



**LAURA STEFANIA BOLAÑOS POLITH**

Licenciada en enfermería por la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, en convenio con la Universidad Central del Ecuador, Tulcán.



**PAOLA ALEXANDRA LÓPEZ HERNÁNDEZ**

Licenciada en enfermería por la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, en convenio con la Universidad Central del Ecuador, Tulcán.

**Hábitos higiénicos, alimenticios y su incidencia en la enfermedad diarreica aguda, en los niños de uno a tres años que ingresan al área de pediatría del hospital Marco Vinicio Iza durante el periodo de septiembre a noviembre del 2011.**

(Entregado 24/02/12 – Revisado 23/03/12)

Escuela de Enfermería (EDE)

Universidad Politécnica Estatal del Carchi (UPEC)

[laura.bolaños@upec.edu.ec](mailto:laura.bolaños@upec.edu.ec) – [paola.lopez@upec.edu.ec](mailto:paola.lopez@upec.edu.ec)

**Resumen**

*La enfermedad diarreica aguda (EDA) constituye una de las consultas más frecuentes en los servicios de consulta externa, urgencias y consultorios de médicos generales y pediatras.*

*La Enfermedad Diarreica Aguda continúa siendo una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad en los menores de cinco años, a pesar de los grandes esfuerzos y logros que desde la perspectiva de la salud pública, se han implementado; las casas de Salud siguen atendiendo niños y niñas menores de cinco años con dicha enfermedad.*

*En muchos países puede verse una frecuencia estacional, es decir es más frecuente en los meses de verano, en países donde predominan las condiciones de vida desfavorables, con hacinamiento, falta de agua potable y deficiente cobertura de los servicios de salud.*

*Este trabajo de investigación se lo ejecuto en el área de Pediatría del Hospital Marco Vinicio Iza de la Ciudad de Nueva Loja, Provincia de Sucumbíos durante el período de septiembre a noviembre del 2011, con el propósito de obtener información sobre los hábitos, alimenticios y su incidencia con la presentación de la enfermedad diarreica aguda, en los niños de 1 a 3 años mediante la aplicación de encuestas a las madres, para*

*de acuerdo a los resultados proponer estrategias que permitan disminuir la incidencia de esta patología en este grupo de edad.*

**Palabras Claves:** *Hábitos higiénicos y alimenticios, enfermedad diarreica aguda (EDA).*

### **Abstract**

*Acute diarrheal disease (EDA) is one of the most frequently in outpatient services, emergency clinics and general practitioners and pediatricians.*

*Acute diarrheal disease remains one of the leading causes of morbidity and mortality in children under five years, despite the great efforts and achievements from the perspective of public health have been implemented, the houses of Health continue to serve children aged less than five years with this disease.*

*In many countries may be a seasonal frequency, it is more common in summer months, in countries dominated by unfavorable living conditions with overcrowding, lack of drinking water and poor coverage of health services.*

*This research work I run in the area of Pediatric Hospital Marco Vinicio Iza City of Nueva Loja, Sucumbios Province during the period September to November 2011 with the purpose of obtaining information on the habits, food and incidence with the introduction of acute diarrheal disease, in children 1 to 3 years through surveys of the mothers, according to the results suggest strategies to reduce the incidence of this disease in this age group.*

**Keywords:** *hygiene and eating habits, acute diarrheal disease.*

### **1. Introducción**

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS); la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) se ha convertido en un problema latente que afecta a todos los países y estratos sociales del mundo; pues se considera que el 60% de niños menores de cinco años mueren por no recibir atención médica a tiempo cuando presentan los síntomas asociados con la EDA.

Este estudio se basa en los Hábitos higiénicos, alimenticios y su relación con la presentación de enfermedad diarreica aguda, en niños de uno a tres años del Hospital Marco Vinicio Iza, dentro de un periodo establecido, para la recolección de datos;

Se acudió directamente a la fuente que fueron las madres de los niños que se encontraban hospitalizados con esta patología, para de esta manera fomentar actividades como: charlas educativas y la entrega de un folleto educativo e ilustrativo, sobre hábitos adecuados que deben tener con sus hijos para evitar que se enfermen, generando así el mejoramiento de la calidad de vida de los niños de uno a tres años.

Este trabajo de investigación pretende mostrar las causas y consecuencias de esta enfermedad pero sobre todo como prevenirla.

## 2. Materiales y Métodos

En la presente investigación se realizó un estudio de tipo descriptivo, bibliográfico, analítico, transversal, de campo y de acción. Se describió y analizó las causas de la enfermedad diarreica aguda en los niños de 1 a 3 años atendidos en el servicio de pediatría del hospital Marco Vinicio Iza durante el periodo de septiembre a noviembre 2011.

Al final de los resultados obtenidos se planteó como propuesta a dicho problema un plan de intervención en el cual se educó, mediante charlas y se proporcionó un folleto educativo e ilustrativo a las madres sobre el manejo higiénico y alimenticio que se debe tener con los niños que presentan enfermedad diarreica aguda. Según las Estadísticas del Hospital Marco Vinicio Iza de la ciudad de Nueva Loja en el período de septiembre a Noviembre del año 2011 se atendieron 180 niños y niñas de 1 a 3 años por lo que se realizó el siguiente cálculo muestra:

$n$  = Tamaño de la muestra.

$PQ$  = Varianza de la población, valor constante = 0.25

$N$  = Población / Universo

$(N-1)$  = Corrección geométrica, para muestras grandes  $>30$

$E$  = Margen de error estadísticamente aceptable:

0.05 = 5% (recomendado en educación.)

$K$  = Coeficiente de corrección de error, valor constante = 2

$$n = \frac{PQ \cdot N}{(N-1) \frac{E^2}{K^2} + PQ}$$

$$n = \frac{(0.25) \cdot (180)}{(179) \frac{E^2}{K^2} + PQ}$$

$$n = \frac{(0.25) \cdot (180)}{(179) \frac{0.0025}{4} + 0.25}$$

$$n = \frac{45}{\frac{0.4475}{4} + 0.25}$$

$$n = \frac{45}{0.3618}$$

$$n = \frac{45}{0.3618}$$

$N = 124,3$

Total de la muestra 124.

Después de aplicada la fórmula se determinó que la encuesta debía ser contestada por 124 madres de niños y niñas que hicieron atender a sus hijos en el Hospital Marco Vinicio Iza de la ciudad de Nueva Loja en el período de septiembre a noviembre del 2011.



Se utilizó el método analítico sintético para la información bibliográfica obtenida y el análisis de resultados del instrumento de investigación aplicado.

Además se aplicó el método inductivo – deductivo, para la interpretación de los datos producto de la tabulación de las encuestas aplicadas a las madres de Familia de los niños y niñas que fueron atendidas en el área de pediatría del Hospital Marco Vinicio Iza de la ciudad de Nueva Loja en el período de septiembre a Noviembre del año 2011.

Para la recolección de información de campo se diseñó una encuesta la misma que consta de dos partes una por cada variable de la investigación, esta permitió diagnosticar la realidad respecto a los hábitos higiénicos y alimenticios y su incidencia con la enfermedad diarreica aguda.

Para el análisis e interpretación de datos se utilizó tablas de frecuencia las mismas que permitieron clasificar las respuestas, así también gráficos estadísticos que muestran comprensivamente los resultados de la investigación de Campo de este trabajo.

Finalmente se realizó una contrastación de la información de campo con la investigación bibliográfica a fin de obtener un plan de intervención, ejecutable y con resultados.

### **3. Resultados y discusión**

Después de realizada la encuesta a las madres de los niños y niñas de 1 a 3 años que fueron atendidos en el área de pediatría del Hospital Marco Vinicio Iza de la Ciudad de Nueva Loja en el período de septiembre a noviembre del 2011 y contrastando la información con los datos obtenidos de la investigación bibliográfica se puede llegar a determinar de que la Enfermedad Diarreica Aguda es un problema que preocupa a la Salud Pública a nivel mundial especialmente a los países donde existen factores que propician la propagación de esta patología; por ejemplo en el Ecuador.

Según el censo de población y vivienda INEC 2010, la provincia de Sucumbíos es oriental, considerando además que en gran parte es Kíwhua lo que hace de que la comunicación entre profesionales de la salud y Comunidad sea escasa. Por otro lado se tiene la influencia de los hábitos higiénicos y alimenticios que como se puede corroborar de los datos obtenidos en las encuestas los niños y niñas son escasamente vigilados cuando juegan con las mascotas o acuden al inodoro pues en un 60,4 % sus madres opinan que casi siempre lavan sus manos con agua y jabón.

Este resultados reflejan que en este ámbito y uno de los importantes la mayoría de la población encuestada no le da importancia en cuidar la higiene de sus hijos después de salir del inodoro o jugar con las mascotas, lo referido anteriormente influyen directamente en la contaminación oro fecal de los niños y niñas si no se realiza un adecuado lavado de

manos después de salir del inodoro o jugar con las mascotas afectando directamente con la salud de los niños provocando infecciones gastrointestinales .

Por otra parte se puede ver que la dieta alimenticia de los niños y niñas no está acorde a su edad, ya que en su gran mayoría consumen comida chatarra y en su alimentación diaria no se incluyen con frecuencia hortalizas, verduras y frutas lavadas y desinfectadas previamente con agua hervida, adicional a esto las madres en un 79,9% desconocen los síntomas de la enfermedad diarreica aguda, y solo acuden al médico cuando la enfermedad de sus hijos está realmente avanzada, existiendo un número considerable de madres que no van al médico.

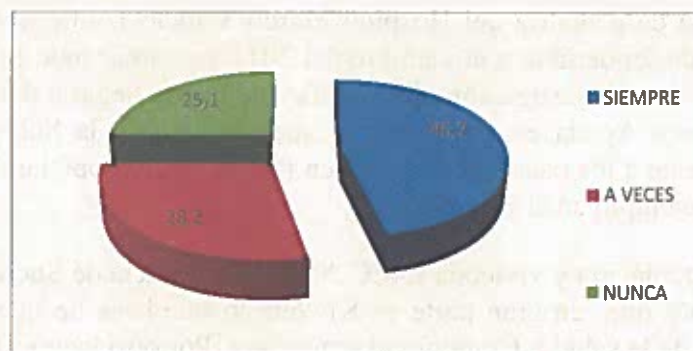
Finalmente podemos rescatar que el 100% de las madres encuestadas consideran de vital importancia el conocer las causas y consecuencias de la enfermedad diarreica aguda; y están dispuestas a asistir a un ciclo de charlas que les permita informarse acerca de los Hábitos higiénicos y alimenticios y su incidencia en la enfermedad diarreica aguda.

#### 4. Gráficos

##### 1.-Hábitos higiénicos y alimenticios

Gráfico 1

Motiva a su hijo (a) a servirse los alimentos con las manos limpias



Fuente: Encuesta

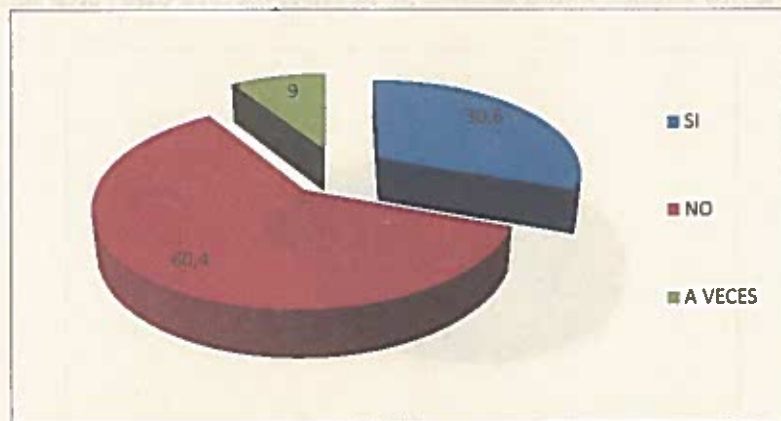
Elaborado por: Autoras

##### Análisis

El 46,7% de madres encuestadas motivan a sus hijos a servirse los alimentos con las manos limpias, el 28,2% de madres a veces motivan a sus hijos a servirse los alimentos con las manos limpias, y el 25,10% de madres nunca motivan a sus hijos a servirse los alimentos con las manos limpias. Lo que genera complicaciones en la salud de sus hijos; debido a que están más propensos a sufrir infecciones gastrointestinales que ocasionan problemas nutricionales, de crecimiento y desarrollo normal.

Gráfico 2

Las frutas y verduras que se sirve su hijo (a) son desinfectados previamente con agua hervida

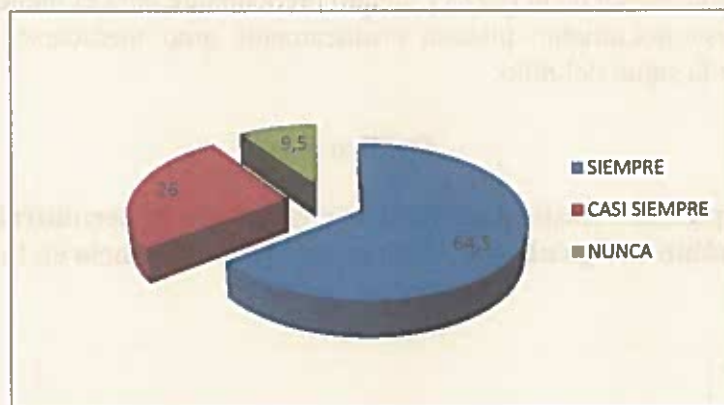


Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras

Gráfico 3

Su hijo suele servirse comida chatarra



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras

### Análisis

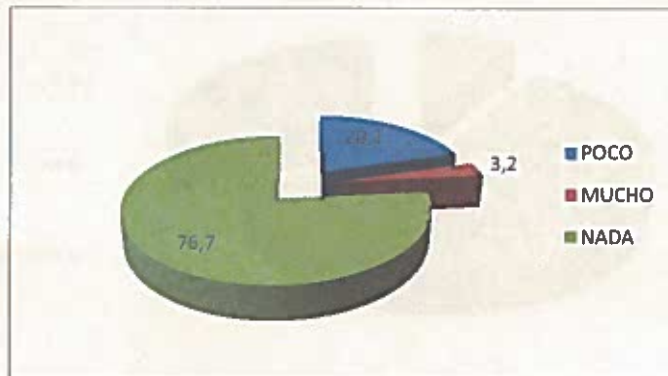
El 64,5 % de madres encuestadas responden que sus hijos siempre consumen comida chatarra; el 26% de madres responden que casi siempre y 9,5% de madres contestan que nunca sus hijos consumen comida chatarra. Según los resultados la mayoría de los niños consumen comida chatarra, las madres nos supieron manifestar que debido a que trabajan no disponen de tiempo por lo que las comidas rápidas son más fáciles para preparar, sin percatarse que estos alimentos son perjudiciales para la salud.



### 1. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

Gráfico 4

Qué tanto conoce usted acerca de la enfermedad diarreica aguda



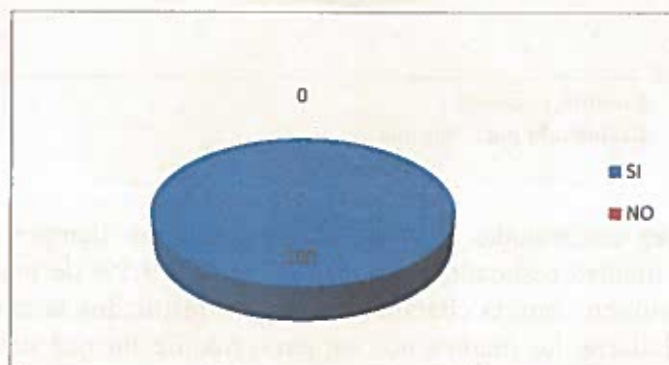
Fuente: Encuesta  
Elaborado por: Autoras

#### Análisis

El 20,1 % de madres encuestadas responden que conocen poco acerca de la enfermedad diarreica aguda; el 3.2% de madres responden que mucho y 76,7% de madres contestan que no conocen nada acerca de la (EDA), siendo preocupante para el bienestar de sus niños ya que por su desconocimiento pueden erróneamente auto medicarse y generar serias complicaciones de la salud del niño.

Gráfico 5

Esta usted dispuesta a asistir a un ciclo de charlas que le permitirán informarse acerca de los hábitos Higiénicos y Alimenticios y su incidencia en la Enfermedad Diarreica Aguda.



Fuente: Encuesta  
Elaborado por: Autoras

## 5. Tablas

**Tabla 1**

**Su hijo (a) lava sus manos con agua y jabón después de utilizar el inodoro o jugar con las mascotas.**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	10	8,06
Casi siempre	75	60,4
Nunca	39	31,54
<b>Total</b>	<b>124</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras

**Tabla 2**

**Considera usted importante que las madres de Familia conozcan como prevenir la enfermedad diarrea aguda.**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Si	124	100
No	0	0
<b>Total</b>	<b>124</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Autoras

## 6. Referencias bibliográficas

- 1) Berman, R. (2000). *Diarreas agudas*. Editorial. Nelson WE. La Habana.
- 2) Bezema, J. (2006). *Diarrea*. Editorial. Int pediatric. New York.
- 3) Cabrales, F. (2004). *Bacterias que causan la diarrea*. Editorial. Edimpres. México.
- 4) Casls, E. (2008). *Hábitos higiénicos en la escuela*. Editorial. Feixa. Barcelona.
- 5) CEPAL. (2001). *Población indígena en el Ecuador*. Diagnóstico a partir del Censo del 2001. Editorial. Cepal. Buenos Aires.
- 6) Delgado, M. (2009). *Estrategias de intervención educativa para la Salud*. Editorial. Inde. Barcelona.
- 7) Díaz, H. (2008). *Diarrea aguda*. Santa Fé de Bogota: Fundación de Inmunología.
- Esguerra, R. (2002). *La diarrea*. Editorial. Presencia. Santa Fé de Bogota.



- 8) Flores, A. (2003). *Orígen bacteriano de la enfermedad diarreica aguda*. Editorial. Cubana med trop. Mérida.
- 9) Frediie, H. (2000). *Enfermedad diarreica aguda*. Factores de riesgo. Cubana Med Gen.
- 10) Gonzales, E. (2002). *Efectos de la diarrea secretora*. New York: Alan.
- 11) Gutierrez, C. (2007). *Antimicrobianos en diarrea aguda*. México: Hopsital Infantil.
- 12) Guarino, A. (2008). *Pediatricks gastroenterelogs*. Editorial. O.C.S. New York.
- 13) Herrera, I. (2002). *Síndrome diarreico infeccioso*. Editorial. Medica Panamericana. México.
- 14) Julio, G. L. (2011). *Club visita Ecuador*. Hoy en: (08/12/2011).  
<http://www.visitaecuador.com/amazonia.php?opcion=datos&provincia=20>.
- 15) Lazaga, M. (2010). *Por una buena higiene*. Editorial. E.F.D. Buenos Aires.
- 16) Minda, P. (2008). *Un día en la vida de los niños y las niñas*. Edit. Edimpres. Quito.
- 17) Moxness, N. (2007). *Manual de la clínica*. Editorial. Brace. Madrid.
- 18) Pender, M. (1996). *Actividades para aprender*. Editorial. Oniro. Barcelona.
- 19) R, T. C. (2006). *El Manual de salud pública*. Intersistemas.
- 20) Racivorski, A. (2008). *Diagnóstico de EDA*. Madrid: La viuda de Jordan e Hijos.
- 21) Rodríguez, P. (2005). *Educación en salud*. Editorial. INDE. Barcelona.
- 22) Romero, R. (2002). *Síndrome diarreico infeccioso*. Editorial. Medica panamericana. México.
- 23) Sucumbios, G. P. (2005-2015). *Plan participativo de desarrollo estratégico de la Provincia de Sucumbios*.