



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

PUCE TEC

TECNOLOGÍA SUPERIOR EN ENFERMERÍA

Tema:

**Propuesta de Intervención de Enfermería en el Buen Trato a los Niños
en el Barrio la Propicia 2 de la Ciudad de Esmeraldas**

Proyecto de Investigación Previo a la Obtención del Título de
Tecnólogo en Enfermería

Línea de Investigación:

Innovación y Desarrollo

Autora:

Preciado Castillo Diana Carolina

Asesora:

Mgt. Andrea Pineda

Ecuador, Esmeraldas, febrero 2024

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

PUCE TEC

HOJA DE APROBACIÓN

Tema:

Propuesta de Intervención de Enfermería en el Buen Trato a los Niños en el Barrio la Propicia 2 de la Ciudad de Esmeraldas

Línea de Investigación: Innovación y desarrollo

Autor: Preciado Castillo Diana Carolina

Pineda Caicedo Andrea, Mg.
CALIFICADOR

f. _____

Sosa Bone Mirna, Mg.
CALIFICADOR

f. _____

Gómez Mendoza María José, Mg.
CALIFICADOR

f. _____

Pupo Suñol Angel
, Mg.
COORDINADOR PUCE TEC ESMERALDAS

f. _____

Jijón Motato José, Mg.
SECRETARIO GENERAL ESMERALDAS

f. _____

Esmeraldas – Ecuador febrero 2024

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo, Diana Carolina Preciado Castillo con CC 0804089829, autora del trabajo de titulación titulado: Prevención de la violencia de género en las relaciones de parejas de los adolescentes de la unidad educativa 15 de marzo de la ciudad de Esmeraldas, previo a la obtención del título profesional de Tecnólogo superior en Enfermería.

Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE Esmeraldas, el referido trabajo de titulación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Esmeraldas, febrero de 2024.

Diana Carolina Preciado Castillo

CC 0804089829

DEDICATORIA

A mí madre que ha sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores lo cual me ha ayudado a salir adelante en los momentos difíciles.

A mí padre que desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis proyectos.

También dedico a mi hijo Jaden quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para él.

DIANA CAROLINA

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A mi familia por su comprensión y estímulo constante, además su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios.

Y a todas las personas que de una y otra forma me apoyaron en la realización de este trabajo.

DIANA CAROLINA

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO 1: ESTADO DEL ARTE	12
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	21
RESULTADOS	23
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN	27
Título	27
Objetivo	28
Metodología	28
Actividades programadas	28
CONCLUSIONES:	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS:	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características de la población	23
Tabla 2 <i>Capacitación del Personal de Enfermería</i>	23
Tabla 3 Coordinación, atención y trato a pacientes	24
Tabla 4 Coordinación de actividades.....	24
Tabla 5 Plan de atención.....	25
Tabla 6 Nivel de Satisfacción	25
Tabla 7 Participación del usuario	25
Tabla 8 Área de Trabajo del Personal de Enfermería.....	26

INTRODUCCIÓN

En las sociedades actuales se van dando cambios significativos, es por ello que se ha redefinido los roles y prácticas en lo que respecta al desarrollo y buen trato infantil para responder de manera oportuna a las transformaciones ya que se considera que los niños no dejan de asombrar por su inteligencia y curiosidad (1).

El buen trato a los niños constituye una de las herramientas fundamentales con las que es posible favorecer la salud y el bienestar de los pequeños para otorgar una educación inicial de calidad, puesto que el buen trato en los niños se define como las relaciones con otras personas o con el entorno que promueven emociones, sentimientos de reconocimiento y valoración, generando satisfacción y bienestar entre quienes interactúan favoreciendo el crecimiento y desarrollo personal (2). La noción del buen trato está vinculada al tipo de trato que se considera ético o correcto desde el punto de vista de las normas y principios establecidos en una sociedad.

Frente al maltrato infantil, se considera maltrato a todo aquello que no fuera buen trato al niño según sus derechos y necesidades. Los derechos de los niños deben ser el primer elemento para abordar frente a los problemas de salud y la atención sanitaria que reciben en la infancia. Desde la perspectiva de los derechos, es fundamental al tratar sobre la atención a la salud de la infancia, considerar cuáles son las necesidades y problemas en salud de los niños.

Como consecuencia de lo anterior, estaría la participación infantil, es decir; la manera en que los niños participan y son atendidos desde el ámbito sanitario y la percepción que ellos mismos tienen sobre la atención a su salud y el respeto de sus derechos.

Se define el buen trato al niño como las distintas manifestaciones de afecto, cuidado, crianza, apoyo y socialización que reciben los niños por parte de su familia, grupo social y de las instituciones que les garanticen contar con condiciones necesarias para un adecuado desarrollo integral: afectivo, psicológico, físico, sexual, intelectual y social.

El buen trato al niño desde el ámbito sanitario se refiere a una asistencia sanitaria de calidad que atienda a sus necesidades y problemas en salud respetando los derechos del

niño y considerando el entorno en que crece y se desarrolla. Asimismo estaría determinado por múltiples elementos; no solo asistenciales, como la crianza humanizada, pedagogía de la ternura, formación de la autoestima, promoción del bienestar, parentalidad positiva, límites y disciplina, en los que también el sanitario y las instituciones tienen sus funciones y obligaciones (3).

Según UNICEF (4), la violencia no educa, los niños no aprenden con golpes o insultos, más bien los hace poco sensibles ante experiencias violentas, los niños aprenden principalmente del ejemplo y si se les enseña que los conflictos pueden resolverse a golpes probablemente reproduzcan estos patrones violentos de conducta en el futuro, los niños pueden sufrir distintas formas de maltrato, pero cuando se trata de poner límites las que aparecen son el maltrato psicológico o físico; considerados como:

Maltrato psicológico se entiende que es cualquier actitud que provoque en los niños sentimientos de descalificación, humillación, incluye agresión verbal, amenazas, intimidación, denigración, ridiculización, el hacerles sentir culpa o manipulación (5).

Maltrato físico, también conocido como castigo corporal, se refiere a cualquier castigo que incluya el uso de la fuerza física con la intención de causar cierto grado de dolor o malestar, por leve que sea (6).

Las consecuencias físicas psicológicas y sociales más frecuentes del castigo físico y las humillaciones verbales en los niños son: baja autoestima, sentimientos de soledad, exclusión del diálogo, generación de más violencia, depresión, angustia, ansiedad, trastornos en la identidad.

Educación de los niños sin violencia, para que la autoridad de los padres, educadores, tutores sea vivida y comprendida por los niños como algo positivo deben plantearse vínculo que promuevan el apego emocional produciendo un alejamiento de las prácticas violentas, también es fundamental mantener un clima emocional que transmita seguridad y protección (4).

Apego emocional que es el lazo afectivo fuerte, estable y duradero que los niños tienen con una persona muy significativa en su vida, quienes se muestran accesibles a cuidarlos, protegerlos y en este proceso establecen un afecto profundo (7).

Clima emocional que se transmite por el tono de voz, la postura corporal y gestos de la cara. Tan importante cuidar y proteger a los niños es saberse comunicar con ellos,

tomando en cuenta que comunicarse no es solo hablar, sino compartir ideas, pensamientos y experiencias.

Los adultos deben estar permanentemente en un proceso reflexivo acerca de cómo se está ejerciendo la autoridad y proponer diversos recursos y técnicas para ayudar a los adultos en la difícil tarea de educar y poner límites a los niños sin emplear la violencia, dichas técnicas deben adaptarse a cada etapa y circunstancia.

El buen trato de un niño se inicia desde el nacimiento, se experimenta y se desarrolla; el cual conlleva a una serie de beneficios para los niños como serenidad, seguridad, capacidad de reflexión, garantizando la igualdad legal, Sin embargo, el extremo opuesto del buen trato es el maltrato o la violencia que se vive a diario en el mundo y específicamente en la ciudad de Esmeraldas, catalogada como una de la más violenta del Ecuador, que como lo expresa Salazar ha sido afectada con una tasa de 15,8% de criminalidad y una tasa de pobreza por ingresos del 52,9%, convirtiéndola en la ciudad más violenta y pobre del Ecuador (8); es así que este maltrato en los niños puede generar a futuro impactos negativos se trata de manera oportuna, pues según Roca, Sáenz, Gamarra y Díaz (9) existen nuevos avances en la neurología donde señalan que las condiciones externas afectan, marcan, aunque no determinan el desarrollo infantil (9).

Es por ello que mediante el presente proyecto se busca investigar ¿cómo las acciones del personal de enfermería pueden influir en el buen trato y prevenir la violencia infantil?, siendo de mucha importancia para informar políticas y prácticas en el ámbito de la salud infantil y la protección de los derechos de los niños, además de promocionar el bienestar infantil mediante prácticas de buen trato en entornos familiares e institucionales y propuestas didácticas, esto implica analizar en detalle las estrategias y enfoques que pueden adoptar, así como identificar los desafíos y barreras que enfrentan en la identificación temprana de casos, la colaboración interprofesional y la implementación de medidas preventivas efectivas.

Frente a la problemática identificada y para dar soluciones a este estudio, se define el siguiente problema científico: ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería que fomentan el buen trato en niños que acuden al Subcentro de Salud La Propicia?

Por lo tanto, el objetivo es implementar una propuesta de Intervención de Enfermería en el buen trato a los niños en el Subcentro de Salud La Propicia de la Ciudad de Esmeraldas.

- Desarrollar las bases teóricas y científicas sobre el buen trato en niños para potenciar entornos favorables para su desarrollo integral.
- Identificar las acciones y actividades que realiza el personal de enfermería del subcentro de salud La Propicia para brindar un buen trato a los niños que asisten.
- Proponer una guía de intervención en el buen trato que se debe dar a los niños por parte del personal de enfermería del Subcentro de salud La Propicia.

El presente proyecto busca investigar cómo las acciones del personal de enfermería pueden influir en la prevención de la violencia infantil, siendo de mucha importancia para informar políticas y prácticas en el ámbito de la salud infantil y la protección de los derechos de los niños, además de promocionar el bienestar infantil mediante prácticas de buen trato en entornos familiares e institucionales y propuestas didácticas; esto implica analizar en detalle las estrategias y enfoques que pueden adoptar, así como identificar los desafíos y barreras que enfrentan en la identificación temprana de casos, la colaboración interprofesional y la implementación de medidas preventivas efectivas.

Justificación

Así mismo se considera importante la investigación para los niños del barrio La Propicia ya que los niños son los que contarán con protocolos y guías sobre buen trato que se les dará a ellos por parte de los colaboradores del área de Enfermería al momento de asistir al subcentro de salud.

Por último, este proyecto resulta novedoso porque en el sector donde se realizará la investigación no existe un estudio igual, lo cual aportará a entregar soluciones a manera de propuesta de las diferentes acciones que pueden abordar los trabajadores del área de Enfermería del subcentro de salud “La Propicia”.

CAPÍTULO 1: ESTADO DEL ARTE

CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA

Dentro del estudio es necesario abordar algunos artículos referentes al Código de la niñez y la adolescencia que tratan sobre los derechos que tienen los niños y la responsabilidad del Estado mediante los organismos ejecutores como el Ministerio de Salud, los cuales se presentan a continuación.

Art. 26. Derecho a una vida digna. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral. Este derecho incluye aquellas prestaciones que aseguren una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud, a educación de calidad, vestuario adecuado, vivienda segura, higiénica y dotada de los servicios básicos. Para el caso de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades, el Estado y las instituciones que las atienden deberán garantizar las condiciones, ayudas técnicas y eliminación de barreras arquitectónicas para la comunicación y transporte (10).

Art. 27.- Derecho a la salud. Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual. El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende: 1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable. 2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten. 3. Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten. 4. Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados. 5. Información sobre su estado de salud, de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niña o adolescente. 6. Información y educación, sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, saneamiento ambiental, primeros auxilios. 7. Atención con procedimientos y recursos de las medicinas alternativas y tradicionales. 14 8. El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo que les permitan un adecuado desarrollo emocional (10).

Art. 28.- Responsabilidad del Estado en relación a este derecho a la salud.- Son obligaciones del Estado, que se cumplirán a través del Ministerio de Salud: 1. Elaborar y poner, en ejecución las políticas, planes y programas que favorezcan el goce del derecho contemplado en el artículo anterior; 2. Fomentar, las iniciativas necesarias para ampliar la cobertura y calidad de los servicios de salud, particularmente la atención primaria de salud; y adoptará las medidas apropiadas para combatir la mortalidad materno infantil, la desnutrición infantil y las enfermedades que afectan a la población infantil; 4. Garantizar, la provisión de medicina gratuita para niños, niñas y adolescentes; 5. Controlar la aplicación del esquema completo de vacunación; 6. Organizar servicios de atención específica para niños, niñas y adolescentes con discapacidades físicas, mentales o sensoriales (10).

Art. 30. Obligaciones de los establecimientos de salud. Los establecimientos de salud, públicos y privados, cualquiera sea su nivel, están obligados a: 1?. Prestar los servicios médicos de emergencia a todo niño, niña y adolescente que los requieran, sin exigir pagos anticipados ni garantías de ninguna naturaleza. No se podrá negar esta atención a pretexto de la ausencia del representante legal, la carencia de recursos económicos, la falta de cupo, la causa u origen de la emergencia u otra circunstancia similar. 10. Proporcionar un trato de calidez y calidad compatibles con la dignidad del niño, niña y adolescente (10).

Es el Ministerio de Salud Pública que debe garantizar las prestaciones de los servicios de salud y la accesibilidad a los niños y adolescentes dentro de los programas aprobados por el Estado y que brinde calidad y calidez a quienes acuden a sus establecimientos.

CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD

La importancia de la calidad en los servicios de salud para niños es fundamental para garantizar un desarrollo saludable y un bienestar a lo largo de su vida, y, como lo explica (12) “la conservación de la estabilidad en términos de calidad requiere del compromiso de los profesionales, el paciente y los familiares” (p.2). En primer lugar, la calidad en la atención médica pediátrica es crucial para diagnosticar y tratar de manera efectiva las enfermedades y condiciones específicas de los niños, teniendo en cuenta las características únicas de su fisiología y desarrollo. La atención de calidad contribuye a prevenir complicaciones a largo plazo y a abordar problemas de salud de manera temprana, lo que puede tener un impacto significativo en la calidad de vida del niño.

Además, Lizárraga (13) plantea que la calidad en los servicios de salud para niños es esencial para la prevención y control de enfermedades, por lo que, los programas de inmunización, la promoción de prácticas saludables y la educación a los padres sobre el cuidado infantil adecuado son componentes clave de la atención de calidad. Estas medidas contribuyen a reducir la incidencia de enfermedades prevenibles y a fomentar un crecimiento y desarrollo óptimos en los niños.

La calidad de los sub-centros de salud destinados a niños, niñas y adolescentes desempeña un papel esencial en el acceso a una atención médica adecuada. Estos centros, al ser diseñados específicamente para las necesidades pediátricas, ofrecen un entorno más amigable y menos intimidante para los jóvenes pacientes; por lo que, la disposición de personal altamente capacitado, como enfermeros especializados en pediatría, asegura que la atención sea no solo técnica y competente, sino también adaptada a las particularidades de la población infantil. Además, la presencia de instalaciones y equipos médicos específicamente diseñados para niños garantiza un ambiente seguro y acogedor, contribuyendo a la comodidad de los pacientes más jóvenes y a la tranquilidad de sus familias.

Como menciona Sacoto (14) la calidad de los sub-centros de salud para niños se refleja también en la implementación de programas preventivos y educativos. Estos programas van más allá de la atención curativa, abordando aspectos como la vacunación, la nutrición y la salud mental. La promoción de hábitos saludables desde la infancia y la adolescencia no solo previene enfermedades, sino que también establece bases sólidas para un desarrollo saludable a lo largo de la vida. En conjunto, la calidad de los sub-centros de salud para niños, niñas y adolescentes no solo se mide en términos de infraestructura y servicios médicos, sino también en el impacto positivo que tienen en la salud a largo plazo de las generaciones futuras.

Por último, la calidad en la atención de salud pediátrica no solo se centra en la dimensión clínica, sino también en la experiencia global del paciente y su familia. La empatía, la comunicación efectiva y la participación activa de los padres en la toma de decisiones son elementos esenciales para construir una relación de confianza. Un enfoque integral que aborde no solo las necesidades médicas, sino también las emocionales y sociales, contribuye a un entorno de atención que promueve la salud integral de los niños. En resumen, la calidad en los servicios de salud para niños es esencial para su salud presente y futura, impactando directamente en su calidad de vida y bienestar.

ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

De manera conceptual, Caizabanda (11) detalla que la enfermería pediátrica es una rama de la enfermería que se especializa en la atención de niños desde el nacimiento hasta la adolescencia. Los enfermeros pediátricos trabajan en una variedad de entornos, incluyendo hospitales, consultorios médicos, clínicas, escuelas y hogares. Por lo tanto, su objetivo principal es proporcionar cuidados centrados en el niño y la familia, abordando las necesidades físicas, emocionales y sociales de los pacientes pediátricos.

Los aspectos clave para conceptualizar y preservar su importancia, son:

- Cuidados Preventivos:

Los enfermeros pediátricos se centran en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Esto puede incluir la administración de vacunas, la educación sobre la nutrición y el desarrollo, y la promoción de estilos de vida saludables.

- Evaluación y Monitorización:

Realizan evaluaciones físicas y emocionales de los niños, monitorizando signos vitales y observando cualquier cambio en la condición del paciente. También pueden colaborar con otros profesionales de la salud para realizar pruebas y diagnósticos.

- Administración de Medicamentos:

Los enfermeros pediátricos están capacitados para administrar medicamentos a niños, adaptando las dosis según la edad y el peso del paciente. También educan a los padres sobre la administración adecuada de medicamentos en el hogar.

- Cuidados Especializados:

Pueden especializarse en áreas específicas, como enfermería neonatal para cuidar a recién nacidos prematuros o con problemas de salud, o enfermería oncológica pediátrica para tratar a niños con cáncer.

- Colaboración Interdisciplinaria:

Trabajan en estrecha colaboración con otros profesionales de la salud, como médicos, terapeutas y trabajadores sociales, para proporcionar atención integral y coordinada.

Adicionalmente, los sub-centros de salud, al ser entornos más accesibles y menos intimidantes que los hospitales principales, facilitan una interacción más cercana entre los enfermeros y los niños. Este contacto más directo permite una comprensión más

profunda de las necesidades individuales de cada niño, lo que a su vez contribuye a un enfoque personalizado en la atención médica.

En conclusión, la labor de los enfermeros y enfermeras en los sub-centros de salud desempeña un papel crucial en el trato a los niños. Su combinación de habilidades técnicas, empatía y enfoque centrado en el paciente, crea un entorno propicio para la atención pediátrica integral. Al reconocer la importancia de este trato humano, no solo se mejora la salud física de los niños, sino también su bienestar emocional, sentando las bases para una vida saludable y equilibrada.

ACCIONES DE ENFERMERÍA PARA EL CUIDADO DEL NIÑO

Para Orozco (1) y Caizabanda (11) y el cuidado de un niño por parte de enfermeros pediátricos implica una gama de actividades para mantener y mejorar su salud. Además de la estimulación temprana, se detallan ciertas acciones de enfermería comunes en el cuidado de los niños, los cuales son:

- Evaluación y Observación:
 - Realizar evaluaciones físicas y observar cambios en el estado de salud del niño.
 - Monitorizar signos vitales, crecimiento y desarrollo.
- Administración de Medicamentos:
 - Administrar medicamentos según las indicaciones y ajustar las dosis según el peso y la edad del niño.
 - Proporcionar información y educación a los padres sobre la administración de medicamentos en el hogar.
- Cuidados Básicos:
 - Proporcionar cuidados básicos, como higiene, cambio de pañales y ayuda con la alimentación en casos de niños pequeños.
 - Colaborar en la movilización y cuidado de niños con discapacidades físicas.
- Prevención de Infecciones:
 - Enseñar y fomentar prácticas de higiene para prevenir infecciones.
 - Administrar vacunas según el calendario de inmunización.

- Apoyo a la Lactancia Materna:
 - Brindar apoyo y educación a las madres para promover la lactancia materna.
 - Ayudar a abordar problemas comunes de lactancia, si es necesario.
- Cuidado de Enfermedades Crónicas:
 - Proporcionar cuidados continuos y apoyo a niños con enfermedades crónicas.
 - Ayudar en la gestión de dispositivos médicos, como bombas de insulina o ventiladores.
 - Estas acciones de enfermería pueden variar según la edad del niño, su condición de salud y el entorno en el que se brinda el cuidado. La adaptabilidad y la capacidad de trabajar en colaboración con otros profesionales de la salud son esenciales en el cuidado pediátrico.

DETERMINANTES DE LA SALUD

Para Caizabanda (11) los determinantes de la salud son factores que influyen en la salud de las personas y las comunidades, por lo que estos determinantes pueden ser biológicos, sociales, económicos y ambientales, y juntos contribuyen a la salud general de una población. Uno de los determinantes clave es el entorno social, que abarca factores como la educación, el ingreso y el estatus social. Las personas con acceso a una educación de calidad y oportunidades económicas tienen más probabilidades de llevar un estilo de vida saludable y acceder a servicios de atención médica, lo que impacta positivamente en su salud a lo largo del tiempo.

Según Lizárraga (13) otro determinante es el entorno físico, que incluye condiciones ambientales y acceso a recursos como pasa con las comunidades con acceso a agua potable, aire limpio y espacios verdes tienden a tener poblaciones más saludables. Además, los determinantes biológicos, como la genética y la predisposición a ciertas enfermedades, también desempeñan un papel importante. La interacción compleja de estos determinantes influye en la equidad en salud, ya que las disparidades socioeconómicas y ambientales pueden resultar en diferencias significativas en la salud entre diferentes grupos de la población.

En este contexto, el barrio Propicia 1, pertenece al cantón Esmeraldas; entre sus condiciones de vivienda, el barrio tiene en su mayoría construcciones de madera y mixtas; son pocas las que tienen construcción de hormigón. Se carece de servicios básicos como el agua potable de forma permanente, en algunos casos son varios días sin el servicio que deben abastecerse por medio de tanqueros y el saneamiento es insuficiente que afecta a la salud de sus habitantes.

Como acceso a los servicios de salud cuenta con un subcentro tipo A, dentro del barrio y un hospital general tipo C a cinco kilómetros de distancia dentro del cantón. Los niveles de ingreso y pobreza están ligados con lo que acontece en el cantón que se maneja en un nivel medio bajo lo que limita el acceso a alimentos nutritivos, atención médica privada y otras necesidades básicas. En temas de educación cuentan con una unidad educativa fiscal, pero no todos los padres de familia tienen un nivel de educación alta lo que hace que tenga efectos negativos sobre la información de salud y en la toma de decisiones informadas.

La ciudad, al contar con una planta de refinamiento de petróleo están expuestos a la contaminación ambiental, residuos tóxicos que impactan negativamente a la salud; inclusive demandaron a Petroecuador por las afectaciones de un incendio por derrame de petróleo y pese a que se ha ganado el juicio, aún no han podido ejecutar por completo la sentencia. Así mismo la recolección de basura es escasa y faltan espacios verdes que ayuden a mitigar los efectos adversos.

Por último, el incremento de la inseguridad, violencia y delincuencia también están afectando al barrio, que como ciudad se ha posicionado en una de las más peligrosas del Ecuador, esto afecta a la salud mental y física de sus habitantes debido a que fallecen por enfrentamientos entre bandas que operan cerca.

La atención médica, aunque crucial, es solo un componente de los determinantes de la salud. Otros factores, como el acceso a la vivienda, la seguridad alimentaria y la justicia social, también son fundamentales. Enfoques de salud pública y políticas que aborden estos determinantes de manera integral pueden tener un impacto significativo en la mejora de la salud de las comunidades. En resumen, comprender y abordar los determinantes de la salud es esencial para promover un enfoque holístico hacia el bienestar y la equidad en la salud a nivel poblacional.

Buen trato a los niños en enfermería

En Ambato, Caizabanda realizó una investigación para desarrollar una propuesta sobre el protocolo de ingreso, egreso y transferencia de pacientes pediátricos para estandarizar los procedimientos de atención a usuarios del Hospital Provincial Docente de Ambato a partir del diagnóstico al personal de enfermería que brinda atención a los usuarios que asisten a consultas al área de pediatría porque es este personal quienes tratan de forma directa a los pacientes del hospital.

Con este estudio se identificó un nivel de satisfacción medianamente aceptable sobre la calidad de atención de enfermería y con propuesta de mejora inmediata como proporcionar información adecuada, elaboración de planes de alta brindando un trato cordial, oportuna y respetuosa a los usuarios y sus familiares. También los pacientes perciben que no aplican de manera eficiente los procedimientos. Y por último se requiere que se capacite al personal en temas atención al cliente, motivación y relaciones humanas.

Con dicho análisis se propone un protocolo de atención al ingreso y egreso de pacientes del servicio de pediatría del hospital con la finalidad de normalizar conductas respecto a: solicitud de admisión y toma de decisiones terapéuticas frente a los requerimientos de los usuarios pediátricos y sus familiares (11).

En Latacunga, Olmos realizó un estudio para conocer la incidencia que tiene el personal de enfermería en la recuperación de pacientes que presenten desnutrición infantil grave que acudan al servicio de Pediatría del Hospital General de Latacunga. Los resultados muestran que el personal de enfermería no realiza un protocolo adecuado en las intervenciones que realizan en el área de pediatría en un 63%, también que existe desnutrición infantil en grado grave en un 56% por lo que se realiza el protocolo de educación al personal de enfermería y a los padres que acuden el servicio. La mayoría de las enfermeras expresan que no existe un protocolo impreso en el que se pueden guía y en menor porcentaje desconocen las fases que se deben aplicar en la intervención de enfermería para la desnutrición grave.

Con este diagnóstico presentan la propuesta con el objetivo de elaborar un protocolo de atención de enfermería para pacientes con desnutrición infantil grave que precise mejorar la calidad asistencial en el servicio de pediatría para fortalecer los conocimientos en enfermería y estandarizar los procedimientos para que todos los pacientes presenten un buen cuidado por parte del personal de enfermería (15).

En el cantón Guano en Riobamba. Orozco realizó un estudio para revisar la intervención educativa en enfermería de estimulación temprana dirigida a las madres de los niños de hasta cinco años de edad del barrio “El Carmen”, debido a que la atención temprana en los primeros años de la vida del niño es crucial para su crecimiento físico, desarrollo motriz, bienestar emocional e intelectual; la ausencia de estímulos puede tener repercusiones en órganos específicos y en las estructuras del sistema nervioso central, de manera que cualquier daño causado por la falta de estímulos tendría un impacto desfavorable en el desarrollo global del niño, por lo que para mejorar los estímulos y así disminuir los problemas de su desarrollo.

Entre los resultados se evidenció que el nivel de conocimiento es medio en la mayoría de las madres participantes del estudio en las cuatro áreas cognitiva, psicomotriz, lenguaje, socio afectivo; con ello se aplicó la propuesta de intervención que consistió en capacitaciones de estimulación temprana tanto teórico como práctico para mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana de sus hijos, promoviendo el desarrollo adecuado; además como recomendación se sugirió que sigan capacitándose para prevenir al futuro complicaciones (1).

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

Descripción del área de estudio

El presente proyecto se realizó en el Subcentro de salud La Propicia de Esmeraldas, este subcentro pertenece a la red de salud pública de la República del Ecuador en la zona 1, su domicilio está en la Avenida Circunvalación y Octava, del barrio La Propicia.

Este subcentro cuenta con consultorios de medicina general, obstetricia, odontología. El personal está conformado por un médico general, una obstetra, una odontóloga y dos licenciadas en enfermería; además del personal de estadística y servicios generales.

Las prestaciones de salud que se otorgan a los niños sean estos infantes o escolares son en consulta general en donde se atiende vacunas, enfermedades comunes, atención pediátrica de forma general y atención para derivar de ser el caso a otras especialidades o centros de salud. También atienden emergencias que se pueden presentar en los niños.

Tipo de investigación

El presente proyecto fue de tipo descriptivo y de campo ya que los hechos se estudiaron en el lugar en donde se producen los acontecimientos, en este caso en el subcentro de salud del barrio La Propicia y se complementó la información con la bibliografía recopilada sobre el tema a tratarse.

También se utilizó el método deductivo, con un enfoque cuantitativo debido a que se recolectó la información mediante encuestas al personal de enfermería del subcentro de salud La Propicia sobre las actividades que realizan para favorecer el buen trato en los niños del sector.

Población y Muestra

Se tomó como referencia del estudio al personal de enfermería del subcentro de salud La Propicia que en este momento son cuatro licenciadas, para conocer de ellas sobre el trato que reciben los niños que acuden con sus progenitores o representantes a consultas médicas. Por ser una población pequeña no se consideró aplicar muestra.

Recolección de la información

Para recolectar la información del estudio se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento se empleó un cuestionario tomado de la investigación de Caizabanda (11) quien lo aplicó en el Hospital público docente de Ambato, Ecuador.

Este cuestionario consta de dos secciones, la primera para conocer las características de la población encuestada, y la segunda sección con 12 preguntas para identificar las acciones y actividades que realiza el personal de enfermería del subcentro.

Procesamiento de la información

Con los datos recolectados mediante el cuestionario aplicado al personal de enfermería del subcentro se procesaron los resultados en el programa de Microsoft Excel para luego, con esa información realizar el conteo, la tabulación, las frecuencias y porcentajes para que puedan presentarse y analizarse en el programa de Microsoft Word mediante tablas.

RESULTADOS

En este apartado se presentan los resultados de la encuesta realizada al personal de enfermería del subcentro de salud “La Propicia” de la ciudad de Esmeraldas, en donde según la Tabla 1 se presentan las características de la población encuestada, en donde se muestra que en su totalidad el personal es de enfermería, y que el 67% tiene dos años laborando en el subcentro con contrato con el 67%.

Tabla 1 Características de la población

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Función		
Enfermera/o	4	100%
Tiempo de servicio		
Un año		
Dos años	3	67%
Tres años	1	33%
Condiciones de trabajo		
Contrato	3	67%
Nombramiento	1	33%

En la Tabla 2 se evidencia que el 100% de la población ha recibido capacitación en temas de atención y cuidado del paciente y principalmente de los niños, además que el 50% de las enfermeras considera que es necesario recibir capacitación continua para con eso responder de forma eficiente a los usuarios que acuden al subcentro y más en el trato con los niños, el otro 50% cree que ellos ya tienen el conocimiento necesario de atención y protocolo y por último Existe un porcentaje del personal que tiene interés en seguirse capacitando, a lo cual se le consultó sobre los posibles temas y en la Tabla 4 se presentan los resultados.

Tabla 2 Capacitación del Personal de Enfermería

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Capacitación recibida		
SI	4	100%
NO	0	0%
Capacitación continua		
SI	2	50%
NO	2	50%
Temas de capacitación		
Atención al cliente	2	50%
Nutrición	2	50%

En la Tabla 3 se evidencia que el 100% de las enfermeras indicaron que trabajan con profesionalismo y coordinación del grupo de compañeros de trabajo; así mismo que todas tienen responsabilidad del cuidado en enfermería de los pacientes que asisten al subcentro y en particular cuando atienden a niños; también en su totalidad atiende con calidad y calidez a los que asisten al subcentro, brindando información clara y precisa ante cualquier duda que tengan los padres o responsables de los pacientes pediátricos y por último todo el personal afirma ser comprensivo, paciente, responsable y respetuoso con los pacientes y sus cuidadores.

Tabla 3 *Coordinación, atención y trato a pacientes*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Profesionalismo y coordinación		
Si	4	100%
No	0	0%
Responsabilidad en el cuidado		
Si	4	100%
No	0	0%
Atención con calidad y calidez		
Si	4	100%
No	0	0%
Información clara y precisa		
Si	4	100%
No	0	0%
Atención a los pacientes		
Si	4	100%
No	0	0%

En la Tabla 4 se evidencia que el 67% del personal de enfermería prioriza y coordina el tiempo y las actividades destinadas para cada paciente, mientras que el 33% no realiza dicha coordinación.

Tabla 4 *Coordinación de actividades*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	3	67%
No	1	33%
Total	4	100%

La Tabla 5 presenta que el 67% del personal de enfermería considera que es primordial y de vital importancia realizar todas las actividades que están en el plan de acción, llevando todo como especifica el protocolo y el procedimiento a realizar, sin embargo el 33% de ese personal considera que están capacitados y que el plan no debe ser llevado como marcan todas las actividades porque a veces algo ha cambiado y deben también cambiar.

Tabla 5 *Plan de atención*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	3	670%
No	1	33%
Total	4	100%

El 67% del personal de enfermería expresa que la satisfacción del usuario depende de la calidad de sus acciones y el 33% indica que no piensan que sus acciones tengan que ver con la satisfacción del cliente y que son otras condiciones que también suman a esa satisfacción. Los datos se presentan en la Tabla 6.

Tabla 6 *Nivel de Satisfacción*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	4	100%
No	0	0%
Total	4	100%

En la Tabla 7 se evidencia que el 50% del personal de enfermería considera que permiten la opinión o participación del cuidador o responsable del niño en relación al cuidado o protocolos, sin embargo el otro 50% expresan que no lo hacen porque ellos no entienden de los procedimientos de salud y pueden dar opiniones equivocadas que afecten a la salud del menor.

Tabla 7 *Participación del usuario*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	2	50%
No	2	50%
Total	4	100%

En la Tabla 8 se muestra que el 50% de los trabajadores considera que se mantiene de forma regular las condiciones del área de trabajo, el 25% afirman que es buena, mientras que el 25% considera que las condiciones son malas.

Tabla 8 *Área de Trabajo del Personal de Enfermería*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Buena	1	25%
Regular	2	50%
Mala	1	25%
Total	4	100%

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

Título

Guía de intervención en el buen trato a niños por parte del personal de Enfermería que atiende en el Subcentro de Salud "La Propicia" de la ciudad de Esmeraldas, Ecuador.

Introducción

El buen trato al niño desde el ámbito sanitario se refiere a una asistencia sanitaria de calidad que atienda a sus necesidades y problemas en salud respetando los derechos del niño y considerando el entorno en que crece y se desarrolla. Asimismo estaría determinado por múltiples elementos; no solo asistenciales, como la crianza humanizada, pedagogía de la ternura, formación de la autoestima, promoción del bienestar, parentalidad positiva, límites y disciplina, en los que también el sanitario y las instituciones tienen sus funciones y obligaciones

El buen trato de un niño se inicia desde el nacimiento, se experimenta y se desarrolla; el cual conlleva a una serie de beneficios para los niños como serenidad, seguridad, capacidad de reflexión, garantizando la igualdad legal.

El subcentro de salud "La Propicia" de la ciudad de Esmeraldas pertenece a la red de salud pública de la República del Ecuador en la zona 1, su domicilio está en la Avenida Circunvalación y Octava, del barrio La Propicia, este subcentro de salud tiene a su cargo las dependencias de atención en medicina general, obstetricia, odontología. No cuenta con una dependencia exclusiva para pediatría, pero en el centro se atienden a niños en consulta general en donde se atiende vacunas, enfermedades comunes, atención pediátrica de forma general y atención para derivar de ser el caso a otras especialidades o centros de salud. También atienden emergencias que se pueden presentar en los niños.

El bienestar infantil es central dentro de las responsabilidades de los profesionales de la salud, y esta guía busca no solo ser una herramienta práctica, sino también un recordatorio constante de la importancia de cultivar un entorno donde la atención médica se entienda como un acto de cuidado integral. Lo que se busca de esta propuesta es reforzar y potenciar las buenas prácticas de atención en los niños que acuden al centro para que se sientan seguros.

Objetivo

Garantizar un ambiente de atención integral y respetuosa para los niños que acuden al Subcentro de Salud "La Propicia" de Esmeraldas, promoviendo el buen trato por parte del personal de enfermería.

Metodología

La metodología se basa en la educación para la salud de los niños, aquí se pretende elaborar materiales, dictar talleres e implementar protocolos, todos estos orientados hacia el aprendizaje continuo y retroalimentación hacia su personal.

Actividades programadas

Se tienen programadas dentro de la propuesta las siguientes actividades como parte de las estrategias para implementar la guía. Estas se describen a continuación:

ESTRATEGIA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	TIEMPO
Creación de Materiales Educativos:	Desarrollo de folletos y carteles explicativos para padres y niños.	Estudiante proponente	Un mes
	Elaboración de libros de colorear y juegos educativos para distraer a los niños durante la atención médica.		Un mes
Capacitación del Personal de Enfermería	Taller de sensibilización sobre la importancia del buen trato en el desarrollo infantil	Estudiante proponente	Una semana
	Sesión teórica y práctica sobre comunicación efectiva y empatía.		Una semana
	Simulacro de situaciones clínicas para practicar la aplicación de la		Una semana

	guía en escenarios reales		
Implementación de protocolos de bienvenida y estancia	Establecimiento de un protocolo de recepción amigable y acogedora.	Estudiante proponente Acompañamiento del personal de enfermería	Una semana
	Desarrollo de pautas para la comunicación efectiva con niños y sus familias.		Una semana
	Creación de estrategias específicas para minimizar el dolor y el estrés durante procedimientos médicos.		Quince días

CONCLUSIONES:

- La promoción de un trato afectuoso hacia los niños es importante ya que la atención no solo se traduce en mejores resultados en salud, sino que a partir de eso serán niños en entornos saludables, felices y sociables, consolidando así el compromiso del personal de enfermería del centro de salud con el bienestar integral de la comunidad que atienden.
- Las acciones y actividades que realiza el personal de enfermería del subcentro de salud "La Propicia" para brindar un buen trato a los niños que asisten no son específicas para abordar a ellos, sino que se basan en los protocolos destinados para la atención de forma general, basado en la formación profesional del personal.
- La guía propuesta para el buen trato a niños por parte del personal de enfermería en el subcentro de salud "La Propicia" busca transformar la experiencia de atención de ellos a través de la creación de materiales educativos, capacitación al personal y la implementación de protocolos específicos que optimice los procedimientos médicos, sino a cultivar un ambiente donde el respeto, la empatía y la comunicación efectiva sirva como referente al subcentro de promoción en salud.

REFERENCIAS

1. Orozco E, Cáceres L. Intervención educativa de enfermería en estimulación temprana dirigida a las madres de los niños/a de 0 a 5 años del barrio las colinas del norte, cantón Guano, Chimborazo, enero-marzo 2021 [Internet]. Instituto Superior San Gabriel; 2021. Available from: <https://sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermería/tesis10.pdf>
2. Iglesias M. Guía para trabajar el tema del buen trato con niños y niñas [Internet]. Ilustraciones: Beatriz Oré Chung. 2019. p. 19. Available from: http://www.buentrato.cl/pdf/est_inv/conviv/ce_iglesias.pdf
3. García J, Martínez V. Guía Práctica del Buen trato al niño [Internet]. Madrid: Internationa marketing communication; 2012. Available from: <https://www.plataformadeinfancia.org/documento/guia-practica-del-buen-trato-al-nino/>
4. UNICEF. Buen trato: Guía para la crianza y educación respetuosa, dirigida a madres, padres y personas al cuidado de niños y adolescentes. 2021; Disponible en: [https://www.unicef.org/mexico/media/6251/file/Guía_buentrato .pdf](https://www.unicef.org/mexico/media/6251/file/Guía_buentrato.pdf)
5. Fábrega A. Maltrato psicológico infantil [Internet]. TopDoctors. 2019. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/maltrato-psicologico-infantil>
6. Almansa F. Maltrato físico infantil [Internet]. TOPDOCTORS. 2023. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/maltrato-fisico-infantil>
7. Universidad Europea. Apego emocional [Internet]. 2023. Disponible en: <https://universidadeuropea.com/blog/que-es-apego-emocional/#:~:text=Apego emocional%3A ¿Qué es%3F&text=El apego es un vínculo,explorar lo que les rodea>
8. Salazar Y. Las razones por las que Esmeraldas se desangra [Internet]. Primicias. 2023. Available from: <https://www.primicias.ec/noticias/firmas/esmeraldas-violencia-pobreza-ecuador/>
9. Roca C, Sáenz C, Gamarra G, Díaz M. Guía de orientaciones para el buen trato a niños y niñas en el nivel inicial [Internet]. Perú; 2010. Disponible en: https://www.dreapurimac.gob.pe/inicio/images/ARCHIVOS2017/a-educa-inicial/guia_del_buen_trato.pdf

10. Ecuador: Código de la Niñez y Adolescencia, 2003 [Ecuador], 3 Enero 2003, disponible en: <https://www.refworld.org/es/docid/57f7953c31.html> [Accesado el 24 Noviembre 2023]
11. Caizabanda, G. Nivel de satisfacción del usuario y su relación con las acciones del personal de enfermería para el cuidado del niño del área de pediatría del HPDA durante el período marzo – agosto 2014. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. 2015. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9471/1/Caizabanda%20Lema%2C%20Gladys%20Marisol.pdf>
12. Menéndez, G. Efectividad de las visitas domiciliarias como herramienta en las actividades comunitarias del centro de salud “La Propicia n°1” de la ciudad de Esmeraldas.2016 [Tesis de grado]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas. 2017. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1333/1/MEN%C3%89ND EZ%20BARREZUETA%20GABRIELA%20LISSET.pdf>
13. Lizárraga, J. Cuidado humanizado de enfermería en el control crecimiento y desarrollo del niño en el centro salud Micaela Bastidas Ate 2020. [Tesis de posgrado]. Perú: Universidad César Vallejo. 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56909/Liz%C3%A1rraga_PJR-SD.pdf?sequence=1
14. Sacoto, F. Los modelos de atención de salud en Ecuador. Fundación Ecuatoriana para la Salud y el Desarrollo (FESALUD). 2000. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/ecaa/6187abdc6312ea5c6ebc61ec4dcecd3ec4a.pdf>
15. Olmos, L. Intervención de enfermería en pacientes con desnutrición infantil grave del Hospital General Latacunga en el período enero a junio del 2014. [Tesis de grado]. (2015). Ambato: Universidad Técnica de Ambato. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9490/1/LAURA%20BEATRIZ%20OLMOS%20ESCOBAR.pdf>

ANEXOS:

CUESTIONARIO DE LA ATENCIÓN QUE BRINDAN LAS ENFERMERAS Encuesta Dirigida Al Personal De Enfermería Del Subcentro “La Propicia N. 1” Tomado de la investigación de Caizabanda, 2015.

Objetivo: La presente encuesta tiene por objetivo: Identificar las acciones y actividades que realiza el personal de enfermería del subcentro de salud para brindar un buen trato a los niños del barrio la Propicia.

Toda la información será manejada confidencialmente. Le agradezco su colaboración.

- FUNCION:
- TIEMPO EN EL SERVICIO:
- CONDICIONES DE TRABAJO: Nombramiento..... Contrato.....

Instrucciones: Marque con una X la opción que mejor describa su opinión.

1.- ¿Ha recibido capacitación para dar atención a los cuidadores de los niños durante su hospitalización?

Si () No ()

2.- ¿Cree que es necesario recibir capacitación continua para dar atención?

Si () No ()

Si su respuesta en sí enumere en que aspectos le gustaría recibir capacitación:

.....
.....

3.- ¿Usted realiza su trabajo con profesionalismo de forma coordinada con su compañeras/os?

Si () No ()

4.- ¿Los cuidadores de los niños saben que usted es responsable del cuidado directo de sus niños?

Si () No ()

5.- ¿Durante la estadía, la atención que usted da, está basada en la calidad y calidez?

Si () No ()

6.- ¿Ante cualquier duda de los cuidadores de los niños, usted da información clara y precisa?

Si () No ()

7.- ¿Usted es comprensiva, paciente, responsable y respetuosa con los pacientes y sus cuidadores durante su estancia de éstos?

Si () No ()

8.- ¿Prioriza y coordina el tiempo y las actividades destinadas para cada paciente?

Si () No ()

9.- ¿Para la atención de sus pacientes, durante su estancia, usted realiza un plan de atención dependiendo de su condición?

Si () No ()

10.- ¿Cree usted que el nivel de satisfacción del usuario depende de la calidad de sus acciones?

Si () No ()

11.¿Permite la opinión o participación del usuario y/o familia en relación a su cuidado?

Si () No ()

12.- ¿Cómo califica respecto de las condiciones físicas de su área de trabajo (ruido, iluminación, limpieza orden, etc.)?

Buena () Regular () Mala ()

Porque.....

¡Gracias por su colaboración!