han recibido charlas de prevención sobre la gastroenteritis, en relación al 27% de las encuestadas que si recibieron charlas educativas. Se concluye que la falta de higiene en el cuidado del niño, el incumplimiento de la vacuna del rotavirus, la falta de acceso a servicios de salud y de servicios básicos, son factores que predispone a que los niños menores de 10 años presenten gastroenteritis por lo que se recomienda implementar programas de promoción de salud y prevención de la enfermedad.

Palabras clave: gastroenteritis, factores socioeconómicos, factores medioambientales, promoción de salud, prevención de enfermedades.

ABSTRACT

Gastrointestinal infections are the main causes of infant morbidity and mortality throughout the world, they can be caused by viruses, bacteria, or parasites. The main objective of this study is to determine the sociocultural factors that affect gastroenteritis in children under 10 years of age at the Venus de Valdivia Maternal and Child Health Center. The study was of a quantitative approach, descriptive-deductive type, for data collection the observation and survey technique was used, through a questionnaire of 18 questions with multiple choice, which were applied to 46 parents, mothers, and caregivers of children under 10 years old. Through the interpretation of graphs of the sociocultural factors, the following results were obtained: 63% of the children reside in urban areas, 50% of the children are preschool and conserve a complementary diet, while 39% of the children are breastfed. , 35% have electricity and drinking water, 26% of the mothers do not know signs and symptoms of gastroenteritis, 41% of the children had diarrhea, 28% had fever, while 11% had abdominal pain, 7 % dehydration, in terms of preventive measures, 24% of families wash their hands before and after eating, 26% perform food disinfection, 63% of those surveyed stated that they have not received prevention talks about gastroenteritis , in relation to the 27% of those surveyed who did receive educational talks. It is concluded that the lack of hygiene in the care of the child, the non-compliance with the rotavirus vaccine, the lack of access to health services and basic services, are factors that predispose children under 10 years of age to present gastroenteritis, at least that it is recommended to implement health promotion and disease prevention programs.

Key words: gastroenteritis, socioeconomic factors, environmental factors, health promotion, disease prevention.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades gastrointestinales pueden producirse por el diferente agente patológico, (bacteriana, vírica y parasitaria) el grado de presentación de la sintomatología va a depender de las condiciones demográficas, socioeconómicas e higiénico sanitario.

La mortalidad infantil es un problema complejo en el cual la enfermedad y la muerte se muestran como fenómenos biológicos, se acepta que este proceso es muy sensible en diversas condiciones de vida, donde se formulan características ambientales, económicas, culturales y políticas, alcanzando un gran impacto en las probabilidades de enfermar y de morir. En consecuencia, el nivel de morbimortalidad infantil es considerado como un indicador de desarrollo y crecimiento de un país, así como el de las propias políticas de salud.

Los niños abarcan un mayor riesgo de fallecer antes de los 10 años, se deben a enfermedades prevenibles y tratables mediante intervenciones simples y accesibles frente a esta problemática es necesario fortalecimiento de los sistemas sanitarios para que los niños accedan a tales intervenciones que salvará la vida de muchos niños que habitan en zonas rurales, hogares pobres, si sus madres se vieron privadas de educación básica.

Los principales problemas que se puede percibir son diversos factores: ambientales, socioeconómico y nutricionales (malas prácticas de higiene tanto personal como de los alimentos, presencia de animales domésticos, servicios sanitarios, educación de los padres, lugar de residencia, lactancia materna)

El presente trabajo tiene como principal objetivo determinar los factores socioculturales que inciden en la gastroenteritis en niños menores de 10 años del centro materno infantil venus de valdivia, se planteó una propuesta de encuesta dirigida a las madres, padres y/o cuidadores de los niños menores de 10 años para la identificar los factores socioculturales que indican en la gastroenteritis.

CAPITULO I

1. Problema

1.1.Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) a nivel mundial la gastroenteritis ha ocasionado la muerte de 525.000 niños anualmente, siendo la segunda causa de muerte en niños menores de 10 años, donde la deshidratación y pérdida de líquido prevalecen en la causa de fallecimiento por diarrea, no obstante, presentemente se originan otras causas tales como las infecciones bacterianas septicémica. Los niños malnutridos e inmunodeprimidos son lo que más riesgos presentan de enfermedades diarreicas.

De igual manera García & Angós (2018) manifiesta que la gastroenteritis es la pérdida de las consistencias de deposiciones o un aumento de la misma que puede ser de 3 o más en un laxo de 24 horas, además puede presentarse con fiebre, dolor abdominal, y/o vómitos. Persistencia por menos de 7 días o más según su cuadro clínico. La diarrea se define con la presencia de tres o más deposiciones al día de heces blandas o líquidas, ocasionada por diversos organismo bacterianos, víricos y parásitos, debido a las exposiciones de alimentos o agua contaminadas.

El riesgo de padecer gastroenteritis está determinado por los factores socioambientales, frecuentemente con la población de bajo recursos económicos, debido a que no cuentan con los servicio básico y principales, y además presentan hacinamiento, escasas de escuelas y educación sobre la higiene alimentaria y el aseo personal. De igual manera están presentes otros factores personales, principalmente en la madre en el proceso de amamantamiento donde tienen inexperiencia e inmadurez en la lactancia materna.

El entorno socio- cultural es otro determinante que afecta a la salud de toda persona en todas las etapas de su vida. La cultura desde la sociedad engloba los hábitos cotidianos, estilos de vida, costumbre y creencias religiosas, son aspectos que determinan de forma importante en las decisiones cotidianas de las personas e intervienen en su salud (Atlas Mundial de la Salud, 2021).

Los factores culturales son circunstancias fundamentales que logra explicar acerca del comportamiento humano, incluye el conjunto de condiciones o aspectos culturales

que está presente en el proceso de desarrollo cultural en países, comunidades e individuos, que determinan de forma positiva o negativamente el desarrollo de esta.

En América Latina y el Caribe la deshidratación y la diarrea es la principal causa de muerte en niños menores de 5 años, en la cual se estima que 77.600 niños fallecen anualmente por las dos principales causas antes mencionadas, lo cual manifiesta que diariamente fallecen 200 niños al día. Esta situación es alarmante y trae consigo un problema para el sistema de salud tanto a nivel local como nacional. De igual manera está vinculada a una morbimortalidad que dependen por factores culturales, condiciones socioeconómicas, falta de atención sanitarias, los cual aumentan la vulnerabilidad en los niños de padecer gastroenteritis (Herrera, et al.,2018).

La propagación de la gastroenteritis en los niños es más compleja su factor varía en función de la relación entre las variables socioeconómicas, ambientales y de comportamiento, incluyen edad temprana, desnutrición, patrones estacionales, baja educación materna, falta de suministro de agua potable, malas prácticas de almacenamiento de agua, déficit de lavado de manos y saneamiento deficiente. Se ha señalado que la incidencia de gastroenteritis está inversamente relacionada con el nivel socioeconómico y el ambiente de pobreza son mucho más vulnerables a episodios de diarrea con mayor duración y gravedad.

El estudio realizado por Rivera & Vera (2019) en Ecuador sobre los ingresos hospitalarios demuestran que en el año 2016 ingresaron a hospitalización 39.576 casos por gastroenteritis, presentando los síntomas más comunes de este cuadro clínico, donde la gastroenteritis ocupa la cuarto casilla en la lista de motivos de hospitalización más recurrente.

En el Centro Materno Infantil “Venus Valdivia” ubicada en la provincia de Santa Elena, se evidencia frecuentemente un alto índice de casos de gastroenteritis en niños menor de 10 años de edad, situación que se ha dificultado erradicar o disminuir, debido a la existencia de diversos factores socioculturales que influyen en de gastroenteritis, en la cuales destacan el bajo nivel económico lo cual limita tener acceso a alimentos de buena calidad, falta de higiene personal, practicas inadecuadas en la preparación de los alimentos debido a la escasez de los servicios básicos, malas prácticas de almacenamiento de agua, carencia de atención y cuidado de los padres al niño, costumbres y creencias inadecuadas entorna a la alimentación.

Ante esta situación alarmante también se suma el hacinamiento, dado que en una casa habitan varias familias, lo que facilita el contagio de enfermedades diarreicas, de igual manera se evidencia que esta población no conoce los principales síntomas y complicaciones de la gastroenteritis, y como intervenir para prevenirla. Todos estos factores antes mencionados influyen de manera negativa en las enfermedades diarreicas, por esta razón es meritorio realizar la siguiente investigación sobre los factores socioculturales que inciden en la gastroenteritis en niños menores de 10 años del centro materno infantil "venus de valdivia" 2021.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores socioculturales que indican en la gastroenteritis en niños menores de 10 años del Centro Materno Infantil “Venus de Valdivia”?

2. Objetivos

2.1. Objetivo general

Determinar los factores socioculturales que inciden en la gastroenteritis en niños menores de 10 años del Centro de Salud “Venus de Valdivia” del 2021

2.2. Objetivo específico

- Identificar los factores de riesgos a los que están expuesto los niños menores de 10 años del Centro Materno Infantil "Venus de Valdivia" del 2021.
- Analizar el nivel de conocimiento de los padres y/o cuidadores sobre la gastroenteritis en niños menores de 10 años del Centro Materno Infantil “Venus de Valdivia” 2021.
- Educar a la madre y/o cuidadores para la prevención de la gastroenteritis en los menores de 10 años del Centro Materno Infantil “Venus de Valdivia” del 2021.

3. Justificación

La gastroenteritis esta conceptualizado como la inflamación de las mucosas del sistema digestivo, que se presenta principalmente ocasionando dolor abdominal, náuseas, deshidratación, diarrea, vómitos y fiebre, se define como diarrea a la producción del número de veces de deposiciones o descenso de su consistencia de las heces del niño (García & Angós, 2018). La gastroenteritis aguda es la disminución de las deposiciones 3 o más veces en 24 horas su duración es menor de 7 días, cuando contrae la infección su lapso de duración será mayor a las 2 semanas (Maestre & Durán, 2015).

La gastroenteritis aguda es una enfermedad prevenible por muchos factores modificables, es importante conocer sobre su desarrollo en el entorno familiar implementando estrategias de prevención a las madres de familia para que actúen en la disminución de esta enfermedad, obteniendo su recuperación dando bienestar dentro del entorno familiar y social respetando las tradiciones y culturas de cada individuo, familia y comunidad.

En este contexto se realiza el trabajo de investigación con la finalidad de identificar los factores de riesgos a los que están expuesto los niños menores de 10 años del Centro Materno Infantil "Venus de Valdivia" y educar a la madre y/o cuidadores para la prevención de la gastroenteritis promocionando la salud y bienestar que es un proceso relacionado con las actividades y conductas que potencia la calidad de vida y prevención de esta enfermedad para mantener una salud optima en los sujetos de estudio.

Este proyecto de investigación beneficiara a las madres, padres, y /o cuidadores que asisten al Centro de Salud Materno Infantil "Venus de Valdivia" que tendrán el conocimiento necesario para prevenir esta enfermedad y en caso contario evitar complicaciones.

CAPITULO II

4. Marco teórico

4.1. *Fundamentación referencial*

El estudio realizado por Ávila et al. (2018) acerca de caracterización clínico-epidemiológica de la gastroenteritis por rotavirus del Hospital Pediátrico De Centro Habana. Los resultados obtenidos de los ingresos de gastroenteritis son: 26% cumplió los criterios de inclusión y el 46% fue confirmado como rotavirus. El aumento de ingresos de pacientes hospitalarios por causas de gastroenterología fueron los resultados mostrados que validan el funcionamiento del sistema de vigilancia, implementado y brindando nuevas evidencias de la enfermedad y el uso de los sistemas hospitalarios pediátrico cubano, debido a la gastroenteritis provocada por rotavirus.

El estudio de investigación realizado por Molina et al. (2019) sobre de las Diarreas infecciosas en pediatría de Argentina. Se informan que alrededor de un millón de casos de diarrea por año. La enfermedad infecciosa intestinal afecta principalmente a la población menor de cinco años generando entre el 7% y 14% ingresos hospitalarios en la primera infancia. Los reportes oficiales han informado que el patógeno más frecuente en el país fue Shigella, las diarreas infecciosas suelen variar según la región estudiada por epidemiología.

En Perú según el estudio realizado sobre la prevención de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de edad y los factores socioculturales de las madres, dieron como resultados, el 28% de madres tiene un grado de instrucción primaria incompleta, el 17% son analfabetas, seguido de un 81% tienen agua entubada, el 42,9% hacinamiento, 57,1% tiene la presencia de animales domésticos, y un 69,4% realiza tratamiento de la enfermedad en su domicilio con planta medicinales (Tafur H. , 2019).

Este estudio releva que la gastroenteritis se puede evitar, cuando las madres cumplen y proporcionan buenos hábitos de higiene en la familia; debido a que los niños por ser una población vulnerable están expuesto a condiciones desfavorables en el hogar, por tal razón las enfermedades diarreicas están relacionada a las condiciones del entorno en el que vive y se desarrolla, el nivel de conocimiento de madre juega un papel importante ya que ella es la encargada de brindar el cuidado directo del infante.

Un estudio de investigación realizado en el pensionado del hospital León Becerra de la Ciudad de Guayaquil, referente a las Causas de Gastroenteritis en lactantes menores

de 6 meses. Los principales resultados fueron: entre madres de 18 a 35 años, el 45% culminaron su instrucción secundaria, el 63% tiene un tercer nivel de educación, el 45% laboran y tienen al cuidado de sus hijos cuidadoras particulares, familiares y/o vecinos, así mismo mencionan que la deserción de la lactancia materna en niños menores de 6 meses está presente con un 30%, el 65% conservan un déficit en las medidas de higiene, 48% de los niños incumple con el esquema de vacunación, usa chupones y automedica al niño estas fueron las principales causas de la gastroenteritis (Atiencia & Jordan, 2019).

Estos resultados demuestran que a pesar del nivel de conocimiento de los padres que conoce de esta enfermedad los niños se ven afectados, debido a que los padres por cuestiones laborales dejan al cuidado de otras personas, afectando la salud del niño al no aplicar los cuidados correspondientes que requiere el menor.

4.2. Fundamentación teórica

Gastroenteritis.

La gastroenteritis aguda es una infección del tracto gastrointestinal, se manifiesta por diarreas continuas. La diarrea se caracteriza por las deposiciones líquida semilíquidas en grandes cantidades. La gastroenteritis aguda es una de las enfermedades más recurrentes y potencialmente perjudicial en los niños menos de 2 años de edad, que comúnmente se presenta con dolos abdominal, fiebre diarrea, náuseas y tiene una duración aproximadamente menor de 14 días (Gavilán, et al., 2008). El modo transmisión más usual es la feca oral, transportándose principalmente por agua y los alimentos contaminados.

Etiología de la Gastroenteritis

El agente principal de la diarrea aguda es el rotavirus con el 80%, no obstante, también puede ser causada por bacterias o parásitos. Otras de las causas también pueden ser por infecciones no enterales, transgresiones dietéticas e intolerancia a la lactosa que regularmente están presentes en niños menores de un año de edad. La diarrea aguda es causada principalmente por el rotavirus a nivel mundial en niños lactantes, es por esto que es muy importante el cumplimiento del esquema de vacunación de cada país, además es el principal responsable de brotes en las unidades de ingreso hospitalario. A su vez, el rotavirus conlleva a las complicaciones más frecuente de la deshidratación.

Los episodios de diarrea por adenovirus suelen ir acompañados de síntomas respiratorios como faringitis, otitis, tos, etc. Entre las bacterias, el *Campylobacter* es más frecuente en nuestro medio, seguido por la salmonella. Los parásitos de mayor prevalencia son: la *Giardia lamblia* y el *Cryptosporidium Parvum*, son causa de diarrea prolongada, en niños inmunocomprometidos (Jaramillo, et al., 2019).

Igualmente existen otras condiciones de riesgo que acrecientan la severidad y susceptibilidad tales como; la malnutrición, inmunodeficiencia, alimentación con fórmula artificial y bajo ingreso económico, sin embargo, estos factores varían de acuerdo a los estilos de vida que tiene el paciente, la familia y la comunidad. En países menos industrializados, donde la tasa de mortalidad es alta se puede apreciar a la desnutrición a causa de esta enfermedad, en la actualidad existen vacuna contra la diarrea, pero aun así el nivel de contagio es alto.

Signos y Síntomas

Los signos y síntomas de la gastroenteritis están asociados por presentar diarrea acuosa con o sin sangre (con sangre significa que tiene una infección más grave), distensión abdominal, dolor abdominal, náuseas, cefalea y puede ir acompañada por fiebre por encima de los 40° C. La gastroenteritis viral suele presentar síntomas en un laxo de uno a tres días posterior de que se haya contraído la infección, del mismo modo puede ser leve o grave, en algunas ocasiones, pueden persistir durante hasta 10 días según la causa o el origen.

Causa de la Gastroenteritis

La causa más común de la diarrea es la infección viral, otras causas son las infecciones bacterianas y las infecciones no relacionadas con el sistema gastrointestinal.

Hay varios virus que pueden causar gastroenteritis, como:

Norovirus

Es la inflamación del estómago y los intestinos. La persona se puede contagiar por medio del agua o alimentos contaminados u otras causas, esta afección puede ser grave en niños y adultos mayores. Los síntomas comúnmente comienzan de 12 a 48 horas y duran de 1 a 3 días.

Rotavirus

Es la causa más frecuente de diarrea deshidratante en lactante y niños, en la actualidad existen vacuna contra esta infección. Los rotavirus son altamente contagiosos, los síntomas se presentan después de 2 días de entrar en contacto con el virus, tiene una duración de 3 a 8 días (Clinic Mayo, 2018). Además, el riesgo de padecer gastroenteritis se incrementa cuando el niño no cumple con el esquema de vacunación que se le proporciona las tres dosis del rotavirus en los 2, 4 y 6 meses desprotegiendo al infante.

Bacterias

Es una enfermedad que se presenta cuando hay una infección del estómago e intestino que está causada por una bacteria, esta puede contagiar una o varias personas que hayan consumido el mismo producto contaminado, este acontecimiento se lo denomina intoxicación alimenticia, debido a que la comida no ha sido preparada o almacenada adecuadamente (Medline Plus, 2019). Las bacterias que frecuentemente pueden producir la gastroenteritis son: Salmonella, Yersinia, Campylobacter, Shigella y Escherichia coli.

Parásitos

La gastroenteritis ocasionada por parásitos puede originarse por el abastecimiento de agua contaminada o también por transmisión fecal oral en ríos o servicios sanitarios, la mayoría produce diarreas no sanguinolentas en excepción la amebiana que produce cansancio y pérdida de peso (Boyce, 2021).

Complicaciones

La gastroenteritis viral suele producir primordialmente la deshidratación debido a una inestabilidad total de los minerales, sales y agua. Si tienes una adecuada alimentación y te hidratas lo suficiente vas a reemplazar los líquidos perdidos por la diarrea y los vómitos. Las personas más susceptibles con un sistema inmunológico deprimido pueden padecer deshidratación grave, si no tratan de compensar los líquido perdidos por la diarrea (Cochran, 2021).

Deshidratación

La deshidratación es un trastorno por la pérdida de líquido del cuerpo. Sucede al perder más líquidos de los que se ingiere causando irregularidad en su cuerpo (Medline Plus, 2020).

Factores Ambientales y Socioculturales en la gastroenteritis.

Los factores ambientales y socioculturales comprenden a todas las actividades realizadas por los individuos, con la finalidad de sostener su propia vida y la de sus familiares, ya sean desarrolladas fuera o dentro del domicilio, estas actividades pueden ser: las relaciones interpersonales, el cuidado y proveer valores, mismas que deben ser ejecutadas sin la importancia del grado de satisfacción o insatisfacción que provoque dicha acción, dentro de los cuales están inmersos deseos, sentimientos e inquietudes.

La situación económica es la parte fundamental e indispensable, en la actualidad, debido a la falta de capacidad económica de ciertos grupos de personas o familias a la que corresponde el niño, suele ir vinculado de mejoras en el progreso económico, y esto no prospera, y no se trabaja en sectores donde existen un nivel económico bajo, falta de empleo, educación, atención sanitaria, vivienda y otros servicios, ocasionaría un gran aumento en la incidencia y prevalencia de la morbimortalidad infantil.

Factores ambientales

Anualmente fallecen más de 525. 000 niños debido a problemas vinculados a la contaminación ambiental, del mismo modo es el factor principal que desencadena las enfermedades diarreicas aguda ocasionando más de 170 millones de muertes infantiles (OMS, 2017).

Los factores ambientales se encuentran vinculados con las enfermedades diarreicas, dado que está inmerso la falta de acceso al sistema de salud, eliminación de desechos y saneamiento ambiental, por esta razón se la asocia con altas prevalencias de las enfermedades diarreicas que repercute de manera negativa a la salud de los seres humanos, afectado gravemente en los niños menores de 5 años de edad. Esta problemática sobre las enfermedades diarreicas podría prevenirse brindando un acceso seguro al sistema de salud, adecuado saneamiento ambiental y el aseo personal, teniendo como pilar fundamental la acción inmediata de autoridades locales y nacionales del estado.

Factores Culturales

Los factores culturales ayudan a diferenciar distintas normas y rasgos de los seres humanos que identifican y hacen únicos a grupos poblacionales dentro un mismo espacio social, además es muy importante conocer la cultura de la persona para que adopte determinadas actitudes y costumbre en su vida diaria, es importante analiza cómo la cultura determina el comportamiento del ser humano en la sociedad, su forma de desarrollarse y crecer (Macías, 2018).

La cultura son todas las formas y expresiones que caracterizan una población, estableciendo el estado de salud, tales como: etnicidad, el nivel educativo, género, religión, lengua, cosmovisión, valores, costumbres, y creencias, además se debe tener en cuenta que la sociedad y la cultura esta correlacionada con respecto a la salud (González, et al., 2017).

Los factores sociales, tienen un contenido tan indefinido que expresa todos los ámbitos y dimensiones de la sociedad, siendo esta las que contribuye a un estilo de vida que sea adecuado e inadecuado y están compuesto de aspecto específicos de la sociedad como la política, religión, trabajo, comunicación, educación, medioambiente, economía y derecho.

Considerar a la cultura de las comunidades es fundamental para el estudio de la salud- bienestar de las mismas, puesto que ofrecen alternativas de solución a problemas colectivos e individuales. En este aspecto, factor importante que se debe tener presente dentro de la vida humana es la vivienda, en tanto que, constituye la representación más cabal de la cultura y del nivel alcanzado por el hombre dentro de la ordenación social. La valoración de una vivienda adecuado se fundamenta; en con las condiciones sanitarias y todos los aspectos relacionados con el ser humano que lo habita

Aspectos como la religión, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden evitar en los estudios de las comunidades de se comprende como factores a las condiciones que están presente e influyen en la acción de los hombres en el contexto de su actividad, como factores culturales se puede comprender como el conjunto de condiciones o aspectos culturales presente en el proceso de desarrollo cultural de los individuos, grupos colectivos o comunidades países, que influyen positivamente o negativamente en el desarrollo cultural del individuo.

Medidas de Prevención de la Gastroenteritis

El problema de esta infección es su facilidad de propagación, debido a la manera de transmisión que es fecal-oral, comidas contaminadas por heces y mediante el contacto directo con superficies u objetos contaminados (el rotavirus puede sobrevivir varios días en ellos). Debido a esto, el personal de salud recomienda a los cuidadores y padres inculcar las normas adecuadas de higiene personal, esencialmente en el proceso de lavado de manos, puesto que el lavado de mano es muy importante y es considerada como una medida más económica, eficaz y sencilla para la prevención de las infecciones (Territorio, 2021).

Las madres y las cuidadoras son la indicadas en educar al niño cuando y como debe realizar el lavado de mano. Tales como:

- ✚ Antes y después de comer.
- ✚ Después de ir al baño.
- ✚ Después de estornudar, toser o sonarse la nariz.
- ✚ Después de jugar al aire libre o estar en contacto con animales.

Prevención de la gastroenteritis

El mecanismo de prevención de las diarreas viral y bacteriana son distintos. Las de origen bacteriana está relacionada al medio ambiente, la calidad de agua que consume y a la higiene. En cambio, las de origen viral surge de la memoria inmunológica, es necesario establecer medidas de aislamiento de contacto en los niños, ya que el rotavirus puede vivir por 4 horas en la ropa, manos y superficie. Como principales medidas de prevención de la diarrea viral es: la lactancia materna y la inmunización.

La lactancia materna exclusiva y continua protege del rotavirus al lactante aproximadamente un 50% en menores de 6 años y 40% en menores de 1 año. Sin embargo, las vacunas contra el rotavirus es la herramienta idónea para su control y el desarrollo de esta infección (Conforme, 2019).

Estas enfermedades diarreicas pueden ser controlada mejorando el medio ambiente y la calidad de agua que consume, estas medidas están destinadas no solamente a evitar aparición de un enfermedad o problema de salud, sino también a identificar los factores de riesgos y a detener su avance una vez establecidos, las actividades de los servicios de salud tendientes a la prevención de las enfermedades en los individuos y en

la colectividad, mediante acciones como inmunizaciones, educación sanitaria, la lactancia materna, pruebas de detección, etc.

Promoción de la salud.

La promoción de la salud es un proceso que permite a las personas desarrollar el control sobre su salud ayudando a fomentar cambios en el entorno promover y proteger la salud. Es una responsabilidad de los gobiernos de prevenir las condiciones de vida y laborales de la población para que gocen de mejor salud donde se pueda realizar acciones de prevención a la población que ejerza un mayor control de su salud.

La práctica más común que puede elegir la madre frente a la aparición de la enfermedad diarreica es el lavado de manos. En lo que respecta, al lavado de mano es una herramienta simple, económica e importante para prevenir cualquier infección. La prevención y el control de infecciones es la principal inquietud de toda entidad de salud, debido a que en las instituciones clínicas deben garantizar continuamente un ambiente sano en donde se controlen las variedades de microorganismos. El lavado de manos con jabón u agentes antisépticos de una estrategia más extensa que se está implementando en diversos países con la finalidad de disminuir la prevalencia de la diarrea infantil da referencia al lavado de manos que tiene como objeto principal reducir o eliminar el crecimiento de microorganismo de las manos.

Educación de la Salud

Consiste en obtener que la población adquiera conocimientos básicos en temas sanitarios, necesarias para la prevención de la gastroenteritis. Estos procesos están encaminado a promover los estilos de vidas (hábitos, costumbre y comportamientos) a partir de las necesidades del niño, la familia o la comunidad.

La gastroenteritis se trasmite por la contaminación del suelo, agua y los alimento. Por ello, se le brindara el respectivo conocimiento a quienes estén encargado del cuidado del niño, por ejemplo: la madre, familiares, cuidadores (personas de las guarderías) o hermanos mayores. La instrucción aplicada para la prevención de la enfermedad diarreica se basa en recomendaciones para evitar la entrada del patógeno en el hogar. Para ellos se le recomienda hervir el agua y almacenarla en un recipiente con tapa, es recomendable lavarse las manos antes de comer alimentos y después de ir al baño. Lavar las frutas, verduras crudas antes de comerlas. Eliminar de manera adecuada almacenada lejos de la

comunidad de ríos y otras fuentes de agua, así impedirá la acumulación de los desechos y la proliferación de insectos. Esto ayudara a la comunidad a adoptar y mantener practica y estilos de vida saludable para ellos y sus familias (De La Guardia & Ruvalcaba, 2020).

4.3. Fundamentación de enfermería

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

El modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender nos permite conocer las conductas humanas relacionadas con la salud, nos permite identificar los factores cognitivos- perceptivos de los individuos que pueden ser modificables para brindar de manera en que las personas tomen sus decisiones propias sobre su salud (Peraza, et al., 2019).

Pender manifiesta que la promoción de salud es fundamental para las condiciones de vida, las cuales son valores cognitivos perceptivos como las ideas, creencias y concepciones, que poseen los individuos sobre la salud que inducen a comportamientos determinados que favorecen o deterioran la salud, la interacción con el individuo, en la salud-enfermedad, se dirige a un encuentro entre sujetos, para satisfacer sus necesidades, sean fisiológicas, psicológicas o sociales, identificando potenciales referenciales que busquen la mejora de la calidad de vida de su comunidad.

Esta teoría es fundamental para el presente estudio, nos indica que las acciones de enfermería en el modelo de la promoción de salud, desarrolla autonomía y conocimiento para mejorar la calidad de vida de las personas mediante las acciones de cuidar, valorando las necesidades de cada individuo. Nola Pender nos orienta que la enfermería se involucra en la asistencia y en la vivencia, dando oportunidad de aplicar estrategias de salud ya que está en contacto directo con los usuarios, siendo participantes activos para un proceso de capacitación y poder actuar para mejorar su calidad de vida.

Teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales de Madeleine Leininger.

Madeleine Leininger baso su modelo en la teoría antropológica y la ciencia enfermera, ella dio forma a su modelo a partir de que las personas eran seres únicos e individuales que tenían culturas y creencias, por lo tanto, estas personas podrían proporcionar información y orientar al personal de enfermería sobre el rumbo que debería

llevar el tratamiento y los cuidados, adaptándose a su cultural para así respetar la integridad física y moral de los usuarios (Buera, et al., 2021).

La teoría de Leininger es un área de estudio en la cual la práctica de enfermería está enfocada en el cuidado holístico, cultural a cada uno de los individuos, familias y grupos respetando sus culturas, creencias y prácticas con el fin de intervenir de manera específica y sensible brindando un cuidado culturalmente competente.

Leininger mediante esta teoría y en relación al tema de estudio nos lleva a conocer las creencias, valores, símbolos y estilos de vida que tienen las familias y comunidad. En enfermería se deben apoyar en las enseñanzas de Leininger para aplicar la visión transcultural y de esta manera ofrecer cuidado compatible con estos grupos, cuyas bases son la sensibilidad, el conocimiento y la experiencia del cuidado.

4.4. Fundamentación legal

Constitución de la República del Ecuador (CRE, 2008)

Capítulo II. Derechos del buen vivir

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.

“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 y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”.

Derecho de las Personas y Grupos de Atención Prioritaria

Sección Sexta

Niñas /os y Adolescentes

Art. 4.- 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 (Constitución República del Ecuador; , 2008).

Ley Orgánica de la Salud (2015)

Capítulo II

De la alimentación y nutrición

Art. 16.- El Estado establecerá una política intersectorial de seguridad alimentaria y nutricional, que propenda a eliminar los malos hábitos alimenticios, respete y fomente los conocimientos y prácticas alimentarias tradicionales, así como el uso y consumo de productos y alimentos propios de cada región y garantizará a las personas, el acceso permanente a alimentos sanos, variados, nutritivos, inocuos y suficientes. Esta política estará especialmente orientada a prevenir trastornos ocasionados por deficiencias de micronutrientes o alteraciones provocadas por desórdenes alimentarios (Ley Orgánica de Salud, 2015)

Código de la Niñez y de la Adolescencia (2014)

Derechos de Supervivencia.

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

5. Formulación de hipótesis

Los factores socioculturales influyen en la incidencia de la gastroenteritis en niños menores de 10 años del Centro Materno Infantil “Venus de Valdivia

5.1. Identificación y clasificación de variable

Variable dependiente

Gastroenteritis en niños menores de 10 años.

Variable independiente

Factores socioculturales

5.2. Operacionalización

Hipótesis	Variable	Definición conceptual	Dimensión	Definición Operacional	Indicador	Técnicas
Los factores socioculturales influyen en la incidencia de la gastroenteritis en niños menores de 10 años del Centro Materno Infantil “Venus de Valdivia	Variable dependiente Gastroenteritis en niños menores de 10 años	Inflamación de la mucosa del estómago y del intestino que se produce como consecuencia a una infección por la presencia de un agente etiológico	Frecuencia de gastroenteritis		Edad Sexo Tipo de alimentación	lactante menor lactante mayor preescolar Hombre mujer Lactancia materna Lactancia artificial Lactancia mixta Alimentación complementaria
					Características clínicas	Diarrea con moco sangre Dolor abdominal Escalofríos Fiebre Vomito Deshidratación
			Cumplimiento de vacunación para rotavirus	Aplicación de la vacuna		Cumple No cumple

Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina Aracely

Hipótesis	Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Técnicas
Los factores socioculturales influyen en la incidencia de la gastroenteritis en niños menores de 10 años del Centro Materno Infantil “Venus de Valdivia	Variables independientes	Factores de la Inflammation de la mucosa del estómago y del intestino que se produce como consecuencia a una infección por la presencia de un agente etiológico	Indicadores Edad de la madre Residencia Nivel de estudios Nivel económico Ocupación	Menor a 20 21 a 40 Mayor a 41 Urbano Rural Primaria Secundaria Superior Bajo Medio Alto Estudiante Trabajadora Que hace labores domésticos
		Factores socioeconómicos	Lavado de manos antes de preparar alimentos Consumo de agua Contacto con animales Tipo de vivienda Eliminación de excretas	Cumple No cumple Si No A veces Si No A veces Si No A veces Si No A veces
Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina Aracely				

CAPITULO III

6. Diseño metodológico

6.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo porque se realizará tabulación de datos numéricos e interpretación de resultados que nos permitirá conocer conclusiones acerca de la gastroenteritis en niños menores de 10 años y los factores socioculturales que inciden en la misma.

Es de tipo descriptivo porque se busca especificar características de personas, proceso, objeto o cualquier otro fenómeno que se sometan a un análisis. Es decir, pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o variables a las que se refieren. Es de corte transversal porque se miden las variables independientes y dependientes proyectadas en un determinado período de tiempo.

6.2. Métodos de investigación

El método deductivo parte de premisas o explicaciones generales hacia una conclusión particular. La importancia de aplicar este método es porque se posee conocimientos generales acerca de los factores socioculturales que inciden en la gastroenteritis en niños menores de 10 años que se relacionan cada una de las variables e indicadores planteados en la investigación hasta obtener un juicio particular del estudio.

6.3. Población y muestra

La población está conformada por 93 pacientes que acude por atención al centro de salud venus de valdivia.

Muestra: está constituida por 46 niños que acuden al control en el centro de salud materno infantil salud venus de valdivia.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Niños menores de 10 años
- Madres que acepta participar en la investigación
- Los cuidadores que aceptan participar en la investigación a través de la firma del consentimiento informado.

Exclusión:

- Madres que no deseen participar con la investigación.
- Niños que solo fueron por emergencia y no llevan un control en el centro de salud.
- Cuidadores ocasionales

6.4. Tipo de muestreo

Se utilizó el muestreo no probabilístico, debido a la selección de la muestra basada en la necesidad del proyecto de investigación, seleccionando a toda la población que cumplió con los criterios de inclusión y exclusión.

6.5. Técnica de recolección de datos

La entrevista se utiliza para la recolección y análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, basado en una interacción de dos personas donde la principal herramienta es la conversación ya que lo que buscamos es determinar los factores socioculturales que indiquen en la gastroenteritis en niños menores de 10 años.

6.6. Instrumentos de recolección de datos

Instrumento de investigación tipo encuesta, abarcando datos generales como edad y sexo de encuestados, niños que presentan un cuadro diarreico; por medio de los datos dados los padres o responsables de los niños. Además, se indagó en factores económicos, sociales y ambientales que pueden incidir en el apareamiento de estas enfermedades entre los niños afectados.

6.7. Aspectos éticos

Para el desarrollo de la investigación, se realizó la solicitud dirigida al Dra. Johanna Elizabeth Espinoza Andrade, Administradora Técnica del Centro de Salud tipo C Venus de Valdivia, para obtener el correspondiente permiso y aplicar nuestro instrumento de recolección de datos, respetando las condiciones de confidencialidad, responsabilidad e igualdad, y diversidad cultural.

La solicitud de aprobación fue receptada mediante los protocolos establecido por la institución, se pidió la autorización para participar en la investigación mediante la firma del consentimiento informado a los padres de los lactantes menores de edad.

Durante la investigación se cumplió con los códigos profesionales y los códigos de investigación tales como respeto a la autoría de autor, confidencialidad de los datos obtenidos.

6.8. Comprobación de hipótesis

Después de haber obtenidos los resultados mediante el instrumento de estudio analizamos e interpretamos los datos recolectados, llegando a confirmar la hipótesis planteada en la presente investigación, comprobando a través de la investigación, valoración y encuesta, que los factores socioculturales si indican en la gastroenteritis en los niños menores de 10 años del centro materno infantil venus de valdivia, se verifico que la población no tiene el conocimiento adecuado sobre esta enfermedad, es importante conocer sobre las medidas preventivas, su sintomatología y llevar un control médico evitando complicaciones de la misma.

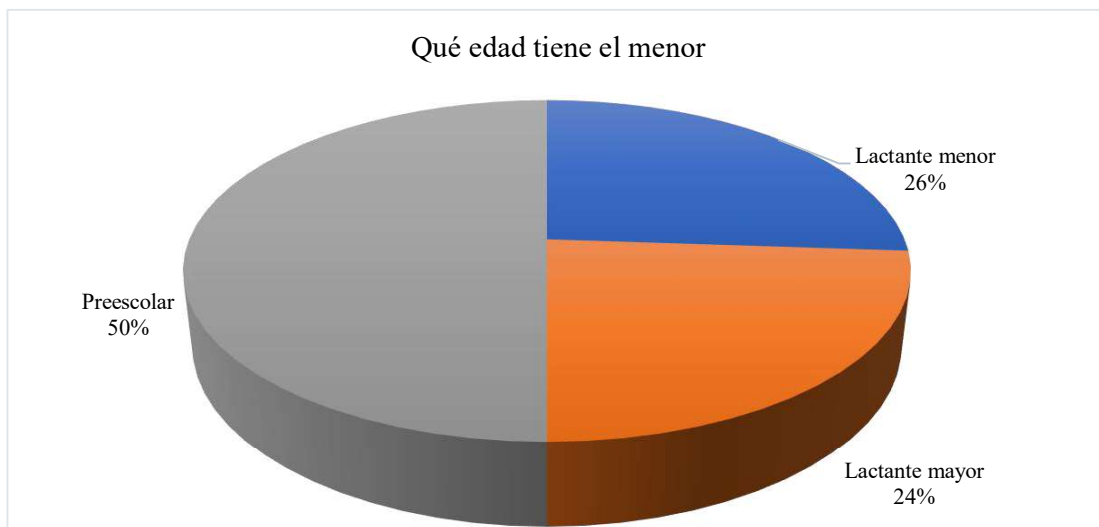
CAPITULO IV

7. Presentación de resultados

7.1. Análisis e interpretación de resultados

En el siguiente capítulo se pondrá en evidencia la información recolectada mediante la aplicación de la encuesta, donde se busca determinar los factores socioculturales que indican en la gastroenteritis del centro materno infantil Venus de Valdivia.

Gráfico 1 Edad del menor



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

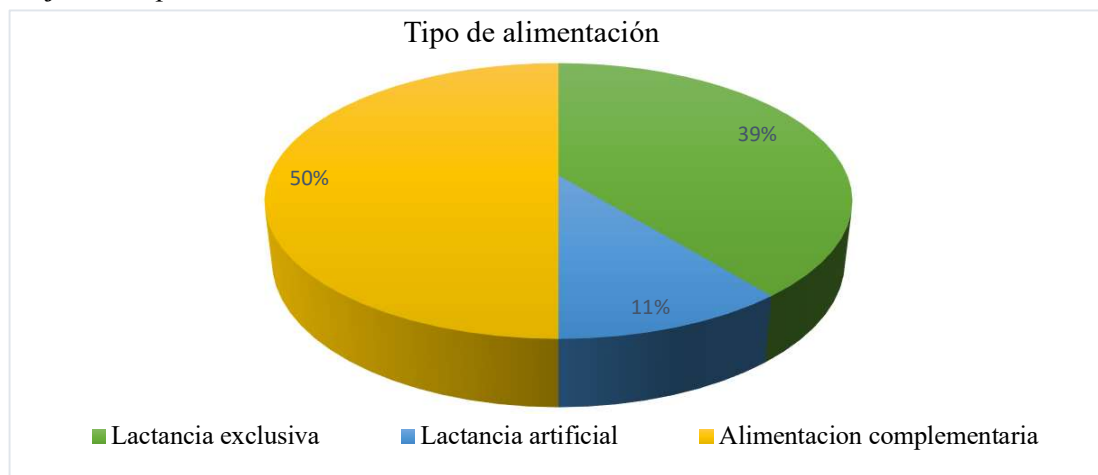
Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

En el siguiente gráfico se demuestra que el 50% de los niños son de edad preescolares, el 26% están en edad de lactantes menores, el 24% son lactantes mayores. Se comprobó que la mayor parte de los niños es de edad preescolar.

En la investigación realizada por (Bajaña, 2015) sobre los Factores de riesgos que influyen en enfermedades diarreicas agudas y su relación con la deshidratación se pudo constatar que el 65% manifestaron que han dado de lactar a sus hijos entre los 7 a 12 meses, el 32% de 4 a 6 meses y el 3% pocas veces dio de lactar, ya que el niño no asimilaba la leche materna.

Gráfico 2 Tipo de alimentación



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

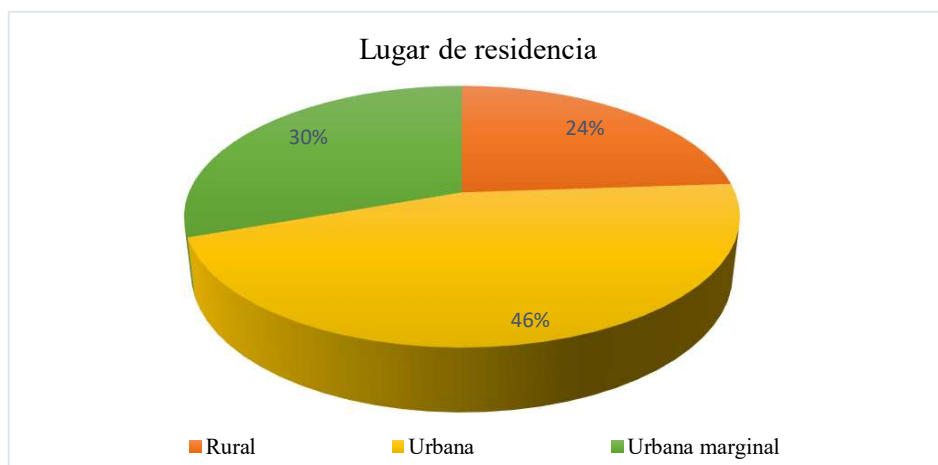
Análisis e interpretación

Al realizar el análisis sobre la alimentación de los niños, comprobamos que el 50% de los niños mantiene una alimentación complementaria, el 39% indicó que alimenta con lactancia exclusiva a los niños, el 11% de los infantes son alimentados por lactancia artificial. La lactancia materna es una de la principal fuente de nutrición en los niños en los 6 primeros meses de vida, ayudando a proteger y prevenir enfermedades. se comprueba que la mayor parte de niños conserva una alimentación complementaria.

En relación con la investigación realizada (Aliaga, 2015) acerca de las prácticas que adoptan las madres en relación a la alimentación durante los episodios de diarrea de sus menores hijos, manifiestan que el 55,6% de ellas tienen prácticas inadecuadas y que solo el 44,4% aplica las prácticas apropiadas en respecto a la alimentación de sus hijos cuando estos muestran episodios de diarrea.

Con respecto al primer objetivo específico: Identificar los factores de riesgos a los que están expuesto los niños menores de 10 años del Centro Materno Infantil "Venus de Valdivia" del 2021.

Gráfico 3 Lugar de residencia



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

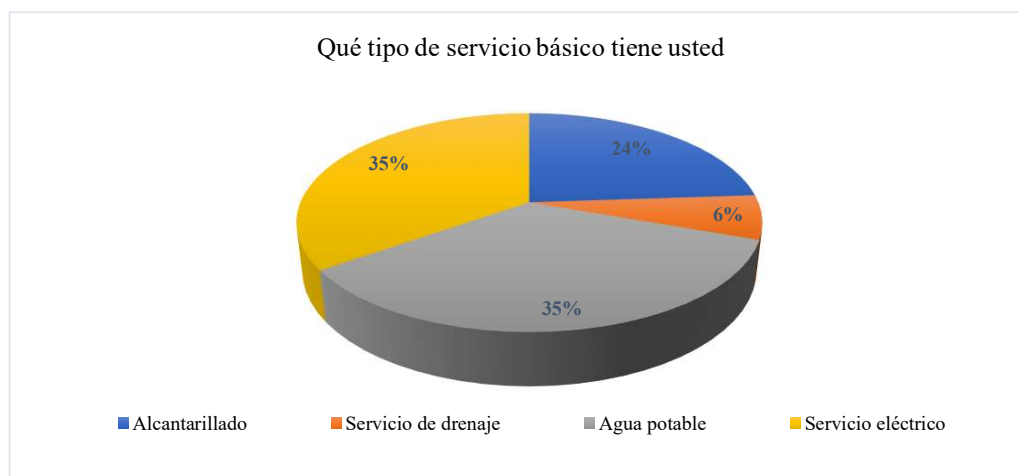
Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

El gráfico releva el porcentaje el lugar de procedencia de los encuestado de los 46 individuos, el 46% reside en una zona urbana, mientras el 24% vive en un sector rural y el 30% señalaron que pertenece a un sector urbano marginal. Esto nos lleva a la conclusión que si influye el lugar de residencia con la gastroenteritis.

En la investigación realizada por (Orosco, 2015) se puede observar que el 63,92% constando 101 de los niños menores de cinco años que presentaron enfermedades diarreicas, residen en la zona urbana y el 36,07% siendo 57 de ellos habitan en la z rural, se puede verificar que esta enfermedad se presenta tanto en el área urbana como en la rural sin importar su lugar geográfico, por lo cual se evidencia que se presenta donde no hay las medidas de higiene apropiadas para el cuidado personal de los niños.

Gráfico 4 Tipo de servicio básico



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

En el gráfico N° 5 referente al servicio básico los resultados que se obtuvieron fueron el 35% cuenta con agua potable y con servicio eléctrico, el 14% con alcantarillado y el 6% con servicios de drenaje. Nos indica que a pesar de tener los servicios básicos existen otros factores que ayudan al desarrollo de la gastroenteritis.

En la investigación realizada por (Santistevan, 2019) sobre “La alimentación y prevención de gastroenteritis en niños de 6 meses a 5 años” se logró evidenciar que el 69% de la población encuestada utiliza agua potable para la preparación de los alimentos de forma directa, lo que acarrea un problema entendiendo que el agua de nuestra localidad no es potabilizada, e incluso muchos de los análisis realizados a envasadoras de agua expresan resultados no muy alentadores con respecto a la calidad del agua, se concluyó que los cuidadores de los niños hierve el agua para la preparación de sus alimentos, lo que se considera redujo los casos de gastroenteritis, debido a que esta acción logra la eliminación de los patógenos.

Con relación al segundo objetivo: Analizar el nivel de conocimiento de los padres y/o cuidadores sobre las gastroenteritis en los niños menores de 10 años del Centro Materno Infantil "Venus de Valdivia" del 2021.

Gráfico 5 Conocimiento sobre a gastroenteritis



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

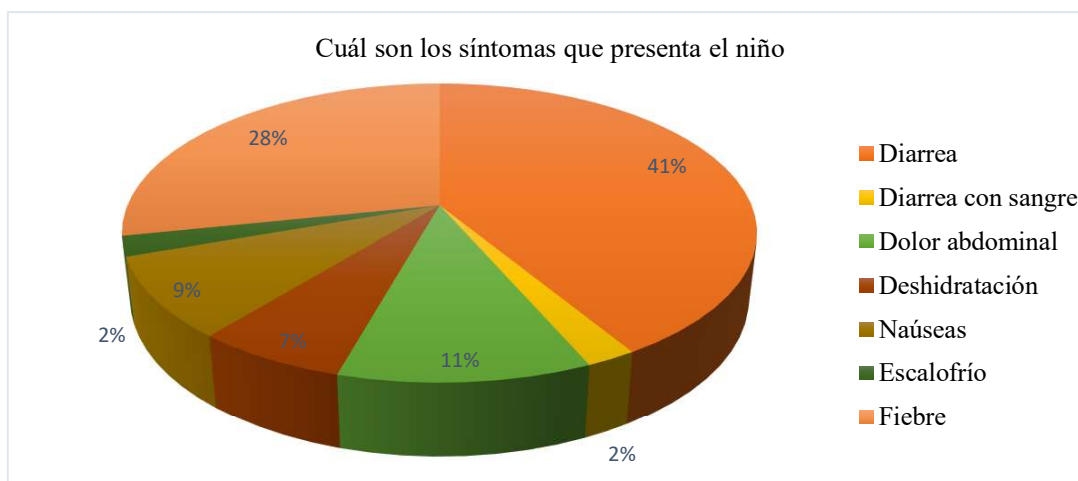
Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

Otro análisis importante fue si conoce sobre la gastroenteritis de los 46 encuestados, el 54% manifestaron que no conocen sobre la gastroenteritis, el 46% si conocen sobre la gastroenteritis.

En relación con la investigación (Bajaña, 2015) acerca del Factores de riesgos que influyen en enfermedades diarreicas agudas y su relación con la deshidratación como resultado que existe un 64% de madres que conocen acerca de las enfermedades diarreicas, mientras que el 28% de pacientes dicen desconocer sobre esta enfermedad que afectan a la mayoría de las personas y más aún a los niños menores de 5 años.

Gráfico 6 Síntomas del niño



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

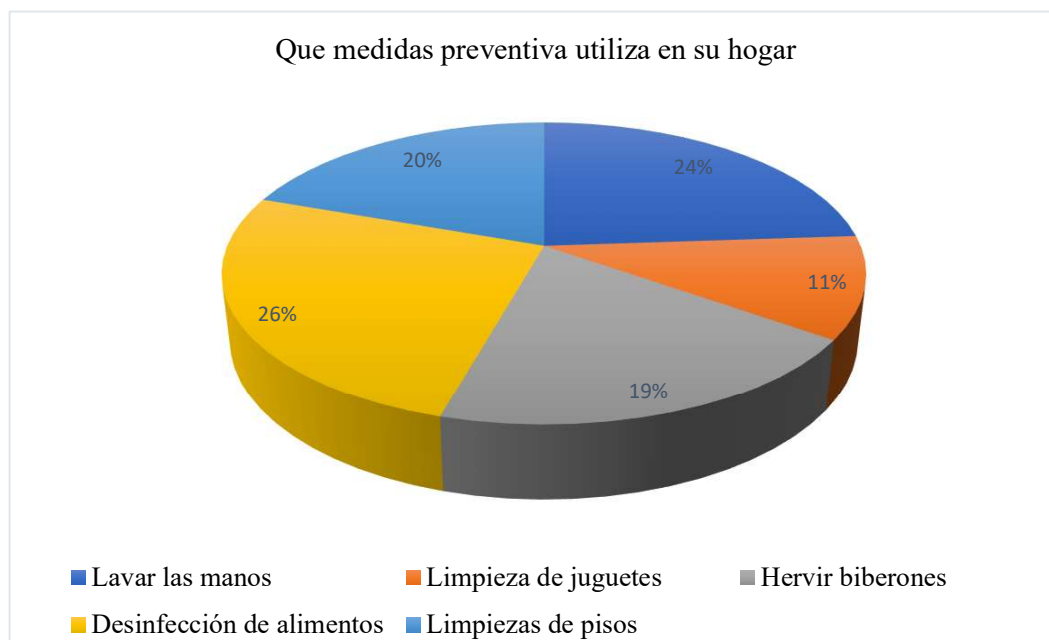
Análisis e interpretación

Podemos apreciar en el grafica N°8 con relación a los tipos de síntomas que manifestaron los niños el porcentaje mayor fue: el 41% de los encuestados presentaron diarrea, el 28% fiebre, el 11% dolor abdominal, el 9% náuseas, el 7% deshidratación, y el 2% escalofrío.

En la investigación realizada por (Saballos & Solís, 2016)se observó que el síntoma asociado a la diarrea más frecuente fue fiebre 47.4% seguido por el vómito y dolor abdominal 25% cada uno.

Para el alcance del tercer objetivo específico: Educar a la madre y/o cuidadores para la prevención de la gastroenteritis en los menores de 10 años del Centro Materno Infantil “Venus de Valdivia” del 2021.

Gráfico 7 Medidas preventivas que utiliza en el hogar



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

En el gráfico N°7 acerca de las medidas de prevención que utiliza en el hogar, de 46 personas encuestados expresaron que el 26% realiza la desinfección de alimentos, se observa que el 24% practica el lavado de manos, el 20% realizar la limpieza de los pisos de su hogar, el 19% hierve los biberones y un 11% limpia los juguetes de los niños.

Con respecto a la investigación realizada por (Barrientos, Mejía, & Vásquez, 2017) acerca de influencia de la educación proporcionada por el profesional de enfermería en las actitudes y prácticas de las madres, en la prevención de la diarrea en niños menores de 5 años, demuestra que es importante el lavado de manos para prevenir la diarrea; el lavado de manos es una técnica fácil de realizar y es importante practicarla correctamente ya que esto disminuye la presencia de microorganismos en las manos y al poseer un total de población que es consciente de la importancia de esta medida se pueden prevenir gran número de enfermedades en los niños.

Gráfico 8 Capacitación sobre las medidas preventivas de la gastroenteritis.



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

El gráfico indica que el 63% de las madres que acuden al centro de salud no ha recibido charla acerca de la gastroenteritis, sin embargo, el 37% aceptaron que si han recibido charlas sobre esta enfermedad. Se puede observar que la falta de las medidas de higiene, la falta de conocimiento, ser madres adolescentes pueden ser una de las causas principal para adquirir la gastroenteritis.

7.2. Conclusiones

Respecto a los factores de riesgo que desarrollan la gastroenteritis que la falta de higiene en el cuidado del niño con gastroenteritis, el incumplimiento de la vacuna del rotavirus, la falta de acceso a servicios de salud, estos factores aumentan la incidencia de la gastroenteritis en niños.

Se logro determinar que más de la mitad de la población de estudio no conoce sobre la gastroenteritis, este hecho se convierte en principal problema para salud de los niños/ as debido a la falta de información sobre los signos y síntomas que se pueden presentar al no saber actuar de manera rápida y oportuna para su tratamiento con el fin de prevenir las complicaciones. Además las madres manifestaron que en el centro de salud no brindan capacitaciones sobre este tema, siendo fundamental y esencial para la salud de los niños.

Dentro de los síntomas más comunes que presentan los niños con gastroenteritis, prevalece la diarrea siendo uno de los signos más habituales en los niños menores de 10 años, seguido la presencia de fiebre, y con la menor frecuencia el dolor abdominal y nauseas, este acontecimiento puede aumentar la morbimortalidad de niños dado que la diarrea y la deshidratación son las dos principales causas de complicaciones y/o fallecimiento.

En lo referente a las medidas de higiene preventivas que utilizaron con más frecuencia las madres y cuidadoras de los niños es la desinfección de alimentos, seguido por el lavado de manos, pero muy pocas veces realizan la limpieza de los juguetes y biberones, de igual manera aún falta incentivar la limpieza de los biberones, pisos, juguetes y la limpieza adecuada de los sanitarios, también son medidas primordiales para la prevención de la gastroenteritis.

7.3.Recomendaciones

Implementar programas de promoción de salud sobre la gastroenteritis, dando a conocer los métodos de prevención y sus principales síntomas y signos de alarma, para que puedan asistir a las unidades de salud de manera oportuna. Además, impartir los beneficios de la lactancia materna y exclusiva en los niños recién nacidos.

Educar a las madres, padres y familiares por medio de charlas educativas acerca de la gastroenteritis, que reconozcan los signos de alerta y sepan cuando es necesaria una atención especializada. Es necesario que se apliquen más programas educativos para mejorar el estilo de vida de las familias con lactantes menores y así disminuir enfermedades perfectamente prevenibles.

Promover programas educativos de salud sobre las medidas de higiene en el cuidado de los niños, como es el correcto lavado de mano, la limpieza de los objetos utiliza el niño, el aseo personal, y sobre todo la importancia de mantener una cultura adecuada de manipulación de los alimentos y preparación de estos.

Establecer estrategias de seguimiento por partes de los profesionales de enfermería a las madres para que acudan con sus hijos al centro de salud para el cumplimiento del esquema de vacunación, y sobre todo la importancia de la aplicación de la vacuna rotavirus en los niños.

8. Bibliografías

Referencias bibliográficas

- Aliaga, E. (2015). *Conocimiento y practicas maternas sobre alimentación, durante la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 2 años que acuden a una atención en el centro de salud castillo*. Obtenido de Repositorio: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/134/Tesis%20Elena%20OCTUBRE%202016E.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Atiencia, R., & Jordan, E. (2019). *Causas de gastroenteritis en lactantes menores de 6 meses atendidos en el pensionado especial 2 del hospital león becerra de la ciudad de Guayaquil*. Obtenido de repositorio: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/2992/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-101.pdf>
- Atlas Mundial de la Salud. (2021). *Determinates de la Salud*. Obtenido de FUNDADEPS: <http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=1>
- Ávila, Ivonne; Gonzálvez, Isabel; Blanco, Nevis; Rojas, Iris; Bedoya, Dayle; Tejero, Yahisel; Sosa, Mayelin; Nivaldo, Pérez; Moreno, Yanelvis. (2018). Caracterización clínico epidemiológica de la gastroenteritis por rotavirus. Estudio piloto. Hospital Pediátrico de Centro Habana. Noviembre 2017- abril 2018. *Vaccimonitor*, 30(2), 81-90. Obtenido de scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-028X2021000200081
- Bajaña, L. (2015). *Factores de riesgos que influyen en enfermedades diarreicas agudas y su relación con la deshidratación en niños menores de 5 años, atendidos en el centro de salud de los ángeles*. Obtenido de Repositorio: <https://repositorio.uteq.edu.ec/bitstream/43000/3364/1/T-UTEQ-0067.pdf>
- Barrientos, D., Mejía, M., & Vásquez, I. (2017). *influencia de la educación proporcionada por el profesional de enfermería en las actitudes y prácticas de las madres, en la prevención de la diarrea en niños menores de 5 años*. Obtenido de <https://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/BIBLIOTECA%20VIRTUAL/TESIS/07/ENF/0002898-ADTESBI.pdf>

- Boyce, T. (2021). *Gastroenteritis*. Manual MSD. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/trastornos-gastrointestinales/gastroenteritis/gastroenteritis>
- Buera, M., García, V., Aranda, N., Pérez, A., & Fernández, T. (2021). Madeleine leininger, artículo monográfico. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(4), 63. Obtenido de <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>
- Clinic Mayo. (16 de Octubre de 2018). *Gastroenteritis vírica (gripe estomacal)*. Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/viral-gastroenteritis/symptoms-causes/syc-20378847>
- Cochran, W. (2021). *Gastroenteritis en niños*. Obtenido de Manual MSD: <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/salud-infantil/trastornos-digestivos-en-ni%C3%B1os/gastroenteritis-en-ni%C3%B1os>
- Conforme, L. (2019). *Gastroenteritis Aguda y su manejo por enfermería en menores de 5 años*. Obtenido de Repositorio: <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1641/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-37.pdf>
- Constitución República del Ecuador; . (2008). Constitución República del Ecuador. *Asamblea Constituyente*, 30-34. Obtenido de https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf
- De La Guardia, M., & Ruvalcaba, J. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(1), 81-90. Obtenido de scielo: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
- García , L., & Angós, R. (2018). *Gastroenteritis Aguda*. España: Clinica Universidad de Navarra.
- García, L., & Angós, R. (2018). Gastroenteritis Agudas. *Clinica Universidad de Navarra*, 11. Obtenido de <https://www.cun.es/dam/cun/archivos/pdf/publicaciones-cun/urgencias/guia-actuacion-gea..>

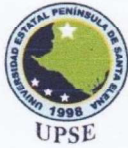
- Gavilán, B., García, R., & González, M. (2008). *Gastroenteritis Aguda*. Revista Protocolos-terapéuticos de la AEP. Infectología Pediátrica. Obtenido de <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/gea.pdf>
- Herrera, Ismael; García, Andreu; De los Santos, Abiel. (2018). Impacto de las enfermedades diarreicas agudas en América Latina Justificación del establecimiento de un Comité de Enfermedades Diarreicas en SLIPE. *31*(1), 8-16. Obtenido de Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2018/lip181c.pdf>
- Jaramillo, I., Solórzano, M., Giraldo, G., Arteaga, A., Parraga, A., & Fernández, H. (2019). Consideraciones adecuadas en caso de gastroenteritis aguda en menores de dos años. *RECIMUNDO*, *3*(3), 1586-1598. Obtenido de <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/667>
- Ley Orgánica de Salud. (2015). Ley Orgánica de Salud. 6. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Macías, R. (2018). factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Cuba: Universidad las Tunas. Obtenido de <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>
- Maestre, B., & Durán, M. (2015). Gastroenteritis aguda. *Pediatr Integral*, *19*(1), 51-57. Obtenido de <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/gastroenteritis-aguda/>
- Medline Plus. (2019). *Gastroenteritis Bacteriana*. Obtenido de Biblioteca Nacional de Medicina de E.E.U.U: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000254.htm>
- Medline Plus. (2020). *Deshidratación*. Obtenido de Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU.: <https://medlineplus.gov/spanish/dehydration.html>
- Miranda, S., & Delgado, M. (2015). *FACTORES DE RIESGO QUE INCIDEN EN EL INGRESO DE LACTANTES MENORES POR GASTROENTERITIS EN EL HOSPITAL "MATILDE HIDALGO DE PROCEL" DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE JUNIO DEL 2014 - MAYO DEL 2015*. Obtenido de Repositorio: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9426/1/imprimir-tesis.pdf>

- Molina, Nora; Sparo, Mónica; Lissarrague, Sabina; Bertucci, Evangelina; Roza, Verónica; Córdoba, María; Basualdo, Juan. (2019). Diarrea infecciosa en pediatría. Estudio epidemiológico prospectivo de consultas ambulatorias en un hospital de Argentina. *Latinoamericana de Infectología Pediátrica*, 32(4), 171-178. Obtenido de Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2019/lip194f.pdf>
- OMS. (2017). *Enfermedades diarreicas*. OMS. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
- Orosco, M. (2015). *PREVALENCIA DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE EL PANGUI, CANTÓN EL PANGUI*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12354/1/Mirian%20Juliana%20Orosco%20Salazar.pdf>
- Peraza, C., Benítez, F., & Tamayo, Y. (2019). Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. *MediSur*, 17(6), 903-906. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000600903
- Ricse , O. (2018). *Diarrea aguda en niños menores de 5 años de edad atendidos en emergencia del servicio de pediatría del hospital regional docente materno infantil “el Carmen”*. Obtenido de Repositorio : <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/4362/Ricse%20C.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rivera, Y., & Vera, K. (2019). *INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS CON GASTROENTERITIS AGUDA. CENTRO DE SALUD JOSÉ LUIS TAMAYO. 2019*. Santa Elena: Repositorio UPSE. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4853/1/UPSE-TEN-2019-0002.pdf>
- Saballos, C., & Solís, O. (2016). *Etiología de la diarrea aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Infantil Manuel de Jesús Rivera, en el período de enero a febrero 2015*. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/4369/1/96788.pdf>

- Santistevan , L. (2019). *"La alimentación y prevención de gastroenteritis en niños de 6 meses a 5 años"*. Obtenido de Repositorio: <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1607/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-02.pdf>
- Tafur, C. (2019). *FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, YURACYACU*. Obtenido de Repsotorio: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1206/TESIS%20MAESTRIA%20HERNAN%20TAFUR%20CORONEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tafur, H. (2019). *FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, YURACYACU*. Obtenido de Repsotorio: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1206/TESIS%20MAESTRIA%20HERNAN%20TAFUR%20CORONEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Territorio. (2021). *Cómo prevenir la diarrea en los niños. EL TERRITORIO*. Obtenido de <https://www.eltterritorio.com.ar/noticias/2017/03/14/520169-como-prevenir-la-diarrea-en-los-ninos>

Anexos

Anexos 1 Aprobación del Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Oficio N° 611-CE-UPSE-2021
La Libertad, 02 de septiembre de 2021

Doctora
Wendy Cochea Perero
DIRECTORA DISTRITAL 24D02 LA LIBERTAD – SALINAS SALUD
En su despacho. –

De mi consideración:

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


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

N°	TÍTULO	ESTUDIANTES	
		NOMBRE	CEDULA
1	"FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INCIDEN EN LA GASTROENTERITIS EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL VENUS DE VALDIVIA, 2021	MAGALLÁN TOMALÁ CAROLINA ARACELY	0927663229

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondiente y levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

Por la atención que se sirvan brindar a la presente, reitero a ustedes mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



ALICIA GABRIELA
CERCADO MANCERO

Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.
DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA

C.c. Dra. Johanna Espinoza Andrade - **DIRECTORA CENTRO DE SALUD VENUS DE VALDIVIA**
Archivo
ACM/PRS

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



Coordinación Zonal 5 – Salud
Dirección Distrital 24D02 La Libertad – Salinas Salud

Oficio Nro. MSP-CZSS-SE-24D02-2021-0668-O

Salinas, 13 de septiembre de 2021

Asunto: RESP// UPSE-ENFERMERIA - Solicitud de autorización para realizar trabajo de titulación en el Centro de Salud Venus de Valdivia - CA.MA.T.

Directora Carrera de Enfermería - U.p.s.e.
Alicia Gabriela Cercado Mancero
UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA
En su Despacho

De mi consideración:

Reciba cordiales saludos de la Dirección Distrital 24D02 La Libertad - Salinas Salud.

Por medio del presente y en atención a su Oficio N° 611-CE-UPSE-2021, mediante el cual solicita se emita la autorización para el ingreso a las áreas correspondientes para el levantamiento de información a la estudiante MAGALLAN TOMALA CAROLINA ARACELY, a fin de desarrollar trabajo de investigación en el Centro de Salud Venus de Valdivia, previo a la obtención de título de licenciada en enfermería.

Al respecto a través de la unidad distrital de Provisión y Calidad de los Servicios de Salud, se informa que toda vez revisada la normativa legal, se determina que existe un convenio entre la Universidad Estatal Península de Santa Elena y el Ministerio de Salud Pública, por lo cual es procedente la autorización para acceder a información para trabajo de titulación bajo las siguientes condiciones:

1. La recopilación de información no podrá bajo ninguna circunstancia alterar o interrumpir los procesos asistenciales del establecimiento de salud.
2. El estudiante deberá llevar su propia mascarilla y alcohol para higiene de manos (Y equipo de protección en caso de que requiera).
3. La información debe ser manejada con la confidencialidad que el caso lo requiera

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Dirección: Av. Carlos Espinoza Larrea, Edificio CAC, Planta Baja, Ofic. 8 y 9
Código Postal: 240205 / Salinas – Santa Elena – Ecuador
Teléfono: 593 (4) 3706-623 – www.salud.gob.ec

 **Gobierno** Juntos
del Encuentro lo logramos

* Documento firmado electrónicamente por Galax

1/2



Coordinación Zonal 5 – Salud
Dirección Distrital 24D02 La Libertad – Salinas Salud

Oficio Nro. MSP-CZ55-SE-24D02-2021-0668-O



Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Wendy Esmeralda Cochea Perero
DIRECTORA DISTRITAL 24D02 LA LIBERTAD - SALINAS SALUD

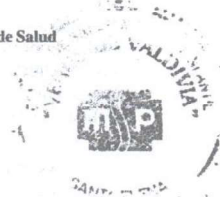
Referencias:
- MSP-CZ55-SE-24D02-PCSS-2021-0500-M

Anexos:
u-2021-1018-e_upse_enfermeria_solicitud_autorizacion_para_trabajo_de_titulacion_carolina_magallan.pdf

Copia:
Señora Doctora
Johanna Elizabeth Espinoza Andrade
Administradora Técnica del Centro de Salud Tipo C Venus de Valdivia

Señor Doctor
Jose Alberto Zambrano Moreno
Responsable Distrital de Provisión y Gestión de la Calidad de Servicios de Salud

Señor Licenciado
Jonathan Javier Gabino Orrala
Responsable de Ventanilla Única de Atención al Usuario, Encargado



Dirección: Av. Carlos Espinoza Larrea, Edificio CAC, Planta Baja, Ofic. 8 y 9
Código Postal: 240205 / Salinas – Santa Elena – Ecuador
Teléfono: 593 (4) 3706-623 – www.salud.gob.ec



* Documento firmado electrónicamente por Quipuz

Anexo 2 Consentimiento informado



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería



UPSE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como su rol en ella como participante.

La presente investigación es conducida por **MAGALLÁN TOMALÁ CAROLINA ARACELY** de la **Universidad Estatal Península de Santa Elena**, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud - Carrera de Enfermería. La meta de este estudio es **"Determinar los factores socioculturales que inciden en la gastroenteritis en niños menores de 10 años del Centro de Salud "Venus de Valdivia" del 2021"**.

Si usted accede a participar de este estudio se le pedirá contestar una encuesta la cual le tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo. La información que se recolectará ayudará de tal forma a que el investigador pueda transcribir las respuestas que usted haya colocado. También se tomará un registro audiovisual de la encuesta que una vez se cuente con su autorización se utilizarán algunas de las imágenes para anexos como evidencia y parte de la investigación para ser publicado con fines académicos.

La participación en este estudio es **estrictamente voluntaria**. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritos los resultados de las encuestas esta evidencia se destruirá o eliminará.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si tiene alguna duda sobre las preguntas planteadas puede pedir ayuda de la persona a cargo de la encuesta.

Desde ya le agradezco su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por **MAGALLÁN TOMALÁ CAROLINA ARACELY**. He sido informado (a) sobre el objetivo del estudio.

Me han indicado también que tendré que responder preguntas en una encuesta a profundidad, lo cual tomará aproximadamente **30 minutos**.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a la investigadora al teléfono **090518134**.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a la investigadora a el teléfono antes mencionado

.....
Nombre del Participante N° cédula Firma Fecha

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



ENCUESTA

TEMA: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INCIDEN EN LA GASTROENTERITIS EN NIÑOS DE 10 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL “VENUS DE VALDIVIA”2021.

Objetivo: Recopilación de datos que inciden con la gastroenteritis en niños de años.

Instrucciones: leer cuidadosamente y contestar honestamente, las siguientes preguntas (los datos recolectados se manejarán de forma confidencial, pues serán tomadas exclusivamente para la elaboración de la investigación). Durante el desarrollo deberá marcar con una (X) la opción que considere necesaria.

DATOS DEL MENOR DE 10 AÑOS

1.Cuál es sexo del menor

Masculino	<input type="checkbox"/>
Femenino	<input type="checkbox"/>

3. Cumple con la aplicación de la vacuna del rotavirus

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

5. Cual son los sintomas que presenta el niño

Diarrea	<input type="checkbox"/>
Diarrea con sangre	<input type="checkbox"/>
Escalofrio	<input type="checkbox"/>
Fiebre	<input type="checkbox"/>
Dolor abdominal	<input type="checkbox"/>
Deshidratación	<input type="checkbox"/>
Náuseas	<input type="checkbox"/>

2. Qué edad tiene el menor

Lactante menor	<input type="checkbox"/>
Lactante mayor	<input type="checkbox"/>
Prescolar	<input type="checkbox"/>

4. Tipo de alimentación

Lactancia exclusiva	<input type="checkbox"/>
Lactancia artificial	<input type="checkbox"/>
Alimentación Complementaria	<input type="checkbox"/>

FACTORES SOCIOCULTURALES DE LA MADRE DEL NIÑO

Datos de filiación:

Fecha: _____ Sexo: Masculino () Femenino ()

1. ¿Qué edad tiene usted
a) 20 - 30 () b) 31- 34 () c) 35 o más ()

2. ¿Qué tipo de servicio básico tiene usted:
a) Alcantarillado () b) Agua potable ()
c) Servicio de drenaje () d) Servicio eléctrico ()

3. ¿Qué tipo de agua consume?
a) Embotellada () b) Grifo () c) Hervida ()

4. Lugar de residencia
a) Rural () b) Urbana () c) Urbana Marginal ()

5. ¿Conoce Usted que es la gastroenteritis
a) Si () b) No ()

6. ¿Cuál es su nivel de instrucción:
a) Primaria ()
b) Secundaria ()
c) Superior ()

7. ¿Conoce usted los signos y síntomas de la gastroenteritis?
a) Si () b) No ()

8. ¿Indique cuáles son las medidas de higiene preventiva que usted usa en su hogar?
a) Lavar las manos () b) Desinfección de alimentos ()
c) limpieza de juguetes () e) limpieza de pisos ()
f) hervir de biberones ()

9. ¿Con que frecuencia realiza la limpieza dentro de su vivienda?
a) Dos veces por semana () b) Fines de Semana ()
c) Cuando está sucia () d) Nunca ()

10. ¿Su familia se lava las manos antes y después de comer / y al salir del baño?
a) Si () b) No () c) En ocasiones ()

11. ¿Cada que tiempo acude al centro de salud?
a) cada semana () b) cada mes ()
c) 2 meses () d) cuando está enfermo ()

12. ¿Ha recibido charlas de medidas preventivas acerca de la gastroenteritis en su visita al Centro de Salud?
- a) Si () b) No ()
13. ¿De qué persona(s) está al cuidado el niño(a):
- a) Madre ()
- b) Padre ()
- c) Hermanos ()
- Otros: _____
14. Está en contacto frecuente con animales:
- a) Perro ()
- b) Gato ()
- c) Gallinas ()
- d) Cerdos ()
- Otros _____
- Ninguno ()
15. ¿con que tipo de familia usted se identifica?
- a) Familia Nuclear
- b) Familia Adoptiva
- c) Familia Monoparental
- d) Familia Extensa
- e) Familia Disfuncional

Anexos 4 Tablas y gráficos

Gráfico 9 Sexo del menor



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

Este gráfico nos demuestra el sexo que predominó en los niños menores de 10 años que padecen de problemas gastrointestinales en los cuales se reflejan los siguientes resultados con un 57% el sexo masculino predominó en comparación de un 43% de sexo femenino.

En la investigación realizadas (Ricse , 2018) acerca de Diarrea aguda en niños menores de 5 años de edad atendidos en emergencia del servicio de pediatría del hospital regional docente materno infantil “el Carmen, se aprecia que el 62,3% de la muestra en estudio pertenece al sexo masculino y el 37,7% pertenece al sexo femenino.

Gráfico 10 Nivel de instrucción



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

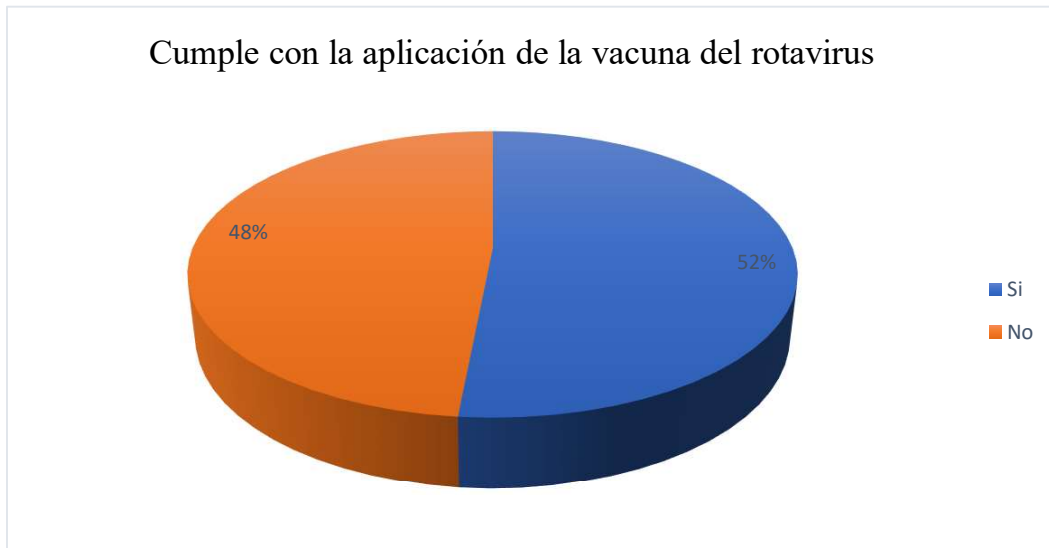
Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

El nivel de instrucción primaria es de 50%, secundaria 28% e instrucción superior con el 22%. Aunque parezca poco relevante la relación de la madre con las gastroenteritis es importante que las madres posean un nivel de conocimiento sobre los cuidados y la importancia sobre las sintomatologías que presente en el infante, acuda de manera rápida y oportuna para el tratamiento adecuado.

La relación a los señalado por (Tafur C. , 2019) donde nos indica del total de madres con niños menores de 5 años tienen grado de instrucción secundaria incompleta con el 83,3%. Estos datos muestran que las madres que cuentan con un grado de instrucción más altos tienen actitudes y comportamientos favorables que le permiten tomar las medidas preventivas.

Gráfico 11 Aplicación de la vacuna del rotavirus



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

Este gráfico nos permite conocer que existe un alto porcentaje con un 85% de menores que si tienen aplicado la vacuna del rotavirus a diferencia del 15% no aún no se la aplican. Lo que nos lleva a la conclusión de que existe un muy alto de menores porcentaje que si cumplen con el esquema de vacunación lo cual les permite es prevenidos contra las patologías gastrointestinales que son las más frecuentes a esta edad.

La investigación realizada por (Conforme, 2019) Gastroenteritis Aguda y su manejo por enfermería en menores de 5 años 56% de niños con gastroenteritis tenía la causa viral, sobre el cumplimiento del esquema de vacunación contra el rotavirus un 71% estaban vacunados contra el rotavirus, y un 29% no tienen el esquema completo de la vacuna del rotavirus los niños están expuestos al virus y si su sistema inmunológico está deprimido, puede volverse a reinfectar.

Gráfico 12 Edad de las madres

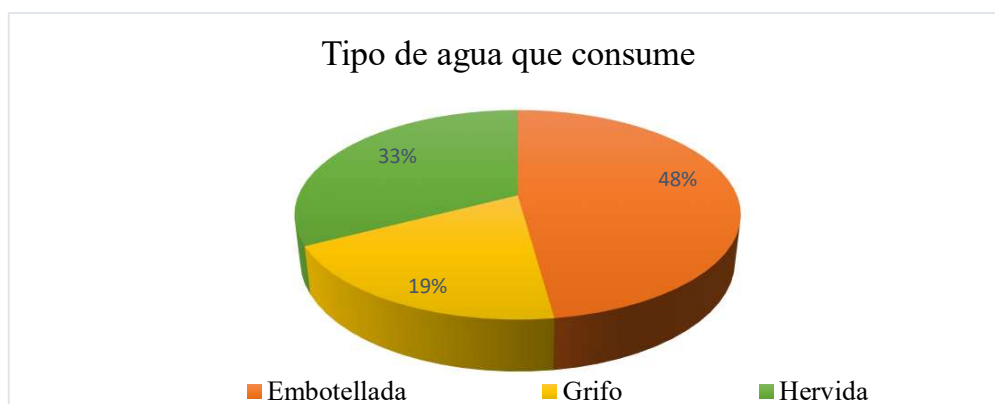


Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Los gráficos de los factores socio- cultural se pudo identificar que el grupo etario de las madres entre 20 a 30 años (51%), 31 a 34 años (32%) y 35 años o más (17%).

Gráfico 13 Tipo de agua que consume



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

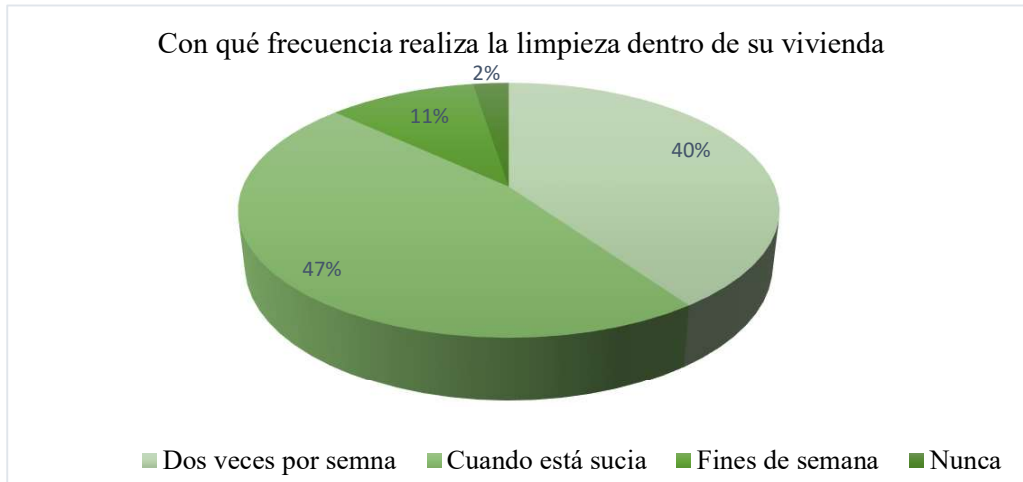
Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

Esta ilustración nos revela el tipo de agua que consume el menor de 10 años donde se obtuvieron los siguientes resultados con un 48% consumen agua embotellada, un 33% hierven el agua y un 20% toman agua del grifo. Lo que nos lleva a la conclusión de que a pesar de que el consumo de agua es puro y sin

contaminación existen otros factores que inciden a que los menores tengan problemas gastrointestinales.

Gráfico 14 Frecuencia de la higiene dentro de la vivienda



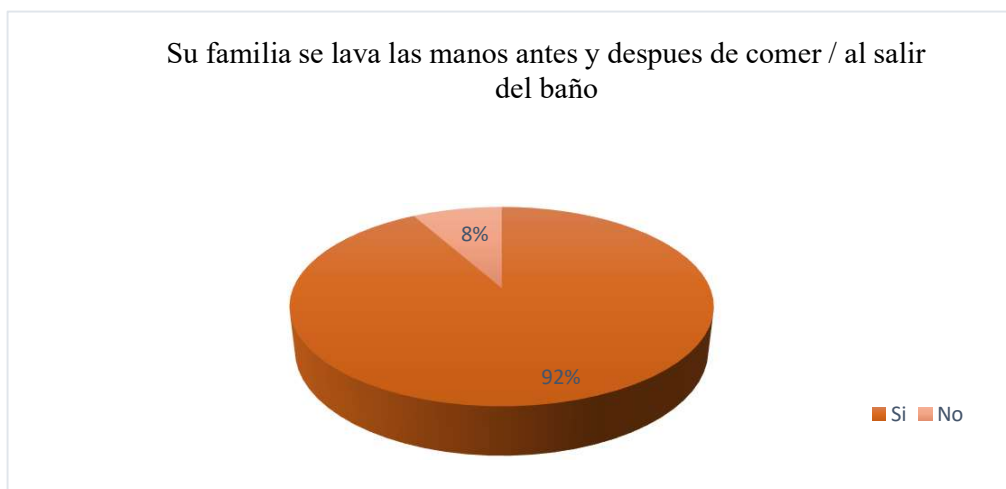
Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

Este gráfico nos demuestra que con qué frecuencia las madres de los niños menores de 10 años realizan el aseo de la vivienda, los resultados fueron los siguientes: el 47% realiza el aseo de la vivienda cuando esta sucia, el 40% la limpia dos veces por semana, el 11% realiza el aseo cada semana, el 2% no la limpia, esto nos lleva a la conclusión que las madres usan medidas preventivas de aseo en su hogar.

Gráfico 15 Frecuencia del lavado de manos domiciliaria.



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

De un total de 46 padres encuestados, el 92% indica que se lavan las manos antes de comer y después de salir de los baños, el 8% no realiza las medidas de higiene.

En la investigación realizada por (Santistevan , 2019) sobre la higiene de manos en el momento de consumir los alimentos, el resultado determina que un (90%) de madres o cuidadores les lavan las manos a sus hijos y están pendiente de ellos durante la alimentación. Concluye que es posible que no se tenga cuidados durante la preparación de alimentos, descuidando la higiene, el manejo adecuado de los alimentos a preparar, o realizar otras actividades como el empleo del celular mientras se cocina, entre otros factores que se recomienda profundizar.

Gráfico 16 *Períodos que acude al centro de salud*



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

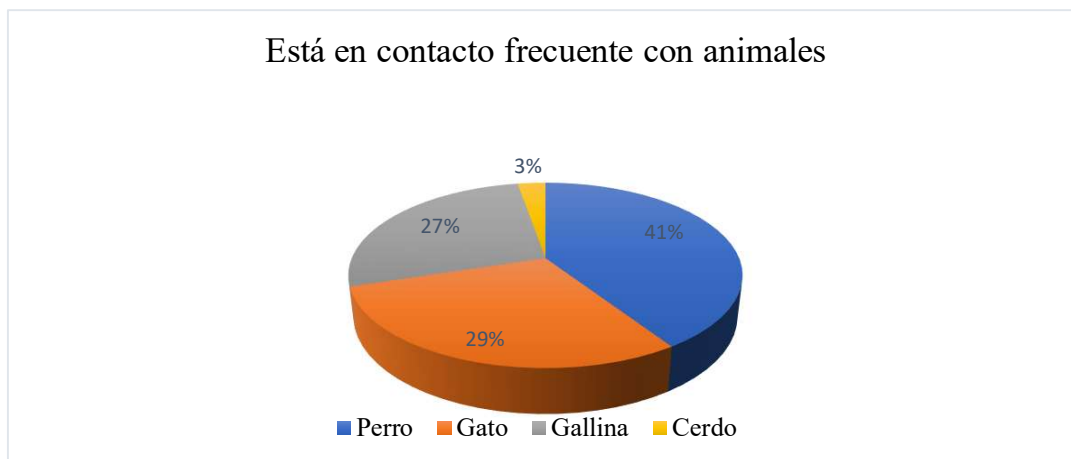
Análisis e interpretación

Teniendo en cuenta de 46 madres encuestada manifestaron que solo asisten al Centro Salud, 61% solo acude cuando el niño está enfermo, el 24% acude cada dos meses Salud, el 9% asisten cada mes y el 6% cada semana.

El estudio manifestó el 40% tiene conocimiento sobre la gastroenteritis, el 30% no tiene conocimientos y el 30% tiene pocos conocimientos, los padres y/o cuidadores no saben o tienen conocimientos deficientes de esta patología de tal manera evidenciamos que la falta de conocimientos influye de manera

importante siendo este un factor clave en el ingreso de los lactantes al servicio de salud (Miranda & Delgado , 2015).

Gráfico 17 Contacto frecuente con animales.



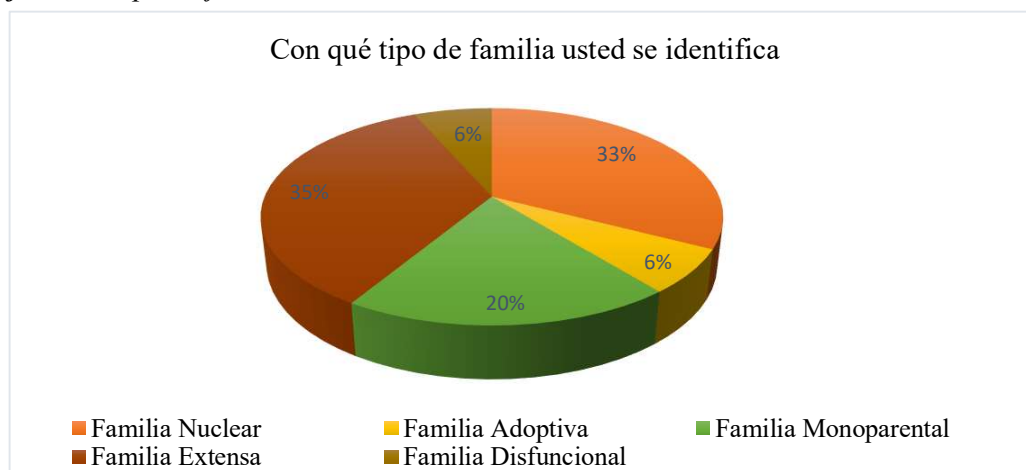
Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

Este gráfico demuestra que los niños menores de 10 años están en contacto con los animales los siguientes resultados fueron: el 41% están en contacto con perro, el 29% tienen contacto con gatos, el 27% tienen contacto con gallinas, 3% tienen contacto con cerdo, estos nos llevan a la conclusión que los niños si tienen contacto con animales doméstico.

Gráfico 18 Tipo de familias.



Elaborado por: Magallán Tomalá Carolina

Fuente: Encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia

Análisis e interpretación

En este grafico acerca de tipo de familia que pertenece el niño, los resultados obtenidos fueron los siguiente: el 35% pertenece a una familia extensa, el 20% corresponde a una familia monoparental, el 33% a una familia nuclear, el 6% a una familia adoptiva y disfuncional, se pudo verificar que el hacinamiento es unos de los factores desencadenantes de la gastroenteritis.

Anexos 5 Evidencias fotográficas



Imagen 1: Socializando con las madres de familia



Imagen 2: Aplicación de la encuesta para determinar los factores socioculturales que indican en la gastroenteritis en niños menores de 10 años del Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia.



Imagen 3: Aplicación de la encuesta para determinar los factores socioculturales que indican en la gastroenteritis en niños menores de 10 años del Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia.