

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA

PEDIATRÍA



**EFFECTO DEL ORIGANUM VULGARE (ORÉGANO) EN GASTROENTERITIS
AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL “CARLOS
SHOWING FERRARI”, AMARILIS-2023.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA**

TESISTAS:

LIC. ENF. CONCHA JULCA SONIA MARIVEL

LIC. ENF. MINAYA CESPEDES BRILLITT

LIC. ENF. ARBIETO LLANOS ROXANA CLARA

ASESOR:

DR. JARAMILLO FALCON ENNIS SEGUNDO

HUÁNUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Esta tesis se lo dedicó a mi Dios, quien me dio las fuerzas, la salud, la sabiduría para continuar hacia la meta y no desmayar en el camino, también se lo dedico a mi madre, mis abuelos, hermanas y a mi hijo Lionel porque cada día me motivan a seguir adelante.

Concha Julca, Sonia Marivel

Este trabajo lo dedico a Dios y a mis hijas, Bryanna y Lucianna, que son mi motivo y pilar para cumplir mis objetivos y metas.

Arbieto Llanos, Roxana Clara.

Esta tesis va dedicada a Dios quien ha sido mi guía fortaleza y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo hasta el día de hoy y a mis hijos Valentina y Mateo que son mi motivo a superación cada día.

Minaya Céspedes Brillitt

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por permitirnos continuar con nuestros objetivos y metas.

A la ilustre Universidad Nacional Hermilio Valdizan por habernos aceptado ser parte de ella, darnos la oportunidad de nuevamente egresar de ella y abrirnos las puertas de su seno científico para poder estudiar la segunda especialidad de enfermería pediátrica, así como también a los diferentes docentes por habernos brindado sus conocimientos.

Agradecemos también a nuestro asesor de tesis Ennis Jaramillo Falcon

Nuestro agradecimiento también va para el hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari por abrirnos las puertas y apoyarnos en la ejecución de nuestro proyecto.

Para finalizar, también agradeciendo a las colegas que nos apoyaron en nuestro proyecto.

Los autores

RESUMEN

Objetivo: Determinar el efecto del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años. Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023. **Metodología:** Se efectuó una investigación de nivel explicativo, de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico, con diseño cuasi experimental. Se trabajó con tres muestras conformadas por 15 niños para cada grupo (A, B, C) elegidos por muestreo no probabilístico, a quienes se les aplicó la ficha de recolección de datos y la lista de chequeo. Para contrastar la prueba de hipótesis se utilizó la t de Student para comparar las medias del Antes y Después. **Resultado:** Se observó que la infusión de *Origanum Vulgare* (orégano) de 20 ml y 40 ml fue efectiva, obteniéndose un p-valor de (0,017) y (0,007) y una t de Student de (3,267) (1,732) con una disminución de los síntomas de 18% y 31%. Y la dosis más efectiva fue de 60 ml de infusión de orégano encontrándose un p-valor de (0,000) y una t de (7,383), con una disminución notable de los síntomas a un 87%. En conclusión, los análisis estadísticos revelaron valores altamente significativos, con un p-valor < 0.05 demostrando la efectividad de la administración de infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años. Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023.

Palabras clave: Infusión, diarrea, vómitos, náuseas.

ABSTRAC

Objective: Determine the effect of Origanum Vulgare (oregano) on acute gastroenteritis in children under 5 years of age. “Carlos Showing Ferrari” Hospital Amaryllis-2023. **Methodology:** An explanatory level investigation was carried out, observational, prospective, transversal and analytical, with a quasi-experimental design. We worked with three samples made up of 15 children for each group (A, B, C) chosen by non-probabilistic sampling, to whom the data collection form and the checklist were applied. To contrast the hypothesis test, Student's t was used to compare the means of Before and After. **Result:** It was observed that the infusion of Origanum Vulgare (oregano) of 20 ml and 40 ml was effective, obtaining a p-value of (0.017) and (0.007) and a Students t of (3.267) (1.732) with a decrease of the symptoms of 18% and 31%. And the most effective dose was 60 ml of oregano infusion, finding a p-value of (0.000) and a t of (7.383), with a notable decrease in symptoms of 87%. In conclusion, the statistical analyzes revealed highly significant values, with a p-value < 0.05 demonstrating the effectiveness of the administration of Origanum Vulgare (oregano) infusion in acute gastroenteritis in children under 5 years of age. “Carlos Showing Ferrari” Hospital Amaryllis-2023.

Keywords: Infusion, diarrhea, vomiting, nausea.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRAC.....	v
INTRODUCCIÓN	xi
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACION	12
1.1. Fundamentación del problema de investigación	12
1.2 Formulación del problema de investigación general y específicas.....	16
1.3 Formulación del objetivo general y específicas	16
1.4 Justificación.....	18
1.5 Limitaciones	19
1.6 Formulación de hipótesis general y específicas	20
1.7 Variables.....	21
1.8 Definición teórica y operacionalización de variables.....	22
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	24
2.1 Antecedentes de la investigación	24
2.2 Bases teóricas.....	31
2.3 Bases conceptuales.....	38
2.4 Bases epistemológicas.....	49
2.5 Bases filosóficas	50
CAPITULO III: METODOLOGÍA	51
3.1 Ámbito	51
3.2 Población.....	51
3.3. Muestra	52
3.4 Nivel, tipo de estudio.....	52
3.5 Diseño de estudio.....	53
3.6 Métodos, técnicas e instrumentos	53
3.7 Validación y confiabilidad de instrumento.....	54
3.8 Procedimiento	55
3.9 Tabulación y análisis de datos estadísticos.....	57
3.10 Consideraciones éticas.....	57
CAPITULO IV: RESULTADOS	60

CAPITULO V: DISCUSION	77
CONCLUSIONES	82
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	86
NOTA BIOGRAFICA	93
ANEXOS	97
ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA	98
ANEXO 02 CONSENTIMIENTO INFORMADO	100
ANEXO 03 INSTRUMENTOS.....	102
ANEXO 04 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUECES.....	105
ANEXO 05 AUTORIZACION DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO	109
ANEXO 06 GALERIA FOTOGRAFICA.....	110
ANEXO 07 ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	112
ANEXO 08 CONSTANCIA DE SIMILITUD	115
ANEXO 09 REPORTE DE SIMILITUD.....	116
ANEXO 10 AUTORIZACION DE PUBLICACIÓN.....	122

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tabla 1 Características sociodemográficas de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.	60
Tabla 2 Características sociodemográficas de las madres de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital Materno “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.....	64
Tabla 3 Sintomatología que presentan los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda (GEA) antes y después de la administración de 20 ml de Origanum Vulgare (orégano) en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.....	70
Tabla 4 Sintomatología que presentan los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda (GEA) antes y después de la administración de 40 ml de Origanum Vulgare (orégano) en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.....	71
Tabla 5 Sintomatología que presentan los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda (GEA) antes y después de la administración de 60 ml de Origanum Vulgare(orégano) del Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.	72
Tabla 6 Síntomas presentes sobre el efecto de Origanum Vulgare (orégano) de 20 ml, 40 ml y 60 ml en gastroenteritis aguda (GEA) en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.	73
Tabla 7 Prueba t-Student en el efecto de la administración de infusión del Origanum Vulgare (orégano) de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.	74
Tabla 8 Prueba t-Student en el efecto de infusión del Origanum Vulgare (orégano) (20 ml) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.	75
Tabla 9 Prueba t-Student en el efecto de la infusión del Origanum Vulgare (orégano) (40 ml) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.	76
Tabla 10 Prueba t-Student en el efecto de la infusión del Origanum Vulgare (orégano) (60 ml) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.	76

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 01. Edad de los niños en estudio....	¡Error! Marcador no definido.
Figura 02. Sexo de los niños en estudio.....	62
Figura 03. Procedencia de los niños en estudio.....	63
Figura 04. Consumo de suplemento vitamínico.....	63
Figura 05. Cumplimiento de vacunas.....	64
Figura 06. Edad de las madres de los niños en estudio.	¡Error! Marcador no definido.
Figura 07. Grado de escolaridad de la madre.	¡Error! Marcador no definido.
Figura 08. Ocupación de la madre.....	¡Error! Marcador no definido.
Figura 09. Estado civil de las madres de los niños en estudio.	¡Error! Marcador no definido.
Figura 10. Ingreso mensual de las familias de los niños en estudio.	¡Error! Marcador no definido.

INTRODUCCIÓN

La Gastroenteritis Aguda (GEA) constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en niños menores de 5 años a nivel mundial, afectando significativamente la salud infantil y representando un desafío constante para los sistemas de salud. Se caracteriza por la inflamación del tracto gastrointestinal, lo que resulta en síntomas como vómitos, diarrea, fiebre, flatulencia, náuseas, hiporexia. En el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis, se ha observado un aumento en los casos de gastroenteritis aguda en niños durante el año 2023, motivando la exploración de nuevas opciones terapéuticas. En este contexto, el interés por abordar alternativas terapéuticas naturales para tratar esta enfermedad en esta población vulnerable se ha intensificado, buscando estrategias efectivas y seguras para el manejo de esta condición. En este sentido, el *Origanum Vulgare*, comúnmente conocido como orégano, ha emergido como una posible fuente de tratamiento debido a sus propiedades antimicrobianas, antiinflamatorias y antioxidantes. Numerosos estudios han demostrado los beneficios del *Origanum Vulgare* en el tratamiento de diversas enfermedades gastrointestinales, incluida la gastroenteritis. Sus componentes activos, como los fenoles y terpenos, han mostrado efectos antimicrobianos contra diferentes patógenos que causan infecciones gastrointestinales. Además, se ha observado que el orégano puede ayudar a reducir la inflamación y promover la regeneración de las células del revestimiento intestinal, acelerando así la recuperación de los pacientes. Frente a esta situación, surgió la necesidad de investigar el efecto del *Origanum Vulgare* en la gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis durante el año 2023. El objetivo de esta investigación es evaluar el efecto del

orégano como complemento terapéutico en el manejo de la gastroenteritis aguda en esta población. Esta investigación busca aportar evidencia científica que pueda abrir nuevas perspectivas en el abordaje terapéutico de la GEA y reducir la carga de esta enfermedad en la población infantil, promoviendo así la salud y el bienestar de los niños en nuestra comunidad. Además, se espera que los hallazgos de esta investigación sirvan como base para futuros estudios y el desarrollo de intervenciones terapéuticas más efectivas y seguras. El estudio consta de cinco capítulos: Capítulo I: comprende los aspectos básicos del problema de investigación. Capítulo II: Incluye el marco teórico. Capítulo III: Comprende el marco metodológico. Capítulo IV. Incluye Resultados y Discusión y finalmente las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Fundamentación del problema de investigación

La gastroenteritis aguda (GEA) es una infección del sistema digestivo que generalmente es autolimitada. Su principal síntoma es la aparición de diarrea. La diarrea se caracteriza por la producción de grandes cantidades de líquido y un aumento en la actividad intestinal, lo que normalmente resulta en un incremento en la frecuencia de las deposiciones (según la OMS, 3 o más en 24 horas). Es difícil establecer un límite preciso, pero la consistencia de las deposiciones es más relevante que la frecuencia en sí (1). La gastroenteritis aguda (GEA) es más común y potencialmente grave en niños menores de 2 años. Suele estar acompañada frecuentemente de náuseas, vómitos, dolor abdominal y fiebre, y tiene una duración de menos de 14 días (1). En los países desarrollados, aunque la GEA no tiene los altos índices de mortalidad observados en los países en vías de desarrollo, sí genera un gran número de consultas médicas u hospitalarias, lo que afecta significativamente la calidad de vida familiar (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades diarreicas son la segunda causa principal de muerte en niños menores de cinco años, cobrando la vida de 525,000 niños cada año. Anteriormente, la deshidratación grave y la pérdida de líquidos eran las principales causas de muerte relacionadas con la diarrea. Sin embargo, en la actualidad, es probable que otras causas, como las infecciones bacterianas septicémicas, estén contribuyendo cada vez más a las muertes relacionadas con la diarrea. Los niños desnutridos o con sistemas inmunológicos debilitados presentan un mayor riesgo de desarrollar enfermedades diarreicas potencialmente mortales (3). Además, se estima que se producen aproximadamente 1700 millones de casos de enfermedades

diarreicas en niños en todo el mundo cada año. En el caso específico de Perú, en el año 2019 se reportaron 4233 casos de enfermedades diarreicas agudas (EDA). De estos casos, el 97.86% correspondió a EDA de tipo acuoso, con un total de 290,852 casos, mientras que el 2.14% fueron casos de EDA de tipo disentérico, sumando un total de 6358 casos. Además, se registraron 51 muertes relacionadas con EDA en ese mismo año (4). Durante el año 2021, se han registrado un total de 75,935 casos de enfermedades diarreicas agudas (EDA) en niños menores de 5 años. Esto representa una disminución del 30.5% en comparación con el mismo período del año 2020, en el cual se reportaron 109,275 casos. Aproximadamente el 50% de los casos de EDA se han registrado en los departamentos de Lima (21.7%), Loreto (8.8%), Arequipa (7.6%), Piura (7.2%) y Ucayali (4.5%).

Sin embargo, se observa que los departamentos de Pasco, Amazonas y Loreto presentaron las tasas de incidencia acumulada (IA) más altas. Además, en 14 departamentos (56.0%), la IA superó la media nacional. Por otro lado, se ha observado una disminución en el número de casos en 23 departamentos (92%) en comparación con el año anterior, excepto en Madre de Dios y Amazonas, donde se ha reportado un aumento en los episodios de EDA.

En la región de Huánuco, se registraron 3,505 episodios de EDA en el año 2020, mientras que en el año 2021 se reportaron 2,471 episodios (5). Se reportaron 3980 episodios de enfermedades diarreicas agudas (EDAs) de tipo acuoso, lo que representa un aumento del 1.6% en comparación con el año 2019 y un incremento del 15.2% en relación con el año 2018. En cuanto a las EDAs de tipo disentérico, hasta la semana epidemiológica 6 se notificaron 67 casos, lo que representa una disminución del 19.3% en comparación con el año 2019.

Además, se reportó una defunción en un niño menor de 1 año, proveniente del distrito de Puerto Inca, y fue notificada por la IRESS Puerto Sira. El niño no había recibido las vacunas correspondientes y pertenecía a la comunidad Israelita (5).

El Hospital "Carlos Showing Ferrari" también enfrenta esta realidad, ya que en su Servicio de Pediatría se ha notificado que el 17.53% (85) de los niños menores de 5 años sufren de gastroenterocolitis y colitis de origen infeccioso. Por lo tanto, es crucial fortalecer intervenciones multidisciplinarias como el acceso a agua potable, la práctica adecuada de higiene de manos y alimentos, y la mejora de las condiciones de saneamiento básico, entre otros aspectos.

Es necesario coordinar acciones entre los diferentes componentes del sector para reducir los casos de enfermedades diarreicas agudas (EDA) a nivel regional (5). Es importante destacar que, a pesar de los notables avances en la investigación de medicamentos para combatir enfermedades causadas por patógenos, todavía no se ha logrado erradicar completamente este problema. Cada vez que se da un paso adelante con nuevos fármacos, las bacterias también dan un paso al desarrollar resistencia a ellos. (6). Desde épocas ancestrales, la humanidad ha utilizado plantas con el propósito de tratar una amplia variedad de enfermedades. Las propiedades medicinales de estas plantas eran reverenciadas debido a las virtudes que se les atribuían. En aquel entonces, no se buscaba comprender el por qué o el cómo actuaban, ya que se consideraba un fenómeno sin explicación aparente, casi mágico (7). A lo largo del tiempo, se ha comprobado que estas plantas, en su mayoría aromáticas, contienen una variedad de sustancias químicas con diferentes acciones biológicas. Estas sustancias son las responsables de las propiedades curativas

tan valoradas que poseen. Además, se ha descubierto que los aceites esenciales son una forma de concentrar estos principios activos en su forma más pura. (8).

Perú cuenta con una abundancia de plantas nativas y una mega diversidad, lo cual ha sido un pilar fundamental en la etnofarmacología y la medicina tradicional, desde la época del Imperio Inca hasta nuestros días. Estas plantas han sido utilizadas de manera empírica debido a sus beneficios terapéuticos en el cuidado y restauración de la salud. (9). En la época actual, las comunidades rurales continúan utilizando extensamente numerosas plantas medicinales, a pesar de la falta de estudios científicos sobre sus propiedades. Debido a esto, se están realizando múltiples investigaciones con el propósito de analizar las propiedades farmacológicas y los principios activos presentes en estas plantas. En numerosas ocasiones, estos estudios han arrojado resultados positivos y satisfactorios (10). No obstante, aún existen muchas plantas que no han sido ampliamente investigadas, como es el caso del *Origanum Vulgare* L., conocido como "orégano", el cual es utilizado por la población rural debido a la creencia de que posee propiedades medicinales significativas para aliviar diversas afecciones. Se utiliza como calmante, antiinflamatorio, para aliviar el dolor de estómago y otras dolencias generales. Por lo tanto, en nuestra investigación, tenemos como objetivo demostrar el efecto antimicrobiano del aceite esencial de *Origanum vulgare* L. "Orégano" en las bacterias *Staphylococcus aureus* y *Escherichia coli* (11). En base a lo expuesto, el propósito de este estudio es determinar la eficacia del consumo de infusión de *Origanum Vulgare* (orégano) en la recuperación de la gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años que se encuentran en el servicio de pediatría del Hospital "Carlos Showing Ferrari" Amarilis 2023.

1.2 Formulación del problema de investigación general y específicas

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el efecto del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el efecto de 20 ml del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años?

¿Cuál es el efecto de 40 ml del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años?

¿Cuál es el efecto de 60 ml del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años?

1.3 Formulación del objetivo general y específicas

1.3.1 Objetivo general

Determinar el efecto del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Establecer el efecto de 20 ml del *Origanum Vulgare* (orégano), en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años.

- Establecer el efecto de 40 ml del *Origanum Vulgare* (orégano), en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años.

- Establecer el efecto de 60 ml del *Origanum Vulgare* (orégano), en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años.

1.4 Justificación

Teórica

La gastroenteritis aguda (GEA) es una enfermedad común en niños y ha sido una de las principales causas de enfermedad y muerte en la infancia. En la actualidad, después de las infecciones respiratorias, es el motivo principal de consulta en los servicios de urgencias pediátricas (1).

En la actualidad, sigue siendo una causa común de muerte en países subdesarrollados, con un total de 4 millones de muertes al año. En los países desarrollados, la mortalidad es baja, con entre 325 y 425 casos al año, pero la morbilidad sigue siendo alta, con aproximadamente 38 millones de casos anuales. La gastroenteritis aguda es una razón frecuente de hospitalización, especialmente en niños menores de 5 años, lo que conlleva un alto costo económico (12).

Práctico

El estudio se aprovechará como aporte científico para el Hospital "Carlos Showing Ferrari" y otras instituciones de salud en la Región Huánuco, ya que, por ser de bajo costo y efectivo en el tratamiento de la GEA, nos permitirá sustentar estrategias de salud mucho más adecuadas al consumo y a la economía de la población, que posibiliten mayor eficacia en las intervenciones sanitaria en la población infantil y en general, para así prevenir la morbimortalidad infantil por deshidratación. Asimismo, es necesario fomentar el consumo del orégano en la dieta de la población huanuqueña, ver la efectividad en el tratamiento de la GEA y que las intervenciones de diferentes instancias del gobierno nacional, regional y

local, articuladas con la sociedad Civil y la comunidad, realicen coordinación e implementación de acciones concertadas orientadas a la lucha contra las EDAs, apoyando con la difusión de este producto.

Metodológica

Los resultados del presente estudio, así como la metodología usada podrán ser usadas como antecedente para futuras investigaciones experimentales.

1.5 Limitaciones

La limitación se dará con el tiempo y la disponibilidad de las madres de los niños en estudio, esto porque ellas, en su mayoría, no cuentan con mucho tiempo para dedicarle a una investigación, así como prefieren darle un tratamiento convencional.

1.6 Formulación de hipótesis general y específicas

1.6.1 Hipótesis general

Hi: Es efectivo la administración de *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023.

H0: No es efectivo la administración del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023.

1.6.2 Hipótesis específicas

Hi₁: Es efectivo la administración de 20 ml de *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023.

H0₁: No es efectivo la administración de 20 ml de del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023.

Hi₂: Es efectivo la administración de 40 ml del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023.

H0₂: No es efectivo la administración de 40 ml del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023.

Hi₃: Es efectivo la administración de 60 ml del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023.

H0₃: No es efectivo la administración de 60 ml del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023.

1.7 Variables

1.7.1 Variable dependiente:

Gastroenteritis aguda

1.7.2 Variable independiente:

Infusión de *Origanum Vulgare* (orégano)

1.8 Definición teórica y operacionalización de variables

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE				
Gastroenteritis aguda	Síntomas de la GEA	Vómitos	Si No	Nominal
		Diarreas		Nominal
		Náuseas		Nominal
		Hiporexia		Nominal
		Dolor abdominal		Nominal
		Flatulencia		Nominal
		Fiebre		Nominal
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Consumo de infusión de <i>Origanum Vulgare</i> (orégano)	Dosis de consumo	Consumo de 20 ml de infusión de Orégano	Efectivo No efectivo	Nominal
		Consumo de 40 ml de infusión de Orégano	Efectivo No efectivo	Nominal
		Consumo de 60 ml de infusión de Orégano	Efectivo No efectivo	Nominal
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN				
Características sociodemográficas	Del niño	Biológico	Edad	De razón discreta
			Sexo	Nominal
			Número de hijo	Nominal
		Social	Procedencia	Nominal
		Salud	suplementación vitamínica	Nominal
	Esquema de vacunación		Nominal	
	De la madre	Biológico	Edad	De razón discreta
		Académicas	Grado de escolaridad	Nominal
		Social	Estado civil	Nominal
			Integrantes de la familia	
Económicas		Ocupación	Nominal	
	Salario	Nominal		

Definición de términos operacionales

- ***Origanum Vulgare* (Orégano):** es una planta herbácea vivaz, especie de la familia Lamiaceae (antes llamada Labiaceae), con tallos erguidos, prismáticos, vellosos, de 40 a 60 cm de altura, hojas pequeñas, ovaladas, verdes por el haz y lanuginosas por el envés, flores purpúreas en espigas terminales, y fruto seco y globoso, que es hierba aromática, y cuyas hojas y flores se usan como condimento y en la preparación de infusiones herbales (13).
- **Gastroenteritis aguda:** es una inflamación del aparato gastrointestinal debido a una infección o a una intoxicación por alimentos. La gastroenteritis aguda (GEA) se caracteriza por la presencia de diarrea, dolor abdominal tipo cólico (retortijones) y, en ocasiones, por la presencia de fiebre y vómitos. El peligro de una gastroenteritis aguda es que se pierdan tantos líquidos y electrolitos que se produzca una deshidratación (14).
- **Servicio de pediatría:** Es la unidad orgánica encargada de brindar atención especializada al paciente pediátrico (lactante, niño y adolescente) con patologías que requieran de su participación para brindar una atención integral en el hospital; depende del Departamento de Pediatría (15).

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

En Ecuador, 2018, Fonseca realizó una investigación titulada “Efectividad de la aplicación de medidas no farmacológicas realizadas por las madres en trastornos gastrointestinales, en niños menores de 5 años de edad, de la comunidad Illahua Grande de la parroquia Quisapincha, Cantón Ambato”, El objetivo principal de este estudio fue evaluar la efectividad de las medidas no farmacológicas utilizadas por las madres de niños menores de 5 años para tratar trastornos gastrointestinales. Se llevó a cabo una encuesta a 50 participantes cuyos datos fueron analizados e interpretados. Los resultados revelaron que el 96% de las medidas implementadas fueron no farmacológicas, mientras que el 4% restante correspondió al uso de medicamentos convencionales. Se concluye que el uso de plantas medicinales presenta una eficacia del 58%, ya que sus aceites esenciales contienen propiedades que se utilizan para aliviar el dolor de estómago y la diarrea, síntomas comunes en las enfermedades gastrointestinales. Además, se observó que el 22% de los participantes recurrió a la medicina casera, mientras que el 16% practicó la medicina ancestral, lo que demuestra que estas prácticas siguen existiendo en la actualidad.

Es fundamental prevenir complicaciones que puedan afectar el bienestar y el desarrollo adecuado de los niños menores de 5 años. Para lograrlo,

el personal de salud debe tener conocimiento acerca de las costumbres y tradiciones de las comunidades rurales (16).

En Ecuador, 2017, Morocho y Nieves realizaron una investigación titulada “Saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas, el valle 2017. Ecuador. 2017” El propósito de este estudio fue explorar los conocimientos ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas en El Valle, Cuenca en 2017. Se utilizó un enfoque cualitativo a través del análisis de entrevistas en profundidad, con una muestra de 8 participantes. Los datos obtenidos fueron procesados y analizados utilizando el software ATLAS TI.

Los resultados revelaron que las personas con conocimientos tradicionales identificaron el shungo, rabo y el ojo como las principales enfermedades diagnosticadas en casos de diarrea. Para realizar el diagnóstico, observaron la consistencia, color y olor de las deposiciones, además de otros síntomas como vómitos, falta de apetito, cambios en el color de la piel y debilidad. En conclusión, se pudo constatar que los conocimientos ancestrales utilizados en el tratamiento de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años forman parte de un patrimonio cultural común, con la concepción de recuperar y fortalecer la salud (17).

En Ecuador, Gallegos-Zurita publicó un artículo “Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador”, El propósito de este estudio fue reconocer las prácticas habituales de atención médica llevadas a cabo por la población

rural de Babahoyo, Ecuador. El estudio se realizó utilizando un enfoque cuantitativo observacional y transversal. La muestra de la población consistió en jefes de familia con edades comprendidas entre los 17 y 72 años, con un 58% de mujeres y un 42% de hombres.

En cuanto a los métodos utilizados, se llevaron a cabo entrevistas en profundidad utilizando preguntas guía. Los resultados revelaron la existencia de tres prácticas comunes de atención médica y se identificaron 44 enfermedades que fueron tratadas con plantas medicinales. Las enfermedades más frecuentes fueron las relacionadas con el sistema digestivo y las enfermedades parasitarias (22.5%), seguidas de las inflamaciones en general (18.9%), enfermedades de la piel (11.3%) y enfermedades respiratorias (8.1%). Se concluye que la población rural recurre principalmente a las plantas medicinales como una alternativa principal para el cuidado de su salud, representando el 59.4% de los casos. Solo en situaciones de complicaciones más graves recurren a la atención médica, lo cual corresponde al 38.7% de los casos. Además, un porcentaje muy bajo, específicamente el 0.86%, busca atención de los "curanderos" (18).

En Mexico, 2019, Waizel-Bucay y Waizel-Haiat, publicaron un artículo titulado "Las plantas con principios amargos y su uso medicinal. ¿Un futuro dulce? "el método: que se usó fue la búsqueda preferentemente en los idiomas inglés y castellano (español), que abarcó artículos publicados hasta la fecha, además de libros y revistas médicas utilizando la técnica de la revisión bibliográfica por palabra clave. Resultados: Se presenta un listado resumido de 42 especies que elaboran dichos principios y que a la

fecha se usan en la medicina. Conclusión: Algunas plantas elaboran diferentes compuestos—principalmente aceites esenciales, alcaloides, cumarinas, flavonoides, glucósidos, heterósidos, saponinas (19).

Antecedentes nacionales

En Cajamarca, 2015, Garay realizó una investigación titulada “Efecto antibacteriano del aceite esencial de *Origanum Vulgare* L. “orégano” sobre cepas de *Escherichia coli* y *Staphylococcus aureus*, in vitro. Cajamarca – 2015” cuyo objetivo fue demostrar el efecto antibacteriano in vitro del aceite esencial de *Origanum vulgare* L “orégano”, en cepas de *Escherichia coli* (ATCC 25922) y *Staphylococcus aureus* (ATCC 25923). En este método se empleó un grupo problema, constituido por discos embebidos de 20µL del aceite esencial diluido con etanol de 70° (diluciones de 10%, 50% y 100%), y un grupo control constituido por discos de Nitrofurantoina 300 µg, Azitromicina 15 µg, Cloxacilina 1 µg, Bacitracina 0.04 U y Cefotaxima 30 µg para la cepa *Escherichia coli* y Amoxicilina + Ac. Clavulánico 2 µg, Eritromicina 15 µg, Ciprofloxacino, Amoxicilina 25 µg y Cefradina 30 µg para la cepa de *Staphylococcus aureus*. Los resultados se analizaron empleando el programa estadístico SPSS, con el cual se determinó la media aritmética y desviación estándar de las variables cuantitativas y, a la vez, se realizó la comparación de los resultados obtenidos, siendo $p < 0,05$ para el método de Kirby Bauer, lo que hace que el estudio sea estadísticamente significativo. Conclusión, el aceite esencial de las hojas de *Origanum Vulgare* L. “orégano”, tiene efecto antibacteriano in vitro sobre las cepas de *Escherichia coli* y *Staphylococcus aureus* (21)

En Perú, 2019, Chamorro y Pampa realizaron una investigación titulada “Efectividad del orégano (*Origanum Vulgare*) en el tratamiento de los espasmos abdominales en personas de 15 – 30 años que viven en el Pueblo Joven Columna Pasco Enero – Abril del 2018” el objetivo fue determinar la efectividad del orégano (*Origanum Vulgare*) en el tratamiento de los espasmos abdominales en personas de 15 – 30 años que viven en el Pueblo Joven Columna Pasco. El propósito es: Fomentar el uso del orégano (*Origanum Vulgare*) en el tratamiento de los espasmos abdominales en personas de 15 – 30 años que viven en el Pueblo Joven Columna Pasco En conclusión de un total 32 (100%), la mayoría tiene un ingreso económico bajo, con un 56.3 % (18), seguido los que tienen ingreso económico medio 34.4 % (11), y los que tienen ingreso económico alto con un 9.3% (3). 8 6. La mayoría recibió un tratamiento con orégano (*Origanum Vulgare*) de manera favorable, con un 71.9 % (23), seguido los que recibieron un tratamiento mediadamente favorable, representado por el 25% (8), en tercer lugar se encuentra los que recibieron un tratamiento desfavorable con un 3.1 % (1). De acuerdo con el uso del orégano, la mayoría de las personas usaron adecuadamente con un 68.8 % (22), los que usaron medianamente adecuado con un 28.1 % (9) y los que usaron inadecuadamente con un 3.1 % (1) (22).

En 2008, Chávez; Díaz; Escalante y Estrada realizaron una investigación titulada “Efecto sinérgico del aceite esencial de *Origanum Vulgare* a la Gentamicina en cultivos de *Escherichia coli*” Su objetivo fue determinar el efecto sinérgico antibacteriano entre el aceite esencial de *Origanum Vulgare* y la Gentamicina en aislados de *Escherichia coli*. El estudio fue

experimental Intervenciones: Se aplicó el método de Kirby Bauer (discos de difusión) en 20 placas Petri. Se aisló la cepa *Escherichia coli* ATCC 25922. El grupo Experimental fue tratado con discos de papel filtro, embebidos con Gentamicina y aceite esencial de orégano al 75%; mientras que el grupo Control, con discos de Gentamicina sola. Se realizó la medición de los halos y se registraron los datos. Principales medidas de resultados: Se evaluó el diámetro de los halos de inhibición. Resultados: Los halos de inhibición del grupo Experimental resultaron 22,375 mm., mayores que los del grupo Control (20,75 mm). La prueba T determinó que la diferencia era estadísticamente significativa, $p = 0,001$ ($p < 0,05$). Conclusiones: Existe un efecto sinérgico antibacteriano in vitro entre el aceite esencial de *Origanum Vulgare* y la gentamicina en *E.coli* (23).

Antecedentes locales.

En Huánuco, 2017, Gamarra realizó una investigación titulada “Usos de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano - Huánuco, 2016.” Cuyo objetivo fue describir los usos de plantas por los usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, 2016. El estudio fue de tipo prospectivo, transversal y observacional, con diseño descriptivo comparativo, conformado por una muestra de 89 usuarios externos, seleccionados por un muestreo probabilístico, aleatorio simple. Se aplicó una guía de entrevista del uso de las plantas medicinales. En el análisis inferencial se aplicó la prueba no paramétrica de chi cuadrada, con un $p < 0,05$; apoyados desde paquete estadístico IBM SPSS Statistics 23. Resultados: el 24.7% (22) de la muestra usa alguna planta medicinal con mayor frecuencia. Al

analizar la existencia de diferencias entre la mayor frecuencia de uso de las plantas medicinales y las variables de comparación, se observó que existen diferencias entre el uso de mayor frecuencia de las plantas medicinales con la presencia de alguna enfermedad [$\chi^2= 22,7$; $gl=1$ y $p=0.000$], presencia de sintomatología [$\chi^2= 38,2$; $gl=1$ y $p= 0,000$] y la percepción de alivio [$\chi^2= 13,4$; $gl=1$ y $p= 0,000$]. No se halló diferencia entre el uso de mayor frecuencia de las plantas medicinales con el grupo etareo [$\chi^2= 2,8$; $gl= 1$ y $p= 0,089$], genero [$\chi^2= 3.2$; $gl= 1$ y $p= 0,070$], la tendencia de algún grado de escolaridad [$\chi^2= 2,8$; $gl= 1$ y $p= 0,089$], ingreso económico [$\chi^2= 3.2$; $gl=1$ y $p= 0,070$], recomendación médica [$\chi^2= 0,14$; $gl=1$ y $p= 0,700$] y la recomendación del curandero [$\chi^2= 1,8$; $gl=1$ y $p= 0,170$]. Conclusiones, el uso frecuente de las plantas medicinales está supeditado a la presencia de alguna enfermedad/sintomatología y a la percepción de alivio (24).

En Huánuco, 2019, Torres y Vega realizaron una investigación titulada “Actividad antibacteriana in vitro del extracto de cúrcuma longa “Cúrcuma” en comparación con la clorhexidina al 0.12% sobre la Porphyromona Gingivalis” cuyo objetivo fue evaluar la actividad antibacteriana in vitro del extracto de Cúrcuma Longa “Cúrcuma” en comparación con la Clorhexidina al 0.12% frente a la Porphyromona gingivalis y comparar el efecto en el tiempo sobre los diámetros de inhibición del crecimiento de Porphyromona gingivalis de las soluciones de Cúrcuma Longa “Cúrcuma” y Clorhexidina al 0.12%. La investigación fue de nivel explicativo; tipo de investigación observacional, prospectivo, longitudinal, analítico y con un diseño pre-experimento. La muestra de estudio fue establecida por 10 placas de

medios de cultivo agar Müller Hinton con *Porphyromona gingivalis* ATCC® 33277™. Resultados, se observó que en el tiempo de 24, 48 y 72 horas el 100.0%(90), a los que se aplicó *Cúrcuma Longa* mostraron un halo de inhibición de 18,8%(17) representado por una categoría de 7 mm, a los que se aplicó Clorhexidina 0.12% mostraron un halo de inhibición de 13,5%(12) representado por una categoría de 12 mm y a los que aplicó el agua destilada no presentaron formación de halo de inhibición. Conclusión, no existe diferencia entre la actividad antibacteriana in vitro del extracto de *Cúrcuma Longa* “*Cúrcuma*” con un (p valor > 0,05) y la Clorhexidina al 0.12% sobre la *Porphyromona gingivalis* (25).

2.2 Bases teóricas

Teoría de la Interculturalidad de Madeleine Leininger

Algunos de los principales conceptos de la teoría de Leininger son: “Cuidado, atención, cultura, valores y diferencias culturales; especificó que la atención era el tema central del cuidado, el conocimiento y la práctica enfermera, puesto que la atención incluye los actos para ayudar y dar soporte o facilidades a individuos o grupos con necesidades evidentes o previsibles, también sirve para mejorar las condiciones humanas y los modos de vida” (26).

La teoría transcultural se puede visualizar a través del “modelo del sol naciente” el cual describe al ser humano como un ente integral, que no puede separarse de su procedencia cultural ni de su estructura social, de su concepción del mundo, lo que constituye uno de los principios

fundamentales de la teoría de Leininger, el cual se divide en cuatro niveles” (27):

Estos niveles se presentan en orden descendente de abstracción, y los primeros tres niveles ofrecen conocimientos que permiten brindar cuidados culturalmente coherentes (27).

En el primer nivel se abarca la comprensión de la visión del mundo y los sistemas sociales, lo que facilita el estudio de la naturaleza, el significado y los atributos de los cuidados desde tres perspectivas: la microperspectiva, que se enfoca en los individuos dentro de una cultura; la perspectiva media, que considera factores más complejos de una cultura específica; y la macroperspectiva, que analiza fenómenos que trascienden diversas culturas. Estas características representan el entorno en el cual el individuo se desenvuelve, a través de estructuras sociales que son definidas por la Sociología.

En el segundo nivel se ofrece información sobre los individuos, las familias, los grupos e instituciones dentro de diversos sistemas de salud. Además, se abordan los significados y expresiones específicas relacionadas con los cuidados de salud. Esta área de estudio es abordada por la Antropología, utilizando su método etnográfico. Leininger retoma este enfoque y propone la etnoenfermería como una herramienta para recopilar información en este contexto (27).

En el tercer nivel, se proporciona información sobre los sistemas genéricos o tradicionales y los sistemas profesionales, incluyendo la Enfermería, que operan dentro de una cultura, así como la identificación de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales. Este nivel

retoma planteamientos filosóficos sobre la naturaleza humana. Por lo tanto, es importante fomentar y promover el trabajo multidisciplinario que permita a los profesionales brindar una atención integral a las personas, aprovechando los conocimientos y habilidades tradicionales como referencia. (27).

Por último, el nivel cuatro establece el nivel de acciones y decisiones de los cuidados enfermeros. En este nivel se brindan los cuidados enfermeros que abarcan la preservación, adaptación y reestructuración de los cuidados culturales, con el objetivo de lograr una congruencia cultural en la atención (cuidados culturalmente congruentes) (28).

Leininger sostuvo que el propósito de su teoría es brindar cuidados que sean culturalmente coherentes, con el fin de garantizar una atención de calidad. Para lograr esto, es necesario tener un conocimiento profundo de la cultura y aplicarlo en la práctica de enfermería (29). A partir de esta afirmación, se puede inferir que las enfermeras que apliquen esta teoría y se dediquen a estudiar y analizar las particularidades de cada cultura estarán capacitadas para brindar cuidados culturales.

No obstante, existe el riesgo de cometer el error de generalizar ciertos aspectos culturales a todas las personas que pertenecen a un mismo grupo cultural. Esto se debe a que no todos responderán de la misma manera a las situaciones debido a sus diversas experiencias de vida, su forma de comprender el mundo o incluso su formación. Por lo tanto, puede resultar más práctico y útil entender que proporcionar cuidados culturales debe adaptarse a la forma en que cada individuo concreto entiende, vive y expresa su cultura, sin basarse de antemano en ningún patrón

preestablecido que pueda llevar a errores y, en última instancia, a un fracaso en la relación entre la enfermera y el usuario. Considero que la frase que resume esta idea es que no brindamos atención solo a culturas, sino a personas. (30).

Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

La teoría de Jean Watson se fundamenta en la búsqueda de armonía entre la mente, el cuerpo y el alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre el cuidador y la persona que recibe cuidados. Su enfoque es de naturaleza filosófica, con un enfoque existencial-fenomenológico y una base espiritual. Se centra en el cuidado como un ideal moral y ético en la enfermería.

La filosofía de Jean Watson sostiene que el cuidado humano abarca un compromiso moral, que implica proteger y realzar la dignidad humana y va más allá de una simple evaluación médica. También se enfoca en la experiencia, percepción y conexión, mostrando un profundo interés por la persona.

El cuidado humanizado requiere un compromiso moral por parte de los profesionales de la salud, el cual beneficia tanto a personas sanas como enfermas al mejorar su calidad de vida. Además, implica la integración de la educación en cada acto de cuidado, con el objetivo de elevar la percepción de los pacientes en relación al cuidado humanizado (31).

El cuidado profesional implica ofrecer una respuesta reflexiva que involucra una dimensión espiritual de afecto. Este tipo de cuidado es brindado por profesionales de enfermería que poseen conocimientos científicos en el campo de la salud y están equipados con habilidades

técnicas para asistir a individuos, familias y comunidades en la mejora o recuperación de la salud (32).

Componentes del cuidado: El cuidado se basa en el conocimiento, ya que para cuidar de una persona es necesario comprender su entorno y necesidades. Es importante conocer quién es el otro, sus capacidades y limitaciones, así como sus necesidades y lo que contribuye a su crecimiento. También es necesario comprender cómo responder a esas necesidades y ser consciente de nuestras propias capacidades y limitaciones.

Paciencia: La paciencia desempeña un papel fundamental en el cuidado. Permite que el otro crezca a su propio ritmo y de su propia manera. Al ser paciente, se le brinda tiempo y se le permite encontrarse a sí mismo en su propio tiempo. La paciencia también implica tolerancia, mostrando respeto por el crecimiento de cada persona.

Sinceridad: En el cuidado, la sinceridad implica ser auténtico. Al cuidar de otro, es importante verlo tal como es, sin imponer nuestras propias expectativas o ideales. También implica ser consciente de nuestra propia identidad y ser honestos con nosotros mismos.

Confianza: El cuidado implica confiar en el proceso de crecimiento de cada persona. Confiar en el otro implica darle libertad y espacio para desarrollarse, lo cual implica cierto riesgo y un salto hacia lo desconocido. Confianza y coraje son necesarios en este proceso.

Esperanza: El cuidado implica tener esperanza en el crecimiento de la otra persona a través del cuidado brindado. Esta esperanza es una expresión

de plenitud en el presente, con una sensación de posibilidades y oportunidades (33).

El cuidado humanizado en el ámbito sanitario se centra en los valores y se refiere a las acciones realizadas por los profesionales de enfermería para promover y proteger la salud, tratar enfermedades y crear un entorno propicio para una vida saludable y equilibrada en los aspectos físico, emocional, social y espiritual. Algunos aspectos que permiten humanizar los cuidados incluyen el enfoque en un proceso de cuidado continuo y orientado a la familia, que genere vida, sea seguro para el paciente, culturalmente aceptable, integre la tecnología, tenga un enfoque humano y, sobre todo, esté centrado en la persona. El cuidado humano implica valores, el deseo y compromiso de cuidar, conocimiento, acciones de cuidado y sus consecuencias. Es importante conocer a la persona, sus necesidades, limitaciones y fortalezas, que contribuyen a su crecimiento (34).

El cuidado de los pacientes es una realidad social que solo puede ser efectivo cuando se practica de manera interpersonal, es decir, en la relación entre la enfermera y el paciente. En este sentido, el trabajo de Watson J. tiene como objetivo sensibilizar a los profesionales hacia aspectos más humanos que puedan mejorar la calidad de la atención brindada (35).

El cuidado es el núcleo fundamental de la enfermería, compuesto por acciones que trascienden a nivel interpersonal y subjetivo. Su propósito es proteger, mejorar y preservar la humanidad, brindando apoyo a las personas para encontrar significado en la enfermedad, el sufrimiento, el

dolor y la existencia. Además, el cuidado busca ayudar a los demás a desarrollar el autocontrol, el autoconocimiento y la capacidad de autorrecuperación (36).

Teoría de Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem

Esta teoría se enfoca en abordar al individuo de manera holística, con el objetivo de colocar los cuidados básicos en el centro de la ayuda para que las personas puedan vivir una vida más feliz y mejorar su calidad de vida. Además, conceptualiza la enfermería como el arte de actuar en nombre de las personas que no pueden hacerlo por sí mismas, ayudándolas a actuar o brindándoles apoyo para aprender a hacerlo. El propósito es ayudar a las personas a realizar y mantener acciones de autocuidado para preservar la salud, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de la misma.

En el marco de esta teoría, la enfermera establece una conexión interpersonal con el fin de intervenir, comprender y asistir a las personas en la satisfacción de sus necesidades de autocuidado. Esto implica el respeto por la dignidad humana, la práctica de la tolerancia y el cumplimiento de principios éticos como el consentimiento informado, la confidencialidad, la honestidad, el respeto a las creencias y la preservación de la intimidad, entre otros aspectos. Se busca permitir que el paciente participe en la planificación e implementación de su propia atención de salud, siempre que tenga la capacidad para hacerlo. Además, se valoran los avances científico-técnicos que contribuyen al desarrollo de

la ciencia de enfermería y se respetan las normas, códigos ético-legales y morales que rigen la profesión (37).

Según Benavent y Ferrer (38), la teoría de Orem sobre el "Déficit de autocuidado" es ampliamente estudiada y validada en la práctica de enfermería. Se destaca su enfoque integral en la atención de salud en diversos contextos en los que los profesionales de enfermería trabajan. Esta teoría permite estructurar los sistemas de enfermería en relación con las necesidades de autocuidado de los individuos.

2.3 Bases conceptuales

Orégano

El término "orégano" engloba más de veinte especies diferentes de plantas que poseen flores y hojas con un distintivo aroma especiado. El *Origanum Vulgare* L., originario de Europa, es una especie comúnmente utilizada en la cocina. El género *Origanum* pertenece a la familia de las Lamiáceas. Esta planta es herbácea o subfrutescente, perenne y rizomatosa. Los tallos son erectos, alcanzando una altura de aproximadamente 90 cm o más, generalmente ramificados en la parte superior. Pueden presentar una pubescencia, hirsutismo o estar cubiertos de vellosidades, aunque también pueden ser lisos. Las hojas, que miden entre 10 y 40 mm de largo y de 4 a 25 mm de ancho, son ovaladas y pueden estar enteras o ligeramente dentadas. Pueden ser lisas o pilosas y presentar glándulas puntiformes, además de tener pecíolos. Las flores se disponen en espigas de verticilastros que miden entre 5 y 30 mm de largo y tienen forma ovoide, oblonga o prismática. En conjunto, forman una inflorescencia corimbosa densa. Las brácteas florales, que son

diferentes a las hojas, miden alrededor de 4-5 mm y son casi el doble de largas que el cáliz. Tienen forma ovalada u oblonga, no son apiculadas y pueden ser pilosas o lisas, sin glándulas o ligeramente puntiformes. Son herbáceas y generalmente presentan tonalidades púrpuras violáceas o grisáceas. El cáliz, que está puntiforme con glándulas amarillas, tiene cinco dientes iguales y puede ser piloso o liso. La corola mide entre 4 y 7 mm y es bilabiada, con el labio superior entero o ligeramente dividido y el labio inferior con tres lóbulos. Puede ser de color blanco o rojo-púrpura. El androceo está compuesto por cuatro estambres fértiles, con filamentos que se separan y forman dos grupos, y son didínamos (11). Las hojas de orégano se utilizan no solo como condimento para alimentos, sino también en la fabricación de cosméticos, medicamentos y licores, lo que ha llevado a convertirse en un producto de exportación. Además, la Organización Mundial de la Salud estima que alrededor del 80% de la población mundial utiliza extractos vegetales o sus compuestos activos, como los terpenoides, para el cuidado de la salud primaria.

Según criterios morfológicos, el género *Origanum* se ha clasificado en 3 grupos, 10 secciones, 38 especies, 6 subespecies y 17 híbridos. Lawrence menciona que hay cuatro grupos de orégano ampliamente utilizados con fines culinarios: griego (*Origanum vulgare* spp. *hirtum* (Link) *letsvaart*), español (*Coridohymus capitatus* (L.) Hoffmanns y Link), turco (*Origanum onites* L.) y mexicano (*Lippia graveolens* Kunth). La composición y cantidad de los metabolitos secundarios de estas plantas dependen de factores climáticos como la altitud, la época de cosecha y el estado de crecimiento. Por lo tanto, es importante estudiar estos factores

y su influencia en el cultivo para aprovechar y explotar mejor sus beneficios.

El p-cimeno, el carvacrol y el timol, que son derivados fenólicos, se han encontrado en varias hierbas y especias, incluyendo el orégano. Estas sustancias son monoterpenoides y representan un pequeño grupo de compuestos aromáticos que se producen en la naturaleza a través de la ruta del mevalonato, seguido de compuestos aromáticos que involucran al ácido shiquímico (11).

Composición química del orégano

Se han realizado diversos estudios sobre la composición química del orégano utilizando diferentes métodos, como extractos acuosos, extractos hidroalcohólicos y aceites esenciales. En estos estudios se han identificado varios componentes, incluyendo flavonoides como la apigenina y la luteolina, agliconas, alcoholes alifáticos, compuestos terpénicos y derivados del fenilpropano. En el caso específico del *Origanum vulgare*, se han encontrado ácidos coumérico, ferúlico, caféico, r-hidroxibenzóico y vainillínico. Además, el orégano contiene flavonoides como la naringenina y la pinocembrina, así como lapachenol e icterogenina. (39)

- **Actividad biológica de los componentes del orégano**

El orégano se ha reconocido por sus diversas propiedades medicinales, como ser espasmolítico, digestivo, carminativo, aperitivo, colerético, expectorante, antiséptico de las vías respiratorias, diurético y

tónico. En su aplicación externa, se ha utilizado como cicatrizante, analgésico, antiséptico y antifúngico.

- **Potencial antimicrobiano**

Se han llevado a cabo numerosos estudios sobre la actividad antimicrobiana de los extractos de diferentes tipos de orégano. Se ha descubierto que los extractos y aceites esenciales de diversas especies del género *Origanum* poseen actividad contra bacterias Gram negativas como *Salmonella typhimurium*, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Yersinia enterocolitica* y *Enterobacter cloacae*, así como bacterias Gram positivas como *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Listeria monocytogenes* y *Bacillus subtilis*. También han demostrado capacidad antifúngica contra *Candida albicans*, *C.tropicalis*, *Torulopsis glabrata*, *Aspergillus niger*, *Geotrichum* y *Rhodotorula*, pero no contra *Pseudomonas aeruginosa*.

Se ha investigado la actividad antimicrobiana de los componentes aislados, así como la del aceite esencial de orégano. Se ha observado que los fenoles carvacrol y timol presentan los niveles más altos de actividad contra microorganismos Gram negativos, excepto en el caso de *Pseudomonas aeruginosa*, siendo el timol el compuesto más activo (40).

En el caso de *Escherichia coli*, se ha observado una relación entre la concentración del aceite de orégano y su efecto bactericida. Una concentración de 625 ml/L mostró actividad bactericida después de 1 minuto de exposición, mientras que se requirieron concentraciones de 156 y 312 ml/L después de 5 minutos. Se cree que esta acción antimicrobiana se debe al efecto del aceite en los fosfolípidos de la capa externa de la

membrana celular bacteriana, lo que provoca cambios en la composición de los ácidos grasos. Se ha informado que las células expuestas a concentraciones subletales de carvacrol, un componente del aceite de orégano, sintetizan dos fosfolípidos adicionales y omiten uno de los fosfolípidos originales.

Se ha encontrado que el aceite esencial de orégano es especialmente efectivo en la inhibición de *Escherichia coli*. Además, otros microorganismos como *Acinetobacter baumannii*, *Aeromonas veronii* biogroup sobria, *Candida albicans*, *Enterococcus faecalis*, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Salmonella enterica* subsp. *enterica* serotipo typhimurium, *Serratia marcescens* y *Staphylococcus aureus* también han sido inhibidos por los extractos de orégano en una concentración del 2% v/v. Estos hallazgos tienen implicaciones importantes para la industria alimentaria (11).

El orégano es una planta que posee múltiples cualidades que aún están siendo objeto de investigación. Entre estas cualidades se incluyen su potencial acción estrogénica, su actividad insecticida y su capacidad antigenotóxica. Estudios se han llevado a cabo para explorar y comprender mejor estos aspectos del orégano (40).

- **Antioxidante**

La capacidad antioxidante es una de las principales actividades biológicas del orégano, especialmente en las especies del género *Origanum* (11). Los compuestos antioxidantes presentes en los alimentos han despertado un gran interés debido a su papel en la prevención de enfermedades y su impacto en la dieta. Estos compuestos son importantes porque pueden

proteger a las células contra el daño oxidativo, que está asociado con el envejecimiento y enfermedades crónicas como el cáncer, enfermedades cardiovasculares y diabetes.

Existen diferentes tipos de antioxidantes que se consumen a través de los alimentos, como los tocoferoles, los carotenoides, el ácido ascórbico y los compuestos fenólicos. En el caso de las especias, se han identificado una amplia variedad de compuestos fenólicos antioxidantes en estudios previos. Estos compuestos desempeñan un papel importante en la protección celular contra el estrés oxidativo (41).

El efecto antioxidante de las plantas aromáticas se debe a la presencia de compuestos fenólicos que contienen grupos hidroxilo. Entre las diferentes variedades de orégano, se han encontrado niveles elevados de antioxidantes, superando los 140 mmol/100 g. La capacidad antioxidante de los extractos de orégano se ha evaluado mediante pruebas que miden su capacidad para inhibir la peroxidación lipídica y proteger el ADN del daño causado por radicales hidroxilo. Estas pruebas incluyen la captación de peróxido de hidrógeno, la captación de HOCl y la prueba de rancidez. Los extractos de orégano han demostrado ser efectivos en todas estas pruebas, a veces superando la eficacia de compuestos como el propil galato, el BHT y el BHA.

Sin embargo, a pesar de su actividad antioxidante, el uso industrial de los extractos de orégano se ve limitado por su aroma y sabor, que pueden afectar negativamente los alimentos en los que se utilizan. Por lo tanto, se requiere investigación en procesos de deodorización para superar esta limitación. Además, la actividad antioxidante de los extractos puede variar

según el tipo y la polaridad del solvente utilizado para su extracción. Por ejemplo, los antioxidantes obtenidos con solventes lipofílicos son más efectivos en emulsiones.

El aceite esencial de *Origanum Vulgare*, conocido como orégano, exhibe actividad antirradical debido a la presencia de los monofenoles carvacrol y timol. Varios estudios respaldan el potencial antioxidante de extractos y aceites esenciales de diferentes variedades de orégano, como *Origanum Vulgare*, *O. Compactum* y *O. majorana*. Estas hierbas y especias también pueden ser una fuente de vitamina C y otros compuestos antioxidantes, como los carotenoides. En el caso específico de *Origanum Vulgare*, se ha encontrado que contiene aproximadamente 26 ± 3 M/g de ácido ascórbico, 206 ± 6 g/g de luteína y 44 ± 1 g/g de zeaxantina. Además, se ha identificado un glicósido fenólico como el principal antioxidante en las hojas secas de *Origanum Vulgare* L (11).

Gastroenteritis aguda

Definición:

La gastroenteritis aguda (GEA) es un síndrome clínico repentino caracterizado por la aparición de diarrea, acompañada o no de náuseas, vómitos, fiebre o dolor abdominal, como resultado de una infección en el tracto gastrointestinal. Se trata de una enfermedad autolimitada en la mayoría de los casos, que generalmente no requiere más que una evaluación clínica adecuada mediante la recopilación de antecedentes médicos y un examen físico cuidadoso.

No obstante, en ciertos casos, como cuando se presenta diarrea mucosa o sanguinolenta que sugiere colitis, en niños de alto riesgo como aquellos

con inmunodeficiencia, o en situaciones en las que el diagnóstico es incierto, puede ser necesario hospitalizar a los niños afectados. Durante el ingreso hospitalario, se puede brindar un manejo más intensivo y se pueden realizar pruebas adicionales para un mejor diagnóstico y seguimiento de la enfermedad (42).

La gastroenteritis aguda (GEA) se describe comúnmente como una inflamación de la mucosa del estómago e intestino que se manifiesta clínicamente como un inicio rápido de diarrea. La Guía Europea de la ESPGHAN y la ESPID (43), así como la Guía Ibero-Latinoamericana más reciente (44) (45), han adoptado la siguiente definición: "Una disminución en la consistencia de las heces (blandas o líquidas) y/o un aumento en la frecuencia de las evacuaciones (más de 3 en 24 horas), con o sin fiebre o vómitos, que generalmente dura menos de 7 días y nunca más de 14 días".

Epidemiología

La diarrea aguda es una de las enfermedades más comunes en niños y representa la segunda causa principal de morbilidad y mortalidad infantil a nivel mundial, después de la neumonía (46). En los países desarrollados, la diarrea aguda no suele representar un riesgo significativo de mortalidad, pero es muy frecuente en Europa entre niños sanos, con una incidencia anual aproximada de 0,5-2 episodios por año en menores de 3 años (43). Además, es la segunda causa más común de visita a los servicios de urgencias pediátricas, después de las infecciones respiratorias.

Etiopatogenia

Las infecciones virales son la principal causa de gastroenteritis aguda (GEA), siendo el rotavirus el agente más común, seguido por el norovirus y el adenovirus. Entre los agentes bacterianos, se aíslan con mayor frecuencia *Campylobacter jejuni* y *Salmonella* spp. La incidencia de estos patógenos intestinales está influenciada por el clima, la estación del año y el nivel socioeconómico de cada región (46). En cuanto a la edad, el rotavirus es la causa más común en niños menores de 2 años, mientras que *Campylobacter* es más frecuente en niños mayores de 5 años.

Es importante destacar que el norovirus se convierte en la causa más común de GEA en niños vacunados contra el rotavirus. El rotavirus produce los casos más graves y afecta a casi todos los niños menores de 4 años, alcanzando su máxima incidencia entre los 6 y los 24 meses de edad, con infecciones repetidas de gravedad decreciente. Entre las GEA bacterianas, los enteropatógenos más comúnmente aislados son *Campylobacter* spp y *Salmonella* spp, seguidos de *Shigella* spp, *Aeromonas* spp, *Yersinia* spp y *Escherichia coli* (47-1). En nuestro entorno, los parásitos más frecuentes son *Cryptosporidium* y *Giardia*, que también tienden a causar episodios más prolongados de diarrea.

Fisiopatología

La diarrea se produce cuando la cantidad de agua y electrolitos en el intestino supera la capacidad de absorción del colon, lo que resulta en un aumento en la eliminación a través de las heces (45). Esto puede ocurrir debido a dos razones principales: un aumento en la secreción de líquidos y/o una disminución en la absorción. Los patógenos pueden causar daño en la mucosa intestinal de dos formas: mediante invasión directa de la

mucosa (diarreas invasivas) o mediante la producción de toxinas. En ambos casos, se produce un daño físico y funcional en los mecanismos de absorción de agua y electrolitos en la mucosa intestinal, lo que estimula la secreción de líquidos y afecta la actividad de las enzimas presentes en la mucosa. Esto puede llevar a la malabsorción de lactosa y otros nutrientes, lo que a su vez contribuye a la deshidratación y desnutrición.

Clínica

El principal rasgo distintivo de la gastroenteritis aguda (GEA) es el cambio en la consistencia de las heces, seguido de un aumento en la frecuencia de las evacuaciones. Además de la diarrea, pueden presentarse síntomas adicionales como fiebre, vómitos, dolor abdominal, falta de apetito, síntomas respiratorios y, en casos poco frecuentes, signos de afectación del sistema nervioso central (SNC) (45).

GEA viral

Los vómitos y los síntomas respiratorios sugieren una posible causa viral. Las infecciones por rotavirus suelen provocar síntomas más intensos, como náuseas, dolor abdominal, dolor de cabeza, dolores musculares y un mayor número de vómitos que preceden a la diarrea. También se observa una mayor presencia de fiebre y casos de deshidratación en comparación con otros virus (47, 48). Los norovirus (junto con los sapovirus, que pertenecen a la familia de los calicivirus) causan un cuadro clínico en el que predominan los vómitos y el dolor abdominal sobre la diarrea. Este tipo de gastroenteritis es de corta duración y constituye la causa más común de brotes de gastroenteritis no bacteriana, así como la

principal causa de gastroenteritis en adolescentes, adultos y niños vacunados contra el rotavirus.

Los astrovirus provocan diarrea líquida con fiebre y vómitos en niños pequeños, a menudo asociada con intolerancia a la lactosa. Esta forma de gastroenteritis es de corta duración y generalmente no se asocia con deshidratación. El adenovirus causa diarrea líquida con vómitos y fiebre leve en niños pequeños, y puede tener una duración prolongada de hasta 2 semanas, aunque raramente conduce a deshidratación. Los serotipos más comunes son el 40 y el 41.

Aunque se ha discutido el papel de los enterovirus no polio en la gastroenteritis, aproximadamente 1/3 de los casos de infecciones por coxsackie y ECHO presentan síntomas gastrointestinales, siendo estos síntomas la manifestación principal en alrededor del 12% y el 8% de los casos, respectivamente. El cuadro clínico suele ser leve, con una duración de 2 a 4 días, y se caracteriza por diarrea semilíquida, rara vez con presencia de sangre (49).

Prevención

La principal forma de transmisión de los patógenos responsables de la gastroenteritis aguda (GEA) es a través de la ruta fecal-oral. Por lo tanto, lavarse las manos adecuadamente con agua y jabón o usar desinfectantes a base de alcohol después de entrar en contacto con el paciente o sus secreciones es la medida de higiene más importante para prevenir la propagación de estas infecciones. Es fundamental enfatizar esta medida tanto a nivel familiar como en entornos escolares y guarderías para evitar brotes en estas instituciones (45).

La única medida de prevención primaria disponible es la vacunación contra el rotavirus, la cual se recomienda para todos los lactantes. Numerosos ensayos clínicos y estudios observacionales posteriores a la comercialización han demostrado la eficacia y efectividad de la vacuna, especialmente en la prevención de casos graves y la reducción de la necesidad de hospitalización. Además, la vacuna es segura, con un riesgo mínimo de invaginación intestinal después de la primera dosis y una relación riesgo-beneficio muy favorable (referencia 45).

2.4 Bases epistemológicas

En la actualidad, existe un creciente interés en la medicina tradicional y, en particular, en la medicina herbaria. Esta área ha sido objeto de numerosos estudios publicados en prestigiosas revistas científicas. Sin embargo, el uso de medicamentos de origen vegetal por parte de los profesionales de la salud es limitado, ya que sus tratamientos se basan principalmente en fármacos sintéticos, incluso para el tratamiento de afecciones diagnosticadas como leves (referencia 52).

En el caso de las poblaciones rurales, el acceso a medicamentos farmacológicos se ve restringido por diversas razones, como la necesidad de desplazarse hasta una farmacia, los altos costos, los aspectos culturales y la dificultad para acceder a centros de salud, entre otros factores. Por lo tanto, estas poblaciones optan por recurrir a la medicina herbaria, que está al alcance de su mano.

La medicina herbaria se ha utilizado desde tiempos ancestrales para curar o aliviar enfermedades, dando origen a los fitofármacos. Se aprecia por su bajo costo y los niveles reducidos de toxicidad en comparación con los

productos sintéticos (referencia 53). Además, la acumulación de experiencias ancestrales a lo largo del tiempo, su accesibilidad y su costo bajo hacen que la medicina herbaria sea la principal alternativa para la atención primaria de la salud en estas comunidades. Estos factores han permitido que estas prácticas se mantengan hasta la actualidad (referencia 54).

2.5 Bases filosóficas

Los principios fundamentales que han guiado el estudio y la comprensión del tema es la filosofía, nos ha proporcionado un marco teórico para comprender la naturaleza de la investigación en el campo de la salud y cómo se desarrolla. Hemos reflexionado sobre los conceptos de causa y efecto, y cómo se aplican a nuestra investigación. Esta base filosófica nos ha permitido considerar los principios de la inferencia causal y la explicación científica, y cómo se pueden aplicar a los resultados obtenidos en nuestro estudio.

Locke (55) postuló que, al nacer, la mente carece de ideas innatas y que todo nuestro conocimiento se obtiene a través de la experiencia. Según su visión, nuestras ideas se originan en la sensación y la reflexión, es decir, en nuestras percepciones sensoriales y en nuestras reflexiones sobre ellas. Es importante reflexionar sobre cómo se define la enfermedad, cómo se comprende la salud y qué papel desempeñan los tratamientos naturales, como el orégano, en el cuidado de la salud. También se debe considerar cómo las perspectivas históricas y culturales sobre la medicina y la enfermedad pueden influir en la interpretación de los resultados obtenidos.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 **Ámbito**

El desarrollo del presente estudio se realizó en el Servicio de Pediatría del Hospital “Carlos Showing Ferrari”, ubicada entre la Av. Micaela Bastidas cuadra 2 y el Jr. Manco Capac del Departamento: Huánuco, Provincia: Huánuco, Distrito: Amarilis.

El distrito de Amarilis geográficamente se ubica dentro de la región semi fluvial en la parte sur de la ciudad de Huánuco, centro sur de la provincia y en la parte centro oriental del Perú.

El Hospital “Carlos Showing Ferrari” brinda atención de emergencia las 24 horas y tiene incluida en su cartera de atención los servicios de: Pediatría, Gineco obstetricia, Neurología, Cardiología, Medicina integral y Psiquiatría (55).

3.2 **Población**

La población para el presente estudio estuvo conformada por 45 niños menores de 5 años edad, que se atienden en el Servicio de Pediatría del Hospital “Carlos Showing Ferrari”.

Criterios de inclusión. Se incluyó en el estudio a:

- Niños menores de 5 años.
- Niños de ambos sexos con Gastroenteritis aguda.
- Niños que se atienden en el Servicio de Pediatría del Hospital “Carlos Showing Ferrari”.
- Niños cuyas madres acepten participar voluntariamente en el estudio previo conocimiento informado.

Criterios de exclusión. Se excluirá a:

- Niños mayores de 5 años.
- Niños menores de 6 meses.
- Niños con otras patologías.
- Niños que se atienden en otros Hospitales.
- Niños cuyas madres se niegan a participar voluntariamente en el estudio.
- Niños con GEA parasitaria

3.3. Muestra

Por ser una población pequeña se consideró como muestra a toda la población (población muestral) que viene a ser 45 niños, de las cuales 15 niños para el Grupo A, 15 niños para el Grupo B y 15 niños para el Grupo C.

Unidad de análisis

Niños menores de 5 años usuarios del Servicio de Pediatría del Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis.

Unidad de muestreo

Servicio de Pediatría del Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis.

Tipo de muestreo

La muestra se obtuvo por muestreo no probabilístico intencional.

3.4 Nivel, tipo de estudio

Nivel de estudio

El nivel de investigación es de tipo aplicativo, ya que el trabajo busca la solución de un problema por medio de conocimientos que fueron adquiridos durante el proceso del estudio.

Tipo de estudio

La presente investigación fue de tipo explicativo, longitudinal, prospectivo y cuasi experimental porque se manipuló la variable independiente en cuanto a sus formas y procedimientos de la administración del Origanum Vulgare (orégano) de (20 ml, 40 ml, 60 ml) por vía oral en los integrantes de las muestras en estudio en las que se midió el nivel de efectividad en el tratamiento de la gastroenteritis aguda que constituye la variable dependiente.

3.5 Diseño de estudio

El diseño de estudio fue cuasi experimental

GE (A)	01	X	02
GE (B)	03	X	04
GE (C)	05	X	06

Donde:

GE = Grupo (A) experimental (15 niños)

GE = Grupo (B) experimental (15 niños)

GE = Grupo (C) experimental (15 niños)

O₁, O₃, O₅ = Observación antes de la administración Grupos (A)(B)(C).

O₂, O₄, O₆ = Observación después de la administración Grupos (A)(B)(C).

X_A = Intervención con 20 ml de orégano

X_B = Intervención con 40 ml de orégano

X_C = Intervención con 60 ml de orégano

3.6 Métodos, técnicas e instrumentos

Métodos

La metodología que se usó en la presente investigación es el método experimental, ya que es un método de comprobación y examen de resultados, que nos dio la oportunidad de verificar y comprender mejor los principios científicos en que se basan las técnicas de recopilación.

Técnicas

Para la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta, la cual permitió recolectar datos de la muestra en estudio.

Instrumentos

Entre los instrumentos que fueron utilizados para la recolección de datos son: Cuestionario de características socio demográficas: (Anexo 02), el cuestionario consta de 11 preguntas, consta de características socio demográficas del niño (7 preguntas) y de la madre (4 preguntas). Lista de chequeo sobre dosis administrada y sus efectos (Anexo 03). Se utilizó para registrar los siguientes aspectos: código del niño (de los niños menores de 5 años), dosis de infusión administrada (20 ml, 40 ml, 60 ml) de la infusión del *Origanum Vulgare*. Asimismo, se registró la presencia o ausencia de los síntomas de la GEA.

3.7 Validación y confiabilidad de instrumento

Los instrumentos de medición fueron sometidos a los siguientes procedimientos de validación:

Validez racional

Para asegurar la mejor representatividad de los ítems de los instrumentos de recolección de datos, se hizo la revisión de diversos antecedentes de investigación referidos a las variables en estudio.

Juicio de expertos

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a la revisión de expertos y jueces, quienes evaluaron de manera independiente cada reactivo considerando en los instrumentos de medición, para lo cual se tuvo en cuenta los siguientes criterios: relevancia, coherencia, suficiencia, claridad.

Confiabilidad del instrumento

Se realizó mediante la V de Aiken, ya que permitió cuantificar la relevancia de los ítems respecto a un dominio de contenido a partir de las valoraciones de jueces. Este coeficiente combina la facilidad del cálculo y la evaluación de los resultados a nivel estadístico, cuyo valor fue de 0.89.

3.8 Procedimiento

Autorización. Se realizó las coordinaciones con el director y jefe de enfermeros del Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari” Amarilis, del mismo modo con las facilitadoras con la finalidad de exponer todos los procesos que se realizaron durante la investigación.

Capacitación. Se capacitó a un profesional de salud, para aplicar los instrumentos ya establecidos en el Antes y Después, pero antes de ello, las madres de las muestras en estudio fueron previamente informados sobre el manejo de la información. Se garantizó en todo momento a los niños que participaron del estudio, el sigilo de identidad.

Antes de la administración del Orégano. Se le evaluó a cada niño antes del ingreso hospitalario, que cuyo diagnóstico médico definitivo sea gastroenteritis aguda con o sin tratamiento de antibióticos, se consideró 15 niños a cada grupo (A, B, C) de intervención.

Administración del Orégano. Se realizó la compra del *Origanum Vulgare*, el cual fue lavado y secado de forma natural, esto debido a que si lo sometíamos aún secado artificial pierde sus aceites esenciales, que posee dicha planta. Luego, se procedió a la preparación de la infusión con 5 gramos de *Origanum Vulgare* diluido en 150 ml, que se les administro a los grupos experimentales en el servicio de pediatría. La administración se realizó de la siguiente manera:

1) Grupo (A) se administró 667mg de orégano seco en 20 ml de agua tibia a los niños de > 6m de edad, la dosis es de 83mg x kg de peso siendo un peso promedio de 8 kilos y según la lista de chequeo se verificó sus efectos sobre la GEA por un período de cuatro días.

2) Grupo (B) se administró 1333 mg de orégano seco en 40 ml de agua tibia a los niños 1 a 2 años de edad, que vendrían a ser 111mg x kg peso teniendo como peso promedio 12 kilos y según la lista de chequeo se verificó sus efectos sobre la GEA por un período de cuatro días.

3) Grupo (C) se administró 2000mg de orégano seco en 60 ml de agua tibia a los niños de 3 a 4 años 11 meses 29 días, que vendría a ser

133mgx kg peso teniendo como peso promedio 15 kilos y según la lista de chequeo se verificó sus efectos sobre la GEA por un período de cuatro días.

3.9 Tabulación y análisis de datos estadísticos

El procesamiento y análisis de los datos, se realizó de la siguiente manera:

Se organizó una base de datos diseñada por el investigador en el SPSS Windows versión 25, se plasmó la información, se organizaron y tabularon los datos para. De la base de datos se filtró la información requerida para construcción de tablas y figuras que presentan el análisis estadístico de las características del niño y su madre que participaron en el estudio en cuanto a edad y género, estado civil y otros. El análisis se realizó teniendo en cuenta técnicas de estadística descriptiva como distribuciones de frecuencia y la estadística inferencial para validar la hipótesis fue la t de Student para muestras relacionadas, comparando así las medias (antes y después) del Grupo A, B y C.

3.10 Consideraciones éticas

Las investigadoras del presente estudio reconocen su responsabilidad en la observancia y cumplimiento de todos los aspectos éticos en esta investigación.

Se tuvo en cuenta los principios éticos:

- **Beneficencia:** en el presente estudio se consideró el bienestar del niño y de la madre, sin causar daño alguno según una

evaluación previa de potencial riesgo y beneficio de la administración del orégano.

- No maleficencia: en el presente estudio no se causó ningún daño intencionalmente a ningún niño participante de la investigación las madres eran informadas sobre los riesgos y beneficios antes de firmar el consentimiento informado.
- Autonomía: en la presente investigación se tuvo en cuenta la toma de decisión de la madre o apoderado del niño de formar parte o no de dicha investigación
- Justicia: se consideró a toda la población muestral la administración de orégano con sin tratamiento de antibióticos
- Confidencialidad: toda información que el paciente comparte con el personal de salud es estrictamente confidencial y el proyecto de investigación no se reveló la identidad y los datos obtenidos de ningún paciente.

Consentimiento informado

En el primer contacto con la muestra en estudio, siguiendo las directrices nacionales e internacionales para la investigación que involucro seres humanos (Declaración de Helsinki), se aprovechó para explicar a la madre de los niños en estudio, los riesgos y beneficios del estudio, para mayor evidencia de ello se les dio a conocer el consentimiento informado (Anexo 01).

Asentimiento informado

Es un documento que no reemplaza al consentimiento informado, el asentimiento informado (Anexo 02), se aplicó a los niños menores de 5 años, de los cuales sus padres firmaron el consentimiento informado. Esto para respetar la autonomía de los niños que formaron parte de la muestra de estudio.

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo:

Tabla 1. Tabla 1 Características sociodemográficas de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari “Amarilis 2023.

Características sociodemográficas de los niños	n 45	
	fi	%
Edad		
1 a 2 años	27	60
3 años 11 meses 29 días	8	18
4 años 11 meses 29 días	10	22
Sexo		
Femenino	21	46
Masculino	24	54
Procedencia		
Urbano	38	84
Rural	7	16
El niño consume suplemento vitamínico o micronutrientes		
Si	27	60
No	18	40
El niño cuenta con vacunas completas		
Si	17	38
No	28	62

Fuente: Cuestionario sobre las características sociodemográficas de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda.

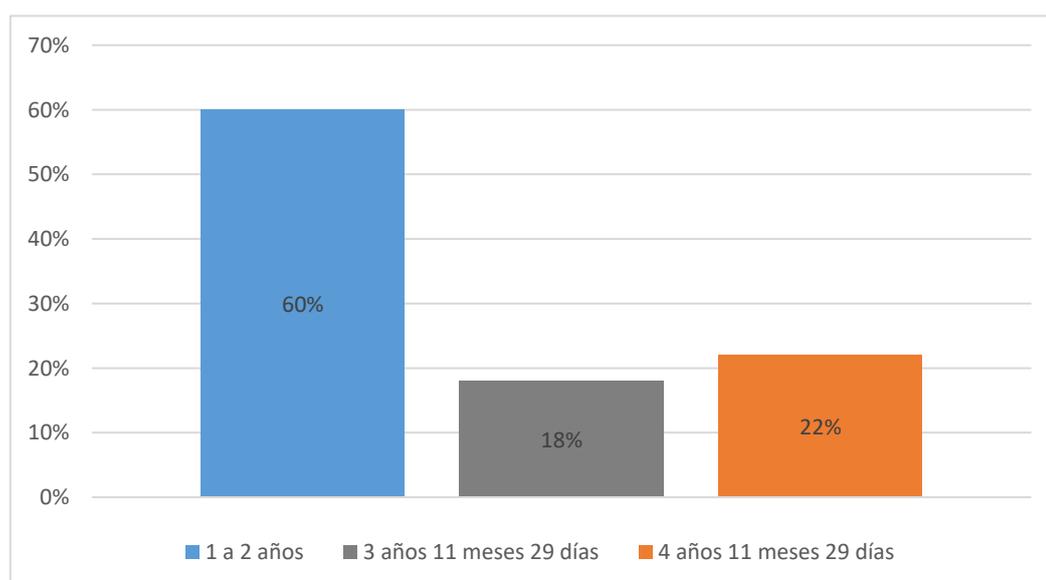


Figura 1: Edad de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari “Amarilis 2023.

En la figura 1, observamos respecto a la edad de los niños de las muestras en estudio que el 60% (27) tienen entre 1 a 2 años, seguido del 22% (10) de 4 años 11 meses 29 días y el 18% (8) de 3 años 11 meses 29 días.

La edad de los niños con gastroenteritis más frecuente es de 1 a 2 años y esto es debido a que su sistema inmunológico aún está en desarrollo, lo que significa que su capacidad para combatir ciertas infecciones puede ser limitada.

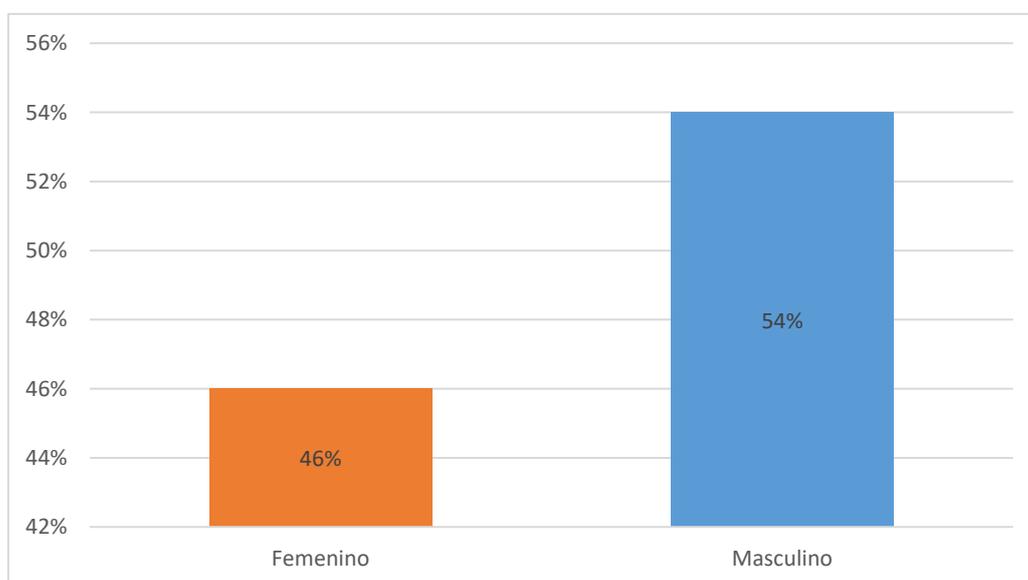


Figura 2: Sexo de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital "Carlos Showing Ferrari "Amarilis 2023.

En la figura 2, observamos en cuanto al sexo de los niños de las muestras en estudio que el 54% (27) son masculinos y el 46% (21) son femeninos.

Es más frecuente la gastroenteritis aguda en niños de sexo masculino debido a que los niños participan en juegos o actividades que implican contacto físico más intenso, cercano y estar más expuestos a ciertos patógenos.

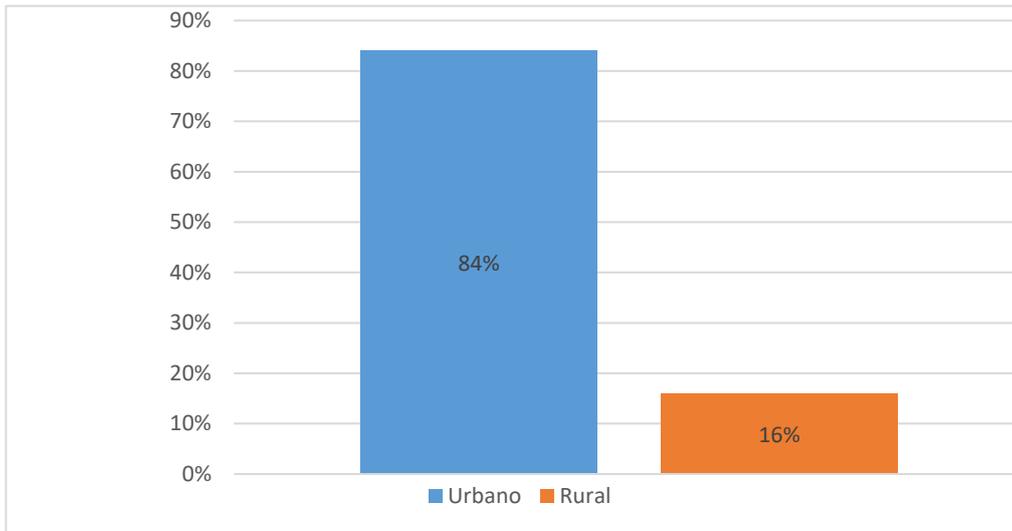


Figura 3: Procedencia de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital "Carlos Showing Ferrari" Amarilis 2023.

En la figura 3, observamos con relación a la procedencia de los niños de las muestras en estudio, que el 84% (38) son de zona urbana y el 16% (7) son de zona rural.

La mayoría de los niños con gastroenteritis aguda son de procedencia urbana ya que estas zonas tienden a tener una mayor densidad de población, lo que facilita la propagación de enfermedades infecciosas.

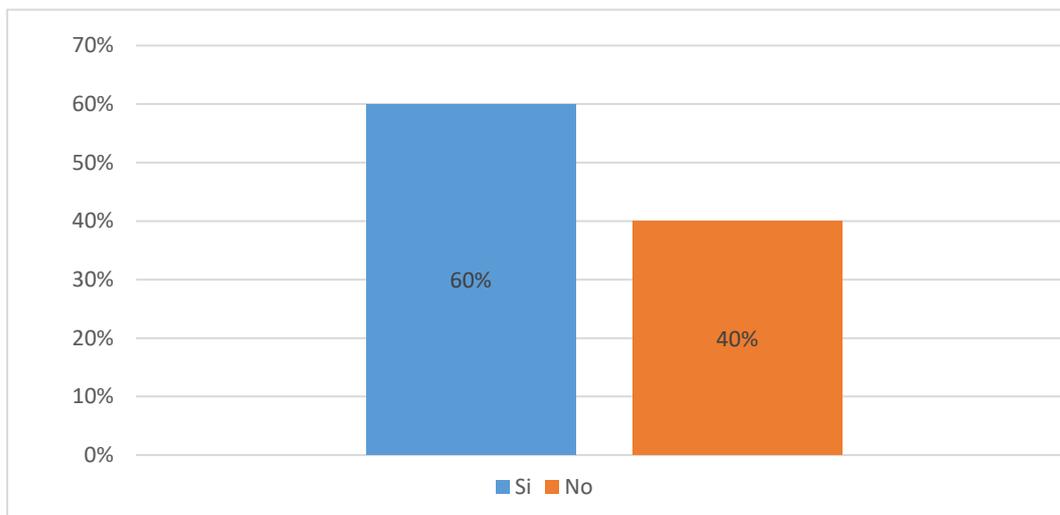


Figura 4: Consumo de suplemento vitamínico en los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari “Amarilis 2023.

En la figura 4, observamos que el 60% (27) de los niños de las muestras en estudio si consumen el suplemento vitamínico y el 40% (18) no lo consumen.

La gran mayoría de los niños consumen suplemento alimenticio y tienen gastroenteritis aguda debido a que algunos suplementos vitamínicos contienen ingredientes que pueden irritar el revestimiento del estómago.

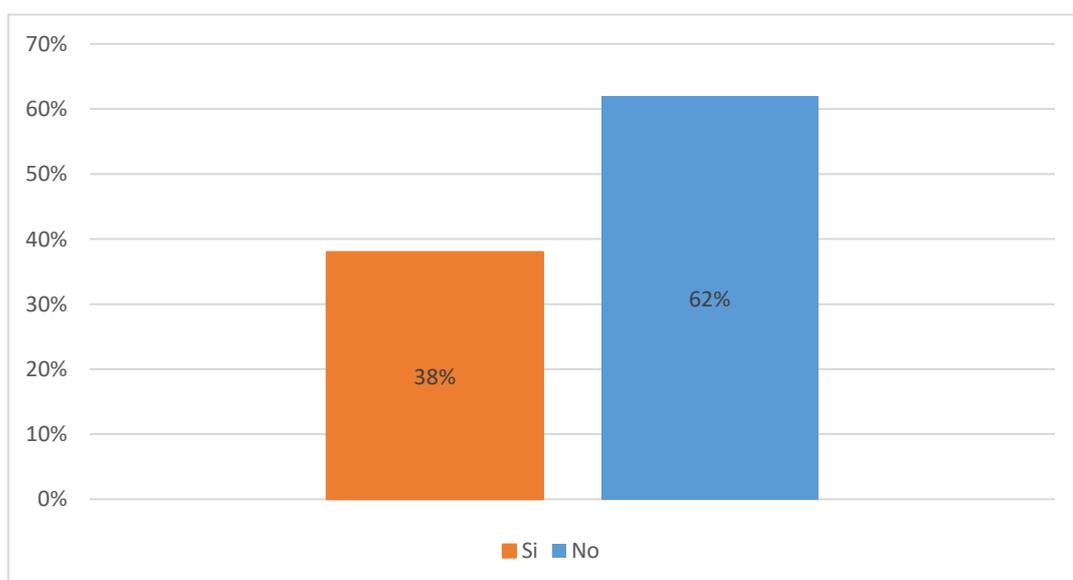


Figura 5: Cumplimiento de vacunas de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital "Carlos Showing Ferrari "Amarilis 2023.

En la figura 5, observamos que el 62% (28) de los niños de las muestras en estudio no tienen sus vacunas completas y el 38% (17) están con las vacunas completas.

La mayoría de los niños con gastroenteritis aguda no tienen sus vacunas completas, ya que dentro del calendario de vacunación, son inmunizados con la vacuna del rotavirus, que protege contra las diarreas por rotavirus evitando que se desarrolle una enfermedad muy grave, pero existen múltiples virus y bacterias que pueden causar esta afección, y las vacunas generalmente cubren los tipos más comunes o peligrosos, pero no todos.

Tabla 2 Características sociodemográficas de las madres de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital Materno "Carlos Showing Ferrari "Amarilis 2023.

Características sociodemográficas	Total	45 fi	100% %
Edad			
< 20 años		7	16
De 20-29 años		13	29
De 30 a 35 años		14	31
> 35 años		11	24
Grado de escolaridad			
Primaria		10	22
Secundaria		19	43
Técnico Superior		10	22
Superior Universitario		6	13
Ocupación			
Ama de casa		27	60
Comerciante		7	16
Agricultura		5	11
Otros		6	13
Estado civil			
Madre soltera		11	24

Casada	12	27
Conviviente	22	49
Ingreso mensual por familiar		
< a 1000.00 nuevos soles	15	33
De 1000.00 a 2000.00 nuevos soles	19	43
>A 2000.00 nuevos soles	11	24

Fuente: Cuestionario sobre las características sociodemográficas de las madres de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda.

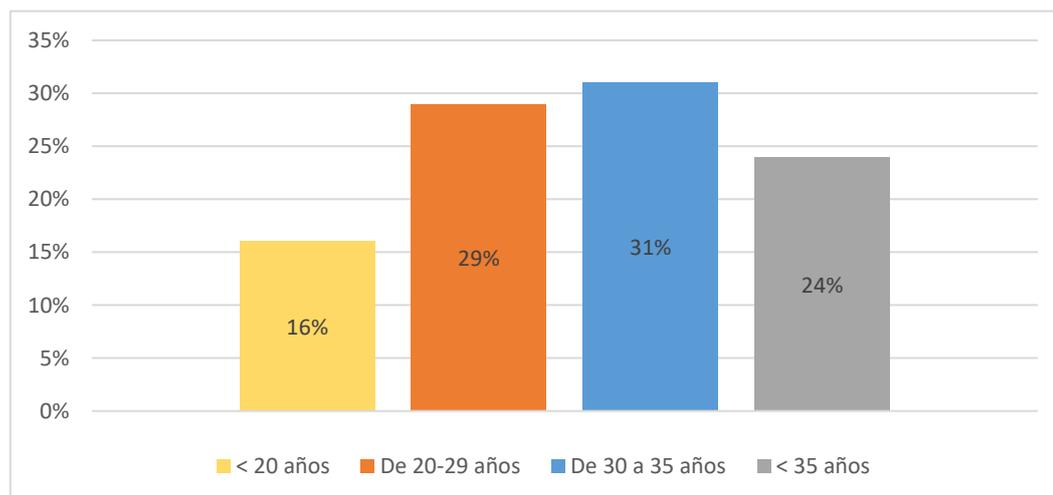


Figura 6: Edad de las madres de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital "Carlos Showing Ferrari" Amarilis 2023.

En la figura 6, observamos respecto a la edad de las madres de los niños en estudio que el 31% (14) son de 30 a 35 años, el 29% (13) de 20 a 29 años, el 24% (11) son < de 35 años y el 16% (7) < de 20 años.

La mayoría de las madres de los niños con gastroenteritis aguda se encuentran en las edades de 30 a 35 años y tienen hijos en las que son más propensos a la interacción social en entornos como guarderías o al cuidado de los familiares donde aumenta la exposición a diferentes gérmenes y virus que podrían causar esta enfermedad.

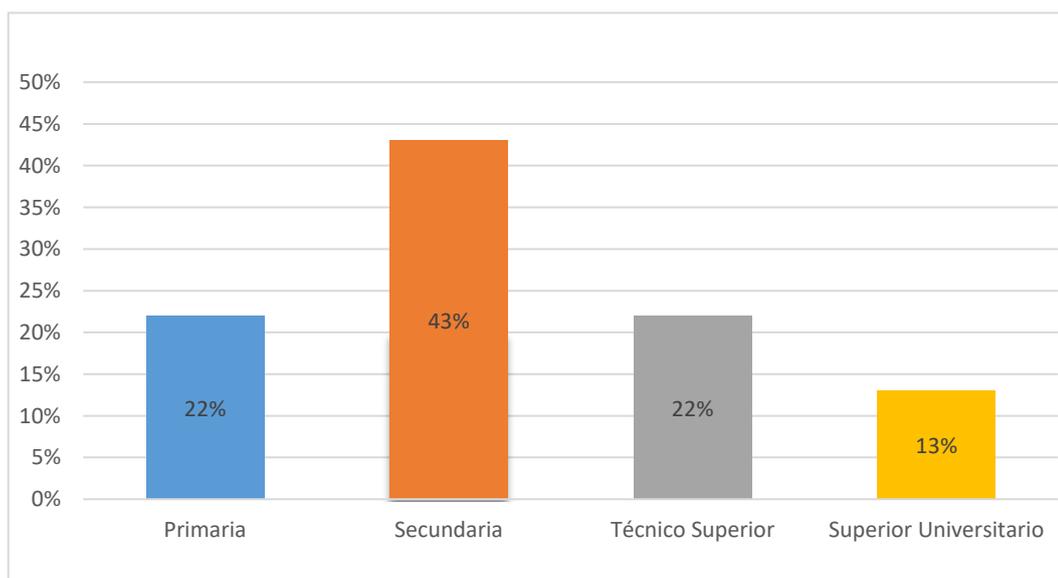


Figura 7: Grado de escolaridad de la madre de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital "Carlos Showing Ferrari" Amarillis 2023.

En la figura 7, observamos en cuanto al grado de escolaridad de las madres de los niños en estudio que el 43% (19) estudiaron la secundaria, el 22% (10) la primaria y con el mismo porcentaje también estudiaron técnico superior y el 13% (6) superior universitario.

La mayoría de las madres de los niños con gastroenteritis aguda tiene educación secundaria y están pasando por desafíos económicos que podrían limitar su acceso a condiciones higiénicas óptimas, agua potable segura o servicios de atención médica adecuados, lo que aumenta el riesgo de enfermedades infecciosas como la gastroenteritis en sus hijos.

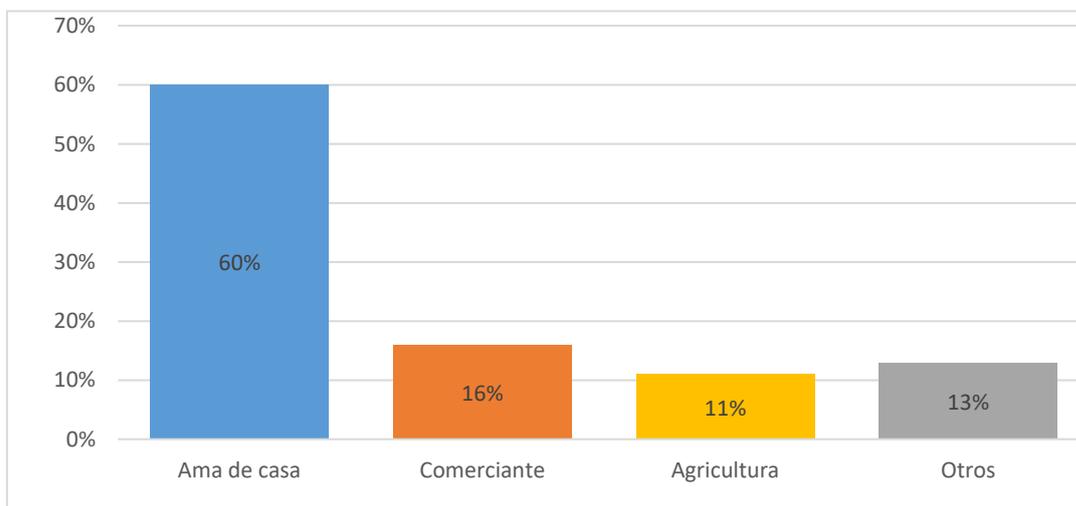


Figura 8: Ocupación de la madre de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital "Carlos Showing Ferrari "Amarilis 2023.

En la figura 8, observamos que el 60% (27) de las madres de los niños en estudio son ama de casa, el 16% (7) son comerciantes, el 13 % (6) tienen otras ocupaciones y el 11% (5) se dedican a la agricultura.

La mayoría de las madres que son amas de casa pasan más tiempo cuidando directamente a sus hijos, lo que aumenta la probabilidad de exposición a virus y gérmenes que pueden causar gastroenteritis, especialmente si los niños interactúan con otros niños en actividades comunitarias.

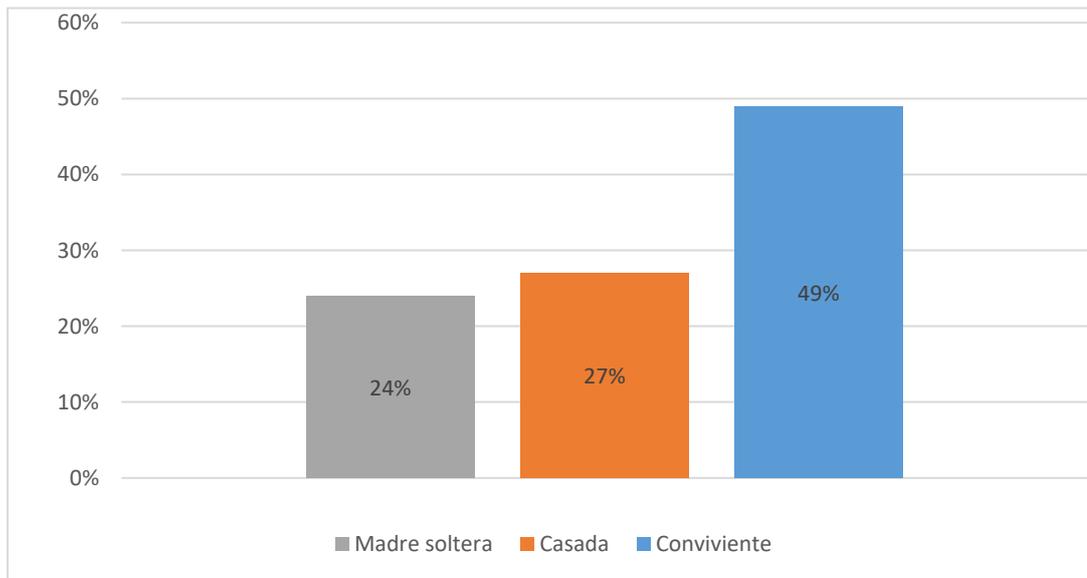


Figura 9: Estado civil de las madres de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital "Carlos Showing Ferrari "Amarilis 2023.

En la figura 9, observamos que el 49% (27) de las madres de los niños en estudio son convivientes, el 27% (12) son casadas y el 24% (11) son madres solteras.

La mayoría de las madres son convivientes esta no es un factor determinante para que contraiga la enfermedad de gastroenteritis los niños de la muestra en estudio.

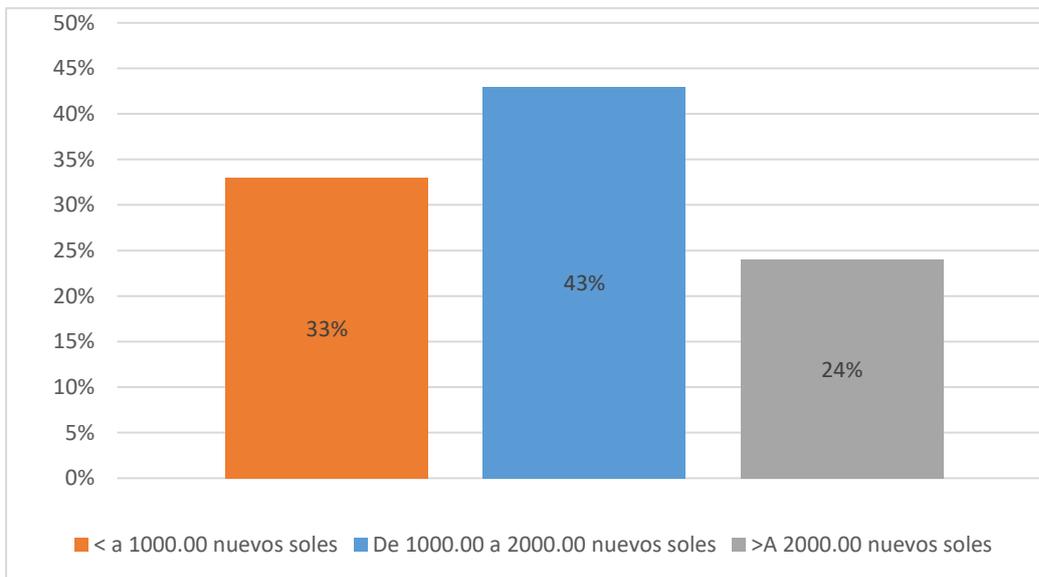


Figura 10: Ingreso mensual de las familias de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda atendidos en el Hospital "Carlos Showing Ferrari "Amarilis 2023.

En la figura 10, observamos que el 43% (19) de las madres de los niños en estudio su ingreso económico mensual en su hogar es de 1000 a 2000 nuevos soles, el 33% (15) es menor a 1000 nuevos soles y el 24% (11) > a 2000 nuevos soles.

La gran mayoría de las madres de los niños su ingreso económico mensual es de 1000 a 2000 nuevos soles que esto es un factor que podría afectar la capacidad de la familia para acceder a una nutrición adecuada haciéndolos más susceptibles a enfermedades como la gastroenteritis aguda.

Tabla 3 Sintomatología que presentan los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda (GEA) antes y después de la administración de 20 ml de *Origanum Vulgare* (orégano) en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

Síntomas	Antes				Después			
	Si		No		Si		No	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Vómitos	11	73	4	27	11	73	4	27
Diarreas	15	100	0	0	12	80	3	20
Náuseas	8	53	7	47	6	40	9	60
Hiporexia	13	86	2	14	10	67	5	34
Dolor abdominal	7	47	8	53	5	33	10	67
Flatulencia	12	80	3	20	11	73	4	27
Fiebre	4	27	11	73	4	27	11	73

Fuente: Lista de chequeo

Respecto a la sintomatología que presentan los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda (GEA) antes y después de la administración de 20 ml de *Origanum Vulgare* (orégano) son las diarreas de 15 (100%) a disminuido a 12 (80%); la hiporexia de 13 (86%) a 10 (67%); la flatulencia de 12 (80%) a 11 (73%).

Tabla 4 Sintomatología que presentan los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda (GEA) antes y después de la administración de 40 ml de *Origanum Vulgare* (orégano) en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

Síntomas	Antes				Después			
	Si		No		Si		No	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Vómitos	10	67	5	33	9	60	6	40
Diarreas	15	100	0	0	10	67	5	33
Náuseas	9	60	6	40	7	47	8	53
Hiporexia	12	80	3	20	9	60	6	40
Dolor abdominal	8	53	7	47	7	47	8	53
Flatulencia	14	93	1	7	11	73	4	27
Fiebre	6	40	9	60	4	27	11	73

Fuente: Lista de chequeo

Respecto a la sintomatología que presentan los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda (GEA) antes y después de la administración de 40 ml de *Origanum Vulgare* (orégano) son las diarreas de 15 (100%) a disminuido a 10 (67%); la flatulencia de 14 (93%) a 11 (73%); la hiporexia de 12 (80%) a 9 (60%); los vómitos de 10 (67%) a 9 ((60%) y las náuseas de 9 (60%) a 7 (47%).

Tabla 5 Sintomatología que presentan los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda (GEA) antes y después de la administración de 60 ml de *Origanum Vulgare*(orégano) del Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

Síntomas	Antes				Después			
	Si		No		Si		No	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Vómitos	12	80	3	20	1	7	14	93
Diarreas	15	100	0	0	1	7	14	93
Náuseas	11	73	4	27	3	20	12	80
Hiporexia	14	93	1	7	1	7	14	93
Dolor abdominal	7	47	8	53	2	13	13	87
Flatulencia	13	87	2	13	1	7	14	93
Fiebre	7	47	8	53	1	7	14	93

Fuente: Lista de chequeo

Respecto a la sintomatología que presentan los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda (GEA) antes y después de la administración de 60 ml de *Origanum Vulgare* (orégano) son las diarreas de 15 (100%) a disminuyo a 1 (7%); la hiporexia de 14 (100%) a 1 (7%); la flatulencia de 13 (87%) a 1 (7%); los vómitos de 12 (80%) a 1 (7%) y las náuseas de 11 (73%) a 3 (20%).

Tabla 6 Síntomas presentes sobre el efecto de *Origanum Vulgare* (orégano) de 20 ml, 40 ml y 60 ml en gastroenteritis aguda (GEA) en niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

Síntomas	20 ml				40				60 ml			
	Si		No		Si		No		Si		No	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Vómitos	11	73	4	27	9	60	6	40	1	7	14	93
Diarreas	12	80	3	20	10	67	5	33	1	7	14	93
Náuseas	6	40	9	60	7	47	8	53	3	20	12	80
Hiporexia	10	67	5	34	9	60	6	40	1	7	14	93
Dolor abdominal	5	33	10	67	7	47	8	53	2	13	13	87
Flatulencia	11	73	4	27	11	73	4	27	1	7	14	93
Fiebre	4	27	11	73	4	27	11	73	1	7	14	93

Fuente: Lista de chequeo

En la tabla 6, se evidencia que existe diferencias significativas en el antes y después de la administración de *Origanum Vulgare* (orégano) en la disminución de los síntomas de los niños menores de 5 años con gastroenteritis aguda. Las diarreas han disminuido con 20 ml de infusión a 3 (20%) con 40 ml a 5 (33%) y de 60 ml a 14 (93%). Los vómitos han disminuido con 20 ml de infusión a 4 (27%) con 40 ml a 6 (40%) y de 60 ml a 14 (93%). Las flatulencias han disminuido con 20 ml de infusión a 4 (27%) con 40 ml a 4 (27%) y de 60 ml a 14 (93%). Las hiporexias han disminuido con 20 ml de infusión a 5 (34%) con 40 ml a 6 (40%) y de 60 ml a 14 (93%). Las náuseas han disminuido con 20 ml de infusión a 9 (60%) con 40 ml a 8 (53%) y de 60 ml a 12 (80%).

4.2. Análisis Inferencial

Tabla 7 Prueba t-Student en el efecto de la administración de infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

Diferencias relacionadas			
Síntomas	t	gl	Significancia (p-valor)
Antes			
Después	5,894	6	0,001

Para contrastar la hipótesis general, se utilizó la prueba estadística de t de Student, para comparar las medias del antes y después de la administración de la infusión de *Origanum Vulgare* (orégano). Considerando 95% de nivel de confianza, 5% de error alfa y un grado de libertad. La t Student calculado es (5,894) y un p valor (0.001), siendo esta menor a 0,05 . Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación (Hi): Es efectivo la administración de infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

Contrastación de hipótesis específica (1)

Tabla 8 Prueba t-Student en el efecto de infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) (20 ml) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

Diferencias relacionadas			
Síntomas	t	gl	Significancia (p-valor)
Antes			
Después	3,267	6	0,017

Fuente: Resultados obtenidos del estadístico spss.

Para contrastar la hipótesis específica 1, se utilizó la prueba estadística de t de Student, para comparar las medias del antes y después de la administración de la infusión de *Origanum Vulgare* (orégano 20 ml). Considerando 95% de nivel de confianza, 5% de error alfa y un grado de libertad. La t Student calculado es (3,267) y un p valor (0.017), siendo esta menor a 0,05 y una disminución de los síntomas a un 18%. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación (Hi): Es efectivo la administración de 20 ml de infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

Contrastación de hipótesis específica (2)

Tabla 9 Prueba t-Student en el efecto de la infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) (40 ml) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

Diferencias relacionadas			
Síntomas	t	gl	Significancia (p-valor)
Antes			
Después	4,042	6	0,007

Para contrastar la hipótesis específica 2, se utilizó la prueba estadística de t de Student, para comparar las medias del antes y después de la administración de la infusión de *Origanum Vulgare* (orégano 40 ml). Considerando 95% de nivel de confianza, 5% de error alfa y un grado de libertad. La t Student calculado es (4,042) y un p valor (0.007), siendo esta menor a 0,05 y una disminución de los síntomas a un 31%. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación (Hi): Es efectivo la administración de 40 ml de infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

Tabla 10 Prueba t-Student en el efecto de la infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) (60 ml) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

Diferencias relacionadas			
Síntomas	t	gl	Significancia (p-valor)
Antes			
Después	7,383	6	0,000

Para contrastar la hipótesis específica 3, se utilizó la prueba estadística de t de Student, para comparar las medias del antes y después de la administración de

la infusión de *Origanum Vulgare* (orégano 60 ml). Considerando 95% de nivel de confianza, 5% de error alfa y un grado de libertad. La *t* Student calculado es (7,383) y un *p* valor (0.000), siendo esta menor a 0,05 y una disminución de los síntomas a un 87%. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación (*H_i*): Es efectivo la administración de 60 ml de infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

CAPITULO V: DISCUSION

La presente investigación demuestra que es efectiva la infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años en el Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2023. Los análisis estadísticos revelaron datos altamente significativos con un ($p < 0,000$).

En cuanto a la administración de 20 ml de infusión de orégano, se obtuvo un p-valor de (0,017) y una t de (3,267), con una disminución de los síntomas en un 18%. Estos resultados respaldan la efectividad de esta dosis en el tratamiento de la gastroenteritis en niños menores de 5 años.

Para la administración de 40 ml de infusión de orégano, se encontró un p-valor de (0,007) y una t de (4,042), con una disminución de los síntomas en un 31%. Estos hallazgos indican que esta dosis también tiene un efecto positivo en el tratamiento de la enfermedad.

Sin embargo, es importante destacar que la administración de 60 ml de infusión de orégano mostró los resultados más significativos. Se encontró un p-valor de (0,000) y una t de (7,383), con una disminución notable de los síntomas en un 87%. Estos resultados demuestran claramente el potencial terapéutico del orégano en el tratamiento de la gastroenteritis aguda en niños. Estos hallazgos están respaldados por numerosos estudios científicos que han demostrado las propiedades medicinales del orégano y su capacidad para mejorar la salud de los niños con gastroenteritis. Estas propiedades incluyen propiedades antimicrobianas, antiinflamatorias y antioxidantes, las cuales contribuyen a la efectividad terapéutica observada en este estudio. Schovelin y Muñoz (56) mencionan que el uso del orégano en el tratamiento de la gastroenteritis puede estar respaldado por diversos estudios científicos. Se ha descubierto que el

Origanum Vulgare tiene propiedades antiinflamatorias y antibacterianas que inhiben el crecimiento de Streptococcus mutans.

Según Penelo (57), el orégano tiene una gran cantidad de propiedades que ayudan a mejorar muchos aspectos del organismo, entre las que destacan sus propiedades antioxidantes, contiene flavonoides, taninos, ácidos fenólicos, es un poderoso agente antimicrobiano. Según el Dr. Juan Ignacio Güenechea, contiene un aceite esencial (carvacrol, timol, origaneno), sus propiedades son tan poderosas que incluso puede destruir Staphylococcus aureus resistente a la meticilina y otros antibióticos. En Australia se utiliza la infusión del orégano para el tratamiento de trastornos en el tracto gastrointestinal.

En los últimos años, varios estudios han informado de la eficacia del aceite esencial de *Origanum* contra cepas bacterianas y se ha descubierto que el carvacrol es el principal responsable de su actividad biológica (58). Además, se han demostrado que los aceites esenciales de orégano exhiben efectos antioxidantes, antibacterianos, antiespasmódicos y analgésicos, y entre estos, el potencial antimicrobiano es de particular interés.

Raúl (59) llega a la conclusión en su estudio sobre las propiedades digestivas del orégano que este funciona como un excelente regulador del sistema digestivo. Es especialmente recomendado en casos de espasmos intestinales debido a los componentes activos que contiene, como el timol, el carvacrol, el borneol y el ácido cafeico. Además, el orégano también cuenta con sustancias que protegen el hígado, lo cual lo convierte en beneficioso para este órgano.

Del mismo modo, Albado y Arcila, junto con otros investigadores (60,61), en los resultados de su estudio, demostraron que el aceite esencial de orégano tiene

propiedades antimicrobianas contra bacterias grampositivas como *Staphylococcus aureus* y *Bacillus cereus*, así como contra bacterias gramnegativas. Además, el orégano mostró una capacidad antioxidante y antimicrobiana efectiva contra patógenos como *Salmonella typhimurium*, *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, entre otros.

Por consiguiente, de acuerdo con Elgayyar (62), se han llevado a cabo numerosos estudios sobre la actividad antimicrobiana de extractos de diversas variedades de orégano. Se ha observado que los aceites esenciales de las especies pertenecientes al género *Origanum* muestran actividad contra bacterias gramnegativas como *Salmonella typhimurium*, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Yersinia enterocolitica* y *Enterobacter cloacae*, así como contra bacterias grampositivas como *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Listeria monocytogenes* y *Bacillus subtilis*.

Se está demostrando que el orégano contiene sustancias antioxidantes, antiinflamatorias, antibactericidas benéfico para mejorar la salud de los niños con gastroenteritis aguda. Los aceites esenciales del orégano, según algunos investigadores, Además, estos compuestos también tienen propiedades inhibitoras de la mutagenicidad, lo cual ha despertado interés en este tipo de hierbas como posibles tratamientos contra el cáncer. Por otro lado, el uso del extracto de orégano puede actuar como un agente antibacteriano e insecticida, demostrando ser igual o incluso más efectivo que los compuestos típicamente utilizados para estos propósitos. Los resultados de los experimentos respaldan el potencial del orégano como un valioso remedio natural para tratar la gastroenteritis aguda y promueven su mayor aprovechamiento. Sin embargo, es

crucial llevar a cabo investigaciones adicionales para validar su eficacia en entornos clínicos y, además, comprender mejor sus diversas propiedades biológicas. En conclusión, los resultados de esta investigación respaldan la efectividad del *Origanum Vulgare* (orégano) en el tratamiento de la gastroenteritis en niños menores de 5 años. La administración de 60 ml de infusión de orégano mostró la mayor eficacia, seguida de las dosis de 40 ml y 20 ml. Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar el orégano como una opción terapéutica natural y prometedora para abordar esta enfermedad en la población pediátrica.

CONCLUSIONES

Después de culminar la investigación, se puede proporcionar las siguientes conclusiones:

- los niños que presentaron mas casos de gastroenteritis se encontraban entre las edades de 1 a 2 años siendo en total 27 que hacen un 60% de la población muestral debido a que su sistema inmunológico se encuentra en desarrollo y eso les limita a combatir ciertas infecciones considerándolos como los mas vulnerables a enfermar.
- Que 28 niños de la población muestral haciendo un 62% no contaban con vacunas completas, estando dentro del calendario de vacunación el rotavirus vacuna esencial para prevenir las diarreas causadas por rotavirus.
- Al administrar los 20 ml de infusión del *Origanum Vulgare*, (orégano) en los sultados, se observa que el valor de significancia es menor a 0,05, con un p-valor de (0,017) y una t de (3,267) y una disminución del 18% de los síntomas. Esto conduce al rechazo de la hipótesis nula y a la aceptación de la hipótesis de investigación (Hi): la administración de 20 ml de infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) es efectiva en el tratamiento de la gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.
- Al analizar los resultados sobre la administración de 40 ml de infusión del *Origanum Vulgare*, (orégano), se observa que el valor de significancia es menor a 0,05, con un p-valor de (0,007) y una t de (4,042) y una disminución de los síntomas a un 31%. Estos hallazgos respaldan el rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de la hipótesis de investigación (Hi): la

administración de 40 ml de infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) es efectiva en el tratamiento de la gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.

- Respecto a la administración de 60 ml de *infusión del Origanum Vulgare*, (orégano), al analizar los resultados se observa que el valor altamente significativo es menor a 0,05, con un p-valor de (0,000) y una t de (7,383) y una disminución del 87% de los síntomas. Estos resultados respaldan el rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de la hipótesis de investigación (Hi): la administración de 60 ml de infusión del *Origanum Vulgare* (orégano) es efectiva en el tratamiento de la gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023. Estos hallazgos indican que la administración de 60 ml de infusión de orégano puede considerarse como una opción terapéutica altamente efectiva para abordar esta condición en la población objetivo. Mostrando mayor eficacia esta dosis.
- Los resultados obtenidos en la administración de 20 ml, 40 ml y 60 ml se observa valores significativos de (20 ml y 40 ml) pero altamente significativos de (60 ml) con un valor de significancia por debajo de 0,05, con un p-valor de (0,001) y una t de (5,894). Esto indica que la hipótesis nula debe ser rechazada y se acepta la hipótesis de investigación (Hi): la administración de infusión de *Origanum Vulgare* (orégano) es efectiva en el tratamiento de la gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis 2023.
- La infusión de orégano fue tolerado por los niños en estudio, por lo cual se cumplió la administración de los mililitros estipulado.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

A los profesionales de las ciencias de la salud

- Es crucial que el personal de salud se familiarice con los descubrimientos y conclusiones de la investigación. Entender el potencial del orégano para reducir los síntomas de la gastroenteritis en niños es fundamental para poder recomendar su uso a los familiares de los niños hospitalizados con esta enfermedad.
- Promover capacitaciones y sesiones de información a los profesionales de la salud sobre los resultados de la investigación es fundamental. Esto facilita la difusión del conocimiento y garantiza su correcta aplicación en la atención clínica.
- Sería aconsejable contemplar la actualización de los procedimientos de tratamiento para incorporar esta alternativa.
- Difundir sobre el uso adecuado del orégano en el tratamiento de la gastroenteritis aguda en niños. Esto incluye brindar información a los profesionales de la salud, padres y cuidadores sobre las dosis adecuadas.

A los investigadores

- Se sugiere realizar estudios adicionales con un diseño similar para validar y respaldar los resultados obtenidos. La replicación del estudio por otros investigadores ayudará a fortalecer la evidencia y la generalización de los hallazgos.
- Ampliar la muestra en estudio, un tamaño de muestra más grande podría proporcionar resultados más confiables y generalizables.

- Considerar la exploración de dosis intermedias entre las administraciones de 20 ml, 40 ml y 60 ml de infusión de orégano. Esto permitiría evaluar si existe una dosis óptima que maximice los efectos terapéuticos y minimice cualquier posible efecto adverso.
- Realizar investigaciones a largo plazo para evaluar la eficacia y la seguridad del uso continuo de la infusión de orégano en el tratamiento de la gastroenteritis aguda en niños. Esto proporcionaría información sobre la sostenibilidad de los efectos terapéuticos a lo largo del tiempo.

Al Director del Hospital Carlos Showing Ferrari- Amarilis

- Se recomienda que el hospital establezca que en los servicios donde exista casos de EDAS, se pueda acompañar al tratamiento convencional con la infusión de *origanum vulgare* (orégano) por demostrarse su efectividad en las gastroenteritis aguda.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gavilán MC, García AB, González MR. Gastroenteritis aguda. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de la AEP: Infectología pediátrica. Hospital Clínico Universitario de San Juan. Alicante. s/f. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/gea.pdf>
2. Costa P, Polanco A y Gonzalo L. Gastroenteritis aguda en el niño. Guía de práctica clínica. Guía multidisciplinar SEGNHP-SEIP. 2010. Disponible: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_464_Gastroenteritis.pdf
3. OMS. Enfermedades diarreicas. 2017. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
4. MINSA. Número de episodios de diarreas agudas, Perú 2015 a 2020. Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades. Perú. 2020. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2020/SE17/edas.pdf>
5. Dirección Ejecutiva de Epidemiología-DIRESA Huánuco. Boletín Epidemiológico SE 06. Huánuco 2020. Disponible en: <https://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/epi/Epidemiologia/Boletines/2020/Boletin%206.pdf>
6. Algorta G, Schelotto F. Principales grupos de bacilos Gramnegativos no exigentes. En: Algorta G, Schelotto F, autores. Microbiología médica. 2ª ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2008. pp. 315-38
7. Liu B, Lengua L, Huapaya. C, Chauca. J. Evaluación de la Actividad Antibacteriana in vitro de los Extractos de Caesalpinia spinosa “tara” y Eucalyptus sp. “eucalipto. [Internet] 2002. Disponible en: http://www.medicina.usmp.edu.pe/horizonte/2002/Art7_Vol2_N1-2.pdf
8. Muñoz M. Plantas medicinales y aromáticas: estudio, cultivo y procesado. 1ª ed. Cuba: Mundi-Prensa Libros: 1987
9. Cano C. Actividad antimicótica in vitro y elucidación estructural del aceite esencial de las hojas de *Minthostachys mollis* “muña” [tesis para optar el grado de Académico en Magister en recursos vegetales y terapéuticos]. Lima. Universidad Nacional de San Marcos; 2007. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&s>

rc=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=563959
&indexSearch=ID.

10. Vásquez R. Sistemática de las plantas medicinales de uso frecuente en el área de Iquitos. *Folia amazónica* [revista en Internet] 1992 [Accesado el 15 de noviembre del 2014]; 4(1): 65-80 p. Disponible en: http://www.iiap.org.pe/upload/publicacion/folia4_1_articulo6.pdf
11. Muñoz L. Plantas medicinales: *Origanum vulgare* L.(Lamiaceae) “Oregano”. *Acta botánica Malacitana*. Departamento de biología vegetal de la Universidad de Málaga. [En línea]. 2002. Disponible en http://www.biolveg.uma.es/abm/volumenes/vol27/27_munozcenteno.pdf
12. Presilla R. Gastroenteritis. Updated: Apr 25, 2008. Disponible en: <http://emedicine.medscape.com/article/964131-overview>.
13. Real Academia Española. Orégano. 2021. Disponible en: <https://dle.rae.es/or%C3%A9gano>
14. Redacción médica. Diccionario de enfermedades. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/gastroenteritis-aguda>
15. Servicio de pediatría. Hospital Regional Guillermo de la Vega. Disponible en: <https://www.hospitalabancaygdv.gob.pe/servicios/13-pediatria>
16. Fonseca J. Efectividad de la aplicación de medidas no farmacológicas realizadas por las madres en trastornos gastrointestinales, en niños menores de 5 años de edad, de la comunidad Illahua Grande de la parroquia Quisapincha, Cantón Ambato. Ecuador. 2018. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27579/2/Jessica%20Nataly%20Fonseca%20Chango.pdf>
17. Morocho M, Nieves L. Saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas, el Valle 2017. Ecuador. 2017. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28192/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
18. Gallegos-Zurita M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *An Fac med.* 2016;77(4):327-32. <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a02v77n4.pdf>

19. Waizel-Bucay J, Waizel-Haiat S. Las plantas con principios amargos y su uso medicinal. ¿Un futuro dulce?. An Orl Mex 2019;64(4):202-228. <https://www.medigraphic.com/pdfs/anaotomex/aom-2019/aom194f.pdf>
20. Gallegos-Zurita M. Las plantas medicinales: usos y efectos en el estado de salud de la población rural de Babahoyo – Ecuador – 2015. Perú. 2017. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/03/880037/las-plantas-medicinales-usos-y-efectos-en-el-estado-de-salud-de-iHP5e7s.pdf>
21. Garay H. Efecto antibacteriano del aceite esencial de *Origanum vulgare* L. “orégano” sobre cepas de *Escherichia coli* y *Staphylococcus aureus*, in vitro. Cajamarca – 2015. Perú. 2015. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1643/Efecto%20antibacteriano%20del%20aceite%20esencial%20de%20Origanum%20vulgare%20L..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Chamorro J, Pampa D. Efectividad del orégano (*origanum vulgare*) en el tratamiento de los espasmos abdominales en personas de 15 – 30 años que viven en el Pueblo Joven Columna Pasco Enero – Abril del 2018. Perú. 2019. http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1459/1/T026_70692445_T.pdf
23. Chávez L, Díaz F, Escalante G, Estrada E. Efecto sinérgico del aceite esencial de *Origanum vulgare* a la Gentamicina en cultivos de *Escherichia coli*. CIMEL 2008 Vol. 13, N° 2. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/cimel/v13_n2/pdf/a03v13n2.pdf
24. Gamarra N. Usos de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano - Huánuco, 2016. Huánuco - Perú 2017. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915649/usos-de-plantas-medicinales-por-usuarios-externos-del-hospital-hJ0PW3R.pdf>
25. Torres B, Vega R. Actividad antibacteriana in vitro del extracto de cúrcuma longa “Cúrcuma” en comparación con la clorhexidina al 0.12% sobre la *Porphyromona Gingivalis*. Huánuco – Perú 2019. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4208/TO00103T74.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Marriner T; A. Cuidados Culturales: Teoría de la diversidad y universalidad en: Modelos y Teorías de Enfermería, 5ª ed. Ed. Mosby. Madrid, 2005. p. 501-527
27. Guzmán A, Carrasco G; García P, Saldivar Flores y Ostiguín M. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos Enfermería Universitaria, vol. 4, núm. 2, mayo-agosto, 2007, pp. 26-30 Universidad Nacional Autónoma

de México Distrito Federal, México. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>

28. Wesley, R L. Teorías y Modelos de Enfermería. 2ª ed. Ed. McGraw-Hill Interamericana, México.1997. p.119-125.
29. McFarland, M. Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales. En A. Marriner Tomey (Ed.), Modelos y teorías de Enfermería (pp.472- 497). Madrid: Elsevier. 2007.
30. Castrillón C. La enfermera transcultural y el desarrollo de la competencia cultural. Cultura de los Cuidados (Edición digital), 19, 42. 2015. Disponible en: <http://www.index-f.com/cultura/42pdf/42128.pdf>
31. Muñoz Y, Coral R, Moreno D, Pinilla D, Suárez Y. Significado del cuidado humanizado en egresadas de la Facultad de Enfermería. Rev Repertorio de Medicina y Cirugía. 2009; 18(4):246-250.
32. García M, Cárdenas L, Arana B, Monroy A, Hernández Y, Salvador C. Construcción Emergente del Concepto: Cuidado Profesional de Enfermería. Texto & Contexto Enfermagem. 2011;20:74-80.
33. González G, Medina R, Bracho L, Zambrano A, Marquina M, Guerra C. El cuidado humano como valor en el ejercicio de los profesionales de la salud. Rev Científica en Ciencias de la Salud. 2002; 6(2): 18-22.
34. González L, Velandia A, Flores V. Humanización del cuidado de enfermería. De la formación a la práctica clínica. CONAMED. 2009; (14):40-43.
35. Chavarry P. Introducción a los modelos y Teorías de enfermería. Lima, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2008.
36. Poblete M, Valenzuela S. Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. Acta paul. Enferm. 2007;20(4): 499-503
37. Pereda Acosta M. Explorando la teoría general de enfermería de Orem. Enf Neurol (Mex)[Internet]. 2011`citado 9 Jul 2014];10(3): 163-67. Disponible en: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/contenido.cgi?IDREVISTA=221&IDPUBLICACION=3438>
38. Benavent MA, Ferrer E, Francisco C. Fundamentos de enfermería. Madrid: DAE Grupo Paradigmas. Enfermería 21; 2000.
39. Corella-Bernal R. Importancia del aceite esencial y la producción de Orégano (Lippia palmeri Watson) en el estado de Sonora. Revista de Ciencias Biológicas y de la Salud. Departamento de Investigaciones Científicas y

Tecnológicas de la Universidad de Sonora. A.P. 1819, C.P. 83000, Hermosillo, Sonora, México. [En línea] 2013. Disponible en: <http://www.biocetnia.uson.mx/revistas/articulos/229%20IMPORTANCIA%20DEL%20ACEITE%20ESENCIA.pdf>

40. Bastos M, et al. Actividad antimicrobiana de aceite esencial de *Origanum vulgare* L. ante bacterias aisladas en leche de bovino. *Revista Cubana de Plantas Medicinales*. [En línea] 2011 [Accesado el 20 de Julio del 2014]. 16(3):260-266. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/pla/v16n3/pla06311.pdf>
41. Arcila-Lozano C, Loarca-Piña G, Lecona-Urbe G, González DE Mejía E. El orégano: propiedades, composición y actividad biológica de sus componentes. *Rev. ALAN*. [En línea] 2004. 54 (1) [10p] Disponible en: http://www.alanrevista.org/ediciones/20041/oregano_propiedades_composicion_actividad_biologica.asp
42. Costa P, Polanco A y Gonzalo L. Gastroenteritis aguda en el niño. Guía de práctica clínica. Guía multidisciplinar SEGNHP-SEIP. 2010. Disponible: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_464_Gastroenteritis.pdf
43. Guarino A, Albano F, Ashkenazi S, Gendrel D, Hoekstra JH, Shamir R, et al. European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology, Nutrition/European Society for Paediatric Infectious Diseases: Evidence-based guidelines for the Management of acute gastroenteritis in children in Europe. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2008; 46(suppl 2): S81-S84
44. Gutiérrez Castellón P, Polanco Allué MI, Salazar Lindo E. Manejo de la gastroenteritis aguda en menores de 5 años: un enfoque basado en la evidencia. *An Pediatr (Barc)* 2009; 71(Supl. 1): 1-19
45. De la Flor. Gastroenteritis aguda. *Pediatr Integral* 2019; XXIII (7): 348–355. Barcelona. 2019. Disponible en: https://cdn.pediatrintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii07/04/n7-348-355_JosepFlor.pdf
46. World Health Organization. The treatment of diarrhoea. Geneva: WHO Press; 2005.
47. Alcolea A, Díaz V, Polanco I. Diarrea aguda. En: *Decisiones en Gastroenterología Pediátrica*. Madrid: Ergon. 2013; p. 189-96.
48. Román E, Barrio J, López MJ. Diarrea aguda. En: *Protocolos diagnósticos terapéuticos de Gastroenterología Pediátrica*. Madrid: Ergon. 2010; p. 11-20
49. Molina M, Ortega E. ¿Es eficaz la dieta exenta de lactosa en la gastroenteritis aguda infantil? *Evid Pediatr*. 2014; 10: 24

50. Danewa AS, Shah D, Batra P. Oral ondansetron in management of dehydrating diarrhea with vomiting in children aged 3 months to 5 years: a randomized controlled trial. *J Pediatr.* 2016; 169: 105-9.
51. Albert de la Torre L, Roa Francia MA. Gastroenteritis aguda (v.4/2011). Guía ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico. Disponible en <http://www.guia-abe.es>
52. Martínez Ávila Y, Gómez López LL. Impacto social de una estrategia de intervención sobre prescripción racional de medicina verde en Céspedes durante 2011. *Rev Cuba Plantas Med.* 2013;18(4):609–18.
53. Pascual CD, Pérez CE, Morales GI, Castellanos CI, González HE. Algunas consideraciones sobre el surgimiento y la evolución de la medicina natural y tradicional. *MEDISAN.* 2014;18(10):1467–74
54. Municipalidad distrital de Amarilis. Disfruta estas en Amarilis. Huánuco. 2022. Disponible en: <https://muniamarilis.gob.pe/ficha-tecnica/>
55. Hospital Carlos Showing Ferrari. 57 Años al servicio de la Población Huanuqueña. Huánuco. 2021. Disponible en: <https://hcshowingf.gob.pe/>
56. Schovelin-H, A. and Muñoz-C, M. Efecto antibacteriano de la infusión de orégano (*origanum vulgare*) sobre el crecimiento in vitro de *streptococcus mutans*. 2018. *International Journal of Odontostomatology*, 12(4), 337-342. <https://doi.org/10.4067/s0718-381x2018000400337>
57. Penelo, L. Orégano: beneficios, propiedades y valor nutricional de un aderezo mediterráneo 2019. <https://www.lavanguardia.com/comer/materiaprima/20180702/45576224717/oregano-propiedades-beneficios-hierbamediterranea.html>
58. Torres, L., Díaz, F., Escalante, G., & Estrada, E. Efecto sinérgico del aceite esencial de *Origanum vulgare* a la Gentamicina en cultivos de *Escherichia coli*. *Ciencia e investigación médico estudiantil latinoamericana*, 13(2) 2008. Obtenido de: <http://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/146>.
59. Raúl Mannise. Ecólogo, Permacultor, enfermero, ex estudiante de Medicina, naturopáta, fitoterapeuta, especialista en aceites esenciales. 2018. <https://ecocosas.com/plantas-medicinales/oregano-propiedadesbeneficios/?cn-reloaded=1>
60. Alvado Plaus E, Saez G, Gabriel A. Composición química y actividad antibacteriana del aceite esencial del *Origanum vulgare* (orégano). *Medica Hered.* 2001; 12(1).

61. Arcila C, Loarca G, Lecona , Mejía Gd. El orégano: propiedades, composición y actividad biológica de sus. ALAN. 2004; 54(1).
62. Elgayyar M, Draughon F., Golden DA, Mount JR. Antimicrobial activity of essential oils from plants against selected pathogenic and saprophytic microorganisms. J. Food Protect. 2001; 64 (7): 1019-1024.
63. Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. 57 Años al servicio de la Población Huanuqueña. Huánuco. 2021. Disponible en: <https://hcshowingf.gob.pe/>

NOTA BIOGRAFICA



SONIA MARIVEL CONCHA JULCA

Natural de Huánuco, nacida el 13 de Abril de 1985, cursó estudios primarios en la institución educativa estatal Julio Armando Ruiz Vaquez en ese entonces con el nombre de institución educativa 32014, los estudios secundarios lo cursó en la institución educativa estatal cesar vallejo de paucarbamba.

Sus estudios universitarios iniciaron el año 2003 y culminaron el 2008, en la casa de estudios de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan. Durante la etapa de estudio demostró empeño y dedicación. Realizando el internado de enfermería en la ciudad de Oxapampa en el Hospital Germán Guzmán Gonzales, y el SERUM, lo realice en la ciudad de Tarapoto, microred de Barranquita, P.S Puerto Pizarro, Teniendo como mi primera experiencia laboral en la Microred de Tabalosos, P.s salud de Pinto Recodo Actualmente me encuentro laborando como personal Nombrado desde el 2017 en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

NOTA BIOGRAFICA



MINAYA CESPEDES BRILLITT

Natural de Huánuco, nacida el 09 de octubre de 1981, cursó estudio primarios en la institución educativa Juan José Crespo y Castillo, los estudios secundarios los curso en la institución educativa privada de mujeres sagrada familia de la ciudad de Huánuco, sus estudios universitarios iniciaron en 1999 y culminaron en el 2003 en la casa de estudios Universidad Nacional Hermilio Valdizan, durante la etapa universitaria demostré capacidad y dedicación a esta apasionada carrera profesional, actualmente laborando en el hospital materno infantil Carlos showing Ferrari, en el área asistencial ocupando la coordinación del servicio de atención inmediata del recién nacido, así como tutora de practica de la universidad de Huánuco de los internos de enfermería.

NOTA BIOGRAFICA



NOTA BIOGRAFICA CLARA ROXANA ARBIETO LLANOS

Natural de la Ciudad de Lima, nació el 30 de Diciembre de 1981, estudió en C.E JCM la Chira 3045 Distrito de San Martín de Porras-Lima, el Nivel primario y secundario. Sus estudios profesionales los realizó en el instituto **superior tecnológico “ARZOBISPO LOAYZA”** Técnica de Enfermería Titulada, inició Abril del 2002 –terminó Diciembre del 2004 y en la Universidad Privada, Inca Garcilaso de La Vega, Facultad de Enfermería, en la Ciudad de Lima, inicio Abril del 2007 - terminó, agosto del 2012, destacándose por responsabilidad y afinidad con la Carrera de Salud. Trabajó como Técnica de Enfermería en el Hospital Cayetano Heredia, Servicio de Unidad de Transplante Renal, inició Enero del 2006 al Diciembre del 2006, por contrato de terceros y brindando atención y cuidados en Salud a pacientes en domicilio, Trabajo en SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA S.A.C “BEST SERVICE”(temas de Enfermería y centro de vacunación) funciones: Licenciada asistencial en vacunación en niños y adultos en Lima y Provincias, atención en temas de Institutos y Universidades en la Ciudad de Lima; coordinación y manejo del personal a cargo por parte de la empresa Best service, Inicio Enero del 2013 al Diciembre 2014, aproximado 2 años. Trabajo en FEMISAC “ALERTA MEDICA DEL PERU”, en temas de Enfermería en Instituciones Universitarias, Inicio

Enero 2015 al julio de 2016.Trabajo en el GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-DIRESA DE HUANUCO

“PROGRAMA MEDICOS EN CASA”, brindando atencion en Prevencion y Promocion en Salud Marzo 2019 al Diciembre del 2019.

En la actualidad trabajo para la RED DE SALUD DE HUANUCO, en diversas areas del Primer Nivel de atencion: Atencion de pacientes Covid-19, atencion en CRED Y ESNI, INICIO Febrero del 2020 a la actualidad.

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA.



TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: EFECTO DEL ORIGANUM VULGARE (ORÉGANO) EN GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL “CARLOS SHOWING FERRARI”, AMARILIS - 2023.

1. PROBLEMA	2. JUSTIFICACIÓN	3. OBJETIVOS	4. HIPOTESIS	5. VARIABLES	6. INDICADORES
<p>1.1. PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es el efecto del <i>Origanum Vulgare</i> (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari” Amarilis-2022?</p> <p>1.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el efecto de 20 ml del <i>Origanum</i> 	<p>2.1. TEÓRICA. La GEA es una patología pediátrica muy común y ha sido una de las principales causas de mortalidad y morbilidad en la infancia, siendo actualmente, tras las infecciones respiratorias, el principal motivo de consulta en los servicios de urgencias de pediatría.</p> <p>2.2. PRÁCTICA. El estudio se aprovechará como aporte científico para el Hospital Carlos Showing Ferrari y otras</p>	<p>1.1. GENERAL Determinar el efecto del <i>Origanum Vulgare</i> (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años en el Hospital “Carlos Showing Ferrari”, Amarilis-2022.</p> <p>1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer el efecto de 20 ml del <i>Origanum</i> 	<p>5.1. GENERAL</p> <p>Hi: Es efectivo la administración de infusión del <i>Origanum Vulgare</i> (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años. Hospital “Carlos Showing</p>	<p>6.1. DEPENDIENTE Gastroenteritis aguda</p> <p>6.2. INDEPENDIENTE Consumo de infusión de <i>Origanum Vulgare</i> (orégano)</p>	<p>Vómitos Diarreas Nauseas Hiporexia Dolor abdominal Flatulencia Fiebre</p> <p>Dosis de 20 ml Dosis de 40 ml Dosis de 60 ml</p>

<p><i>Vulgare</i> (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el efecto de 40 ml del <i>Origanum Vulgare</i> (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años? • ¿Cuál es el efecto de 60 ml del <i>Origanum Vulgare</i> (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años? 	<p>instituciones de salud en la Región Huánuco, ya que, por ser de bajo costo y efectivo en el tratamiento de la GEA, nos permitirá sustentar estrategias de salud mucho más adecuadas al consumo y a la economía de la población, que posibiliten mayor eficacia en las intervenciones sanitaria en la población infantil y en general, para así prevenir la morbimortalidad infantil por deshidratación. Asimismo, es necesario fomentar el consumo del orégano en la dieta de la población huanuqueña.</p> <p>2.3. METODOLÓGICA Los resultados del presente estudio, así como la metodología usada podrán ser usadas como antecedente para futuras investigaciones experimentales.</p>	<p><i>Vulgare</i> (orégano), en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer el efecto de 40 ml del <i>Origanum Vulgare</i> (orégano), en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años. • Establecer el efecto de 60 ml del <i>Origanum Vulgare</i> (orégano), en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años. 	<p>Ferrari”, Amarilis-2022</p> <p>H0: No es efectivo la administración de infusión del <i>Origanum Vulgare</i> (orégano) en gastroenteritis aguda de niños menores de 5 años. Hospital “Carlos Showing Ferrari”, Amarilis-2022.</p>	<p>6.3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biológico • Social • Económicas • Académicas 	
---	--	--	---	--	--

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN DE
HUANUCO"
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA



Título de la investigación: Efecto del *Origanum Vulgare* (orégano) en la gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años. Hospital "Carlos Showing Ferrari", Amarilis 2023".

Investigadoras.

Lic. Enf. Brillitt Minaya Cespedes
Lic. Enf. Sonia Marivel Concha Julca
Lic. Enf. Roxana Clara Arbieto Llanos

• **Participación.**

Participaran madre de niños y niñas menores de 5 años

• **Procedimientos**

Se le aplicará un cuestionario en 10 a 15 minutos.

Se le administrará infusión de orégano para ver los efectos en su gastroenteritis aguda. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

• **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar con su niño(a) o puede abandonar el estudio en cualquier momento sin ninguna penalidad. Se le notificará sobre cualquiera nueva información

• **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes

• **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia quien patrocina el estudio.

• **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

Nombres y firmas del participante o responsable legal

Huella digital

Nombre:

Firma:

Firma de la investigadora:

ASENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN DE HUANUCO"



FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN
PEDIATRÍA.

Título de investigación: Efecto del *Origanum Vulgare* (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años. Hospital "Carlos Showing Ferrari", Amarilis - 2023.

Hola mi nombre es _____ y somos estudiantes de la segunda especialidad en enfermería pediátrica de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Actualmente estamos realizando un estudio para conocer acerca de los efectos del consumo de infusión del orégano en la gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en el consumo de la agüita de orégano

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionas/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a identificar los efectos de la infusión del orégano.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si quieres participar, haz un círculo o una marca al dibujo del dedo apuntando hacia arriba y si no quieres, haz la marca en el dedito apuntando para abajo.

**Si quiero participar
participar**



**NO
quiero**

Nombre del niño/a: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ de _____.

**ANEXO 03
INSTRUMENTOS**



**UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN DE
HUANUCO"**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA

Título de la investigación: Efecto del *Origanum Vulgare* (orégano) en la gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años. Hospital "Carlos Showing Ferrari", Amarilis -2023.

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

A. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS NIÑOS

Edad

1. ¿Cuál es la edad del niño(a)?
 - a) De 1 a 2 años
 - b) De 3 años 11 meses 29 días
 - c) 4 años 11 meses 29 días

Sexo

2. ¿Cuál es el del niño(a)?
 - a) Femenino
 - b) Masculino

procedencia

3. ¿Cuál es la procedencia del niño(a)?
 - a) Urbano
 - b) Rural

Menor hijo

4. ¿El niño(a) es su menor hijo(a)?
 - a) Si
 - b) No

Suplemento vitamínico o micronutrientes

5. ¿El niño(a) consume suplemento vitamínico o micronutrientes?
 - a) Si
 - c) No

Esquema de vacunación completo según edad del niño(a)

6. ¿El niño(a) cuenta con vacunas completas para su edad?
 - a) Si
 - b) No

B. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES

Edad de la madre

7. ¿Cuál es su edad actual?
- a) < 20 años
 - b) De 20-29 años
 - c) De 30 a 35 años
 - d) > 35 años

Grado de escolaridad

8. ¿Cuál es su grado de escolaridad?
- a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Técnico Superior
 - d) Superior universitario

Ocupación

9. ¿Cuál es su ocupación?
- a) Ama de casa
 - b) Comerciante
 - c) Agricultora
 - d) Ganadera
 - e) Otros

Tamaño familiar

10. ¿Cuántos integran la familia?
- a) Menor o igual a 5 personas
 - d) Más de 5 personas

Estado civil

11. ¿Cuál es su actual estado civil?
- a) Madre soltera
 - b) Casada
 - c) Conviviente
 - d) Divorciada

Ingresos mensuales por familia

12. ¿Cuál es el ingreso mensual en su familia?
- a) <a 1000.00 nuevos soles
 - b) De 1000.00 a 2000.00 nuevos soles
 - c) > a 2000.00 nuevos soles



FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA.

Lista de chequeo sobre dosis administrada y sus efectos

Título de la investigación: Efecto del *Origanum Vulgare* (orégano) en la gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años. Hospital "Carlos Showing Ferrari", Amarilis -2023.

Instrucciones: Marque con un aspa (X) dentro de los casilleros, esto según los síntomas que van desapareciendo después de la administración del Orégano

N°	Código del niño	Edad	Dosis (orégano)	Síntomas de la GEA							
				Día 1		Día 2		Día 3		Día 4	
1.			20 ml	Vomitos		Vomitos		Vomitos		Vomitos	
				Diarreas		Diarreas		Diarreas		Diarreas	
				Nauseas		Nauseas		Nauseas		Nauseas	
				Hiporexia		Hiporexia		Hiporexia		Hiporexia	
			40 ml	Dolor abdominal		Dolor abdominal		Dolor abdominal		Dolor abdominal	
				Flatulencia		Flatulencia		Flatulencia		Flatulencia	
				Fiebre		Fiebre		Fiebre		Fiebre	
				Vomitos		Vomitos		Vomitos		Vomitos	
			60 ml	Diarreas		Diarreas		Diarreas		Diarreas	
				Nauseas		Nauseas		Nauseas		Nauseas	
				Hiporexia		Hiporexia		Hiporexia		Hiporexia	
				Dolor abdominal		Dolor abdominal		Dolor abdominal		Dolor abdominal	
			60 ml	Flatulencia		Flatulencia		Flatulencia		Flatulencia	
				Fiebre		Fiebre		Fiebre		Fiebre	
				Vomitos		Vomitos		Vomitos		Vomitos	
				Diarreas		Diarreas		Diarreas		Diarreas	

ANEXO 04

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUECES

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Isaias Loyolo Huanca Gabriel, con DNI N° 22883890, de profesión: Químico Farmacéutico, actualmente como: Jefe del departamento de farmacia del Hospital Carlos Showing Ferrari de Huánuco

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento, a los efectos de su aplicación de la tesis titulada: Efecto del Origanum Vulgare (oregano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años Hospital Carlos Showing Ferrari Amarilis 2023

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los Ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				✓

Huánuco, a los 25 días del mes de Enero del 2023.



Ma. O.F. Isaias L. Huanca Gabriel

Jefe de Departamento de Farmacia

FIRMA DEL EXPERTO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Liseth Veronica Victorio Huaman, con DNI N° 41926829, de profesión: Médico Pediatra, laborando actualmente en el Hospital Carlos Showing Ferrari de Huánuco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento, a los efectos de su aplicación de la tesis titulada: Efecto del Origanum Vulgare (oregano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años Hospital Carlos Showing Ferrari Amarilis 2023

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			✓	
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los Ítems				/
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Huánuco, a los 25 días del mes de Enero del 2023.


Dra. Liseth Victorio Huaman
PEDIATRA
C.M.P. 31731 RNE 045983
FIRMA DEL EXPERTO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Carmen Casallo Galarza, con DNI N° 07977577, de profesión: Médico Pediatra, laborando actualmente en el Hospital Carlos Showing Ferrari de Huánuco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento, a los efectos de su aplicación de la tesis titulada: Efecto del Origanum Vulgare (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años Hospital Carlos Showing Ferrari Amarilis 2023

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Huánuco, a los 25 días del mes de Enero del 2023.



 **Dra. Carmen Casallo Galarza**
MÉDICO PEDIATRA
CMP. 32819

FIRMA DEL EXPERTO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luis Alberto Laguna Arias, con DNI N° 22407213, de profesión: Enfermero, ejerciendo actualmente como: Docente, en la institución Universitaria Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento, a los efectos de su aplicación de la tesis titulada: Efecto del Origanum Vulgare (orégano) en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años Hospital Carlos Showing Ferrari Amarilis 2023

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				x
Amplitud de contenido				x
Redacción de los Ítems				x
Claridad y precisión				x
Pertinencia				x

Huánuco, a los 25 días del mes de Enero del 2023.


 Luis Alberto Laguna Arias
DR. O SALUD REG 191 MAGISTER REG. 2142

FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO 05
AUTORIZACION DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

PROVEIDO Nº 20 -22-CCHMICSE.

Visto la solicitud presentada por Minaya Céspedes Brillit, para recolección de datos del proyecto de tesis "Efecto del (origanun vulgare) orégano en gastroenteritis aguda en niños menores de 5 años Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari y en atención al convenio marco vigente entre la Universidad Hermilio Valdizan, el Área de Capacitación opina **PROCEDENTE** lo solicitado, se hace de conocimiento para conocimiento y autorización para recojo de datos a partir de la fecha.

Se comunica a la interesada para trámite correspondiente.

Amarilis, 04 de Octubre de 2022


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
MIGRO NUESTRO SALUD AMARILIS
.....
Mg. Enf. Luis Leguía Arias
C.E.P. 16655
PROCEDENTE EN CAPACITACIÓN

ANEXO 06
GALERIA FOTOGRAFICA





ANEXO 07



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, siendo las dieciocho horas, del día veintiséis, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°161-2022-UNHEVAL-D-FENF, del 21.ABR.2022.**

- | | |
|--|------------|
| • Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG | PRESIDENTE |
| • Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO | SECRETARIA |
| • Dra. Bethsy Diana HUAPALLA CÉSPEDES | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría, Lic. **Enf. Sonia Marivel CONCHA JULCA**; bajo la asesoría del **Dr. ENNIS SEGUNDO JARAMILLO FALCÓN (RESOLUCIÓN N°019-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 20.ENE.2022)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **EFFECTO DEL ORIGANUM VULGARE (OREGANO) EN GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL "CARLOS SHOWING FERRARI", AMARILIS – 2023.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la nota de **Diecisiete (17)** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado)**.

Los miembros del jurado firman el presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 19:35 horas del día 26 de diciembre de 2023.

PRESIDENTE

Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG
DNI N°22423118

SECRETARIO (A)

Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO
DNI N°20718040

VOCAL

Dra. Bethsy Diana HUAPALLA CÉSPEDES
DNI N°41753598

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)

Av. Universitaria N° 601 - 607 Pabellón Nuevo (Salud), 4to.Piso-Cayhuayna



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, siendo las dieciocho horas, del día veintiséis, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la RESOLUCIÓN N°161-2022-UNHEVAL-D-FENF, del 21.ABR.2022.

- | | |
|---------------------------------------|------------|
| • Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG | PRESIDENTE |
| • Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO | SECRETARIA |
| • Dra. Bethsy Diana HUAPALLA CÉSPEDES | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría, Lic. Enf. Brillitt MINAYA CESPEDES; bajo la asesoría del Dr. ENNIS SEGUNDO JARAMILLO FALCÓN (RESOLUCIÓN N°019-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 20.ENE.2022); procedió a la defensa de la tesis titulado: EFECTO DEL ORIGANUM VULGARE (OREGANO) EN GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL "CARLOS SHOWING FERRARI", AMARILIS – 2023.

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **Diecisiete (17)** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado)**.

Los miembros del jurado firman el presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 19:35 horas del día 26 de diciembre de 2023.

PRESIDENTE
 Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG
 DNI N°22423118

SECRETARIO (A)
 Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO
 DNI N°20718040

VOCAL
 Dra. Bethsy Diana HUAPALLA CESPEDES
 DNI N°41753598

Deficiente (11, 12, 13)
 Bueno (14, 15, 16)
 Muy Bueno (17, 18)
 Excelente (19, 20)



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, siendo las dieciocho horas, del día veintiséis, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°161-2022-UNHEVAL-D-FENF, del 21.ABR.2022.**

- | | |
|--|------------|
| • Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG | PRESIDENTE |
| • Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO | SECRETARIA |
| • Dra. Bethsy Diana HUAPALLA CÉSPEDES | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría, Lic. **Enf. Roxana Clara ARBIETO LLANOS**; bajo la asesoría del Dr. **ENNIS SEGUNDO JARAMILLO FALCÓN (RESOLUCIÓN N°019-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 20.ENE.2022)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **EFFECTO DEL ORIGANUM VULGARE (ORÉGANO) EN GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL "CARLOS SHOWING FERRARI", AMARILIS – 2023.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **DIECISIETE (17)** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado)**.

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 19:38 horas del día 26 de diciembre de 2023.

PRESIDENTE
 Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG
 DNI N°22423118

SECRETARIO (A)
 Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO
 DNI N°20718040

VOCAL
 Dra. Bethsy Diana HUAPALLA CESPEDES
 DNI N°41753598

Deficiente (11, 12, 13)
 Bueno (14, 15, 16)
 Muy Bueno (17, 18)
 Excelente (19, 20)

ANEXO 08

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA



UNIDAD DE INVESTIGACION

DIRECCION UNIDAD DE
INVESTIGACION



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

Código: 0059-UI-FE

Prov. N°1004-2023-UNHEVAL-D-FENF

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNHEVAL, HACE CONSTAR:

Que, la Tesis titulada: **EFFECTO DEL ORIGANUM VULGARE (ORÉGANO) EN GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL "CARLOS SHOWING FERRARI", AMARILIS-2023**, de las Lic. en Enfermería, ARBIETO LLANOS, Roxana Clara, CONCHA JULCA, Sonia Marivel y MINAYA CESPEDES, Brillitt; de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría; presento **20% de Similitud y CUMPLE**, con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y títulos modificado de la UNHEVAL "*Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%*".

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas.

Cayhuayna, 19 de diciembre de 2023



Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA

ANEXO 09

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

EFFECTO DEL ORIGANUM VULGARE (ORÉ GANO) EN GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL "CARLOS SHOWING FERRARI", AMARILIS-2023

AUTOR

ARBIETO LLANOS Roxana Clara CONCHA JULCA Sonia Marivel y MINAYA CESPEDES, Brillitt

RECuento DE PALABRAS

19758 Words

RECuento DE CARACTERES

108846 Characters

RECuento DE PÁGINAS

117 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

5.9MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 19, 2023 1:11 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 19, 2023 1:13 PM GMT-5

● 20% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 17% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA



● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unheval.edu.pe	4%
	Internet	
2	hdl.handle.net	3%
	Internet	
3	pediatriaintegral.es	2%
	Internet	
4	documents.mx	<1%
	Internet	
5	repositorio.ug.edu.ec	<1%
	Internet	
6	issuu.com	<1%
	Internet	
7	dspace.ueb.edu.ec	<1%
	Internet	
8	repositorio.unemi.edu.ec	<1%
	Internet	

9	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2017-12-26 Submitted works	<1%
10	redaccionmedica.com Internet	<1%
11	docplayer.es Internet	<1%
12	repositorio.uta.edu.ec Internet	<1%
13	repositorio.udh.edu.pe Internet	<1%
14	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
15	alboratorio.infeuropa.es Internet	<1%
16	repositorio.uan.edu.co Internet	<1%
17	Universidad Cesar Vallejo on 2017-06-19 Submitted works	<1%
18	Universidad Nacional de Piura on 2023-07-17 Submitted works	<1%
19	aeped.es Internet	<1%
20	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2018-11-07 Submitted works	<1%

21	cybertesis.unmsm.edu.pe	Internet	<1%
22	dspace.unl.edu.ec	Internet	<1%
23	libros.cidepro.org	Internet	<1%
24	repositorio.undac.edu.pe	Internet	<1%
25	dge.gob.pe	Internet	<1%
26	Columbia Central University on 2023-02-01	Submitted works	<1%
27	Fundacion Universitaria Juan de Castellanos on 2016-02-04	Submitted works	<1%
28	repositorio.unh.edu.pe	Internet	<1%
29	University of Massachusetts - Amherst on 2023-01-09	Submitted works	<1%
30	Universidad Autonoma de Chile on 2022-12-05	Submitted works	<1%
31	fenixfundacion.org	Internet	<1%
32	Universidad Catolica de Trujillo on 2017-05-24	Submitted works	<1%

33	vdocuments.site	Internet	<1%
34	coursehero.com	Internet	<1%
35	Universidad Catolica San Antonio de Murcia on 2023-02-24	Submitted works	<1%
36	CONACYT on 2017-09-07	Submitted works	<1%
37	Universidad Europea de Madrid on 2019-12-08	Submitted works	<1%
38	Aliat Universidades on 2020-04-17	Submitted works	<1%
39	news.dniproavia.com	Internet	<1%
40	Universidad Cooperativa de Colombia on 2022-03-07	Submitted works	<1%
41	Universidad San Ignacio de Loyola on 2016-12-14	Submitted works	<1%
42	Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC on 2023-08-30	Submitted works	<1%
43	V. Pérez-Doñate, M. Borrás-Máñez, V. Domínguez-Márquez, D. Navalp...	Crossref	<1%
44	Universidad Cesar Vallejo on 2016-09-22	Submitted works	<1%

45	Universidad Cesar Vallejo on 2021-11-23	<1%
	Submitted works	
46	repositorio.cinvestav.mx	<1%
	Internet	
47	Universidad Católica de Santa María on 2019-06-10	<1%
	Submitted works	
48	Universidad San Ignacio de Loyola on 2017-12-07	<1%
	Submitted works	
49	lavanguardia.com	<1%
	Internet	
50	1library.co	<1%
	Internet	
51	Universidad Politecnica Salesiana del Ecuador on 2020-02-10	<1%
	Submitted works	
52	Beltrán Rodríguez, Rafael. "Antropología Y Enfermería: Narrativa Del S..."	<1%
	Publication	
53	Universidad Catolica De Cuenca on 2022-02-04	<1%
	Submitted works	
54	repositorio.upagu.edu.pe	<1%
	Internet	

ANEXO 10



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: *(Marque con una "X")*

Pregrado		Segunda Especialidad	X	Posgrado:	Maestría		Doctorado
-----------------	--	-----------------------------	---	------------------	----------	--	-----------

Pregrado *(tal y como está registrado en SUNEDU)*

Facultad
Escuela Profesional
Carrera Profesional
Grado que otorga
Título que otorga

Segunda especialidad *(tal y como está registrado en SUNEDU)*

Facultad	ENFERMERÍA
Nombre del programa	PEDIATRÍA
Título que Otorga	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA

Posgrado *(tal y como está registrado en SUNEDU)*

Nombre del Programa de estudio
Grado que otorga

2. Datos del Autor(es): *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Apellidos y Nombres:	CONCHA JULCA SONIA MARIVEL						
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	C.E.	Nro. de Celular:	972433124	
Nro. de Documento:	44479110				Correo Electrónico:	marivel_cj@hotmail.com	

Apellidos y Nombres:	MINAYA CESPEDES BRILLITT						
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	C.E.	Nro. de Celular:	945134603	
Nro. de Documento:	41093251				Correo Electrónico:	brighithe06@gmail.com	

Apellidos y Nombres:	ARBIETO LLANOS ROXANA CLARA						
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	C.E.	Nro. de Celular:	942246030	
Nro. de Documento:	42073429				Correo Electrónico:	Roxana.arbietollanos30@gmail.com	

3. Datos del Asesor: *(Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)*

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: <i>(marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)</i>							SI	x	NO
Apellidos y Nombres:	JARAMILLO FALCON ENNIS SEGUNDO				ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0002-3898-0847			
Tipo de Documento:	DNI	x	Pasaporte	C.E.	Nro. de documento:	22480882			

4. Datos del Jurado calificador: *(Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)*

Presidente:	MARTEL Y CHANG SILVIA ALICIA
Secretario:	SOTO HILARIO JUVITA DINA
Vocal:	HUAPALLA CESPEDES BETHSY DIANA
Vocal:
Vocal:
Accesitario	VILLAR CARBAJAL ENIT IDA

5. Declaración Jurada: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>
EFFECTO DEL ORIGANUM VULGARE (ORÉGANO) EN GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL "CARLOS SHOWING FERRARI", AMARILIS-2023
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA
c) El Trabajo de Investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>			2023
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros <i>(especifique modalidad)</i>
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	INFUSIÓN	DIARREA	VÓMITOS
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 	
Apellidos y Nombres: CONCHA JULCA SONIA MARIVEL DNI: 44479110	Huella Digital
Firma: 	
Apellidos y Nombres: MINAYA CESPEDES BRILLITT DNI: 41093251	Huella Digital
Firma: 	
Apellidos y Nombres: ARBIETO LLANOS ROXANA CLARA DNI: 42073429	Huella Digital
Fecha: 29/02/2024	

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.